

## **Modelos de trabajo con juventud en torno a la Sexualidad y la Salud**

Presentamos a continuación un conjunto de experiencias de trabajo con jóvenes que se han desarrollado en el ámbito de la salud, específicamente de la salud sexual y reproductiva. La diversidad que se despliega al mirarlas es ilustrativa de la identidad de las organizaciones que trabajan en juventud: desde las organizaciones impulsadas por un fuerte protagonismo juvenil hasta las que han consolidado un aporte profesional muy especializado; las de reciente creación y las de antigua militancia; las que trabajan en función de servicios y las que prioritariamente impulsan un enfoque de derechos. Algo muy importante al revisar la sistematización de estas organizaciones, es advertir las formas en que han implementado estrategias de incidencia en las políticas públicas, ya que dentro del universo de las organizaciones que trabajan en juventud, son de las que más resultados concretos han producido en este sentido.

- ❑ La Asociación Queretana de Educación en la Sexualidad (AQUESEX): fundada en 1993 principalmente por estudiantes y docentes de la Facultad de Psicología de la Universidad Autónoma de Querétaro y de algunas otras carreras del área de humanidades para brindar a la comunidad programas educativos, divulgación académica y científica, difusión cultural, promoción y defensa de los derechos humanos, y de todos los aspectos relacionados directa o indirectamente con la sexualidad humana. Entre otros aportes interesantes que proporciona la experiencia queremos destacar: la estrategia de Re-educación en sexualidades humanas y Derechos Sexuales y Reproductivos con perspectiva de género que se implementa de joven a joven.
- ❑ El Centro de Investigación en Salud de Comitán (CISC): esta organización fundada en 1990 está constituida por un equipo de investigadores que tienen el propósito de identificar y analizar los problemas prioritarios de Salud en la Región de la Frontera Sur del estado de Chiapas y servir de enlace entre la investigación y la acción en el campo de la salud. Entre otros aportes interesantes que proporciona esta experiencia queremos destacar: la estrategia de incidencia en salud sexual y reproductiva desde un enfoque de derechos a través de un proceso de colaboración interinstitucional entre academia, sector público, ong's, sector educativo y agencias de cooperación; el diseño de servicios diferenciados de salud sexual y reproductiva para jóvenes de la región fronteriza; la estrategia de prevención a través de programas educativos y comunicativos y la formación de promotores juveniles.
- ❑ Salud Integral para la Mujer (SIPAM): es una organización feminista ciudadana, sin fines de lucro, que surge en la Ciudad de México durante el año de 1987 y legalizada en 1989. Dedicar sus esfuerzos a la defensa y promoción del derecho a la protección a la salud - específicamente en los campos de la sexualidad y la reproducción- así como a impulsar la participación social y política de las mujeres en la construcción de una cultura del ejercicio de los derechos. De esta manera SIPAM busca contribuir a la construcción de una sociedad democrática donde prime la justicia social, la equidad y el respeto a la diversidad. Entre otros aportes que proporciona la experiencia queremos destacar: los modelos educativos y de servicios alternativos con perspectiva de género así como la estrategia de incidencia en las políticas públicas y formación de ciudadanía juvenil.
- ❑ El Grupo de Autoapoyo para personas que viven con VIH/SIDA: es una organización nacida en el 2001 en la ciudad de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas con la finalidad de atender la creciente problemática de jóvenes infectados por el VIH/SIDA. Entre los aportes que nos proporciona esta experiencia queremos destacar la estrategia de acompañamiento a las personas que viven con VIH/SIDA que contempla: la gestión de los servicios necesarios para atender las condiciones de salud; la creación de espacios de confianza para fortalecer

la autoestima y los equilibrios emocionales; la formación que prepara para la vida en las nuevas condiciones.

