

Proyecto: “Estrategia concertada para la reducción del embarazo adolescente con un enfoque basado en la prevención de la violencia contra la mujer y la participación de jóvenes y adolescentes en el ejercicio de sus derechos en la provincia de Quispicanchi, Cusco”.

DIAGNÓSTICO SOBRE EL PAPEL DE II.EE. EN LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE, CASOS DE VIOLENCIA Y GUÍA DE CAPACITACIÓN PARA PROVEEDORES/AS DE EDUCACIÓN



Contenido

I.	ANTECEDENTES:	2
II.	OBJETIVO	3
III.	FASES DEL ESTUDIO:	3
IV.	METODOLOGIA	3
V.	RESULTADOS	4
5.1.	INFORMACIÓN GENERAL DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS	4
5.2.	PERFIL DE DOCENTES	4
5.3.	SOBRE EMBARAZO ADOLESCENTE	5
5.4.	PRINCIPALES CAUSAS Y CONSECUENCIAS DE EMBARAZO PRECOZ EN ADOLESCENTES Y JÓVENES	6
5.5.	SOBRE VIOLENCIA EN ADOLESCENTES Y JOVENES EN LA IIEE	8
5.6.	SOBRE REDES DE SERVICIO PARA LA ATENCIÓN DE CASOS DE VIOLENCIA HACIA JÓVENES Y ADOLESCENTES	9
5.7.	SOBRE EDUCACION SEXUAL INTEGRAL ESI	10
5.8.	SOBRE CAPACITACION A DOCENTES	11
5.9.	SUGERENCIAS DE LOS DOCENTES SOBRE LA ESI	13
VI.	MAPA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN A ADOLESCENTES Y JÓVENES IDENTIFICADOS POR PROVEEDORES DE EDUCACIÓN	14
VII.	MAPA DE INSTITUCIONES QUE DEBEN DE BRINDAR INFORMACIÓN SOBRE ESI	16
VIII.	CONCLUSIONES	17
IX.	RECOMENDACIONES	18
X.	ANEXOS	0

DIAGNÓSTICO SOBRE EL PAPEL DE II.EE. EN LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE, CASOS DE VIOLENCIA Y GUÍA DE CAPACITACIÓN PARA PROVEEDORES/AS DE EDUCACIÓN

I. ANTECEDENTES:

Este diagnóstico se desarrolla en el marco del Proyecto: *“Estrategia concertada para la reducción del embarazo adolescente con un enfoque basado en la prevención de la violencia contra la mujer y la participación de jóvenes y adolescentes en el ejercicio de sus derechos en la provincia de Quispicanchi, Cusco”* que el Centro de la Mujer Peruana Flora Tristán viene implementando.

El comportamiento sexual y reproductivo de los adolescentes es un tema de gran importancia para su relación con las consecuencias sociales, económicas, emocionales y de salud en vida adulta, y por ende implica los procesos de desarrollo de nuestra sociedad.

El embarazo adolescente generalmente no está planificado ni deseado. Muchos de estos embarazos terminan en abortos practicados por personas sin la adecuada formación profesional y también en condiciones sin las sanitarias adecuadas por realizarse de manera clandestina que puedan producir muerte materna o afectar en una manera negativa a la salud reproductiva de la mujer joven. También se ha encontrado que ha sido en un contexto de no convivencia con la pareja o del posterior abandono de la mujer y del hijo los cuales configuran un problema social.

La ENDES ha encontrado en el 2017 que 13.4% de las mujeres jóvenes entre 15 y 19 años han sido embarazadas. También se ha encontrado que 10,6 % se convirtió en madre ese mismo año, mientras que el 2,9% quedó embarazada por primera vez.

Según estadísticas de la RENIEC y la DIRESA, 209 las adolescentes entre 15 y 19 años de la provincia de Quispicanchi en la región Cusco tuvieron un hijo en 2016. El distrito de Ocongate ocupa el tercer lugar en la ocurrencia de partos en adolescentes en esta provincia. También el 2016 en la región Cusco se han atendido 1600 adolescentes embarazadas en los servicios de salud del MINSA, el subregistro es alto. El acceso a servicios de salud reproductiva es limitado y en su mayoría recién las y los jóvenes se benefician cuando tienen hijos. Otro dato importante lo brinda el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, el 81% de los y las adolescentes del Cusco han iniciado sus relaciones sexuales entre los 14 y 17 años.

Además, en 2016 Cusco ocupa el segundo lugar a nivel país en violencia familiar y sexual, se reportó 6,516 casos de violencia física y sexual, de los cuales 370 son de violación sexual y el 71% de estos casos son violaciones sexuales contra niñas y adolescentes menores de 17 años de acuerdo con información del Centro de Emergencia Mujer (CEM).

La educación es uno de los determinantes respecto de las decisiones de las personas y esto implica también la etapa adolescente. Por ello, es básico tener proveedoras/es de educación capacitados para la prevención, detección, atención y referencia de casos de embarazo adolescente y situaciones violencia a la red de atención que el Estado pone a disposición.

El diagnóstico revela limitaciones en los proveedores de educación respecto del manejo de componentes de Educación Sexual Integral, en las instituciones educativas seleccionadas. Existe la necesidad de profundizar contenidos de la ESI, pero también de hacer conocer a

todos los actores del proceso educativo los servicios y redes de prevención y atención para casos de embarazos adolescentes y situaciones de violencia y abuso que pueden sufrir los y las adolescentes y jóvenes.

II. OBJETIVO

El diagnóstico busca conocer sobre el papel de las Instituciones Educativas en la prevención del embarazo adolescente y en la detección, atención, y referencia de casos de violencia hacia jóvenes y adolescentes. A partir del cual se elaboró de la guía de capacitación (metodología, contenidos, responsables, tiempos, etc.) para proveedores/as de educación.

III. FASES DEL ESTUDIO:

El estudio tuvo 3 Fases:

- ✓ **Fase de Preparación:** Se ajustaron las herramientas de recojo de información propuestas (encuesta y guía de entrevista) y se realizaron las coordinaciones para tomar contacto con los proveedores de educación en 3 instituciones educativas de la provincia de Quispicanchi.
- ✓ **Fase de Ejecución:** Se aplicaron encuestas a 30 maestros de 3 instituciones educativas y 3 entrevistas en profundidad con directores de las mismas instituciones educativas seleccionadas por la coordinación del proyecto.
- ✓ **Fase de Cierre:** Se procesó la información recogida realizando análisis cuantitativo de las encuestas complementando con aspectos cualitativos de las entrevistas a los directores. Los resultados permitieron arribar a conclusiones y recomendaciones. Elaboró una guía de capacitación para proveedores de la educación que contiene una parte metodológica (temas, objetivos, pasos, actividades y recursos) y otra de contenidos.

IV. METODOLOGIA:

El Diagnóstico, se elaboró a partir de dos instrumentos, una encuesta semi estructurada aplicados a 30 maestras/os (11 de Cusipata, 9 de Quiquijana y 10 de Urcos) y a 3 directoras/es de las instituciones educativas definidas. Esto permitió conocer el nivel de conocimiento sobre la red de servicios, así como las causas y factores de riesgo que inducen al embarazo adolescente y a la violencia, y algunos elementos clave que pueden permitir su identificación precoz basada en la identificación de señales, comportamientos y actitudes de las y los adolescentes.

El diagnóstico será considerado estará dirigido a las siguientes Instituciones educativas:

- I. E. Mariano Santos en el distrito de Urcos.
- I.E. José Carlos Mariátegui en el distrito de Quiquijana.
- I.E. Túpac Amaru II en el distrito de Cusipata.

La información recogida se procesó en Excel y se elaboró un mapa con los servicios disponibles en los tres distritos de la intervención. Además, esta información sirvió de base para la definición de los contenidos de la guía de Capacitación para proveedores de educación.

Luego del recojo del procesamiento de la información se presentará a la Coordinación del Equipo y ACS la propuesta de contenidos de la Guía metodológica para proveedores de educación, luego de la realimentación se procederá a la elaboración final de la guía que contenga, contenidos, metodología, responsables y recomendaciones.

V. RESULTADOS

5.1. INFORMACIÓN GENERAL DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS

Las instituciones educativas seleccionadas son del tipo escolarizado, mixtas y de gestión pública. En el nivel secundario registran la siguiente población estudiantil y docentes para el 2018.

