



**DOCUMENTO DE SISTEMATIZACIÓN
DEL DIAGNÓSTICO PARTICIPATIVO
SOBRE VIDA ADOLESCENTE Y SEXUALIDAD
EN EL MEDIO RURAL**

**TELESECUNDARIA
"OCTAVIO PAZ LOZANO",
XOCOTEPEC, AYAHUALULCO, VER.**

Índice

Introducción	1
1. Marco conceptual	3
2. Contexto del municipio de Ayahualulco	7
3. Antecedentes del proyecto	10
4. Objetivos del diagnóstico participativo	13
5. Metodología	14
6. Sistematización y análisis de resultados	19
7. Consideraciones generales y desafíos	34
8. Bibliografía	35
9. Anexos	36

Introducción

Los embarazos de mujeres adolescentes no son un fenómeno nuevo ya que culturalmente se ha asociado la imagen de la mujer a la de madre, en las zonas rurales hasta hace muy poco tiempo se consideraban como normales, pero recientemente y con el acceso más frecuente de las mujeres a la educación formal y al empleo, hubo una disminución de las tasas de fecundidad y una mayor visibilidad del embarazo antes de los 20 años. Las oportunidades educativas que tienen ahora más mujeres jóvenes dan origen a una nueva concepción sobre la “edad ideal para tener hijos” y el embarazo adolescente.

El incremento significativo de las uniones en pareja a edad temprana y embarazos en adolescentes rurales matriculados en escuelas de las comunidades pertenecientes al municipio de Ayahualulco, Veracruz, se ve ahora como un problema social.

En esta región rural del estado son preocupantes los embarazos adolescentes y uniones en pareja a temprana edad, mismos que aún se perpetúan y dan como consecuencia, entre muchas otras, la deserción escolar y la incorporación al empleo en condiciones no favorables, señalando también y de forma muy importante, todas las implicaciones en la salud física y emocional, especialmente de las mujeres y si bien, estamos en una época donde la información se puede obtener de forma inmediata, no hay, en buena parte de la población adolescente y juvenil, una idea exacta de lo que es la sexualidad ni de sus implicaciones.

Desafortunadamente muchas de las problemáticas ya existentes se han agudizado con la pandemia, pues el cierre de escuelas dio mayor tiempo libre y menor posibilidad de incorporar ciertos aprendizajes que pudieran apoyar en el desarrollo no solo académico, sino integral personal de cada estudiante.

Sin embargo, en el marco de uno de los ejes estratégicos de DAUGE A.C “*Desarrollo de habilidades y capacidades para la vida*” queremos contribuir a la promoción de una cultura de responsabilidad individual y social y a la formación integral de personas adolescentes y jóvenes para que puedan construirse como personas autónomas, solidarias, capaces de tomar decisiones y lograr un proyecto de vida digno y solidario con otros y otras, enfatizando que, son parte fundamental en la transformación social de nuestro país.

En este sentido, DAUGE A.C conformada por un equipo multidisciplinario e intergeneracional, que trabaja desde hace más de 10 años en la región montañosa central del estado de Veracruz, desarrollando diversas estrategias para la promoción, difusión y exigibilidad del cumplimiento de Derechos Humanos reconocidos por nuestra Constitución y diversos tratados internacionales, y gracias

al invaluable apoyo de la Fundación MI, pone en marcha de enero a diciembre de 2022 el proyecto denominado “**Los caminos de la vida... tercera temporada**” mismo que pretende contribuir a que 120 adolescentes rurales matriculados en secundaria de comunidades seleccionadas de Ayahualulco, Ver., desarrollen habilidades para la toma de decisiones y la planeación de su vida, con perspectiva de género y derechos humanos, a fin de retrasar el momento del primer embarazo y la unión en pareja en condiciones de alta vulnerabilidad social.

Así, pues, como primer paso para la implementación del proyecto, se procedió a la aplicación y sistematización de un diagnóstico situacional participativo, por lo que el documento que se presenta a continuación da cuenta de los resultados más relevantes de este proceso implementado en las escuelas telesecundarias de las localidades de: Apanteopan, Altamirada, Cetlalpan, Xololoyan, Xocotepec, El Ciprés y Rinconada, del Municipio de Ayahualulco, Ver.

En el primer capítulo, se presentan muy brevemente algunos elementos teóricos en torno al tema de embarazos en adolescentes, conceptos y significados como el de adolescencias, situaciones de riesgo, sexualidad y equidad de género que explican y ofrecen conceptos para orientar el proceso de recogida y análisis de la información y comprender los resultados encontrados.

En seguida se hace una descripción del contexto socio- económico y educativo del municipio de Ayahualulco, mismo que señala las condiciones resultantes hasta ahora, de una época de pandemia mundial.

El 3 se refiere a los antecedentes del proyecto, posteriormente, en el punto 4, se plasman los objetivos del ejercicio.

En el 5, se mencionan las características de la metodología utilizada, así como ajustes relacionados con las metas iniciales del proyecto y los instrumentos implementados para este diagnóstico.

El capítulo 6 describe la fase de sistematización y análisis de los datos encontrados a lo largo del proceso.

Por último, se intenta recoger y compartir lo más sobresaliente del proceso, los principales hallazgos, aportes específicos y reflexiones generales acerca de posibles intervenciones surgidas del conjunto de los resultados de este diagnóstico.

1. Marco Conceptual

La realidad de las personas adolescentes y jóvenes en México, no es desconocida, sin embargo el hecho de que situaciones como la falta de oportunidades y equidad, la discriminación, la exclusión, la estigmatización social por el sólo hecho de ser menores de edad, la dificultad de las familias para establecer vínculos afectivos con ellos y ellas, las violencias y falta de comunicación, además de la falta de estructuras institucionales que promuevan y generen una participación adolescente y juvenil efectiva, sea manifestada de voz propia, aporta un significado y una connotación que posibilitan mirar a este grupo que ha sido invisibilizado en sus derechos por generaciones, en especial en zonas rurales donde desafortunadamente se sigue pasando abruptamente de la infancia a la adultez con las obligaciones y responsabilidades que esta conlleva y que priva en muchas de las ocasiones, a adolescentes y jóvenes a vivir de forma libre, informada y responsable esta etapa de sus vidas.

Los conceptos presentados a continuación, además del contexto del municipio, pretenden en gran medida, aportar claridad, ya que son pieza clave para el análisis y comprensión de los resultados arrojados en el diagnóstico aplicado.

1.1 Adolescencia

En nuestro país, está comprendida dentro del rango de edad que caracteriza lo que llamamos juventud, está definido por las leyes federales como de los 12 a los 29 años, período que incluye tres cortes etarios: **la adolescencia** (de los 12 a los 18, que a su vez se subdivide en cortes a los 14 y los 16 años); la mayoría de edad (a los 18 años) y la juventud (de los 18 a los 29 años, que se subdivide en cortes a los 21 y 25 años). La edad límite superior de la juventud colinda con la adultez, que jurídicamente abarca de los 30 a los 60 años. (IMJUVE)

Sin embargo, el criterio de la edad no es suficiente para definir a la adolescencia, ya que la edad además de ser física, cronológica, biológica y transitoria es una construcción sociocultural y su representación corresponde a esquemas y percepciones sociales de las y los adolescentes y de su repercusión en la sociedad en la que viven.

Si bien existen innumerables conceptos sobre la adolescencia, desde DAUGE A.C retomamos los fundamentos del desarrollo adolescente positivo propuesto por la UNICEF en el 2009, que señala que más que un simple tránsito entre dos etapas de la vida, se trata de un tiempo de cambios, esencial para el desarrollo y la

construcción de la identidad y del proyecto de vida del ser humano. Este documento también señala que junto con la adquisición de nuevas responsabilidades los y las adolescentes experimentan cambios en sus cuerpos y en sus emociones, en la forma de relacionarse con su comunidad y en cómo empiezan a valorar su papel en la sociedad, destaca que es un proceso gradual, donde comienzan a construir su mundo y sus valores, aprenden a conocer su entorno y hacerlo suyo, además de reclamar mayor independencia y a cuestionarse a sí mismos y al mundo que les rodea.

Enfatiza que, para que los y las adolescentes puedan vivir esta etapa de su vida de manera plena y positiva y construir su presente y su futuro en un contexto de oportunidades es fundamental dar prioridad al cumplimiento de sus derechos.

El desarrollo adolescente positivo implica ver a esta etapa de la vida de forma integral, como un proceso continuo en el que las y los adolescentes desarrollan capacidades que les permitan enfrentar los cambios y desafíos que encontrarán a lo largo de sus vidas. Algunos de los factores que aseguran el desarrollo positivo son la oportunidad de participación y expresión libre, así como la promoción de sus capacidades y habilidades.

Las y los adolescentes no son un grupo homogéneo; viven circunstancias diferentes y tienen necesidades y experiencias diversas, que varían no sólo en relación con su género, sino también con su origen étnico, cultural, situación económica y nivel educativo. Ellos y ellas son quienes mejor saben cuáles son sus necesidades y prioridades por lo que deben tener la oportunidad de participar activamente en la toma de decisiones sobre los asuntos que les afectan directamente o a sus comunidades. Escucharles y tomarles en cuenta, incide positivamente en su desarrollo, incrementando su autoestima, autoconocimiento y sentido de pertenencia.

La idea central del desarrollo adolescente positivo es garantizar el ejercicio de todos sus derechos, por lo que el enfoque plantea el desafío de generar y difundir acciones de información y datos que contribuyan a cambiar la percepción negativa que en muchas ocasiones se tiene sobre ellos y ellas, dando paso a una visión positiva que valora su potencial como fuente de creatividad entusiasmo y con capacidad de generar propuestas innovadoras para lograr construir sociedades más justas y equitativas.

Hablar de desarrollo adolescente positivo implica percibir, valorar y respetar a las y los adolescentes como sujetos de derechos con un gran potencial para contribuir a su desarrollo y al de la sociedad.

Aunque esta propuesta, no busca situar a las y los adolescentes desde una perspectiva de riesgos y problemáticas, es necesario considerar las situaciones de riesgo a las que pudieran estar expuestos.

1.2 Situaciones de riesgo

El concepto de situaciones de riesgo se retoma únicamente como una herramienta de análisis para relacionar las diferentes problemáticas que enfrentan las y los adolescentes de los entornos rurales que acompañamos, mismas que convierten en limitaciones y obstáculos para el desarrollo pleno.

Situaciones de riesgo más relevantes de acuerdo con el diagnóstico “las y los jóvenes de nuestra región hoy” de Desarrollo Autogestionario A. C. (2015):

- Pobreza, falta de oportunidades e incertidumbre de futuro.
- Discriminación, de género, o por motivos de raza, etnia, condición social, preferencia sexual y religión
- Distorsión y ambigüedad sobre lo que significa ser joven.
- Carencia de fuentes de empleo y/o empleos precarios.
- Deficiencias profundas en la calidad educativa, así como desconocimiento y desprecio del cuerpo docente por la cultura de los jóvenes.
- Información deficiente, selectiva e inexacta sobre sexualidad.
- Vínculos afectivos y emocionales con la familia y la comunidad inexistentes o frágiles.
- Incremento de la violencia social e intrafamiliar.
- Generalización de la oferta de sustancias adictivas y alta exposición para el consumo.
- Difusión y promoción excesiva de patrones de consumo de todo tipo de bienes.
- Falta de referentes y desconfianza en las instituciones.
- Espacios de recreación y de participación juvenil escasos.

