



# **Espacio de Consulta sobre Derechos Sexuales Y Reproductivos (DSDR) de y para Niñas, Niños, Adolescentes y Jóvenes**

**SISTEMATIZACIÓN REGIONAL  
Argentina, Brasil, Chile, Guatemala,  
Paraguay, Uruguay y Venezuela  
Octubre - Abril 2023**

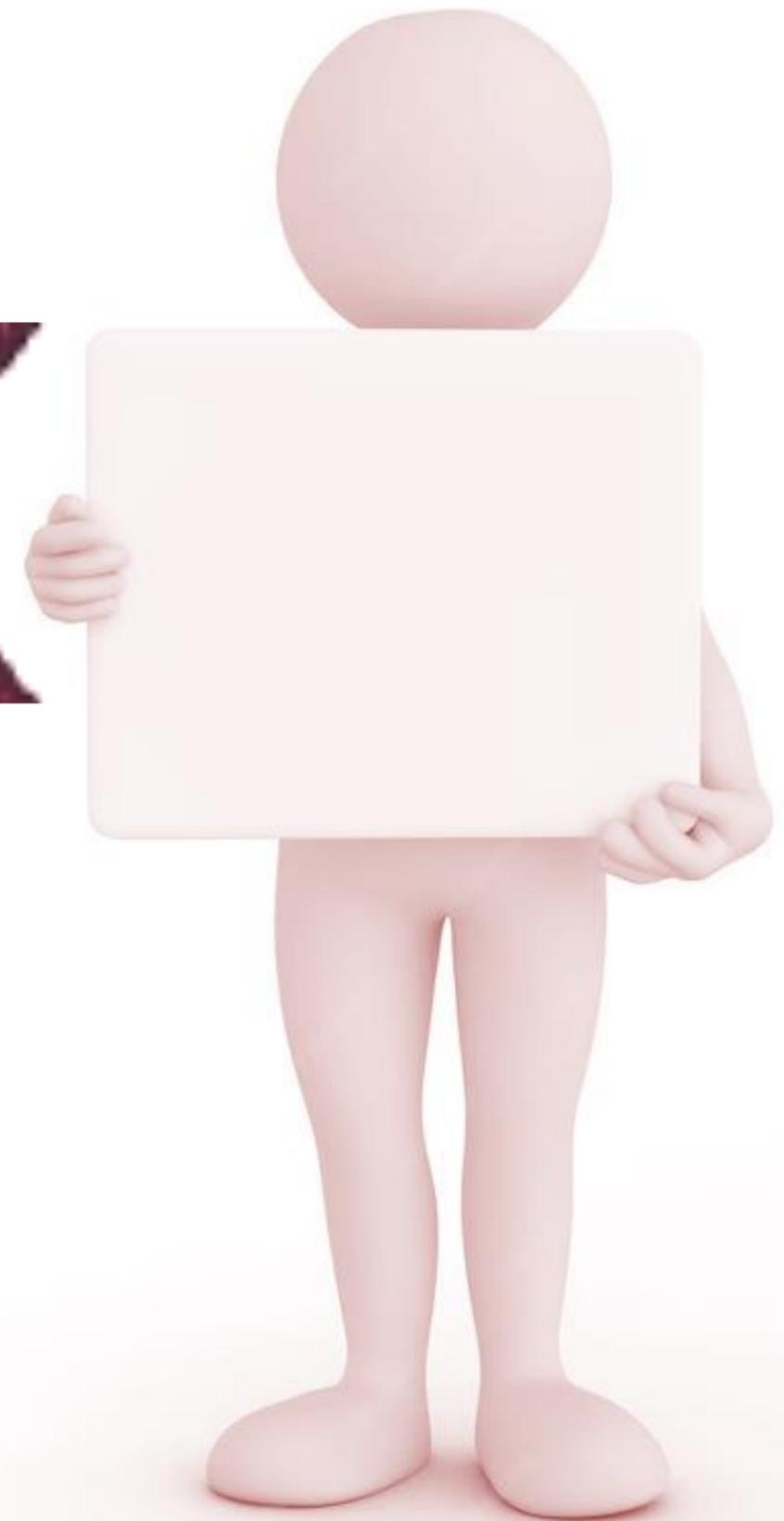
**Carla Serrano Naveda, Lorena Liendo Rey  
REDHNNA, 2023**

# Ficha técnica

Programa regional “Defendiendo nuestros derechos sexuales y reproductivos”. Proyecto “Vinculando la Agenda de Derechos de Niñez y Adolescencia de América del Sur con los DSDR”.