Tabla 1. Población estudiantil y docentes de las IIEE

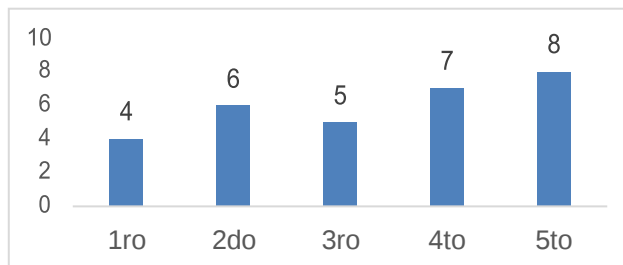
Distrito	Nombre de la IIEE	Total de alumnos	Alumnos	Alumnas	Docentes
Quiquijana	José Carlos Mariátegui	532	279	253	37
Cusipata	Tupac Amaru II	267	134	133	13
Urcos	Mariano Santos	571	292	279	45

Fuente: MINEDU – ESCALE Servicios Educativos

5.2. PERFIL DE DOCENTES

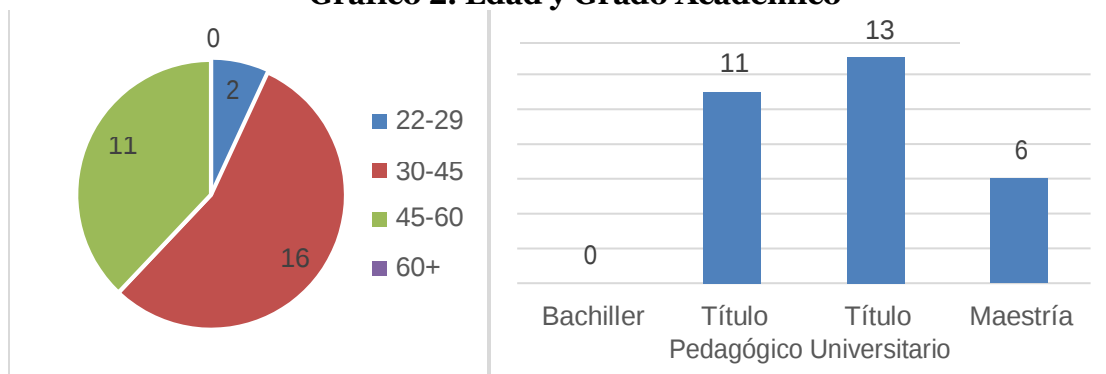
Se encuestaron a 30 docentes de educación secundaria, la mitad de ellos enseña en los grados 4to y 5to. El 50% era varones y el otro 50% mujeres.

Gráfico 1. Grados en los que enseñan los docentes consultados



Más del 50% del total de docentes están entre los 30 y 45 años. El 37% tiene título pedagógico, mientras que 43% tiene título universitario y un 20% tiene maestría como podemos apreciar en el Gráfico 2. Con lo cual podemos afirmar que hay un nivel de profesional suficiente para garantizar niveles de calidad en la enseñanza.

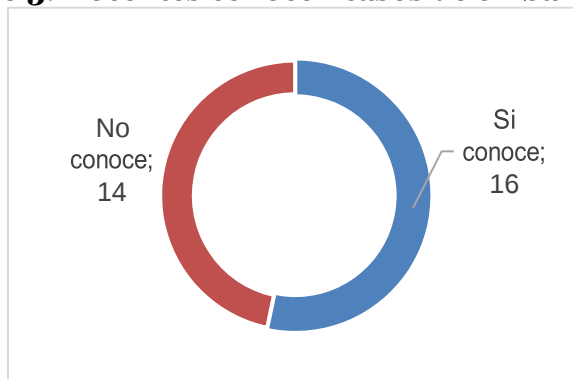
Gráfico 2. Edad y Grado Académico



5.3. SOBRE EMBARAZO ADOLESCENTE

A la pregunta sobre si conocen de casos de embarazo adolescente en la IIEE, el 53% responde que no, mientras que el 47% menciona que si ha habido casos. Entre quienes afirman conocer casos de embarazo adolescente en su institución se encuentran: IE Tupac Amaru II (TA II) 3 casos, José Carlos Mariátegui (JCM) 2 casos y Mariano Santos (MS) 2 casos.

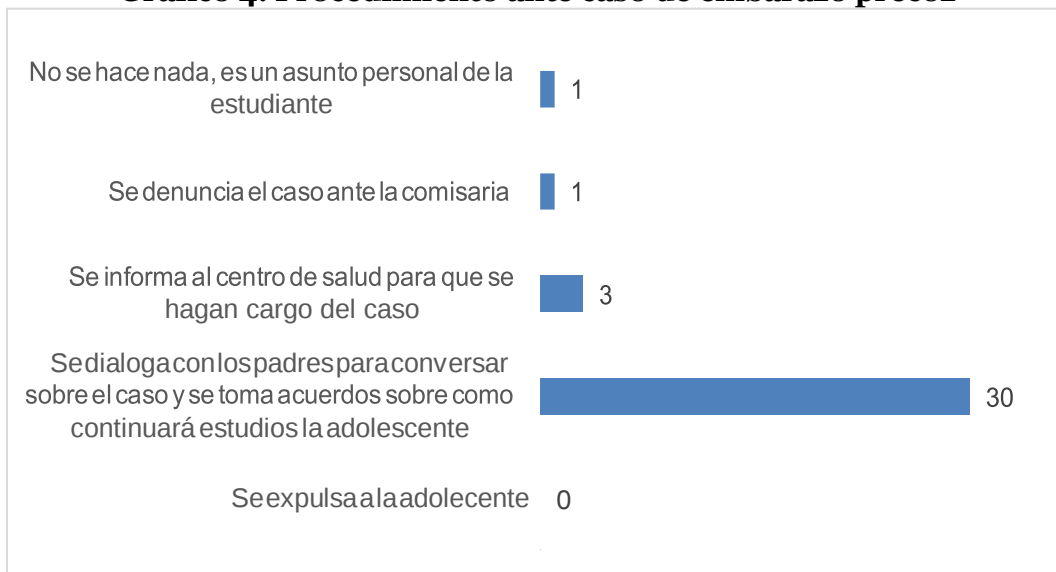
Gráfico 3. Docentes conocen casos de embarazo en su IIEE



Delos docentes consultados 12 (40%) mencionan que la IIEE tiene un protocolo para actuar en casos de embarazo adolescente, de otro lado 17 (57%) desconoce si hay o no un protocolo para estos casos. Profundizando la información mencionan los docentes que el protocolo fue construido de forma participativa con todo el personal del plantel, y al preguntar sobre si el protocolo está descrito en algún documento de la IIEE y sólo 5 docentes mencionan que sí, en documentos de normas internas, el resto menciona que no hay documento escrito al respecto.

Sobre el procedimiento que siguen cuando detectan un caso de embarazo adolescente, mencionan los docentes que primero se dialoga con los padres de familias para conversar sobre el caso y se toma acuerdos sobre como la estudiante continuará sus estudios. Luego dependiendo del caso se informa al Centro de Salud cuando los padres no lo hacen y en casos donde hay violencia se denuncia ante la comisaría.