1.3 Sexualidad

La mayor parte de las personas, al reaccionar ante la palabra sexualidad, usan términos que connotan sentimientos entre personas como amor, comunicación, unión, compartir, tocar, cuidar, sensualidad y erótico. Al definir la palabra sexo se mencionan términos que indican “hacer” algo, como cópula, orgasmo, vagina, pene, genitales y “hacer el amor”; es claro que aún siguen existiendo mitos y una falta de conocimiento claro no solo en y desde los hogares, sino también, desde las

escuelas, porque si bien hay esfuerzos importantes por abordar estas temáticas, es claro que depende mucho de los contextos, los conocimientos de los y las docentes, así como de las metodologías aplicadas.

La sexualidad, agrupada y relacionada en holones, abarca aspectos relevantes de la vida humana como la afectividad, el género, el erotismo y nuestra capacidad de reproducción, pero estos no son reconocidos por las personas, y menos en un entorno con complejidades tan significativas como lo es el municipio de Ayahualulco.

De acuerdo con la tesis de Gotwald, W. y Holtz, G. en su libro “Sexualidad; La experiencia humana” (1988) Es necesario advertir que la sexualidad se expresa en cada uno de los seres humanos de forma personal y única. Por eso es más correcto hablar de “Sexualidades”.

La carencia de esta información o la forma errada en cómo se aprende y comparte, además de los modelos de crianza patriarcal heredada de las familias, el tabú para hablar sobre temas de sexualidad, la violencia de género, la carencia afectiva y baja estima entre otros, conduce a las y los adolescentes a vivir su sexualidad de una forma no plena y riesgosa.

Así pues, para que el conocimiento de estos temas sea significativo, es necesario procurar que las acciones se encaminen a favorecer que las y los adolescentes desarrollen habilidades socioemocionales permitiendo que cada uno de ellos/as logre expresar abierta y libremente sus pensamientos y sentimientos, además de que puedan decidir de una forma responsable, libre e informada sobre su cuerpo y sus decisiones.

1.4 Equidad de género

La equidad de género se refiere a disminuir las desigualdades de trato y de oportunidades que históricamente han existido entre hombres y mujeres. Implementar la equidad de género “permite el acceso con justicia e igualdad de condiciones al uso, control, aprovechamiento y beneficio de los bienes, servicios, oportunidades y recompensas de la sociedad; la finalidad de la equidad de género es lograr la participación de las mujeres en la toma de decisiones en todos los ámbitos de la vida social, económica, política, cultural y familiar” (INAH, 2016). El punto central de la equidad de género es atender la problemática de discriminación y opresión que, en un sistema patriarcal y capitalista, perjudica principalmente a las mujeres y vulnera sus derechos humanos.

Razón por la cual, las estrategias de esta propuesta, en todo momento intentan abonar para lograr una mayor equidad entre las personas de las nuevas generaciones y contribuir a la reducción de la violencia de género.

2. Contexto del municipio de Ayahualulco, Veracruz

El estado de Veracruz ocupa el segundo lugar nacional en embarazos en adolescentes y el municipio de Ayahualulco, vive de forma histórica esta situación, misma que va asociada a un sinnúmero de vulnerabilidades sociales.

El municipio cuenta con una superficie total de 172.8 Km 2, dentro del cual el 98% de las localidades son rurales y el 2% son consideradas como “urbanas”, en general el clima va de semifrío subhúmedo con lluvias abundantes en verano, a frío y semiseco templado con lluvias todo el año, lo que es propicio para las actividades agrícolas, mismas que ocupan el 42.65 % de su territorio; se destaca principalmente el cultivo de maíz, haba y papa, aunque cada localidad tiene también algunos frutos y especies animales de traspatio que son usadas para el autoconsumo.

Según el último censo de INEGI 2020 en el municipio hay una población de 27 217 habitantes, el 48.6% son hombres y el 51.4% son mujeres; del total de la población, el 36.38% son niños, niñas y adolescentes (hasta 15 años), el 56.26% son parte de la población joven y adulta y únicamente el 7.34% pertenece a la población adulta de más de 65 años.

En la comparación entre los censos de INEGI 2010 y 2020, llama la atención la diferencia poblacional, debido a que en el año 2010, el total de la población era de 25 456, mientras que para el 2020 fue de 27 217, es decir, aparentemente hubo un incremento de únicamente 1761 personas en 10 años, pero esto no es posible debido a la alta tasa de natalidad que existe en el municipio, sin embargo corrobora el alto porcentaje de migración que hay debido a la falta de empleos, tendiendo como destino principal la ciudad de México, especialmente la central de abastos (en la venta de pollo), la construcción para los hombres y los empleos domésticos o de cuidado para las mujeres, señalando que generalmente son empleos precarios y en condiciones de alto riesgo y vulnerabilidad.

Del total de la población no económicamente activa que vive dentro del municipio (9066 personas) el 22.4% son estudiantes, de los cuales, la población de entre 6 y 11 años tiene una asistencia escolar del 96.1%, quienes tienen entre 12 a 14 años un 72.9% y se reduce a un 23.8% para personas entre 15 y 24 años. El 27.7% de la población de 15 años o más se encuentra sin ninguna escolaridad.

Los datos del anuario estadístico de la Secretaría de Educación de Veracruz compartidos en los cuadernillos municipales de 2020, refieren que para el ciclo escolar 2019-2020 contaba con 19 escuelas secundarias, con un total de 1433 estudiantes y sólo 8 bachilleratos con 485 alumnos/as) lo que indica que casi una tercera parte de estudiantes abandonan sus estudios entre la secundaria y el bachillerato.

La cifra anterior disminuyó aún más para el ciclo 2020-2021, teniendo un total de 1312 alumnos/as inscritos en secundaria y 409 en bachillerato, es decir, en secundaria se redujo la matrícula un 8.45% aproximadamente y en bachillerato un 15.67%

Nivel educativo	CARACTERÍSTICAS DEL SECTOR EDUCATIVO, INICIO DE CURSOS 2020-2021			Alumnos		
	Escuelas	Docentes	Grupos	Hombres	Mujeres	Total
Total	82	336	346	3,025	3,000	6,025
Educación inicial	0	0	0	0	0	0
Educación especial	1	3	3	16	7	23
Preescolar	26	54	54	380	404	784
Primaria	28	180	180	1,832	1,665	3,497
Secundaria	19	76	85	635	677	1,312
Profesional técnico	0	0	0	0	0	0
Bachillerato	8	23	24	162	247	409
Técnico superior universitari	0	0	0	0	0	0
Normal	0	0	0	0	0	0
Licenciatura Univ. y Tec.	0	0	0	0	0	0
Posgrado Univ. y Tec.	0	0	0	0	0	0
Educación para adultos	0	0	0	0	0	0
Formación para el trabajo a/	0	0	0	0	0	0

Fuente: Secretaría de Educación de Veracruz. Anuario Estadístico.

Son diversos los motivos por los cuales las y los adolescentes desertan de la escuela, entre ellos por los problemas económicos, la falta de interés hacia un proyecto de vida relacionado con la escuela no ven sentido a los contenidos académicos ni curriculares y uno muy importante es el embarazo adolescente y el inicio temprano de la vida en pareja.

Históricamente el municipio se ha caracterizado por un fuerte rezago educativo, así como por un alto índice de analfabetismo.

ANALFABETISMO, 2020	
Indicador	Valor
Población de 6 a 14 años que sabe leer y escribir a/	84.0%
Población del 15 años y más	17,313
Población de 15 años y más analfabeta	5,063
Tasa de analfabetismo	29.2%

Fuente: INEGI. Censo Nacional de Población y Vivienda 2020.

Un problema importante en la reincorporación presencial post pandemia que se ha detectado es que, aunque la población escolar está matriculada, las asistencias son irregulares e incluso hasta nulas entre estudiantes de secundaria y bachillerato

principalmente, esto debido a la pandemia y a la imposibilidad de poder conectarse en línea a las clases, pues para 2020 únicamente el 14.4 % de las viviendas contaban con acceso a internet y el 3.3% reportaron tener una computadora. Además, hay ausencias también de parte del personal docente y suspensiones recurrentes por contagios y consecuencias del COVID 19, así que tanto adolescentes como familiares optan por ocupar sus tiempos, ya sea en un trabajo familiar en el campo, apoyando las actividades del hogar (en el caso de las mujeres) o bien optaron por migrar a ciudades más grandes, pero sin darse de baja en la escuela, pues para las familias las becas que aporta el gobierno federal son de mucho beneficio a nivel económico.

Aunado a lo anterior, las escuelas se han ido adaptando a formas de trabajo diferentes, en las que por ejemplo dividen a los grupos en dos o tres subgrupos y asisten determinados días a la semana, por lo que se puede decir en resumen que, la vida escolar ha cambiado durante y después de los períodos críticos de los contagios.

Según el CONEVAL, para el año 2020, el municipio de Ayahualulco, contaba con un grado de marginación alto y un índice de marginación del 49.6 %. El 91.5 % de la población se encontraba en situación de pobreza de los cuales, el 23.2% estaba catalogado como pobreza extrema y únicamente un 0.4% de la población total se consideraba como población no pobre y no vulnerable.

Actualmente en todo el municipio únicamente se cuenta 7 unidades de consulta externa pública, hay un acceso limitado o nulo a servicios de salud pertinentes y orientados a educar en sexualidad y la prevención de embarazos tempranos, en Ayahualulco, existe un elevado índice de nacimientos de madres adolescentes menores de 20 años (17%) y tan solo hay 8 médicos para todo el municipio, por lo que se estima que existen 0.3 médicos por cada 1000 habitantes. Gobierno del estado de Veracruz (2021).

Como se puede observar, las condiciones sociales, económicas, educativas y de salud del municipio no son las mejores, pues de acuerdo con datos de la ENADID (2018) de las mujeres en edad fértil, el 55.7% declaró que no usaron algún método anticonceptivo en su primera relación sexual.

En un contexto como el presentado se requiere disponer de todos los esfuerzos por contribuir a que las y los adolescentes vivan y se desarrollen en las mejores condiciones y que las experiencias significativas en su entorno escolar, les sean favorecedoras y de beneficio, no solo a ellos y ellas sino también a sus familias y comunidades.