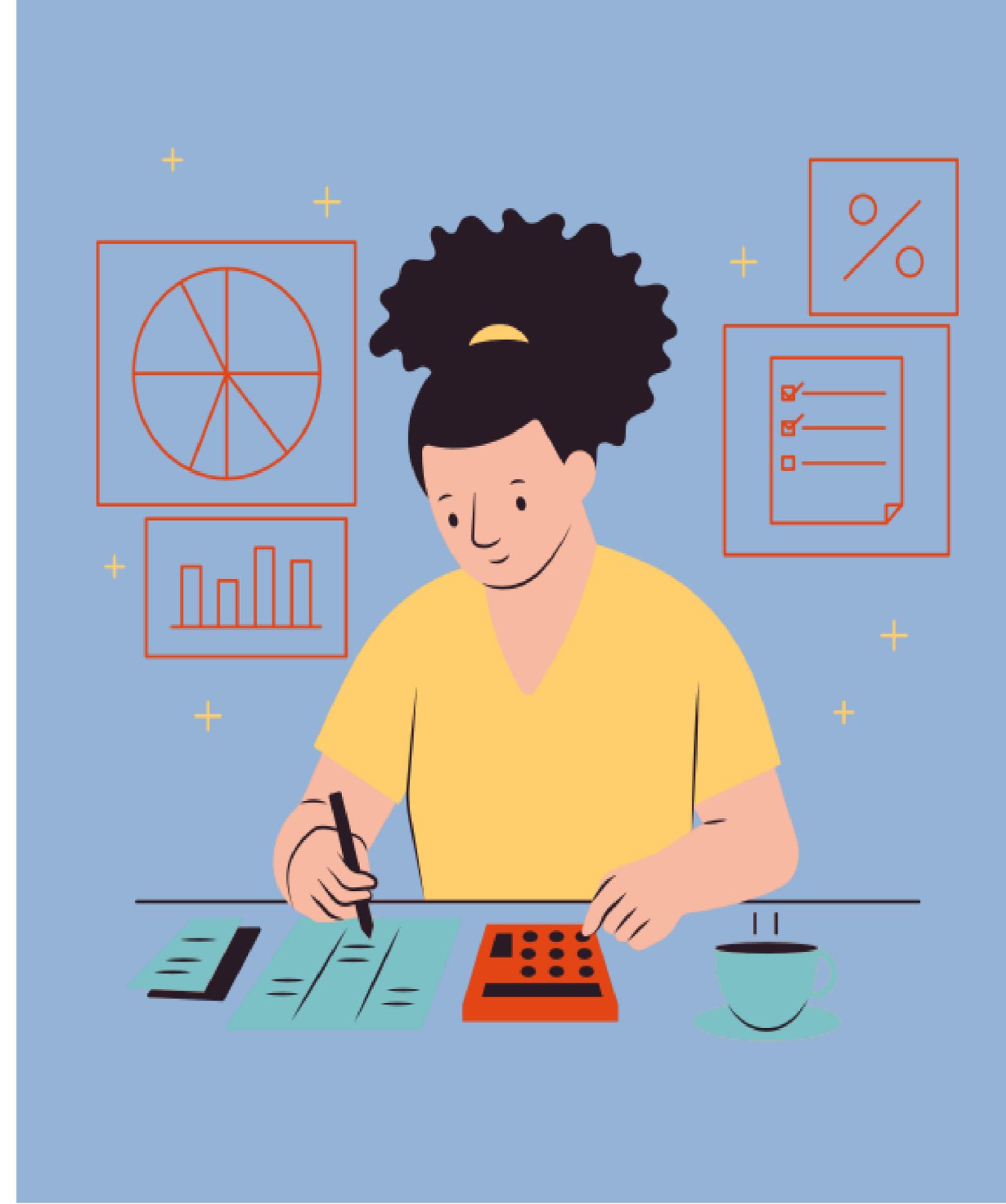
Antecedentes: proyecto VOCEX (2021) y talleres diagnósticos sobre ESI (2022).