Gráfico 4. Procedimiento ante caso de embarazo precoz

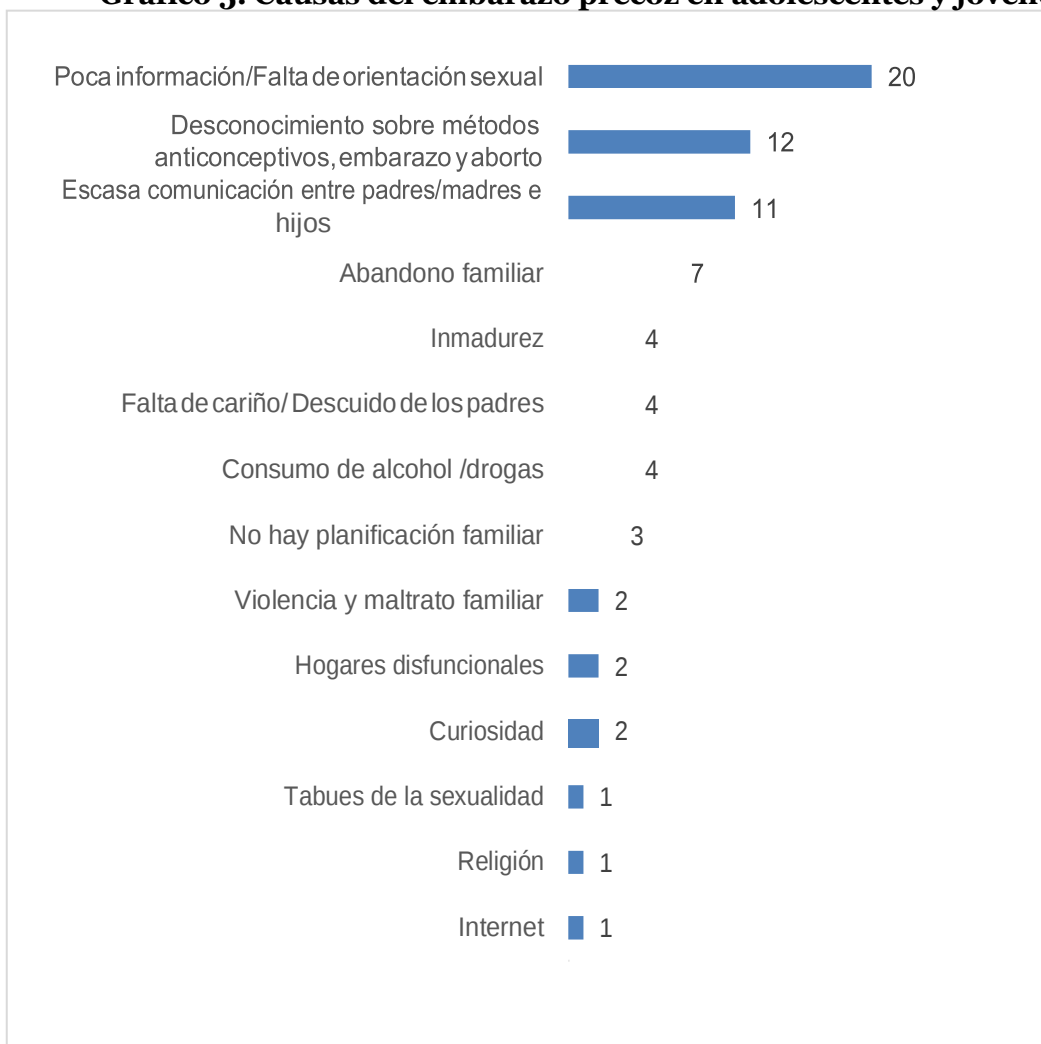


La responsabilidad de abordar el tema con los estudiantes y padres de familia es de las tutoras o tutores y la dirección de la IIEE.

5.4. PRINCIPALES CAUSAS Y CONSECUENCIAS DE EMBARAZO PRECOZ EN ADOLESCENTES Y JÓVENES

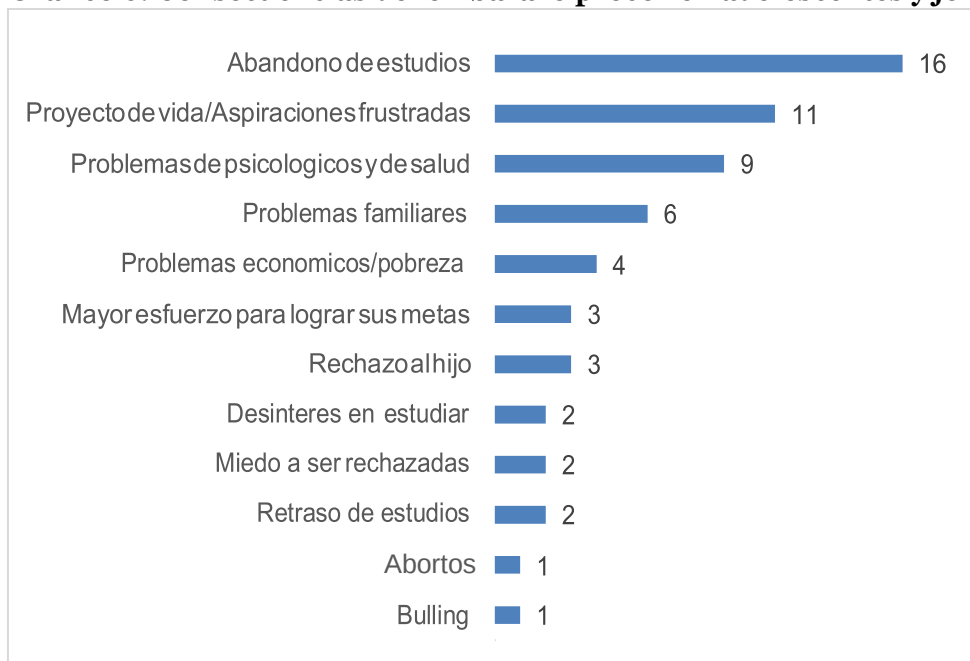
El Gráfico 5, nos muestra las principales causas identificadas por los docentes. La principal causa identificada por los docentes es la poca información y orientación sexual a que reciben los adolescentes y jóvenes. La segunda causa es el desconocimiento del uso de métodos anticonceptivos, seguido por la escasa comunicación entre padres/madres e hijos/as. Luego aparece el abandono familiar, entendiendo que este abandono es por la dedicación de los padres a sus labores productivas, mencionan que los padres son comerciantes y por ello viajan constantemente, otros casos son de estudiantes que provienen de comunidades alejadas, con lo cual viven con algún pariente en habitación alquilada en el poblado de modo que pueda acceder a la educación secundaria que no hay en sus lugares de origen. Aparecen también entre estas causas elementos como la religión y el internet, dos aspectos casi opuestos en torno al acceso de información, sin embargo, influyen en el comportamiento de los y las adolescentes y jóvenes.

Gráfico 5. Causas del embarazo precoz en adolescentes y jóvenes



En la identificación de las Consecuencias del embarazo precoz en adolescentes y jóvenes, de acuerdo con el Gráfico 6, la principal consecuencia que identifican los docentes es la Deserción escolar que lo mencionan como el abandono de estudios; seguido de Proyecto de vida truncado y problemas de salud y psicológicos que pueden traer los embarazos a las adolescentes y jóvenes. También se identifican los problemas familiares y económicos que se presentan en las familias de las adolescentes. En menos frecuencia parecen también el miedo a ser rechazadas que tienen las adolescentes y el bullying que sufren en sus propias IIEE. Hay un sentimiento de ser estigmatizadas, porque la sociedad es conservadora y, a decir de los directores, se mira mal a las adolescentes que se embarazan las rotulan de “mujeres fáciles”, “sin valores”, etc.

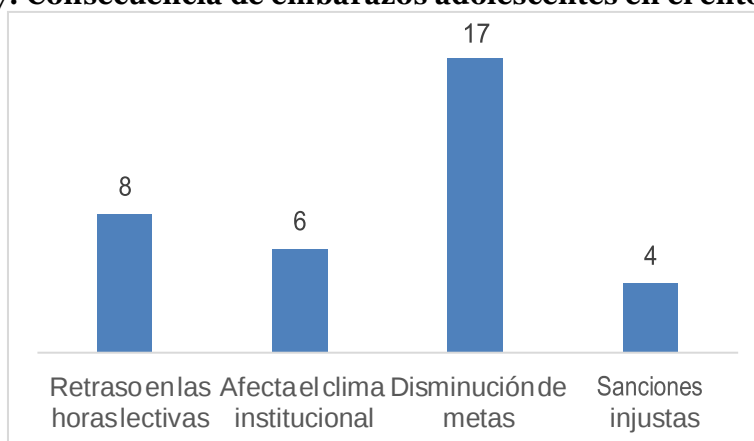
Gráfico 6. Consecuencias del embarazo precoz en adolescentes y jóvenes



Se exploró sobre las consecuencias que traen los embarazos adolescentes en el entorno de la IIEE los docentes identifican que es la disminución de metas, puesto que los docentes deben de dedicar tiempo a tratar el tema, hacer seguimiento al caso y la pérdida de estudiantes por deserción de las adolescentes embarazadas. Pues estas por lo general se retiran del colegio y en algunos casos retornan cuando ya tiene al hijo y su familia la apoya en el cuidado, lo que es muy escaso.

También se menciona que hay un retraso en las horas lectivas, por la dedicación que algunos docentes tienen que dar a estos casos, para poder hablar con los padres, acompañar a la estudiante al centro de salud y en algunos casos llevarlas a servicios de atención psicológica en los Centros de Salud o servicios de la comisaría cuando el embarazo es por abuso. Aparecen también que se afecta el clima institucional, porque no es fácil para los docentes abordar el tema sin que esto afecte a los demás y en consecuencia se dan sanciones injustas, en particular a las adolescentes que no pueden continuar con sus estudios.