3. Antecedentes del proyecto

De la mano con Desarrollo Autogestionario A.C (AUGE) y desde los orígenes de DAUGE A.C, se han centrado los objetivos en el trabajo con las mujeres rurales principalmente de 6 municipios de la región central del estado de Veracruz, pero a lo largo de estos años de trabajo con ellas, surgió su inquietud, como madres, para que se atendiera también a las necesidades e intereses de sus hijos e hijas, sobrinos/as o nietos/as, de quienes también cuidan; por lo tanto, a partir del verano de 2005, la Asociación amplió sus objetivos y dio cabida al trabajo con adolescentes y jóvenes (hombres y mujeres).

Apoyados por la fundación Kellogg, en el mismo año, se inició el proyecto: “Construcción de capacidad local y diversificación económica como medios para el desarrollo humano sustentable: caso de los grupos de Desarrollo Autogestionario”, cuyo objetivo fue el de establecer un programa de formación de jóvenes líderes locales.

Para lograrlo, era necesario identificar y contactar a líderes naturales o potenciales entre los 16 y 25 años, con especial énfasis en los y las más jóvenes; invitarlos a participar en actividades diversas (talleres, encuentros, entre otros) que respondieran a sus intereses y necesidades sentidas y diseñar un programa de construcción de capacidades. Para ello, había que tener un diagnóstico de la situación de este grupo de edad diferenciando a los que estudiaban de los que trabajaban. Por lo tanto aplicamos un cuestionario a 556 jóvenes, 259 mujeres y 297 varones, de 11 comunidades de 4 municipios; el 50% a jóvenes que estudian y el otro 50% a los y las que trabajan en su casa o fuera. El análisis de los resultados nos arrojó datos interesantes en torno a la percepción que los y las jóvenes de aquel entonces tienen de su familia, su salud integral, su futuro y la de su región, de acuerdo con su género, sus condiciones socioeconómicas, educativas y laborales.

Derivado de este diagnóstico, se desarrollaron talleres y actividades con jóvenes de 11 telebachilleratos de la región.

En 2007, al concluir esta primera etapa, nos pareció muy importante continuar el trabajo con jóvenes: Participamos en la convocatoria del INMUJERES con el proyecto “Jóvenes por una nueva cultura de equidad”. (2007-2008) con el objetivo de sensibilizar a los y las adolescentes y jóvenes en la prevención de las infecciones de Transmisión sexual y VIH/SIDA a través de la metodología “Paso a Paso” y desarrollar capacidades de modificar su comportamiento a través de un compromiso personal y comunitario y propiciar la reflexión compartida en torno a la equidad de género.

Por medio de estrategias educativas y de comunicación, se buscaba reducir las desigualdades sociales y de género en el acceso a la educación y a la salud sexual

y reproductiva de la población juvenil rural y de alta migración. Se realizaron talleres y acciones formativas y organizativas que también buscaba propiciar el desarrollo de capacidades y liderazgo compartido de las y los jóvenes. Se atendieron a 661 jóvenes, de entre 15 y 20 años. De este trabajo surgieron los 6 líderes juveniles que capacitamos para que sean facilitadores de sus compañeros y compañeras con la metodología “de Joven a joven”. Se sistematizó la experiencia en la Guía.: “De joven a joven: Una experiencia de talleres con jóvenes sobre VIH/SIDA, la comunicación y las relaciones humanas con la metodología Paso a Paso”.

De acuerdo con los resultados de estas primeras intervenciones y ante la demanda creciente de apoyo de parte de los familiares y docentes de los telebachilleratos de la región, la asociación incluyó en su planeación la siguiente línea estratégica: Construcción de capacidades y liderazgo juvenil y se conformó un equipo de promotores y promotoras jóvenes para la atención al sector juvenil.

Durante los años 2008 a 2015 se coordinó la implementación del programa Construye t en el estado de Veracruz para escuelas de nivel medio superior, cuyo objetivo central radicaba en favorecer dentro de las escuelas un clima de inclusión, equidad y participación democráticas que favoreciera el desarrollo de competencias y potencialidades para que las y los jóvenes permanecieran en la escuelas y enfrentaran de forma asertiva las distintas situaciones de riesgo a los que son expuestos, dentro de las dimensiones teórico prácticas del programa se encontraba Vida Saludable, entendiendo a la salud de las personas como una situación dinámica de completo bienestar, en la que confluyen factores biológicos, psíquicos, espirituales, sociales y culturales y donde el tema de prevención de embarazos cobró relevancia, pues fue identificado por alumnas y alumnos como un tema urgente de atender debido a todas las implicaciones que tenía entre los pares.

En el año 2011 la OIT (Organización Internacional del Trabajo) nos invitó a desarrollar en la región el Programa de Erradicación del Trabajo Infantil (IPEC) para atender la situación de niños, niñas y adolescentes que trabajaban en los campos cafetaleros y cañeros. Se logró identificar a 1786 niños, niñas y adolescentes, la gran mayoría trabajadores del campo, e implementar acciones educativas en las escuelas y comunidades, destinadas a apoyar su permanencia o reinserción escolar e impartir talleres de capacitación para la población juvenil menor de 18 años que trabaja en el campo o en actividades económicas informales, estas capacitaciones incluían entre otros, módulos sobre sexualidad y salud sexual reproductiva.

Siguiendo con nuestra misión, hemos continuado el acompañamiento con este grupo poblacional promoviendo y facilitando condiciones para la construcción de capacidades y habilidades de las personas adolescentes y jóvenes de comunidades rurales que les permitan identificar y hacer valer sus derechos a la salud sexual y reproductiva, a la educación, al empleo digno, así como a la participación activa, consciente y informada en la toma de decisiones individuales y colectivas de

manera incluyente, con enfoque de género y perspectiva de juventudes, por lo que se diseñó el año 2015 el **programa de Atención Integral a Adolescentes y Jóvenes del medio rural de entre 14 y 29 años**, el cual, implementó entre otras actividades, la formación en desarrollo de habilidades para la vida, para el empleo y artísticas

Derivado de este trabajo se fortalece una línea de trabajo de tipo **preventiva universal** en las áreas específicas de Consumo de sustancias y embarazo adolescente, no solo por el riesgo que ha significado para su salud, y las dificultades económicas en las que viven, sino para la culminación de sus estudios y la conformación de su proyecto de vida.

En este proceso, aparte de acompañar a adolescentes y jóvenes trabajadores y desocupados/as hemos tejido vínculos muy importantes con telesecundarias y telebachilleratos de la zona, sus docentes y familiares, pues ven en la organización un aliado muy importante para apuntalar temáticas que son difíciles de abordar.

En esta área, fue en 2014 con el apoyo de INDESOL, que se desarrolló un dispositivo de intervención educativa en 4 comunidades del municipio de Ayahualulco, que favoreció el desarrollo de competencias y potencialidades en 141 adolescentes para el reconocimiento de sus derechos sexuales y reproductivos, prevención del embarazo adolescente y enfermedades de transmisión sexual, facilitando herramientas para enfrentarse a situaciones de riesgo y la construcción de su proyecto de vida, cuyos valiosos y significativos resultados se plasmaron en el documento único de sistematización Los caminos de la vida de DAUGE A.C., en esta ocasión, la formación con familiares fue un eje de trabajo que permitió el logro de resultados favorables.

En 2016 se replicó la experiencia con apoyo de la Fundación Interamericana (IAF) en tres de las localidades anteriores, y posteriormente, en el año 2017 en la telesecundaria de Ixhuacán de los Reyes; mediante la identificación de su plan de vida, se buscaron alternativas que les permitieron permanecer en sus escuelas, lo cual contribuyó a una menor deserción escolar en secundarias y a raíz del cual se observó un incremento en el número de jóvenes que se matricularon y permanecieron en los telebachilleratos, aunque por supuesto existieron otros factores que influyeron en la motivación e interés para poder continuar con sus estudios, después de la evaluación del proyecto, se pudo confirmar el efecto positivo del mismo, contribuyendo a que más adolescentes retrasaran su maternidad o paternidad, así como su unión temprana en pareja.

Así, en este año 2022 se ha presentado la oportunidad de continuar con esta línea de trabajo de la mano de la Fundación Moisés Itzkowich, a través del proyecto denominado “Los caminos de la Vida: Tercera temporada”.

4. Objetivos del diagnóstico participativo

Objetivo general: Indagar sobre conocimientos previos y necesidades de información en las y los adolescentes pertenecientes a 7 telesecundarias del municipio de Ayahualulco, Ver., sobre temas de sexualidad, salud sexual reproductiva, y consumo de sustancias, así como la percepción que tienen sobre su momento actual de vida y comunitario.

Objetivos específicos:

- Iniciar el desarrollo de vínculos de confianza entre alumnos/as y facilitadores/as.
- Identificar el grado de apertura que las y los adolescentes tienen para hablar sobre temas de sexualidad.

El diagnóstico participativo fue retomado y adaptado del propuesto inicialmente para el proyecto Los caminos de la vida en el año 2015, mismo que fue diseñado de forma colectiva por el equipo de DAUGE A.C responsable de la ejecución del proyecto.

Para este ejercicio, se realizaron 18 sesiones de dos horas cada una, con un total de 123 adolescentes, de entre 13 y 15 años (67 hombres y 56 mujeres) de 7 telesecundarias durante los meses de febrero y marzo de 2022.

No.	Nombre de la escuela	Localidad	Número de grupos atendidos	Número de mujeres	Número de hombres
1	Octavio Paz Lozano	Xocotepec	2	14	17
2	Jaime Sabines	Xololoyan	1	14	14
3	Rigoberta Menchú	Apanteopan	1	6	14
4	Leona Vicario	Altamirada	1	4	7
5	Cetlalpan	Cetlalpan	1	8	7
6	El Ciprés	El Ciprés	1	2	4
7	Salvador Diaz Mirón	Rinconada	1	8	4
Total			8	56	67
				123	

5. Metodología

“Como en todo proceso educativo, el diagnóstico participativo parte necesariamente de los conocimientos y experiencias de quienes participan, se reconoce que, por su vivencia diaria, las personas siempre tienen conocimientos de su propia realidad y sobre la base de éstos se inicia el proceso de reflexión y la búsqueda de profundización en los niveles de información”. Subsecretaría General de Gobierno de Chile

Bajo esta metodología, la comunidad que participa no es “objeto” de información, sino un “sujeto” que toma parte activa en el proceso no sólo de la interpretación de la realidad, sino también en la propuesta de opciones y alternativas de cambios.

Crecemos en contacto con las demás personas, somos los principales agentes de nuestro propio desarrollo y aprendizaje, aprendemos lo que es significativo para nuestra vida; por lo tanto, nuestra metodología es activa, lúdica, participativa, crítica (aprender a ver y analizar la realidad para transformarla) constructiva, propositiva, práctica (aprender haciendo). Se promueve el trabajo en equipo y las ideas de todo el grupo son valoradas. Estas bases de la educación popular y metodologías participativas nos rigen en lo cotidiano, ahora en este diagnóstico, se demuestra una vez más, que estas estrategias promueven participación y un acercamiento y confianza entre facilitadores y facilitadoras y los adolescentes.