Consultas formativas–informativas a **189 niñas, niños, adolescentes y jóvenes de 7 países y 12 ciudades.**



# Principales hallazgos. Contenidos

- Independientemente del país, no abundan las oportunidades de conocer sobre la temática para todos los grupos de NNAJ.
- La falta de información sobre DSDR y el desconocimiento son limitantes para ejercerlos con autonomía progresiva.
- Los contenidos que se encuentran siguen presentado un enfoque biologicista, centrado en la prevención del embarazo (a través de puntuales métodos anticonceptivos) y de las infecciones de transmisión sexual (ITS).
- Se problematizó la aproximación al embarazo durante la etapa de la adolescencia, pues continua recayendo en las adolescentes, mientras que los adolescentes suelen desentenderse del asunto sin mayores consecuencias ni reproches.
- Dependiendo de factores como la ubicación de la institución educativa y si hay o no personal calificado para impartir los contenidos sobre EIS o ESI, entre otros, hay notorias diferencias entre centros educativos.



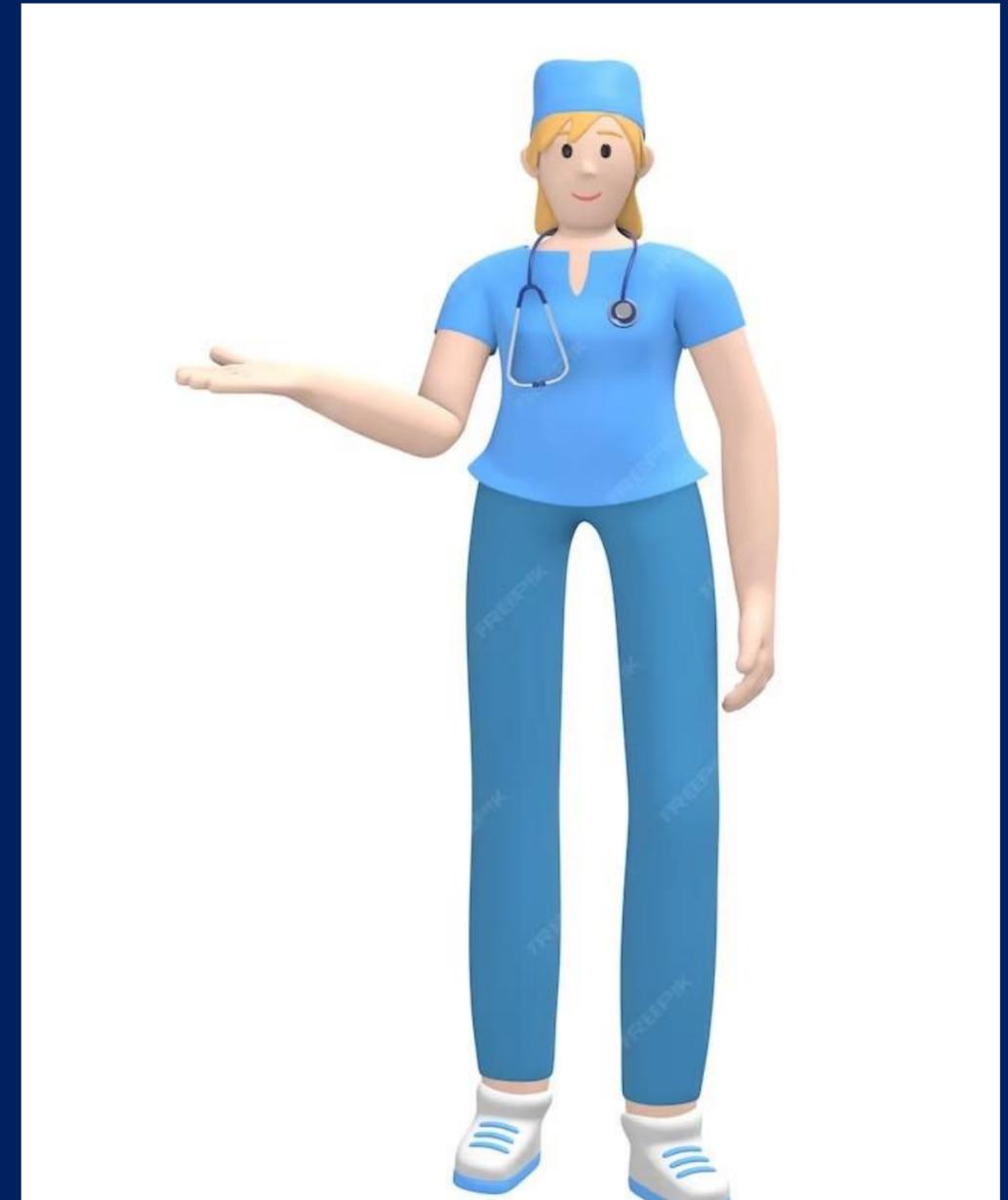
# Principales hallazgos. Contenidos



- Las y los adolescentes han participado en talleres de organizaciones a las que pertenecen y en las escuelas, pero no son periódicos ni sistemáticos. Los perciben como “aislados”. Las formaciones las realizan personas que no dominan de manera integral el tema de los DSDR y, algunas veces, tienen una diferencia de edad muy marcada con NNAJ, lo que a menudo imposibilita un intercambio distendido o positivo.
- La mayoría no encuentra el apoyo deseado ni comunicación abierta con la familia u otros referentes adultos, justo en una etapa donde el ejercicio y la práctica de la sexualidad se inicia.
- NNAJ identifican como informantes y difusores de la Educación Sexual Integral: autoridades de salud (médicas/os, psicólogas/os y ginecólogas/os), instituciones educativas (directivos/as, docentes), familia y referentes adultos, así como en espacios promovidos por organizaciones de sociedad civil (OSC).
- NNAJ perciben la falta de integralidad en la educación sexual que reciben y poca apertura para hablar sobre las diferencias entre sexo, género e identidad de género.

# Principales hallazgos. Miedos

- Destaca el “adultocentrismo”: empezando por los padres, las madres y representantes, no reconocen como sujetos de derechos a hijas e hijos, con capacidad de autonomía progresiva en materia sexual y reproductiva. Persiste la censura y el tabú que impiden hablar fluidamente sobre estos asuntos.