Gráfico 7. Consecuencia de embarazos adolescentes en el entorno de la IIEE



5.5. SOBRE VIOLENCIA EN ADOLESCENTES Y JOVENES EN LA IIEE

Entre las actitudes de los y las estudiantes presenta cuando sufren violencia, los docentes identificaron que es el comportamiento violento es lo frecuente y esta violencia se ejerce sobre sus propios compañeros/as de clase. También identifican que un comportamiento de extrema timidez o la poca capacidad de socialización es un signo de alerta. Le sigue el Desinterés o la distracción en el aula, esto lleva al bajo rendimiento en sus aprendizajes.

También han identificado que el abandono frecuente de clases y el consumo de alcohol y drogas son aspectos que indican que los y las adolescentes sufren violencia en sus hogares.

Gráfico 8. actitudes de los y las estudiantes como signo de que sufren violencia

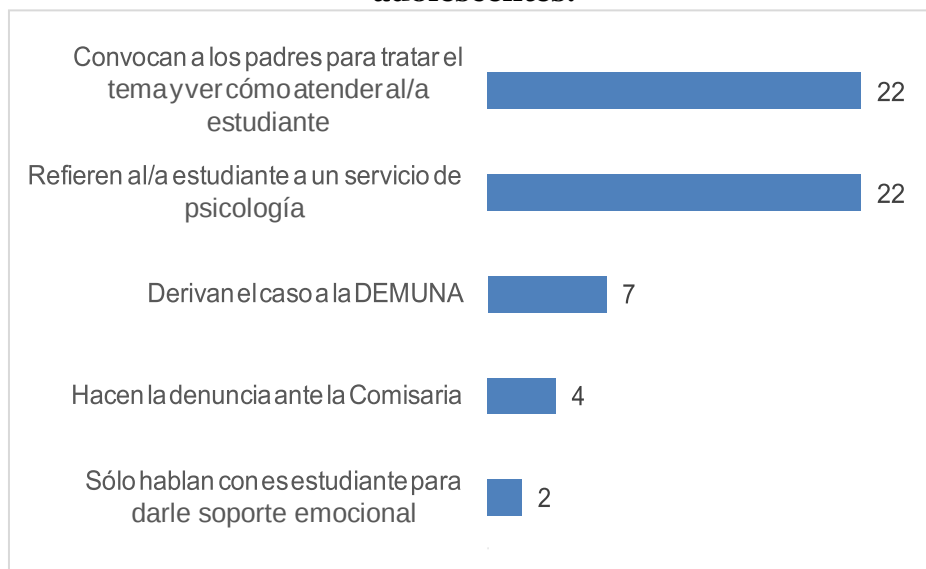


Sobre las acciones que desarrolla la IIE cuando conocen casos de violencia hacia jóvenes y adolescentes, lo primero que se hace es convocar a los padres/madres para tratar el tema y ver cómo se puede atender al estudiante. Otra acción es que derivan al estudiante a servicios de psicología en la IIEE o en el centro de salud.

Pocos son los casos en los que se deriva a la DEMUNA y la Comisaria, indican que sobre todo cuando hay violencia física o violencia sexual. Menos frecuente es que sólo se hable con el estudiante, pues reconocen los docentes que la violencia necesita una atención

especializada y que este aspecto también les afecta a los docentes que deben de atender a otros estudiantes del aula.

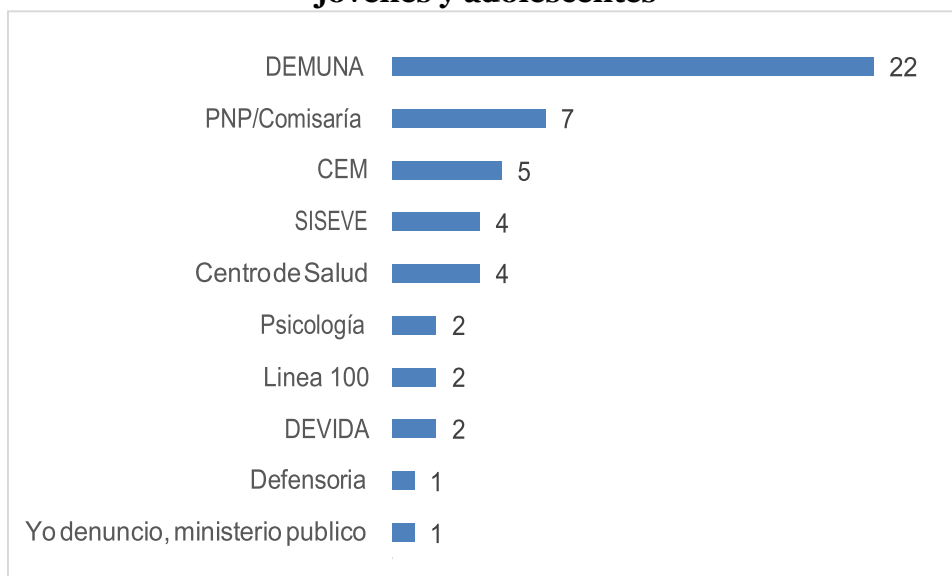
Gráfico 9. Acciones que desarrolla la IIE cuando conocen casos de violencia hacia adolescentes.



5.6. SOBRE REDES DE SERVICIO PARA LA ATENCIÓN DE CASOS DE VIOLENCIA HACIA JÓVENES Y ADOLESCENTES

Se consultó sobre las redes de servicio conocen para la atención de casos de violencia hacia jóvenes y adolescentes y en respuesta fue la DEMUNA la principal institución de atención de casos de violencia, siendo que este es un servicio de la Municipalidad es la que sienten más cercana y la que ha desarrollado acciones en las IIEE para sensibilizar sobre temas de prevención y atención de violencia hacia jóvenes y adolescentes

Gráfico 10. Redes de servicio conocen para la atención de casos de violencia hacia jóvenes y adolescentes



Otra institución identificada es la Policía Nacional en sus Comisarias, como entidades que atienden casos de violencia, y a los cuales acuden en situaciones de extrema violencia. El Centro de Emergencia Mujer CEM aparece como entidad que brinda servicios de atención, pero queda arraigada la idea de que esta institución sólo está dirigida a mujeres adultas.

Aparece en también el SISEVE, que es la plataforma del MINEDU donde los mismos estudiantes y sus padres pueden reportar casos de violencia escolar, aunque a mención de los directores, esta plataforma se usa más en casos de bullying y violencia dentro de la IIE, pero es posible reportar casos de violencia entre la escuela y el hogar.

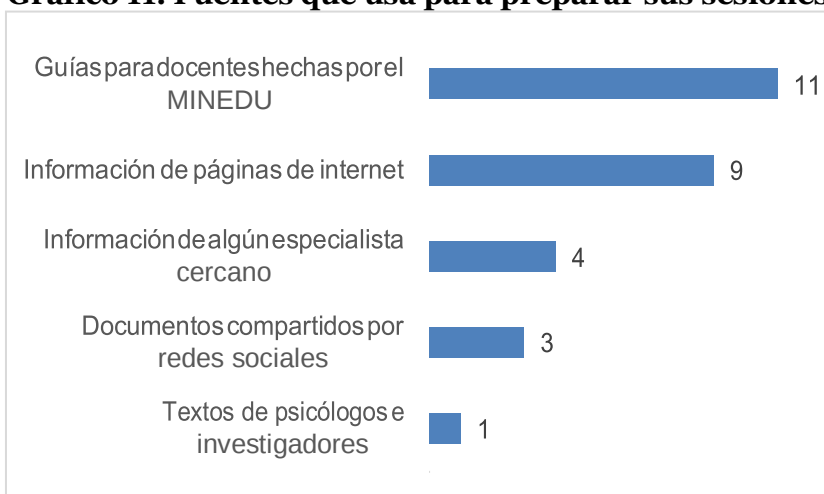
5.7. SOBRE EDUCACION SEXUAL INTEGRALESI

Los docentes mencionan que son las tutoras/res los responsables de abordar los temas de Educación Sexual Integral, los demás docentes no dedican tiempo en sus horas lectivas para abordar el tema. En la consulta, se preguntó sobre si en la adecuación curricular del año pasado han tenido actividades de Educación Sexual Integral, 14 docentes (47%) mencionaron que sí, 16 docentes (53%) indican que no.