Aunado al anterior, los talleres fueron animados por jóvenes promotores de nuestra organización, que estuvieron acompañadas y acompañados por una coordinadora adulta, pues nuestra experiencia nos dice que jóvenes facilitadores pueden ser buenos mediadores con sus pares, porque es más fácil que generen un clima psicológico de seguridad, libertad de expresión, manifestaciones de sentimientos e ideas, sobre todo tratándose de temáticas como la salud sexual reproductiva. Su papel consistió en motivar, escuchar, propiciar el diálogo y desarrollar una comprensión empática hacia los demás, con un enfoque de “encuentro con los otros” como lo dice Castiblanco (2006) “Una experiencia pedagógica es siempre una experiencia que implica el encuentro con los otros... también se caracteriza porque en ella el “educador” no asume una postura desde el conocimiento, es decir, que no busca transformar al otro en algo mejor, en eliminar su particularidad, en pretender que se parezca más a lo mismo. El “educador” se convierte en otro también, asume una postura en la cual deja de ser el centro del proceso educativo para convertirse en un dinamizador de la experiencia”.

Este diagnóstico se realizó por medio de talleres e instrumentos participativos, elaborado por la Asociación en 2015 y revisado y adaptado por la coordinadora y el equipo de jóvenes promotores/as, adecuando estrategias lúdicas, pero también buscando tener indicios y líneas base de conocimientos previos y necesidades de información que pudieran ser medibles a fin de saber cómo construir y/o adaptar el programa de intervención en cada escuela.

Cabe destacar que estos instrumentos de medición ya habían sido aplicados en los dos procesos previos de acompañamiento en la zona.

- 1 pre test
- 1 cuestionario

Primer contacto con las escuelas

El regreso presencial a clases durante y posterior a las olas de contagio por Covid 19, no ha sido sencillo, pues cada escuela ha tratado de implementar sus propias estrategias de adaptación al cambio, sin embargo, al momento de establecer el primer contacto con ellas, reconocieron que este proyecto era muy útil en estos momentos para las y los adolescentes de sus escuelas, pues las y los docentes habían detectado aparte de bajo rendimiento académico y problemas de índole socio emocional entre sus estudiantes, un importante ausentismo y baja matrícula, razón por la cual se optó por invitar a otras 2 telesecundarias del municipio para cubrir la meta planteada en el proyecto, de esta forma se integran las telesecundarias de El Ciprés y Rinconada. Personal responsable de los centros educativos externó su agradecimiento por considerar a sus escuelas como parte de este proyecto debido a que por la lejanía con los centros urbanos no suelen llegar apoyos de ningún tipo.

A cada responsable del centro educativo se le comentó sobre la proyección y potencial del proyecto en beneficio de sus adolescentes, y una vez compartida la propuesta y los temas a tratar, se revisaron las agendas escolares y se programaron las fechas para los talleres diagnósticos de cada escuela, que a su vez estuvieron divididos en dos sesiones de dos horas.

Cabe señalar que en las sesiones presenciales se han cuidado los protocolos de cuidado y prevención por Covid 19.

No.	Nombre de la escuela	Localidad	Número de grupos atendidos	Fecha Sesión 1	Fecha Sesión 2
1	Octavio Paz Lozano	Xocotepec	2	28/02/22 01/03/22	08/03/22 08/03/22
2	Jaime Sabines	Xololoyan	1	22/02/22	01/03/22
3	Rigoberta Menchú	Apanteopan	1	21/02/22	28/02/22
4	Leona Vicario	Altamirada	1	01/03/22	08/03/22
5	Cetlalpan	Cetlalpan	1	24/02/22	03/03/22
6	El Ciprés	El Ciprés	1	21/02/22	01/03/22
7	Salvador Diaz Mirón	Rinconada	1	15/03/22	22/03/22

Las actividades realizadas se describen a continuación:

En ambas sesiones se inició con actividades de presentación, registro y bienvenida.

Sesión 1

- Antecedentes de Dauge: Quiénes somos y qué hacemos en la organización.
- Duración del proyecto y objetivos.
- Desarrollo de actividades y plan de trabajo.
- Donantes: Dauge y fundación Moisés Itzkowich.

Como parte del encuadre, se menciona el tema de protección de datos personales y los permisos para poder ser fotografiados y en algunos momentos grabados en audio y/o video.

Con el objetivo de animar al grupo y conocer la división de tareas en el hogar, y si estas se encuentran estructuradas de acuerdo el género, identificar hábitos de consumo de sustancias y apertura y comunicación en temas de sexualidad, se aplicó la actividad “el pueblo pide”. El ejercicio consistió en cambiarse de lugar si las personas se sienten identificadas con la indicación.

Las indicaciones que se dieron al grupo fueron:

EL PUEBLO MANDA QUE ...

- Que se cambien de lugar quienes en esta semana lavaron su ropa.
- Que levante la mano derecha quien ayuda en la cocina.
- Que se rasquen la panza si platican con su mamá.
- Que se rasquen un brazo si platican con su papá.
- Que levanten la mano izquierda quien tiene novia/o.
- Que se sienten si han lavado trastes.

- Que se cambien de lugar si algún día han tomado alcohol (cerveza, cuba, vino.)
- Que levanten un pie izquierdo quienes han ido a alguna fiesta.
- Que den una vuelta quienes platican con sus maestras/os de cosas personales.
- Que levanten las dos manos si han hecho ejercicio.

Posteriormente, se comentó a las y los participantes que se aplicaría un PRE-TEST, (Anexo 1) recalmando que no era un examen sino una manera de observar sus conocimientos previos.

Se entregó una copia a cada estudiante y se indicó que todos y todas lo responderían al mismo tiempo, de modo que la persona aplacadora leía una pregunta y asignaba el tiempo suficiente para que fuera respondida, asegurándose en todo momento de que el grupo respondiera.

Para destensar y generar un ambiente relajado y lograr la integración en el grupo, se realizó el ejercicio “Las Lanchas”, también permite identificar afinidades entre compañeros/as y preferencia de elección de acuerdo con el género.

Posteriormente y por medio de un cuestionario escrito (Anexo 2) se abordaron aspectos sobre sexualidad, salud sexual reproductiva e infecciones de transmisión sexual, al igual que en el pre test, la persona facilitadora, leía pregunta por pregunta con la finalidad de garantizar que el grupo contestara y saber si existían dudas.

Con la finalidad de abordar algunos aspectos del cuestionario de forma lúdica, cuando todo y todas respondieron el cuestionario, se eligieron 5 preguntas al azar y se realizó el juego “Mitos y realidades de la sexualidad”. Éste consiste en que las y los participantes forman una línea al centro del salón y la persona promotora del grupo, lee una afirmación que tiene que ver con el tema, por ejemplo: “¿La masturbación masculina es normal?”

Las personas que consideren que la afirmación es realidad, deben colocarse a la izquierda del salón, mientras que los que crean que se trata de un mito deben irse hacia la derecha, en ambos casos se pidió a las y los asistentes argumentar su decisión, también se podían quedar en el centro si no sabían o no estaban seguros de la respuesta.

Se concluyó la sesión con una evaluación escrita de forma anónima, que permitió identificar aprendizajes de las y los alumnos, así como sus propuestas de mejora para futuros talleres. Las preguntas realizadas fueron: ¿Qué me gustó del trabajo de este día?, ¿qué aprendí?, ¿qué no me gustó?

Sesión 2

Para activar a las y los participantes, así como generar un clima de confianza en el salón se realizó el juego “El cartero”, quien tare cartas para algunas personas con descripciones específicas; por ejemplo: “El cartero trajo cartas para las personas que tienen tenis blancos, entonces, quienes traen tenis blancos deben levantarse de su asiento y correr a buscar otro. Una persona debe quedarse sin lugar y se convierte en el cartero. En esta ocasión, los aspectos que se enunciaban eran más relacionados con aspectos emocionales o de personalidad, así el cartero traía cartas para aquellos/as que alguna vez se habían sentido tristes, felices, enojados, quienes se consideraban guapos/as, para los/as que eran inteligentes, por mencionar algunos.

Posteriormente se realizó un juego de serpientes y escaleras para indagar sobre el conocimiento que los jóvenes tenían sobre temas de sexualidad.

Para ello, se dividió al grupo en equipos de 4 o 5 personas y a cada equipo se le entregó una ficha de un color diferente. Un/a representante de cada equipo debía lanzar un dado para ver cuantas casillas avanzaba su ficha en el tablero. Para que pudieran avanzar debían responder correctamente y de forma colectiva a una pregunta que la persona promotora les hacía, si no acertaban, los demás equipos podían responder y robar sus puntos.

Posteriormente las y los adolescentes dibujaron la silueta de una cabeza y la dividieron en secciones. Cada equipo debía discutir en torno a unas preguntas que la persona promotora les asignaba sobre algunos aspectos relacionados con su vida, como las adicciones y la sexualidad.

Se precisó que en la cabeza hay muchos compartimentos, unos más grandes que otros y que si lo deseaban podían utilizar los espacios más grandes para los temas, preocupaciones o necesidades más significativas o relevantes.

Las preguntas que fueron aplicadas se incluyen en el Anexo 3 de este documento.

Al igual que en la sesión 1, se concluyó con una evaluación escrita de forma anónima. Las preguntas realizadas fueron: ¿Qué me gustó del trabajo de este día?, ¿qué aprendí?, ¿qué no me gustó?

Finalmente, de acuerdo con las respuestas derivadas del diagnóstico, se constituyeron cinco categorías de análisis:

- Autoconocimiento
- Sexo y sexualidad
- Género y violencias
- Métodos anticonceptivos en infecciones de transmisión sexual
- Derechos humanos, sexuales y reproductivos

6. Sistematización y análisis de resultados.

TELESECUNDARIA “OCTAVIO PAZ LOZANO”, XOCOTEPEC, VER

Xocotepec es una comunidad de Ayahualulco que se encuentra a una distancia aproximada de 9.4 kilómetros de la cabecera municipal, cuenta con 1478 habitantes de los cuales 805 se identifican como mujeres y 680 como hombres. Esta significativa diferencia entre hombres y mujeres se debe, principalmente, a que los hombres suelen a emigrar al estado de México para buscar empleo, siendo las mujeres quienes se quedan en la comunidad como jefas de familia, criando a sus hijos/as, cuidando el ganado y atendiendo las labores del hogar. De acuerdo con información recabada por Pueblos de América, en Xocotepec hay un total de 291 hogares de las cuales 95 tienen piso de tierra y unos 3 consisten de una sola habitación, 271 de todas las viviendas tienen instalaciones sanitarias, 278 son conectadas al servicio público, 277 tienen acceso a la luz eléctrica. La estructura económica permite a 0 viviendas tener una computadora, a 10 tener una lavadora y 171 tienen una televisión.

Su gente se caracteriza por ser muy amable y festiva, esto se demuestra con las grandes celebraciones que se llevan a cabo cada 25 de julio con las festividades en honor a Santiago Apóstol. Entre las principales actividades económicas podemos encontrar a la agricultura, se cosecha principalmente maíz, frijol y capulín, también la crianza de ganado ovino.