- La Fundación Mexicana de Lucha contra el SIDA (FUNDASIDA): organización pionera en el desarrollo de estrategias para detener la pandemia en la Ciudad de México. Fundada en 1987 por un conjunto de artistas, intelectuales y creadores que pusieron su imagen pública al servicio de la fundación. La sistematización de esta experiencia aporta el desarrollo de un programa diseñado específicamente para jóvenes entre 15 y 23 años que tienen una preferencia sexual distinta (PAADOS). Es un proyecto formativo que genera espacios autogestivos de identidad y autonomía para que los y las jóvenes vivan su sexualidad de manera informada, responsable y libre de “culpas”.

## **ASOCIACIÓN QUERETANA DE EDUCACIÓN PARA LA SEXUALIDAD, A.C.**

### **1. Origen y trayectoria de la organización**

La Asociación Queretana de Educación para la Sexualidad, A.C., mejor conocida por su abreviatura AQUESEX, es una asociación civil constituida legalmente desde el 31 de agosto de 1993 bajo las leyes de los Estados Unidos Mexicanos; es una asociación no lucrativa y en la que sus asociados hacen aportaciones para su sostenimiento y que además recibe financiamiento de diversas instituciones para la consecución de sus fines.

AQUESEX nació ante la necesidad de un lugar que brindará servicio a la sociedad por medio de programas educativos, divulgación académica y científica, difusión cultural, promoción y defensa de los derechos humanos, y de todos los aspectos relacionados directa o indirectamente con la sexualidad humana.

AQUESEX se fundó por notables personas que han trabajado por más de 15 años en el área de los derechos humanos y la educación en la sexualidad, principalmente docentes de la Facultad de Psicología de la Universidad Autónoma de Querétaro y estudiantes de esa y algunas otras carreras afines en el tema de las humanidades.

Aquesex, a.c. se formó por la inquietud de personas de la Facultad de Psicología de dar apoyo psicológico a las personas que vivían con VIH/SIDA, así como información vía telefónica en el tema de las sexualidades humanas, y poco a poco el trabajo se fue transformando en una materia optativa de esta facultad, donde se podían realizar las prácticas profesionales.

La misión de AQUESEX es promover la reeducación para las sexualidades humanas dentro de la perspectiva de género y dentro del marco de valores como el respeto, la equidad y la responsabilidad; así como la defensa de los derechos humanos, incluyendo en ellos los derechos sexuales y reproductivos, con la finalidad de propiciar un mejoramiento en la vida y salud sexual integral de la población.

La labor de AQUESEX se define como un trabajo social, integral e incluyente, en el que nos hemos propuesto apoyar la creación de espacios juveniles responsables, solidarios y democráticos, que reconozcan las diversidades, las heterogeneidades, las pluralidades y las complejidades de la sociedad y las necesidades de una convivencia que ofrezca oportunidades de desarrollo a todas y todos sus miembros en un marco de respeto y tolerancia, con la finalidad de lograr la equidad social y el respeto a los derechos humanos.

Los beneficiarios del trabajo de AQUESEX son la sociedad queretana de cualquier edad y estrato social, haciendo énfasis en la labor de sensibilización y educación de los derechos humanos, sexuales y reproductivos con jóvenes.

### **2. Tipo de proyectos que desarrolla la organización**

En la Asociación Queretana de Educación para la Sexualidad, como su nombre lo indica, nos dedicamos a re-educar en sexualidades humanas a la población del Municipio de Querétaro, lo que entendemos por re-educación es que partimos del hecho de que todas las personas cuentan con cierta información y/o educación para la sexualidad cuando hacemos nuestras intervenciones, sin embargo esa información, no siempre es la más adecuada ó está parcializada, nuestro objetivo a largo plazo es lograr un cambio de estructura en las personas para que puedan vivir sus sexualidad de una manera más sana entendiendo por sana, no solo lo que al cuerpo le implica, sino también a sus afectos y su forma de relacionarse con los y las demás.

Al inicio de Aquesex, A.C., nuestros proyectos estaban encaminados a la prevención del VIH/SIDA y también al acompañamiento de personas seropositivas y sus familias, se hacían grupos de apoyo. Por otro lado se cuenta con una línea telefónica para resolver dudas al respecto de las sexualidades humanas.