De los que han desarrollado actividades sobre Educación Sexual en promedio han realizado 3 actividades por grado, de acuerdo con su plan de trabajo. El abordaje se hace según el grado y la edad de los estudiantes para hablar de los distintos temas. Así en primero y segundo se habla de los cambios biológicos y físicos que tienen los adolescentes; mientras que en tercero, cuarto y quinto ya se hablan sobre relaciones afectivas, relaciones sexuales y prevención del embarazo. Aunque el énfasis sobre el aspecto de relaciones sexuales es la postergación de las relaciones sexuales, antes que el uso de los métodos de barrera y anticonceptivos.

Se profundizó para conocer que fuentes de información usan los docentes con más frecuencia para preparar sus sesiones de Educación Sexual, y son las Guías docentes hechas por el MINEDU las que más se usan, luego están información de páginas de internet, básicamente videos e imágenes. Menos casos son los que buscan información de algún especialista cercano y menos aún textos de psicólogos e investigadores. Aparece pocos documentos compartidos vía redes sociales, siendo que estos son los menos confiables cuando no se tiene firma de autor.

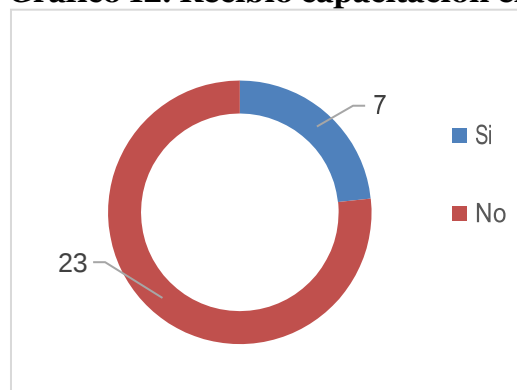
Gráfico 11. Fuentes que usa para preparar sus sesiones de ESI



5.8. SOBRE CAPACITACION ADOCENTES

Sobre la capacitación que han recibido los docentes para brindar educación sexual a estudiantes, mencionan el 77% (23) que no han recibido ninguna capacitación al respecto, frente a 33% (7) que si han tenido oportunidad de ser capacitados por alguna entidad especializada en estos temas. Tal como vemos el Gráfico 12.

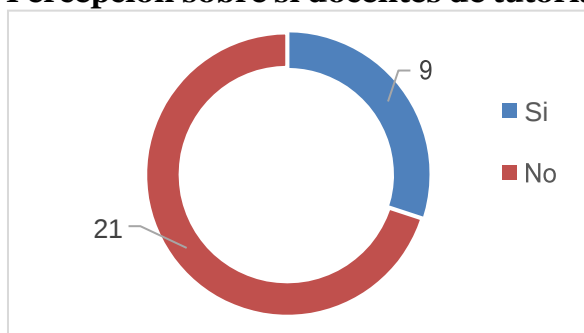
Gráfico 12. Recibió capacitación en ESI



Entre quienes han recibido capacitación especializada mencionan que fue a través del CEM, clases en la Universidad, una visita de personal del Centro de Salud, y una ONG. Ninguno menciona que entidades del Sector Educación hayan brindado capacitación para el abordaje de la ESI.

Se preguntó también la percepción de los docentes sobre si los docentes encargados de tutoría de su IIEE están suficientemente capacitados para abordar temas de embarazo precoz y casos de violencia, y como se observa en el gráfico 13 la respuesta mayoritaria 70% (21) mencionan que los tutores/as no están capacitados, y solo el 30% (9) indican que, si están capacitados para abordar temas de embarazo y violencia con adolescentes y jóvenes.

Gráfico 13. Percepción sobre si docentes de tutoría están capacitados

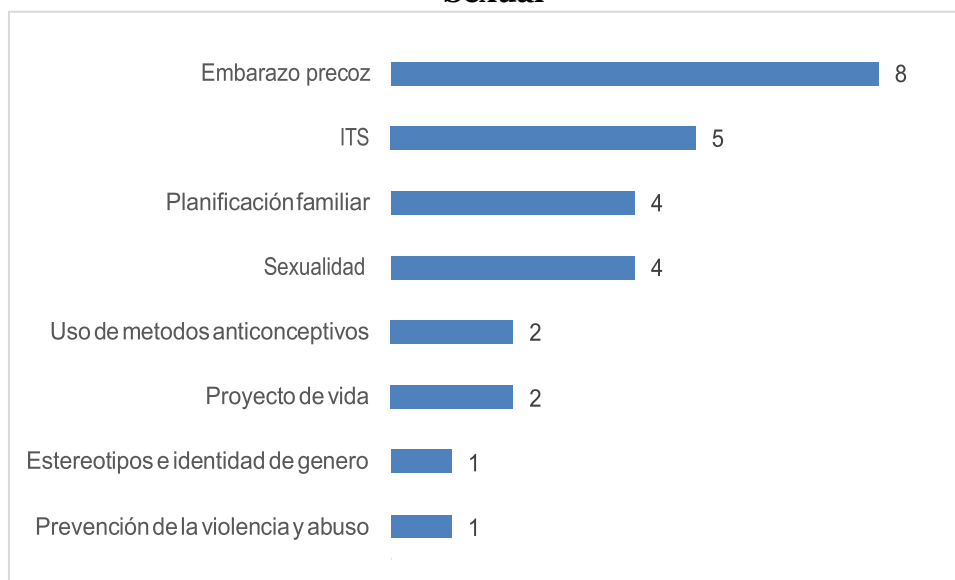


Se preguntó sobre los contenidos que necesitan profundizar sobre Educación Sexual Integral, y como se muestra en el gráfico 14 el tema más recurrente es el Embarazo precoz, seguido de ITS, luego planificación familiar y sexualidad. Con menor frecuencia aparecen el uso de métodos anticonceptivos, proyecto de vida, estereotipos e identidad de género y finalmente la prevención de la violencia y el abuso.

El abanico de temas nos indica que la necesidad de capacitación es grande, pues no se tiene claridad de los contenidos que se deben de abordar en cada ítem y como vincularlos. Dos de

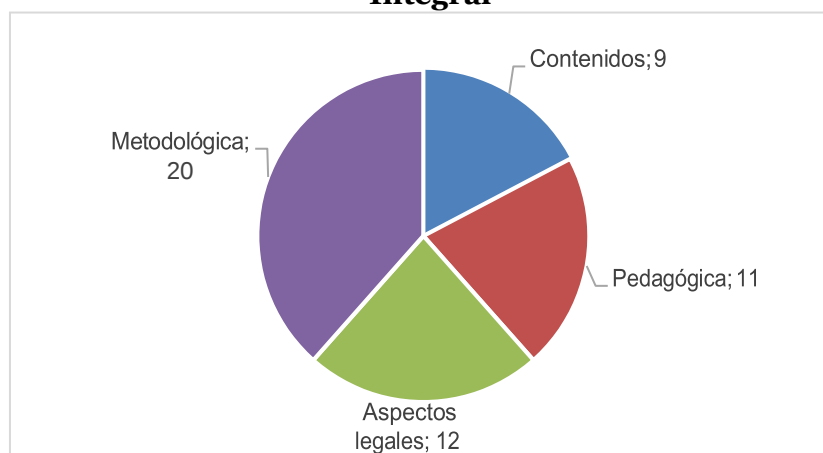
los directores mencionan incluso que este debería ser un curso entero para tratar los temas en profundidad, pues las horas programadas para estos temas son pocas y lo que se trata se hace de manera limitada y hasta a veces superficial.

Gráfico 14. Contenidos que necesitan profundizar los docentes sobre Educación Sexual



Sobre los aspectos que le gustaría mejorar a los docentes para la enseñanza de la Educación Sexual Integral, mencionan que necesitan tener más Metodologías, luego conocer los aspectos legales que comprenden situaciones de embarazos adolescentes y situaciones de violencia y abuso, para poder reaccionar a tiempo de acuerdo con lo que exigen las normas. De otro lado están los aspectos pedagógicos y los contenidos que vienen determinados por el modelo educativo y las directrices del MINEDU en el currículo educativo.