Fotografía: Fiestas patronales en Xocotepec. Recuperada de: <https://www.facebook.com/XOCOTEPEC/photos>

El diagnóstico fue aplicado en la telesecundaria “Octavio Paz Lozano”, se trabajó con dos grupos, uno de 19 participantes y otro de 6, que suman un total de 25 estudiantes, de los cuales 12 se identificaron como hombres y 13 se identificaron como mujeres, cuyas edades van entre los 13 años y 14 años. La presente sistematización fue realizada uniendo los resultados de ambos grupos, para ofrecer un panorama general de la telesecundaria donde fue aplicado el diagnóstico.



Fotografía: Técnica de animación con alumnos de la telesecundaria “Octavio Paz Lozano”.

Si bien, las herramientas aplicadas contenían preguntas sobre diversos aspectos relacionados con la sexualidad integral, las preguntas del Pre test y el cuestionario inicial fueron agrupadas en cinco categorías de análisis para tener una mayor claridad sobre los resultados obtenidos, estas fueron: Autoconocimiento, sexo y sexualidad, género y violencias, métodos anticonceptivos e infecciones de transmisión sexual y Derechos sexuales y reproductivos.

En general, nos encontramos que en los dos grupos donde fue aplicada la herramienta diagnóstica, a las y los adolescentes se les dificulta hablar sobre temas de sexualidad. Son las mujeres quienes hablan más del tema y existe una marcada

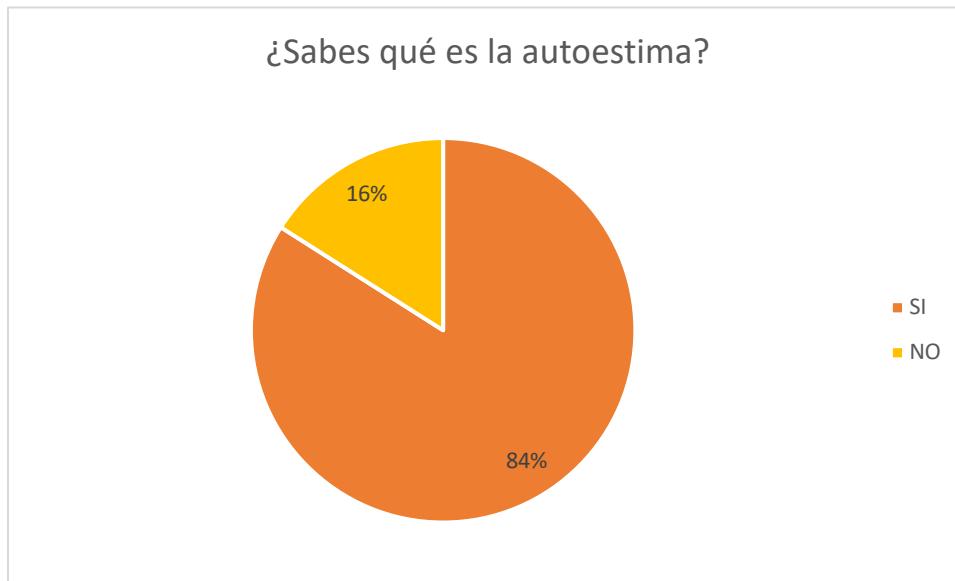
división entre hombres y mujeres al momento de realizar actividades en equipo. Debido a ésto, la información cualitativa que se pudo recabar fue muy limitada y en el presente trabajo se presenta más información de corte cuantitativo. Sin embargo, esperamos que la intervención en esta escuela pueda servir para que las y los alumnos desarrollen y potencialicen capacidades comunicativas y de trabajo en equipo.

A continuación, se presentan los hallazgos más significativos obtenidos.

1. Autoconocimiento.

En esta categoría, se agruparon aquellas preguntas que tienen relación con el conocimiento que las y los adolescentes tienen sobre sí mismos/as y sobre su cuerpo, además de los conceptos asociados a ello como la autoestima y la juventud.

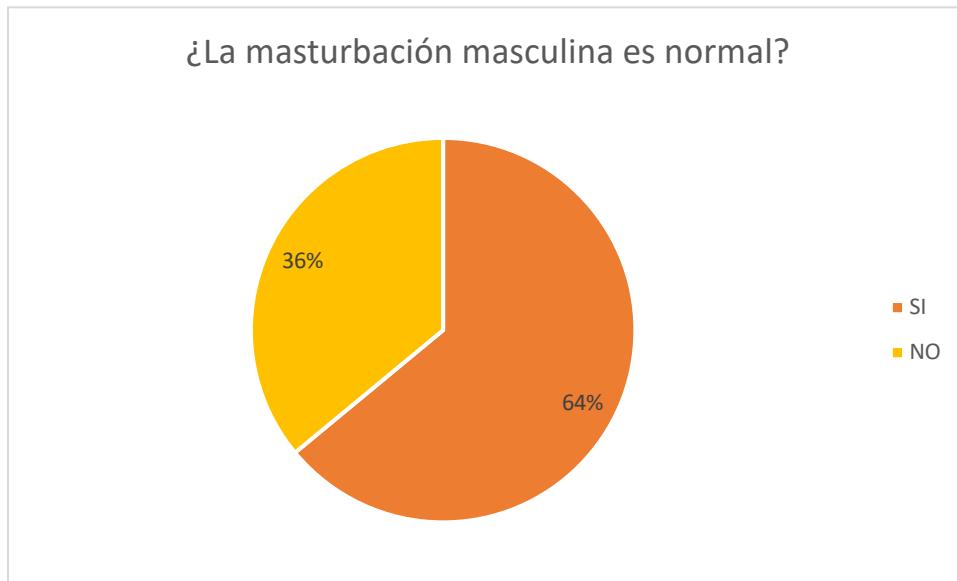
En primer lugar, se les preguntó ¿Sabes qué es la autoestima?, tal como podemos ver en la gráfica de abajo, el 84% de las y los participantes respondieron que Sí, y únicamente el 16% respondieron que NO. Las y los participantes relacionan la palabra autoestima con “quererse mucho”, “amarre a mí mismo”, “quererme como soy”. Es importante trabajar este tema cuando se habla sobre sexualidad, ya que una autoestima sana permite a las personas reconocer qué clase de relaciones desea con otras personas y consigo misma, por ello, se necesita trabajar este tema a lo largo de las sesiones que se facilitarán con las y los participantes, de manera que se puedan reforzar saberes previos e identificar hábitos que permitan mejorar la autoestima.



En la pregunta ¿Qué es la Juventud?, ningún/a participante logró responder correctamente, ya que, podemos ver, las y los jóvenes considera a la juventud como una etapa biológica más que como una construcción social. Desde la perspectiva

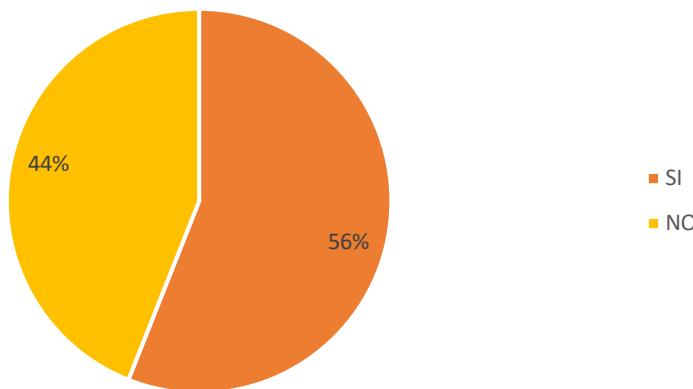
de Juventudes que utilizamos en Dauge A. C. y en la cual creemos, existe más de una forma de ver a la juventud y a las personas jóvenes. No se trata únicamente de un grupo etáreo, sino de un proceso donde las personas de desarrollan, crecen, aprenden, y donde viven diversas limitaciones de acuerdo a su edad y condición de vulnerabilidad social.

Por otro lado, en este rubro también se agrupan las preguntas que tiene que ver con la visión que las y los adolescentes tienen sobre el reconocimiento de su cuerpo y su capacidad para experimentar placer, ya sea a través de la masturbación o de una relación sexual coital. Siguiendo este orden de ideas, se preguntó si la masturbación **masculina** es normal, el 64% de las y los participantes respondieron que NO y el 36% de los/as participantes respondieron que SI.



Entre sus comentarios, los hombres señalaron que la masturbación es “una cosa que todos los hombres hacen”, “algo normal y hay muchos memes”. Por el contrario, el 50% de las y los participantes (en su mayoría mujeres) consideraron que la masturbación **femenina** no es normal.

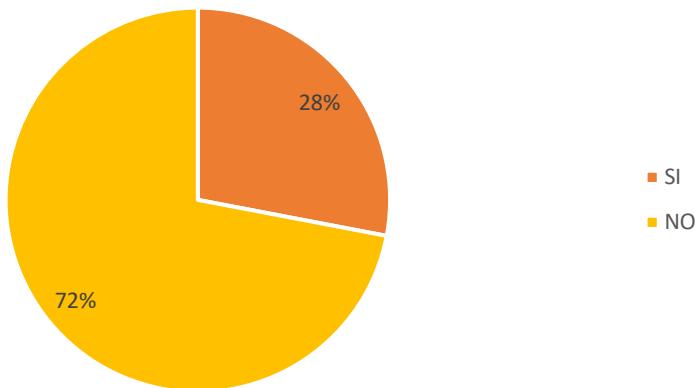
¿La masturbación femenina es normal?



Cuando se les preguntó ¿Por qué? Únicamente dos personas hablaron, un hombre señaló que “Eso solo es cosa de hombres” y una joven lo contradijo señalando que “Si los hombres pueden hacerlo, la mujer también”. Se explicó que la masturbación es la estimulación de los órganos sexuales, tanto masculinos como femeninos, como un modo de conocerse, auto explorarse, reconociendo en su cuerpo dónde sienten placer y eso le servirá para sus relaciones sexuales.