Nuestras estrategias tienen su base en que redactamos los proyectos como propuestas educativas de intervención, donde el marco teórico es el constructivismo con un enfoque lúdico en el cual concebimos a los jóvenes como seres activos en su proceso de aprendizaje.

Otra estrategia es que atendemos desde una visión multidisciplinaria, y esto se ve reflejado en nuestras alianzas con instituciones educativas, de salud y de juventud.

Hemos hecho materiales de comunicación educativa, con asesoría de expertos en la materia, de tal forma que eso amplía nuestra cobertura de beneficiarios en cuanto a atención y contribuyen a lograr aprendizajes significativos en los jóvenes.

Hemos elegido estos proyectos y estrategias, porque observamos la importancia que tiene atender a la juventud desde una visión que no homogeneice sino que respete las diferentes maneras de ser joven; por otro lado, esta generación tiene varias carencias en cuanto a información para ejercer su sexualidad ya que se ha dado desde mitos, prejuicios y tabúes.

### 3. Historia del desarrollo de los proyectos

Para facilitar el relato de nuestros proyectos, decidimos hacer un recuadro donde narramos de manera más esquemática nuestra experiencia. Cabe mencionar que no pusimos la población beneficiaria, porque nos dimos cuenta con este ejercicio, que en todos los proyectos los jóvenes han tenido un papel fundamental y han sido tanto actores como beneficiarios de nuestro trabajo; sin embargo nuestra meta siempre ha sido beneficiar a la población en general.

NOMBRE DEL PROYECTO	FECHA DE EJECUCIÓN	OBJETIVO	ANTECEDENTES	LOGROS OBTENIDOS	DIFICULTADES
<i>“Programa Humanitas: acompañantes solidarios para personas que viven con VIH/SIDA”</i>	1993- 1995	Ofrecer un espacio de solidaridad a personas que viven con VIH/SIDA	Reconocemos que existe discriminación a personas que viven con VIH o que son hospitalizadas por SIDA, por parte de algunos sectores gubernamentales y sociales por lo que se abre este espacio de apoyo psicológico.	Conformación de trabajo grupal con varones portadores de VIH por aproximadamente dos años y medio.	Los recursos materiales y/o económicos que no nos permitían darle mayor difusión. Las resistencias generalizadas al tema en la población, y en mayor medida en esas fechas que era el principio de la enfermedad.
<i>“ORTESIDA”</i>	1993-2003	Ofrecer información y orientación a la comunidad queretana y regional sobre sexualidades humanas y sobre SIDA a través de orientación telefónica y pláticas periódicas sobre el tema para la comunidad	Éste programa se estableció como un convenio de colaboración entre la Facultad de Psicología de la UAQ y Aquesex, A.C. en respuesta a las necesidades de la población, ya que en esas fechas no se contaba con un programa similar en el estado, actualmente el gobierno y las instancias de juventud han impulsado programas de orientación telefónica similares.	Ha logrado mantenerse a lo largo de 10 años de trabajo continuo. Cada vez hay más llamadas.	Difusión del programa es muy variable, y depende de la cantidad de alumnos que se inscriban en él y eso ha menguado el trabajo en periodos. Las vacaciones de los alumnos porque son quienes se encargan del programa y en vacaciones no hay quien lo atienda.