- En todos los países, la mayoría de NNAJ participantes coincide que en la familia no existe libertad para dialogar sobre DSDR y, entonces se prefiere preguntar, dudar y opinar en otros ámbitos, en sus organizaciones de base y con sus grupos de pares.
- En el caso de Uruguay, las reflexiones hechas apuntaron al desafío de una crianza sin género: “lo que nosotros vemos normal, ellos lo sienten raro”, invitan a trascender la educación/crianza basada en etiquetas, a “lo que se espera de”, pues cumplir las expectativas familiares, estresa a NNAJ.
- En la mayoría de los casos, NNAJ participantes refirieron que los navegadores de internet son su principal fuente de información: “lo hablo con Google”, pero no siempre les es fácil calibrar la calidad, pertinencia y validez de la información disponible.





## Principales hallazgos. Miedos

- Necesitan espacios de confianza para evitar sentir temor a que se burlen de ellas/ellos, a que no les respeten por ser más jóvenes y tener menos experiencia. Predomina la vergüenza a hablar o pedir información sobre estos temas.
- En general, las personas adultas no son receptivas a las consultas y subestiman la importancia de hablar sobre DSDR con NNAJ. La tendencia es a realizar comentarios moralizantes.
- Aun cuando notan avances frente a la orientación sexual diversa, NNAJ señalaron que sigue existiendo discriminación, todavía hay mucha homofobia, y manifiestan miedo al rechazo familiar al expresar sus verdaderas preferencias. En colegios, el acoso entre pares es frecuente por este motivo.
- Están conscientes de que los cambios son individuales y reconocen que también reproducen estereotipos de cuerpo, belleza e identidades de género y que pueden discriminar o violentar a sus pares, con burlas.
- En el encuentro sostenido en Guatemala, se releva como problema "que los maestros consideren que no es responsabilidad de ellos orientarnos sobre sexualidad".
- **La influencia doctrinaria de las religiones no es algo a desestimar.**

# Demandas de acción sugeridas por NNAJ para la garantía de DSDR

 Prohibir los malos tratos por parte del personal de salud, haciendo referencia a la atención despersonalizada, poco atenta al derecho a la privacidad y a recibir información sobre las prácticas que les realizarán, “que cuando lleguemos nos traten bien, porque a veces llegamos y nos tratan remal, encima que nos obligan a ir”, agregando “(nos dicen:) bájate la remera, subite la remera”.

Publicar sobre el tema en las redes sociales, difundiendo más información.