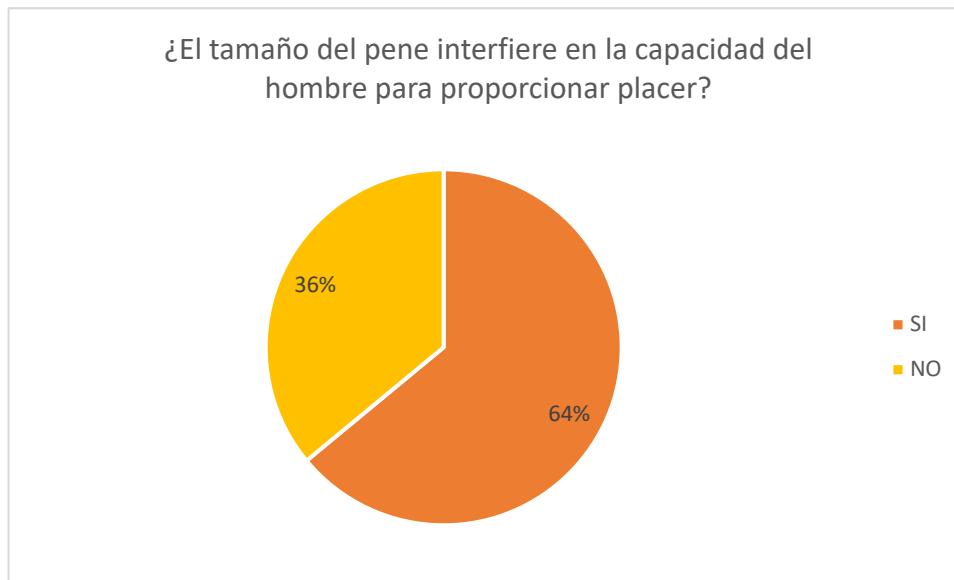
En este mismo sentido, el placer, está muy ligado a la capacidad para experimentar orgasmos, para indagar al respecto se les hizo la pregunta ¿Sabes qué es un orgasmo?, en la cual únicamente el 20% respondió que sí.

¿Sabes qué es un orgasmo?



Durante el juego de serpientes y escaleras se volvió a hacer la misma pregunta, pero ningún equipo dio la respuesta correcta por lo que se explicó al grupo de manera breve qué es un orgasmo; en el medio rural se tiene la idea de que únicamente los hombres deben experimentar orgasmos y eyacular. Esta creencia vulnera a las mujeres porque no se procura que sientan placer durante la relación sexual y se les trata, en ocasiones, como objetos.

Respecto a la pregunta del cuestionario “¿El tamaño del pene interfiere en la capacidad de un hombre para proporcionar placer?”



Esta creencia afecta la autoestima de los adolescentes y es promovida por los medios masivos de comunicación, la industria de la pornografía y, en la mayoría de los casos, por los propios padres.

2. Sexo y sexualidad.

La mayoría de las y los participantes no conocen el verdadero significado de la palabra “sexo”, ya que cuando se realizó la pregunta ¿Qué es el sexo?, 60% respondieron que son las relaciones sexuales coitales, únicamente 40% relacionan este concepto con las diferencias biológicas, genéticas y hormonales con las que nacen los hombres y las mujeres, por el contrario, el 60% relacionan este concepto con relaciones sexuales coitales.



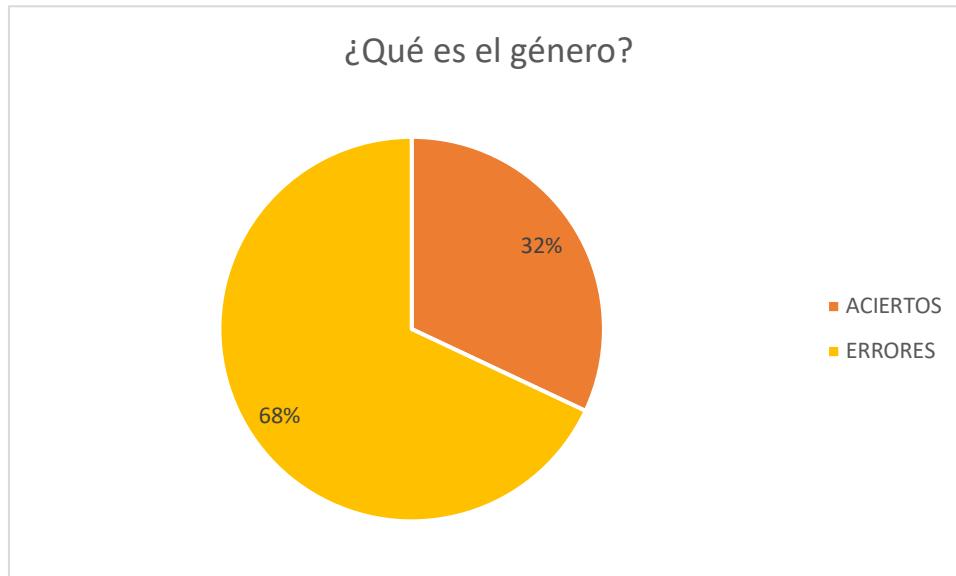
Cuando se les cuestionó acerca del concepto de sexualidad, el 72% de las y los adolescentes acertó, ya que señalaron que sexualidad es el resultado de la integración de 4 subsistemas: Reproductividad, género, erotismo y vínculos afectivos, por el contrario, 28% contestaron que la palabra sexualidad únicamente hace referencia a tener relaciones sexuales coitales.

Podemos observar que se tiene un amplio desconocimiento de lo que significa la sexualidad y todo lo que la conforma, ya que en el imaginario colectivo esta palabra es usada como sinónimo de relaciones sexuales con penetración, por ejemplo, cuando se preguntó a qué edad iniciaba la sexualidad dos jóvenes respondieron: “Cuando los dos quieren”, “Primero se comienza con cariño”, “Cuando un hombre y una mujer quieren hacerlo”.

3. Género y violencias.

En este rubro, se agruparon las preguntas y actividades que tenían que ver con las construcciones sociales en torno al género y su influencia en las violencias que viven las personas adolescentes.

En primer lugar, se les preguntó “¿Qué es el género?”, únicamente el 32% acertó contestando que es aprender a ser hombre o ser mujer a través de las tradiciones, los valores, y los estereotipos, mientras que el resto de participantes (68%), relacionan más este concepto con las relaciones sexuales con penetración y las diferencias biológicas entre hombres y mujeres.



Respecto a la división de tareas en el hogar y la finca familiar, existió una marcada diferencia entre las actividades que realizan las mujeres y los hombres, puesto que las mujeres manifiestan ser las responsables de las actividades domésticas, ayudando a sus madres o abuelas en la limpieza, la preparación de alimentos y la crianza de sus hermanos/as, mientras que los hombres realizan actividades en el campo junto a sus padres o figuras paternas, tales como la siembra y cosecha de frijol y maíz, así como el cuidado del ganado. Empero, los hombres señalaron que en su casa si tienen que lavar la ropa y los trastes, pero reconocieron que por parte de sus padres hay favoritismos hacia ellos, en comparación con sus hermanas mujeres, al momento de darles permisos y dinero para la escuela. “A mí me dejan salir más porque soy hombre y me puedo cuidar, mi hermana no porque dice mi mamá que ella corre más peligro”.

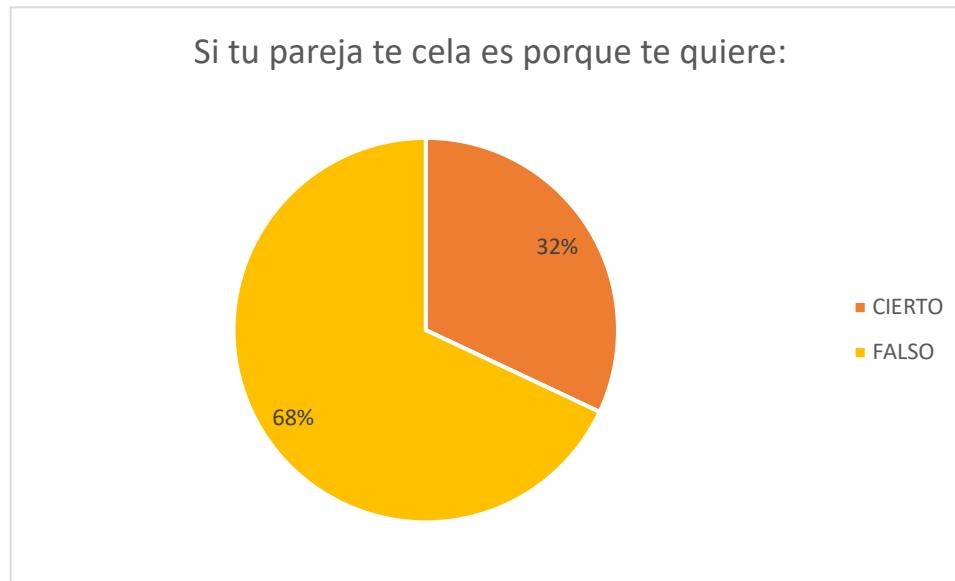
Respecto a las principales problemáticas que se viven en la comunidad, las y los adolescentes identificaron a las adicciones, principalmente de alcohol, como un problema prioritario que desencadena otros problemas como riñas callejeras y violencia e inseguridad en la comunidad. Se preguntó también ¿Qué es la violencia? y el 64% acertó señalando que es un acto intencional dirigido a dominar, controlar, agredir o lastimar a las personas.



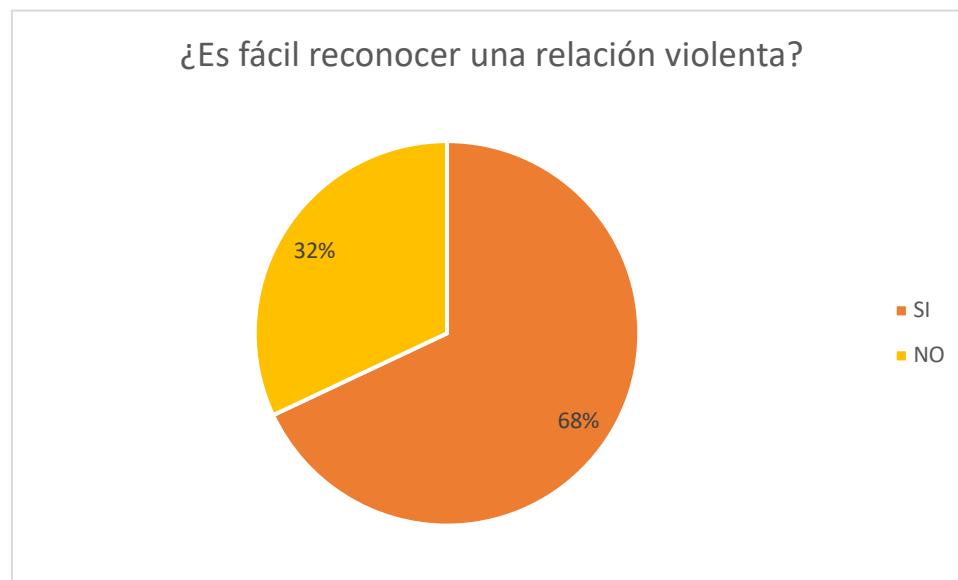
El cuestionario aplicado incluye una pregunta para identificar la percepción que las y los adolescentes tienen sobre la violencia en el noviazgo, los resultados obtenidos indican que existen ciertas conductas violentas en la relación de pareja, que han sido normalizadas en su comunidad, por ejemplo:

Se hizo al grupo la pregunta “¿Si una mujer es obligada por su pareja a tener relaciones sexuales ella debe aceptar?”, ante esto, el 96% de las y los participantes respondieron que NO, mientras que únicamente el 4% respondió que SI. En este sentido, observamos que en esta comunidad escolar hay una desnormalización de las violaciones en la pareja y que cada vez son más las personas que reconocen que una relación debe ser consensuada, sin embargo, en la pregunta siguiente, 10 de los/as 25 participantes consideran que en una relación de pareja **no existe la violación**, cifra preocupante ya que, generalmente, en estas comunidades cuando una persona obliga a su pareja a mantener relaciones sexuales no se considera violación o abuso sexual ya que, al existir un vínculo de matrimonio o noviazgo, se cree que la persona está obligada a “cumplirle a su pareja”.