<p><b>“ Educación para las Sexualidades Humanas en el Estado de Querétaro “</b></p>	<p>1993-2003</p>	<p>Crear programas re-educativos integrales en materia de sexualidades humanas para la población en general, pero muy en especial a jóvenes y mujeres; a nivel individual, grupal e institucional.</p>	<p>En general se observaba una falta de instituciones u organizaciones donde se brindara información respecto a este tema (tabú), por lo que se han creado a lo largo de estos diez años estrategias educativas, basadas en el constructivismo y en experiencias lúdicas, pero siempre con información clara, objetiva, laica, incluyente y libre de prejuicios.</p>	<p>Presencia en instituciones educativas públicas del Estado de Querétaro, y cada vez nos ampliamos más a nivel nacional. Al inicio la demanda era sólo para los jóvenes o estudiantes y cada vez en mayor medida es para padres y madres de familia, así como para maestros; es decir que nuestra propuesta educativa cada vez la toman más como algo que forma parte integral de la educación. Hemos tenido oportunidad de actuar también con la Secretaría de Salud y el IMSS</p>	<p>Que al ser nuestro estado conservador no hemos podido sensibilizar a varias instancias de gobierno. Y por supuesto que por la falta de recursos económicos no hemos podido publicar, elaborar o reproducir materiales educativos que ya tenemos diseñados, como varios juegos de mesa, una investigación que hicimos en el 2001, un manual para trabajar sexualidad en video, trípticos, cartillas, dos videos, etc.</p>
<p><b>“ Educación para la Sexualidad, la salud sexual y reproductiva y la prevención del VIH/ SIDA en población adolescente de las instituciones de educación secundaria ”</b></p>	<p>Enero a Diciembre de 1998</p>	<p>Contribuir a la re-educación para las sexualidades humanas en la población adolescente, a través de cursos con temáticas de sexualidades, salud sexual y reproductiva y VIH/SIDA principalmente.</p>	<p>Este es un proyecto que financió la Levi Strauss Foundation, fue justo la época cuando más estaban financiando proyectos, cosa que terminó con la entrada de la derecha al poder. Las problemáticas en el estado eran las mismas, sin embargo cada vez en mayor medida los jóvenes se acercaban a solicitar información y sus problemáticas eran cada vez peores.</p>	<p>Realizamos cursos sobre Sexualidades Humanas en 24 escuelas secundarias y preparatorias públicas de San Juan del Río y Querétaro, en el estado de Querétaro. A partir de este momento la base social de la organización empezó a fortalecerse, ya que</p>	<p>Las resistencias al tema por el gobierno de derecha.</p>

<p><b>“ Programa Universitario de Atención en Sexualidad Humana (PUASH), Salud Reproductiva, ITS y SIDA.</b></p>	<p><i>Enero a Diciembre de 1999</i></p>	<p>Contribuir a la re-educación para las sexualidades humanas en la población universitaria, incluyendo no solo a los jóvenes estudiantes, sino también a docentes y administrativos, a través de talleres de sensibilización de 10 horas en temáticas de salud sexual y reproductiva, ITS y VIH/SIDA</p>	<p>Por segundo año consecutivo nos financió la <i>Levi Strauss Foundation</i>, cosa que no hacían. Los vínculos con la Universidad Autónoma de Querétaro, se fortalecieron considerablemente, y más al tener contemplados a los administrativos.</p>	<p>Talleres de sensibilización sobre las Sexualidades Humanas con estudiantes de la Universidad Autónoma de Querétaro ( 10 facultades) y con trabajadores administrativos y de intendencia de las facultades. Lograr que nos financiaran por segundo año consecutivo, y esto nos permitió ampliar la cobertura en cuanto a las personas beneficiadas. Se comenzó la formación de un equipo de trabajo especializado en la temática.</p>	<p>Al personal docente le hacía ruido el hecho de que estudiantes de Psicología estuvieran impartiendo talleres de sexualidades humanas, y argumentaban no contar con el tiempo necesario para asistir. No en todas las facultades permitieron que se realizaran estos talleres con el personal administrativo por cuestiones laborales.</p>
<p><b>“ Campaña para las Sexualidades Humanas: su Información y Prevención”</b></p>	<p><i>Agosto 2000 a Mayo 2001</i></p>	<p>Sensibilizar, informar, prevenir y familiarizar a los jóvenes y a los adolescentes con respecto a lo que implican las sexualidades humanas, a partir de una campaña de difusión que tome en cuenta las necesidades de la población juvenil en cuanto al cuidado de su salud sexual.</p>	<p>A nivel nacional el Instituto Mexicano de la Juventud lanzó la convocatoria para participar en la creación de Proyectos Juveniles, y pudimos participar y ganar el financiamiento del proyecto que duro 8 meses.</p>	<p>Se llevó a cabo una Campaña de sensibilización y desmitificación en la Universidad Autónoma de Querétaro, para la promoción del uso del condón para prevención de ITS, específicamente el VIH/ SIDA, y los embarazos no deseados/ no planeados. La Campaña fue dirigida a estudiantes, organizaciones civiles y gubernamentales del Estado de Querétaro. La Campaña contempló la hechura de material de promoción y una serie de mini-talleres, que en total fueron 20.</p>	<p>Entre otras cosas que al momento de aplicar la segunda etapa del proyecto que consistía en la realización de talleres de sensibilización, muchas veces fuimos discriminadas por ser jóvenes, es decir, tenían el prejuicio de la falta de experiencia.</p>