 Mejoras en hospitales públicos, Postinhos, etc. Creo que las leyes existentes deberían informarse más ampliamente.

Que los adultos escuchen y respeten más. Los derechos de gays, lesbianas y etc. deberían ser los mismos de todas las personas. Saber más sobre estos temas. Necesitamos espacios más inclusivos, lugares donde los adolescentes se sientan bienvenidos y seguros para que puedan hablar

 Facilitar el acceso a la información dentro de los centros de salud. Dónde deben recurrir los y las jóvenes para atención o información, quiénes los pueden orientar en los centros de salud en lenguaje claro y cercano.

Fomentar la responsabilidad en los hombres del embarazo, que no solo recaiga en las mujeres adolescentes y ellas vivan solas las consecuencias negativas.





## **Demandas de acción sugeridas por NNAJ para la garantía de DSDR**

 Trabajar mucho con los padres de familia sobre el tema para que entiendan su importancia en la vida de sus hijos, promover más comunicación de padres a hijos y así poder hablar en la familia sin vergüenza.

Realizar cómics educativos (materiales educativos e informativos). Más charlas y talleres de formación a maestros para diseñar material didáctico para padres de familia y para alumnos.

 Hacer campañas en redes sociales porque a través de ellas acceden a informaciones que no reciben en escuelas y colegios.

Exigimos una educación actualizada, de calidad y adecuada a nuestras realidades, mediante la cual podamos aprender y hablar abiertamente de EIS e implementar nuevas tecnologías, que nos preparen para el futuro, que se cuente con equipos multidisciplinarios, para atender las necesidades particulares de cada una de nosotras y nosotros.

## **Demandas de acción sugeridas por NNAJ para la garantía de DSDR**

 Personas preparadas mental y éticamente: los espacios de formación deberían ser más diversos e integrales. Abordar por ejemplo la diversidad de métodos anticonceptivos, y cómo sentirte bien en una relación.

Las charlas “siempre se basan en lo que dice un adulto, nunca en lo que nos está pasando a nosotres”.

 La formación en DSDR de NNAJ no debe ser como una charla teórica, como las que nos dan en las escuelas, debe ser algo integral, algo que se pueda hablar con honestidad, algo que no necesite ser tabú.

Hay que hablar con los padres, no solamente una ESI dirigida a los niños. Saber qué piensan y cómo se están instruyendo ellos en el tema con sus niños y educarlos también a ellos, para que puedan dirigirse a esa formación en los niños y no juzgarlos

**Requerimos que el ente rector de salud trabaje en conjunto con el ente rector de educación para ofrecer herramientas de cuidado y prevención, así también reforzar el acceso a la salud. Más personal capacitado en los centros educativos y posiciones de trato más éticas, menos prejuiciosas y abiertas a la escucha.**



# Principales propuestas de acción de NNAJ para la garantía de sus DSDR

**D**isposición a escucharnos...

**E**fectivamente, facilitar el acceso a la información sobre DSDR...

**R**ealizar más capacitaciones sobre ESI a NNA de manera continua, sistemática, articulada, dinámica y con énfasis práctico...

**E**xigimos más personal capacitado en DDHH y DSDR de NNAJ en las escuelas, centros de salud, instituciones públicas y privadas...

**C**ontar con una atención igualitaria y diversa en los centros de salud, prohibir los malos tratos por parte del personal de salud...

**H**acer reclamos en el ejercicio de la propia ciudadanía, dada que, como sujetos de derechos, podemos elevar nuestras voces...

**O**rganizar más reuniones y encuentros "como ésta, pero con más chiques"...

**S**ensibilizar a toda la sociedad para que conozca la importancia de la EIS como una herramienta indispensable para NNAJ...

**D**ifundir más las leyes vigentes en materia de DSDR de NNAJ...

**S**eguridad en los lugares donde se participa, en colegios, las calles, centros de salud y otros...

**D**iversidad funcional, neurodivergencia y sexualidad...

**R**econocer a las organizaciones de la sociedad civil como principales aliadas para el acceso a información sobre los DSDR de NNAJ...

# ¡Gracias!

<https://www.redcoalicionesur.org/>

<https://www.redcoalicionesur.org/2023/10/12/sistematizacion-regional-espacio-de-consulta-sobre-derechos-sexuales-y-reproductivos-dsdr-de-y-para-ninas-ninos-adolescentes-y-jovenes/>