La normalización de la celotipia o celos obsesivos es un aspecto importante que se debe mencionar y atender en las escuelas, ya que, ante la afirmación “Si tu pareja te cela es porque te quiere”, el 32% de los/as encuestados, en su mayoría mujeres, señalaron que es CIERTO.



También se les cuestionó si es fácil o no, reconocer una relación violenta, el 68% señaló que Si y el 32% que NO.



La realidad es que para la persona que vive violencia en una relación de pareja es muy difícil darse cuenta de ello, ya que al haber un vínculo sentimental algunas conductas violentas son pasadas por alto.

4. Métodos anticonceptivos e infecciones de transmisión sexual.

No puede hablarse de sexualidad responsable si no se habla de métodos anticonceptivos, por ello, se incluyeron algunas preguntas en el cuestionario relacionadas con este tema.

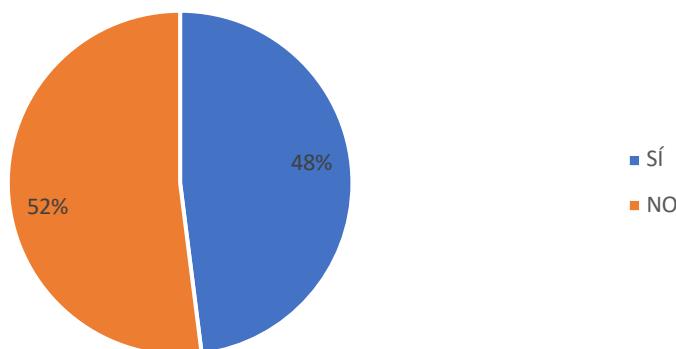


Tal como se ve en la gráfica anterior, 78% de las y los participantes no conocen cuales son los métodos de emergencia ni su uso, únicamente el 28% identificó a la píldora del día después como un método anticonceptivo de emergencia.

El condón masculino es el único método anticonceptivo que las y los adolescentes de esta telesecundaria conocen, aunque señalaron que no saben cómo se usa ya que “estamos muy chicos para eso, son cosas de grandes”, de hecho, se encontró que únicamente 4 de los 25 participantes sabe el uso correcto de las pastillas de emergencia, por lo que es pertinente dedicar una sesión de trabajo para compartir otros métodos, así como su efectividad y uso correcto.

Si bien, durante la sesión se identificó al alcoholismo como un grave problema en la comunidad, la mayoría de las y los participantes no relacionan este problema con las infecciones de transmisión sexual, ya que únicamente el 48% señaló que estar alcoholizado eleva considerablemente el riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual y/o de embarazo. Esto se debe a que el alcohol desinhibe a su consumidor/a, y los lleva a practicar relaciones sexuales riesgosas al no usar algún método anticonceptivo.

¿Cuando estás alcoholizado elevas el riesgo de adquirir una ITS?



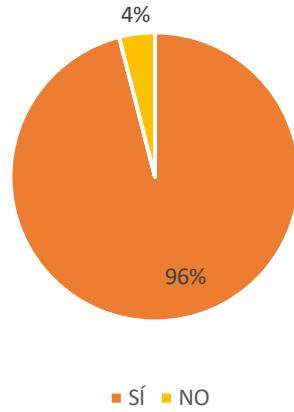
5. Derechos humanos, sexuales y reproductivos.

Finalmente, un tema de relevancia para este proyecto es la promoción y difusión de los derechos sexuales y reproductivos de las y los adolescentes.

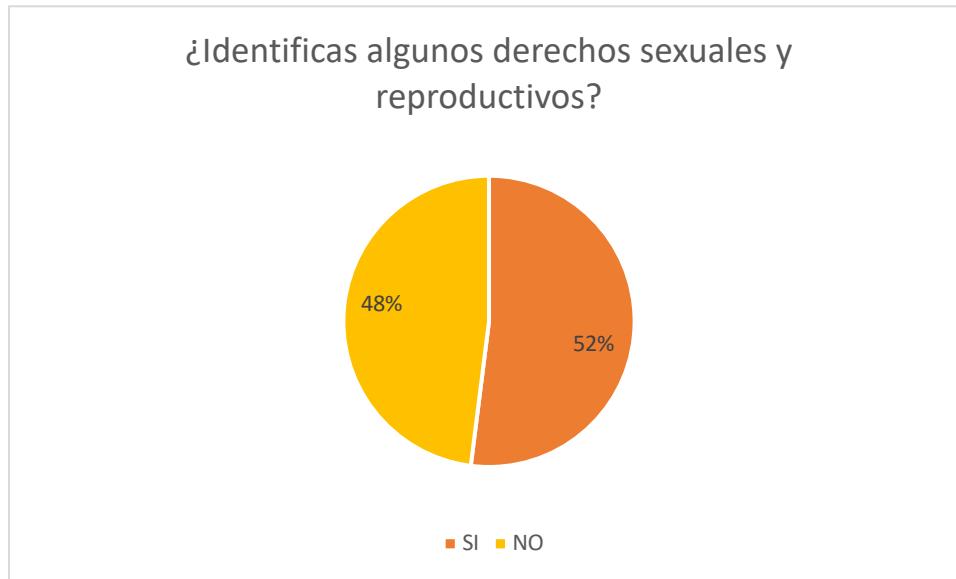
Cuando se les preguntó si habían escuchado hablar de los DDHH, 96% respondió que sí. Entre los principales derechos identificados por las y los adolescentes están:

- Derecho al trabajo.
- Derecho a la vida.
- Derecho a la libertad.
- Derecho a la educación de calidad.
- Derecho a recibir apoyos gubernamentales.

¿Has escuchado hablar de los DDHH?



Posteriormente, se les preguntó si habían escuchado sobre los derechos sexuales y reproductivos, a lo que el 48% respondieron que NO y 52% que SI. Si bien, en esta pregunta la mayoría respondió que sí conocen los DSyR, al preguntarles de manera grupal cuáles eran ninguno/a supo identificarlos.



Si bien, las personas de comunidades rurales enfrentan barreras para el acceso a sus derechos humanos y fundamentales como salud, educación, alimentación, vivienda y empleos dignos, así como una vida libre de violencia. La dificultad que tienen para ejercer de manera activa sus derechos sexuales y reproductivos es todavía mayor.

7. Consideraciones generales y desafíos.

Hablar sobre sexualidad con adolescentes no significa referirse únicamente a las relaciones sexuales, sino también se trata de que ellos y ellas profundicen en el conocimiento que tienen de sí mismos/as, reconozcan sus gustos, su cuerpo, sus emociones e ideales.

Después de haber analizado la información recabada en diagnóstico, se concluye que es necesario sumar esfuerzos y reforzar entornos protectores de las y los adolescentes que permitan retrasar los embarazos y uniones a edades tempranas. Estas sinergias pueden dividirse en cinco niveles:

Personal: es importante reforzar la autoestima de las y los adolescentes, fortalecer capacidades y habilidades para la vida, sí como acompañarlos en la construcción de un proyecto de vida.

Familiar: la familia es primer lugar donde las personas aprenden y se desarrollan, por lo que una mayor comunicación y escucha mutua son necesarias para desarrollar valores en las personas jóvenes.

Escolar: las y los docentes, deben comprender la situación por la que están atravesando sus alumnos e implementar estrategias novedosas que permitan mayor arraigo de las y los alumnos a su escuela.

Comunitario: es importante que en las clínicas comunitarias se cuente con métodos anticonceptivos de distribución gratuita, donde se cuente con profesionales de la salud que brinden información oportuna a las y los adolescentes.

Estatal: implementar políticas públicas encaminadas a mejorar las condiciones socioeconómicas de las y los adolescentes en materia de educación, salud, empleabilidad y capacitación para el trabajo, que mitiguen los embarazos a edades tempranas y la migración a la ciudad de México.

8. Bibliografía

Castiblanco, I. (2006) “¿Quién es el otro? Mimeo.

Desarrollo Autogestionario A.C. (2015). Las y los jóvenes de nuestra región hoy Teocelo, Veracruz. Sistematización y resultados del Diagnóstico participativo con jóvenes, docentes y familiares del medio rural, Teocelo, Ver, México.

Gobierno del estado de Veracruz (2020). Cuadernillos municipales: Ayahualulco. Recuperado el 10 de agosto de 2021 de http://ceieg.veracruz.gob.mx/wp-content/uploads/sites/21/2020/12/Ayahualulco_2020.pdf

Gobierno del estado de Veracruz (2021). Cuadernillos municipales: Ayahualulco. Recuperado el 01 de septiembre de 2022 de [AYAHUALULCO 2021.pdf \(veracruz.gob.mx\)](#)

Gobierno del estado de Veracruz (2018). Encuesta nacional de la dinámica demográfica (ENADID 2018): Principales resultados para el estado de Veracruz. Recuperado el 8 de agosto de 2021 de <http://ceieg.veracruz.gob.mx/wp-content/uploads/sites/21/2019/10/ENADIDResultadosVeracruz2020.pdf>

Gotwald, W. y Holtz, G. (1988) *Sexualidad: la experiencia humana*. Ed. El manual moderno, México.

Instituto Nacional de Antropología e Historia (2016) *Manual básico de equidad de género*, México.

Sottoli, S. (2009) *Una aproximación a la adolescencia desde un enfoque de derechos*. UNICEF México.

Subsecretaría General de Gobierno (sf.) *Elaboración de diagnósticos participativos. Serie 5 Participación ciudadana para una mejor Democracia*. Chile.

Pueblos de América. Consultado en
<https://mexico.pueblosamerica.com/i/xocotepec/>

9. Anexos

ANEXO 1 PRE TEST

Nombre de la escuela: _____

Lugar/Municipio: _____

Nombre del/la participante _____

Edad: _____

Fecha: _____

INSTRUCCIONES: Tacha con una X el inciso que contenga la respuesta correcta.

1.- ¿Qué es la autoestima?

- A. Buscar mis propios intereses y satisfacciones sin importarme las demás personas.
- B. Gustarme mucho.
- C. Pensamientos, percepciones, sentimientos, y comportamientos que tengo hacia mí mismo/a.

2.- ¿Qué entiendes por violencia?

- A. Golpes, empujones, cachetadas, patadas.
- B. Acto intencional dirigido a dominar, controlar, agredeir o lastimar a otra persona.
- C. Insultos, ofensas, amenazas, piropos.