				Nuestra base social se consolidó misma que seguimos atendiendo.	
<b><i>“La salud, los derechos sexuales y reproductivos: su promoción, defensa y gestión en la población juvenil”</i></b>	<i>Julio de 2001 a mayo de 2002</i>	Ofrecer una dimensión integral de las Sexualidades Humanas, a través de información científica, diversa e incluyente, bajo una perspectiva de género en la cual los jóvenes construyan espacios propios de reflexión crítica	Por segundo año consecutivo, el Instituto Mexicano de la Juventud nos financió un proyecto, pero ahora con un monto económico mayor, cosa que favoreció la conformación de un equipo de 4 personas que ahora coordinan áreas dentro de la organización.	Entre otros, los logros obtenidos fueron la elaboración de un manual metodológico para trabajar sexualidad con jóvenes en video debates, una investigación con datos importantes de las 25 escuelas de educación superior y media superior en el municipio de Querétaro, con un total de 2714 beneficiarios directos como muestra. Los alcances que tuvimos fueron mucho mayores a otros proyectos, ya que salimos del municipio, y por otro lado empezamos la a trabajar en espacios privados donde no se tenía apertura, (como el TEC de Monterrey) y estuvimos en varias escuelas fuera de la UAQ. Ahora se tiene un convenio de colaboración con la Escuela Normal del Estado de Querétaro, misma que juega un importante papel en nuestra labor educativa.	Que por los recursos económicos (que cubrían sólo las necesidades básicas) nos hicieron falta recursos humanos, ya que la población atendida rebasó nuestras expectativas.  En algunas escuelas recibimos malos tratos por parte de los directivos nuevamente por la discriminación a la edad.
<b><i>“Proyecto educativo en desarrollo humano para la comunidad HSH en la Cd. De Santiago</i></b>	<i>Junio-noviembre de 2002</i>	Ofrecer un espacio integral en Desarrollo Humano con una visión Humanista y	Se recibió financiamiento de la Secretaría de Salud, a través del CENSIDA y la Administración del Patrimonio de la	Ofrecer un espacio integral en Desarrollo Humano con una visión Humanista (Enfoque centrado en la Persona y Terapia Gestalt) y trabajo con	La resistencia al tema.

<p><i>de Querétaro”</i></p>		<p>trabajo con Perspectiva de Género para la Comunidad HSH (Hombres que tienen sexo con otros Hombres) en la Prevención y Educación en ITS VIH/SIDA y Diversidad Sexual, bajo la modalidad de taller vivencial.</p>	<p>Beneficencia Pública, ya que se hizo la convocatoria para trabajar específicamente con la población HSH (hombres que tienen sexo con otros hombres). Este proyecto se hizo en conjunto con una organización que apenas está empezando en esta lucha: Colectivo Filoz, pero que cuenta con personas altamente capacitadas en las temáticas tratadas.</p>	<p>Perspectiva de Género para la Comunidad HSH (Hombres que tienen sexo con otros Hombres) en la Prevención y Educación en ITS VIH/SIDA y Diversidad Sexual, bajo la modalidad de taller vivencial “Creciendo Como Soy” con una duración de 44 horas. Durante el proceso se elaboró un diagnóstico de necesidades arrojando una escala de factores de vulnerabilidad en personas HSH. También se logro una mayor conciencia sobre los riesgos físicos y emocionales que corren en cada relación sexual anal y oral sin protección. Se rebasó por mucho la población meta, atendiendo a más de 50 personas.</p>	
<p><i>“Promoción de la salud sexual y reproductiva en la población juvenil”</i></p>	<p><i>Noviembre de 2002 a mayo de 2003</i></p>	<p>Ofrecer una promoción integral de la Salud Sexual y Reproductiva, a través de información científica, diversa e incluyente, con un enfoque de género.</p>	<p>La Secretaría de Salud a través de su programa “Comunidades Saludables” nos financió un proyecto que ayudaría a tener material lúdico y de promoción de la organización.</p>	<p>Se cuenta con material gráfico de promoción respecto de temáticas como: sexo seguro y sexo protegido, embarazos no planeados/no desados e ITS incluyendo el VIH/SIDA. También contamos con un video que toca las temáticas anteriores. Y empezamos a crear una red de cibernautas a través de SEXUANET, en donde se da orientación vía correo electrónico, así mismo se</p>	<p>La principal fue que el financiamiento nos lo otorgaron en el 2001 y el dinero de dicho financiamiento nos lo dieron en el 2002, es decir, un año después, por lo que la población que atendimos no pudo recibir todos los beneficios por la falta (oportuna) de recursos.</p>