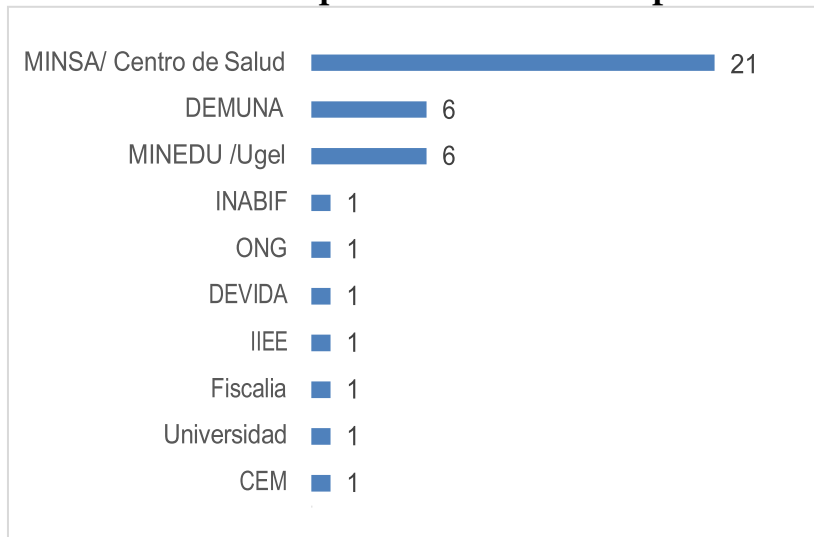
Gráfico 15. aspecto le gustaría mejorar para la enseñanza de la Educación Sexual Integral



Se consultó sobre qué institución debería de capacitar a docentes en temas de Educación Sexual Integral, y la primera respuesta fue que el Sector Salud (MINSA/Centro de Salud) como ente especializado en la prevención y atención de embarazos adolescentes, y en

algunos casos de violencia. También se menciona a la DEMUNA que entiende mejor los aspectos legales en situaciones de violencia y abuso que pueden detectar en los estudiantes. También se menciona al Sector Educación (MINEDU/UGEL) para brindar orientación pedagógica sobre el abordaje de estos temas en aula. Aparecen otras instituciones también, algunas que pueden abordar aspectos de la ESI o de la prevención y atención de la violencia.

Grafico 16. Institución que debe de brindar capacitación a docentes



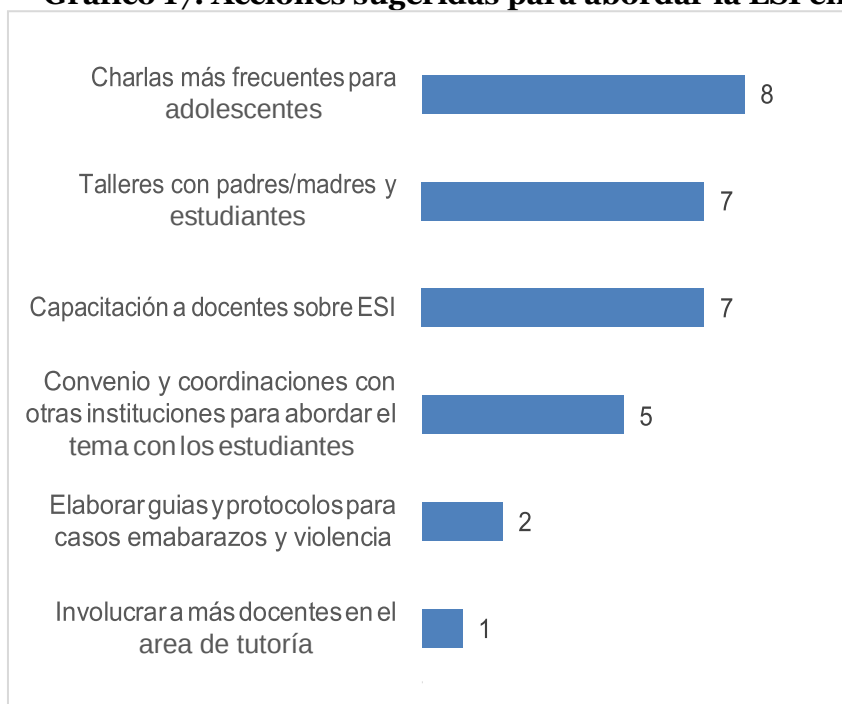
5.9. SUGERENCIAS DE LOS DOCENTES SOBRE LA ESI

Se culminó la consulta con sugerencias de los docentes para sus IIEE para tratar casos de embarazo precoz y violencia contra los jóvenes y adolescentes, lo primero que aparece es que haya Charlas dirigidas a adolescentes y también talleres con padres/madres y estudiantes, esto reforzado con la idea de hacer convenios y coordinaciones con instituciones especializadas que pueden trabajar estos temas.

Aparece también la capacitación a los docentes sobre ESI, así como el involucramiento de todos los docentes en el abordaje del tema y que no esté restringido sólo al área de tutoría. Que la información sobre ESI, así como la información de los casos de violencia o embarazo que se presenten en la IIEE sea de conocimiento de todos los docentes, estas se pueden dar a través de reuniones docentes donde se hable de estos temas y así tomar acuerdos de cómo responder a las necesidades de los estudiantes.

Finalmente, aparece el pedido de la elaboración de guías y protocolos para detectar ya atender casos de embarazos precoces y violencia, de modo que se haga atiendan estos casos de manera oportuna y eficiente por todo el personal del servicio educativo.

Gráfico 17. Acciones sugeridas para abordar la ESI en IIEE

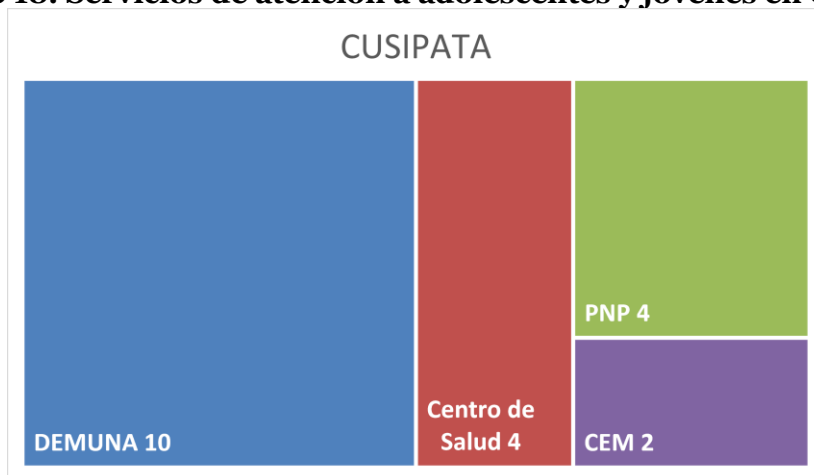


VI. MAPA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN A ADOLESCENTES Y JÓVENES IDENTIFICADOS POR PROVEEDORES DE EDUCACIÓN

Presentamos los siguientes mapas por cada distrito, de las instituciones que los docentes reconocen respecto de los servicios de atención a adolescentes y jóvenes

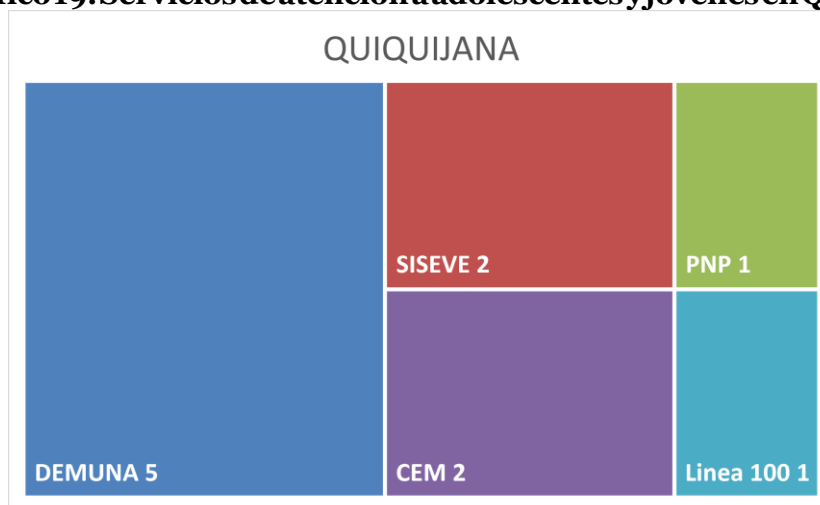
Así en Cusipata es la DEMUNA la entidad más reconocida, seguida del centro de Salud, al PNP y el CEM. Como podemos apreciar el Gráfico 18.