3.- ¿Qué es la juventud?

- A. Es una etapa natural y biológica de la evolución de las personas.
- B. Concepto construido a partir de enfoques biológicos y socioculturales.
- C. Momento para ser papá o mamá.

4.- ¿Qué entiendes por género?

- A. Tener relaciones sexuales coitales.
- B. Diferencias biológicas, genéticas y hormonales con las que nacen los hombres y las mujeres.
- C. Aprender a ser hombre o ser mujer a través de las tradiciones, los valores, y los estereotipos.

5.- Consideras que las mujeres no deben ir a la escuela porque tarde o temprano van a ser madres.

- A. Si.
- B. No.

6.- ¿Has escuchado hablar acerca de los derechos humanos?

- A. Si.
- B. No.

7.- ¿Has escuchado hablar de los derechos sexuales y reproductivos?

- A. Si.
- B. No.

8.- Los derechos sexuales y reproductivos implican:

- A. Ejercer la sexualidad con plena libertad, seguridad y responsabilidad y a decidir de manera libre e informada, el número de hijos que se desea tener y el espaciamiento de los mismos.
- B. Garantizar que hombres y mujeres gocen los mismos derechos y oportunidades.
- C. Toda persona tiene el derecho de que su salud sea protegida, a obtener prestaciones oportunas, profesionales y responsables.

9.- Algunos derechos sexuales y reproductivos son:

- A. Derecho a la vida, a la supervivencia y al desarrollo, derecho a la educación, así como a la participación.
- B. Derecho a vivir libre de violencia sexual, derecho a decidir de forma libre sobre mi cuerpo y mi sexualidad y derecho a ejercer y disfrutar plenamente mi vida sexual.
- C. No ser discriminado por razones de origen étnico, género, edad, discapacidades, condición social y de salud, religión, opiniones, preferencias sexuales, etc.

10.- ¿Qué es el sexo?

- A. Tener relaciones sexuales coitales.
- B. Diferencias biológicas, genéticas y hormonales con las que nacen los hombres y las mujeres.
- C. Aprender a ser hombre o ser mujer a través de las tradiciones, los valores, y los estereotipos.

11.- ¿Qué significa para ti la sexualidad?

- A. Es el resultado de la integración de 4 subsistemas: Reproductividad, género, erotismo y vínculos afectivos.
- B. Tener relaciones sexuales coitales.
- C. Aprender a ser hombre o ser mujer a través de las tradiciones, los valores, y los estereotipos.

12.- La sexualidad comienza cuando se empiezan a tener relaciones con penetración.

- A. Si.
- B. No.

¿Por qué? _____

13.- Para que la mujer quede embarazada es necesario que hombre y mujer alcancen el orgasmo a la vez.

- A. Si.
- B. No.

14.- La primera vez que se tienen relaciones sexuales coitales se siente dolor y hay sangrado.

- A. Si.
- B. No.

¿Por qué? _____

15.- Se puede contraer VIH compartiendo vasos, cucharas o tenedores.

- A. Si.
- B. No.

16.- El VIH/SIDA es una enfermedad que afecta exclusivamente a personas homosexuales y a drogadictos/as.

- A. Si.
- B. No.

17.- Por naturaleza, las mujeres tienen menos deseo sexual que los hombres.

- A. Si.
- B. No.

¿Por qué? _____

18.- La gonorrea, el condiloma y el herpes son 3 de las principales infecciones de transmisión sexual.

- A. Si.
- B. No.

19.- El condón femenino es un método que previene el embarazo y las infecciones de transmisión sexual.

- A. Si.
- B. No.

20.- Cuando estás alcoholizado/a elevas considerablemente el riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual y/o de embarazo.

- A. Si.
- B. No.

21.- ¿Con quién o quiénes hablas del tema de sexualidad?

ANEXO 2 CUESTIONARIO

Esto no es un examen, sólo queremos saber lo que conoces acerca de algunos temas, para lo que te pedimos subrayes la respuesta que consideres correcta.

Sexo: _____ Edad: _____ Fecha: _____

Lugar: _____

1. De los siguientes fluidos corporales, ¿cuáles pueden contagiar el virus de VIH?

- a) Saliva.
- b) Sangre, semen y fluidos vaginales.
- c) Orina y materia fecal.

2. ¿Sabes cuáles son los anticonceptivos de emergencia?

- a) La píldora del día después
- b) Los métodos inyectables.
- c) El condón masculino.

3. La pastilla de emergencia se debe tomar:

- a) Cinco días después de la relación sexual no protegida.
- b) Durante las 72 horas siguientes.
- c) Solamente en las primeras 24 hrs.

4. ¿El uso de alcohol y otras drogas, afectan la vida sexual?

- a) No, porque no tiene que ver con nuestra sexualidad si no con otros factores físicos y psicológicos.
- b) Sí, el consumo de licor y fármacos puede alterar la respuesta sexual y toma de decisiones irresponsables frente a la salud sexual y reproductiva.
- c) No se afecta nuestra sexualidad, sólo es un mito.

5. ¿Si una mujer es obligada por su pareja a tener relaciones sexuales, ella debe aceptar?

- a) Sí, porque es una forma de demostrar su amor.
- b) Sí, porque es algo normal en una relación de pareja.
- c) No, las relaciones sexuales siempre deben ser de mutuo acuerdo, porque de lo contrario es una violación.

6. ¿Cuáles métodos anticonceptivos son los más conocidos?

- a) Métodos de barrera.
- b) Condones masculinos y femeninos, espermicidas, diafragma femenino.
- c) Los métodos naturales.

7. ¿Una mujer puede quedar embarazada durante su primera relación sexual?

- a) Sí, siempre y cuando haya ovulado.
- b) Sí, porque todas las mujeres se embarazan después de su primera relación sexual.
- c) No, porque en la primera relación sexual el cuerpo de la mujer no está preparado para un embarazo.

8. ¿El VIH puede trasmitirse a través de picaduras de insectos como los zancudos?

- a) No, ya que los animales no propagan el virus y cuando pican no depositan sangre, sino que la extraen.
- b) Sí, porque al morder la piel inyectan sangre de otras personas.
- c) Sí, porque los mosquitos pueden trasmitir varias enfermedades entre ellas el VIH.

9. ¿Los espermatozoides de un hombre pueden acabarse si él tiene mucha actividad sexual?

- a) Sí, es por ello que sólo debe haber actividad sexual en ocasiones.
- b) No, porque la producción de espermatozoides es permanente independientemente de la frecuencia de las relaciones sexuales.
- c) Depende de cada hombre y su actividad sexual.

10. ¿Qué es un orgasmo?

- a) Es el conjunto de condiciones anatómicas, fisiológicas y psicológico-afectivas que caracterizan el sexo de cada individuo.
- b) Es más que la capacidad de tener hijos y criarlos, incluye los sentimientos de maternidad y paternidad.
- c) Es la sensación de máximo placer sexual (clímax).

11. ¿Por qué se afirma que un embarazo a temprana edad es inadecuado?

- a) Porque el embarazo es la mejor etapa en la vida de una mujer.
- b) Debido a aspectos físicos, emocionales y sociales, aparte de ser embarazos indeseados o inoportunos.
- c) Porque el bebé es esperado con gran alegría por sus padres.

12. ¿Qué entiendes por el término de orientación sexual?

- a) Es la relación sexual y amorosa exclusiva o preferente hacia personas del mismo sexo, de otro sexo o ambos sexos.
- b) Es el conjunto de comportamientos que realizan al menos dos personas con el objetivo de dar o recibir placer sexual.
- c) Al acto que realizan dos individuos de distintito sexo para procrear, y que culmina con la cópula.

13. ¿La masturbación masculina es normal?

- a) No, porque puede provocar culpa, vergüenza y miedo.
- b) Si, es una forma saludable de expresión sexual y auto conocimiento de las zonas corporales con mayor sensibilidad erótica.

- c) No, porque es una mala práctica.

14. ¿La masturbación femenina es normal?

- a) No, porque puede provocar culpa, vergüenza y miedo.
- b) Es una forma saludable de expresión sexual y auto conocimiento de las zonas corporales con mayor sensibilidad erótica.
- c) No, porque es una mala práctica.

15. ¿A partir de qué momento se inicia la capacidad reproductiva (procreación) de hombres y mujeres?

- a) Se inicia cuando el hombre tiene su primera eyaculación y la mujer, la primera menstruación.
- b) Es un aspecto central del ser humano presente a lo largo de su vida.
- c) Inicia entre los 10 y 12 años y se finaliza a los 19 o 20.

16. ¿Si un joven eyacula en la entrada de la vagina de una mujer que nunca ha tenido actividad coital (penetración) ella se puede embarazar?

- a) No, sólo funciona si cae semen en la vagina de la mujer.
- b) Sí, es posible que ocurra un embarazo porque los espermatozoides pueden desplazarse a través del moco cervical y llegar hasta las trompas, esto es lo que se conoce comúnmente como "embarazo virginal".
- c) No, porque la mujer no había tenido actividad coital.

17. El tamaño del pene interfiere en la capacidad de un hombre para proporcionar placer a la mujer.

- a) Sí, e incluso influye en la fertilidad y en la determinación de si es niño o niña.
- b) No necesariamente, dado que la vagina es bastante elástica para adaptarse a cualquier tamaño de pene.
- c) Sí porque un pene grande proporciona más placer a la mujer.

18. De los siguientes enunciados, señala verdadero o falso según tu opinión.

- a) Si tu pareja te cela es porque te quiere. F. V.
- b) Es fácil reconocer una relación violenta. F. V.
- c) En una relación de noviazgo no existe la violación. F. V.

ANEXO 3 LA CABEZA

Indicaciones para la persona facilitadora: Por equipos, se dialoga en torno a los siguientes temas. Las respuestas son anotadas por las y los adolescentes en los diversos segmentos del dibujo de la cabeza. Una vez terminado el ejercicio se socializa en plenaria.

Equipo 1. Causas del consumo de sustancias.

- Haz una lista de por qué crees que las y los jóvenes comienzan a consumir sustancias adictivas.
- ¿Qué diferencias notas entre el consumo que se da entre hombres y mujeres?

Equipo 2. Situaciones de riesgo.

- ¿Cuáles son los principales riesgos que las y los jóvenes enfrentan actualmente?
- ¿Por qué es más riesgoso embarazarse o adquirir una infección de trasmisión sexual cuando estás bajo el influjo de sustancias adictivas?

Equipo 3. Adicciones.

- ¿Qué son las adicciones?
- ¿Cómo saber si alguien es adicto?

Equipo 4. Acciones concretas.

- ¿Qué puedo hacer para evitar el consumo de sustancias o resistir la presión?
- ¿Qué puedo hacer si deseo apoyar a alguien que consumo sustancias?

Equipo 5: Consecuencias.

- ¿Qué consecuencias tiene el consumir sustancias adictivas dentro de la familia?
- ¿Qué consecuencias tiene el consumir sustancias adictivas dentro de la comunidad?