				diseñaron 4 desarrollos multimedia que se envían periódicamente a nuestros contactos.	
<i>“Re-estructura de AQUESEX, A.C.”</i>	2003	Fortalecer la organización a través de la profesionalización de todas nuestras acciones.	Decidimos hacer un alto en el camino para determinar qué tanto estamos haciendo las cosas bien, para evaluar, sistematizar nuestras experiencias, y hacer la planeación estratégica de la organización, ya que hay muchas personas de nuevo ingreso, pero también hay varias personas que llevan bastante tiempo trabajando en la organización que quieren formar parte de una nueva estructura al interior de la misma.	Aún estamos en esta fase, por lo que no hay logros, sólo muchas ideas de proyectos nuevos. Aunque coincidentemente han llegado a nuestras manos varias oportunidades de capacitación de nuestras necesidades en específico, por un lado está la iniciativa que impulsa INICIA (junto con otras organizaciones) de capacitar a organizaciones respecto de sus experiencias en proyectos de juventud; y por el otro, la coordinadora general está en el Diplomado Nacional de profesionalización de Organizaciones de la Sociedad Civil, así que estamos en el camino hacia varios logros.	Que el proceso ha sido muy lento. Y la realmente apremiante falta de recursos económicos.

<b>Etapas del desarrollo de los programas y proyectos de la organización</b>		
<b>Aspecto a analizar</b>	<b>Contenido de la etapa</b>	
	Etapa 1-Fundación De: <b>1993</b> A: <b>1996</b>	Etapa 2 – prácticas profesionales De: <b>1997</b> A: <b>1999</b>