Gráfico 18. Servicios de atención a adolescentes y jóvenes en Cusipata



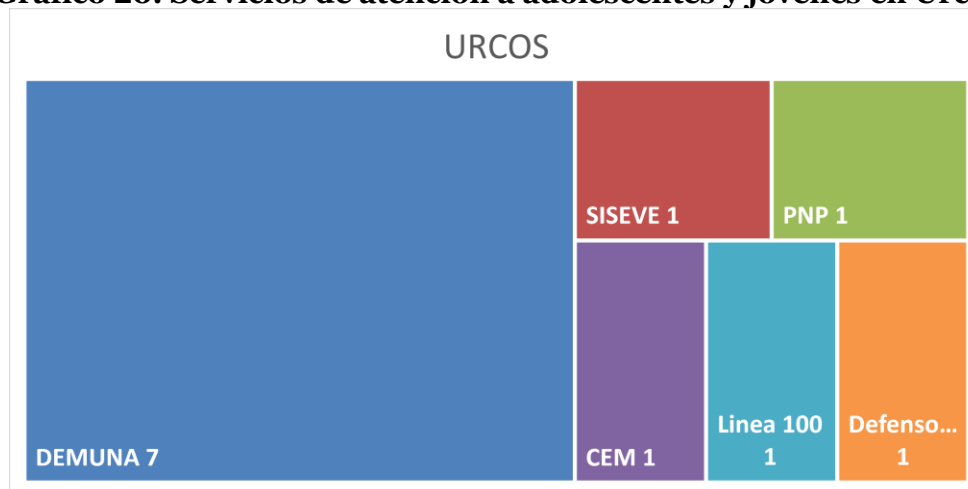
En Quiquijana también es la DEMUNA la que se identifica primero, luego el SISEVE, el CEM, la Línea 100 y la PNP, como vemos el Gráfico 19.

Gráfico 19. Servicios de atención a adolescentes y jóvenes en Quiquijana



En Urcos, nuevamente es la DEMUNA la que mas reconocen y luego el resto de las instituciones aparecen de manera dispersa SISEVE, PNP, CEM, Defensoría, Línea 100. Como se presenta en el Gráfico 20.

Gráfico 20. Servicios de atención a adolescentes y jóvenes en Urcos

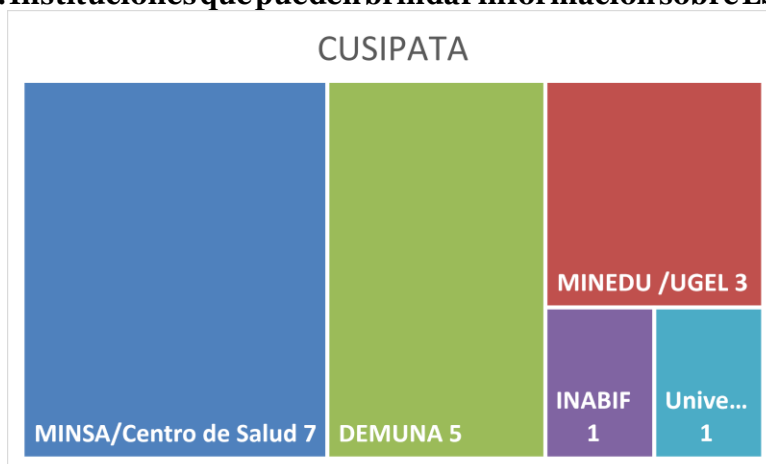


VII. MAPA DE INSTITUCIONES QUE DEBEN DE BRINDAR INFORMACIÓN SOBRE ESI

Los docentes han identificado también a las instituciones que podrían dar capacitación tanto a estudiantes, padres/madres de familia como a docentes, aparece principalmente el Sector Salud mencionado como MINSA o el Centro de Salud.

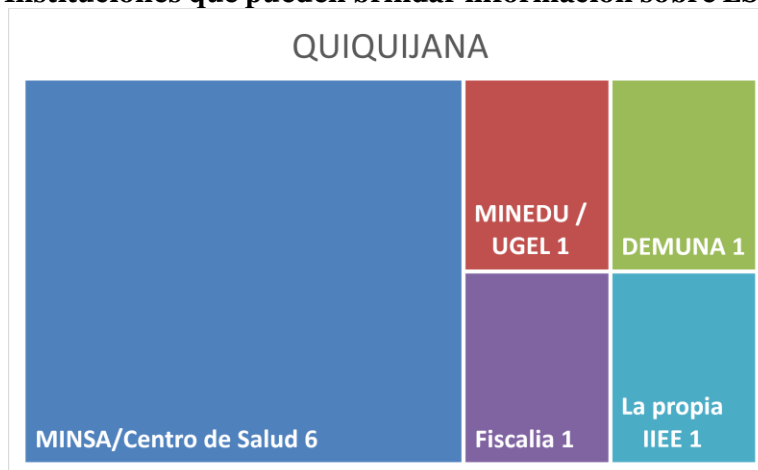
En Cusipata mencionan al MINSA/Cnetro de Salud, la DEMUNA, el MINEDU, INABIF y la Universidad

Gráfico 21. Instituciones que pueden brindar información sobre ESI en Cusipata



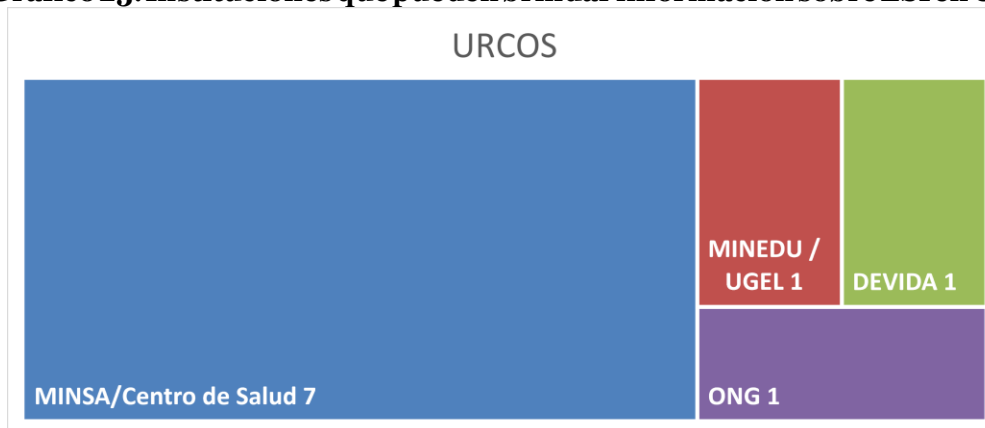
En Quiuijiana mencionan al MINSA/Centro de Salud, la DEMUNA, el MINEDU, Fiscalía y la propia IIEE.

Gráfico 22. Instituciones que pueden brindar información sobre ESI en Quiuijiana



En Urcos mencionan al MINSA/Centro de Salud, la DEVIDA y el MINEDU.

Gráfico 23. Instituciones que pueden brindar información sobre ESI en Urcos



VIII. CONCLUSIONES

El Diagnóstico nos muestra que las IIEE tienen dificultades en el abordaje del embarazo adolescente, no todos los docentes están capacitados, y tampoco es que todos ellos sientan la necesidad de trabajar estos temas, designando al área de tutoría como la única responsable de desarrollar sesiones sobre Educación Sexual Integral.

Al ser que tutores/as no cuentan con capacidades suficientes para trabajar temas de embarazo, violencia y abuso en adolescentes y jóvenes, y tienen pocas horas destinada en su plan de trabajo, estas se limitan a desarrollar sesiones informativas, con pocos espacios de reflexión.

Se observa en la sugerencia de los docentes sobre quien debe capacitarles, que la mirada está sobre el Sector Salud, porque se ha limitado esta problemática al aspecto biológico, físico y psicológico de las personas, pero no hay una mirada hacia las identidades de género, o hacia los aspectos legales. Esto nos indica que el rol que identifican de la IIE sobre la ESI es prácticamente informativo, y no reflexiva y de referencia hacia la atención de otras instituciones para casos específicos. Salvo algunas tutoras y directores, el resto de los y las docentes desconoce los pasos a seguir cuando se detectan casos de embarazos, violencia y abuso.

El desconocimiento de las redes de servicios de prevención, referencia y atención es grande, es la DEMUNA la entidad más reconocida, pero luego no hay claridad del papel de las demás instituciones. Ello es indicador de han sido las DEMUNAS las que más se han acercado a las instituciones educativas para hacer promoción de sus servicios y han desarrollado acciones de sensibilización más efectivas.

La demanda por manejar más aspectos metodológicos y contenidos sobre la ESI es importante, porque reconocen los docentes que tienen un papel preponderante en la formación de los estudiantes y en contribuir a disminuir la deserción escolar por causa de los embarazos adolescentes, hablan de que el proyecto debida de las adolescentes de frustra y esto significa una frustración para el propio docente que no puede ayudar a sus estudiantes. Por ello, aspectos de prevención a partir de la educación las sienten necesarias.

Si bien los directores participan de reuniones interinstitucionales, donde se brinda información sobre el rol que tiene las redes de servicios de prevención y atención a adolescentes y jóvenes, esta información no llega a la plana docente.

IX. RECOMENDACIONES

Un aspecto importante en los procesos educativos es el manejo de la información, por ello sería positivo que los resultados de este diagnóstico se puedan compartir con los docentes de las IIEE, para conocer sus reacciones y reflexiones, que pueden seguir alimentado el documento.

Recogiendo la sugerencia de los docentes desarrollar procesos de capacitación dirigidas a ellos, que brinde herramientas metodológicas y contenidos para que puedan trabajarlos con sus estudiantes en aula.

Propiciar visitas de las diferentes instituciones que brindan servicios de prevención, atención y referencia de casos de embarazos precoces, así como de violencia y abuso, para el dialogo con los estudiantes, padres y madres de familia, y docentes, de modo que todos los actores del proceso educativo reconozcan el rol de cada uno y puedan acudir de forma oportuna en casos específicos de embarazos y violencia.

Promover la elaboración de protocolos y guías de actuación en casos de detección de violencia y abuso, así como en casos de embarazos adolescentes, de modo que los proveedores de la educación tengan claridad qué pasos seguir, a quien acudir y cómo reaccionar.

X. ANEXOS

ENCUESTA A DOCENTES SOBRE EMBARAZO Y VIOLENCIA EN JÓVENES Y ADOLESCENTES

1. Nombre de la IIEE: _____
2. Grado de enseñanza: _____

DATOS DEL DOCENTE

3. Nombre y Apellidos: _____
4. Sexo: F () M ()
5. Edad:
Entre 22 y 29 ()
Entre 30 y 45 ()
Entre 45 y 60 ()
Más de 60 ()
6. Grado académico del docente
Bachiller ()
Título profesional pedagógico ()
Título profesional universitario ()
Maestría ()
Doctorado ()

SOBRE EMBARAZO ADOLESCENTE

7. ¿Conoces si ha habido casos de embarazo adolescente en la IIEE?
Sí ()
No ()
¿Cuántos?: _____
8. La IIEE, ¿tiene un protocolo para actuar en casos de embarazo adolescente?
Sí ()
No () *pase a la pregunta 11*
9. ¿Este protocolo está descrito en un documento?
Sí ()
No ()
Cuál: _____
10. ¿El protocolo se ha construido con participación de los docentes del plantel?
Sí ()
No ()
11. ¿Qué procedimientos se realizan cuando detectan un caso de embarazo adolescente?

- Se expulsa a la adolescente ☐
- Se dialoga con los padres para conversar sobre el caso y se toma acuerdos sobre como continuará estudios la adolescente ☐
- Se informa al centro de salud para que se hagan cargo del caso ☐
- Se denuncia el caso ante la comisaria ☐
- No se hace nada, es un asunto personal de la estudiante ☐
12. En su opinión, cuáles son las 3 principales causas de embarazos precoces en jóvenes y adolescentes:
- _____
- _____
- _____
13. ¿Qué consecuencias traen los embarazos precoces en la vida de los adolescentes?
- _____
- _____
- _____
14. ¿Qué consecuencia traen los embarazos adolescentes en el entorno de la IIEE?
- Retraso en las horas lectivas ☐
- Afecta el clima institucional ☐
- Disminución de metas ☐
- Sanciones injustas ☐
15. ¿Qué actitudes de los y las estudiantes son signo de que sufren violencia?
- Desinterés en el aprendizaje en aula ☐
- Timidez, poca capacidad de socialización ☐
- Comportamiento violento hacia sus compañeras/os ☐
- Consumo de alcohol y/o drogas ☐
- Abandono frecuente de clases ☐
16. ¿Qué acciones desarrolla la IIE cuando conocen casos de violencia hacia jóvenes y adolescentes?
- Refieren al/a estudiante a un servicio de psicología ☐
- Convocan a los padres para tratar el tema y ver cómo atender al/a estudiante ☐
- Hacen la denuncia ante la Comisaria ☐
- Derivan el caso a la DEMUNA ☐
- Sólo hablan con es estudiante para darle soporte emocional ☐
17. ¿Qué redes de servicio conocen para la atención de casos de violencia hacia jóvenes y adolescentes?

CAPACIDADES PARA LA ESI

18. ¿En la adecuación curricular del año pasado ha tenido Ud. actividades de Educación Sexual integral?

Si ()

No () *pase a la pregunta 21*

19. ¿Cuántas sesiones de Educación sexual ha desarrollado el año pasado? _____

20. ¿De qué fuentes principalmente toma información para preparar sus sesiones de Educación sexual?

Guías para docentes hechas por el MINEDU ()

Información de páginas de internet ()

Textos de psicólogos e investigadores ()

Documentos compartidos por redes sociales ()

Información de algún especialista cercano ()

21. ¿Ha recibido Ud. Capacitación específica para brindar educación sexual a estudiantes?

Si ()

No () *pase a la pregunta 23*

22. ¿De qué institución recibió la capacitación?

MINEDU ()

DREC-UGEL ()

Universidad ()

ONG ()

Otro () ¿Cuál?: _____

23. ¿En su opinión, los docentes encargados de tutoría están suficientemente capacitados para abordar temas de embarazo precoz y casos de violencia?

Si ()

No ()

24. ¿Qué contenidos necesita Ud. profundizar sobre Educación Sexual Integral?

25. ¿Qué otro aspecto le gustaría mejorar para la enseñanza de la Educación Sexual Integral?

Pedagógica ()

Metodológica ()

Contenidos ()

Aspectos legales ()

26. ¿Qué institución debería capacitar a docentes en temas de Educación Sexual Integral?

27. ¿Que sugiere a su institución para tratar casos de embarazo precoz y violencia contra los jóvenes y adolescentes?

GUIA DE ENTREVISTA PARA DOCENTES, SOBRE EMBARAZO Y VIOLENCIA EN JÓVENES Y ADOLESCENTES

Las entrevistas se aplicarán a dos docentes por cada institución, de preferencia una mujer y un varón para tener información de referencia que permita conocer detalles de los procesos que sigues las IIEE.

1. ¿Qué conoce sobre los derechos sexuales y reproductivo?
2. ¿Cómo observa el ejercicio de la sexualidad en las alumnas/os de su IIEE?
3. ¿Dónde reciben información los jóvenes y adolescentes sobre DSR?
4. ¿Cuáles consideras que son las dificultades que las y los jóvenes enfrentan en para el ejercicio de sus derechos sexuales?
5. En la IIEE ¿tienen o han tenido casos de embarazo adolescente?
6. ¿Cuál es el procedimiento en la IIEE para detectar estos casos?
7. ¿Cómo se procede una vez que se conoce sobre el embarazo de alguna estudiante?
8. ¿Cuáles cree que son las causas que inducen al embarazo adolescente?
9. ¿Han tenido casos de violencia hacia los y las jóvenes y adolescentes en la IIEE?
10. ¿Qué comportamientos y actitudes de los y las estudiantes son señales de que sufren violencia?
11. ¿Cómo procede la IIEE para los casos de violencia detectados?
12. ¿Cómo proceden en casos específicos de violencia sexual?
13. ¿A qué instituciones refieren los casos cuando detectan estudiantes que sufren violencia?
14. ¿A qué instituciones refieren los casos cuando detectan estudiantes con embarazo precoz?
15. Cree Ud. ¿Que los docentes están suficientemente capacitados para brindar educación sexual?
16. ¿Qué conocimientos requieren aprender los docentes para abordar los temas de educación sexual en el currículo educativo?
17. ¿Qué capacidades requieren fortalecer los docentes para la tutoría y la enseñanza de los DSR?