<b>Contexto en el que se desarrolla la experiencia</b>	Registro de los primeros casos de VIH/SIDA en el estado. En el Estado de Querétaro no existe un espacio de atención psicológica que responda a las demandas de una población viviendo con VIH según registros de instituciones de salud.	En la facultad de Psicologías de la UAQ se empezó a tener como parte de la currícula oficial, la materia de Educación para las Sexualidades Humanas para los alumnos de primer ingreso, y por otro lado en el área clínica se aceptó como programa de prácticas profesionales. De la misma manera, se acepta el servicio social de los estudiantes de esta carrera para que lo realicen en la asociación.
<b>La estrategia básica adoptada por la organización o institución</b>	Conformar el grupo de personas especializadas en re-educación para las sexualidades humanas. Grupos de apoyo y acompañamiento psicológico a personas seropositivas. Orientación telefónica sobre VIH/SIDA. Pláticas a escuelas sobre temáticas sobre sexualidades humanas.	Fortalecer el contacto con instituciones educativas para promover la re-educación para las sexualidades humanas teniendo como ejes principales la información, prevención y sensibilización.
<b>El proyecto propuesto por la organización o institución</b>	Como tal no había un proyecto, sin embargo mediante las alianzas con CONASIDA e IMSS estatal, se pretendió hacer un puente para lograr el acceso de medicamentos a la población viviendo con VIH/SIDA; además de las actividades de prevención y de atención psicológica que ya hemos mencionado antes.	Que los practicantes de Psicología clínica, tuvieran una formación especializada en sexualidades humanas. Consolidación del convenio de la ejecución de los Diplomados en Sexualidades Humanas entre Aquesex, A.C. y la Facultad de Filosofía de la UAQ. Proyecto de la Levi-Strauss
<b>Principales definiciones relativas a la estructura interna de la organización o institución</b>	Conformación de una asamblea para la toma de decisiones y para la evaluación del trabajo que se estaba realizando.	Al aceptar la UAQ el servicio social y las prácticas profesionales en Aquesex, A.C., se conforma una estructura donde se contempla que como parte del equipo se tienen a estudiantes y egresados de la carrera de Psicología
<b>Las principales alianzas de la organización o institución, para llevar a cabo la estrategia</b>	A nivel nacional: IMESEX, MEXFAM, FEMESS, CONASIDA. Y a nivel estatal: Instituto Mexicano del Seguro Social.	Con la Universidad Autónoma de Querétaro, en especial las facultades de Psicología y Filosofía, además de las anteriores.



<b>La estrategia básica adoptada por la organización o institución</b>	Elaboración de proyectos y acercamiento a financiadoras nacionales e internacionales. Adopción de metodologías lúdicas constructivistas, que a lo largo de la experiencia han demostrado su impacto y alcance en los procesos de aprendizaje en cuanto a sexualidades humanas.
<b>El proyecto propuesto por la organización o institución</b>	Nuestro proyecto descansa en la lucha de la defensa y promoción de los derechos sexuales y reproductivos de las y los jóvenes, así como de la salud sexual y reproductiva.
<b>Principales definiciones relativas a la estructura interna de la organización o institución</b>	Renovación generacional dentro de la asociación, lo cual implica una re-estructura que se encuentra en proceso.
<b>Las principales alianzas de la organización o institución, para llevar a cabo la estrategia</b>	Organizaciones de la sociedad civil y con las que se han ido creando en los últimos años. Secretaría de Salud (Programa de VIH-SIDA), Instituto Queretano de la Juventud (cuya directora es miembro fundadora de la asociación). IMSS
<b>Los principales interlocutores del trabajo de la organización o institución</b>	Población juvenil, principalmente Maestras y maestros de las instancias educativas atendidas.
<b>Los resultados alcanzados durante esta etapa</b>	Consolidación de la base social Alianzas con organizaciones estatales Conformación de un equipo profesional dedicado y especializado en el tema de sexualidades humanas.
<b>La posición política de la organización o institución ante sus aliados e interlocutores</b>	La lucha por los derechos sexuales y reproductivos de los jóvenes, la lucha por la salud sexual y reproductiva de jóvenes y mujeres, la lucha contra el VIH/SIDA y la lucha por el respeto a las diversidades sociales y sexuales, son las que estamos trabajando para lograr incidir políticamente.
<b>El lugar de las y los jóvenes en el proyecto o estrategia de la organización o institución</b>	Participan en el proyecto como actores beneficiarios y como seres activos de sus procesos de aprendizaje en las cuestiones de re-educación para la sexualidades humanas.

## **4. Interpretación de la experiencia**

### **4.1 Momento actual de la organización**

Nos encontramos en una etapa de re-estructura organizacional que tiene un poco parados los proyectos en general, (no sólo los juveniles) ya que últimamente se incorporaron varias personas nuevas que han requerido capacitación para poder ir a ejecutar los proyectos.

Lo que identifica nuestro trabajo con jóvenes es, por un lado, que son los mismos jóvenes que se integran a nuestro equipo los que elaboran y ejecutan los proyectos que ellos proponen, y por el otro, que nuestro marco teórico tiene como base el constructivismo por lo que diseñamos metodologías educativas lúdicas que lejos de homogeneizar a las juventudes, incluyen la diversidad y el respeto a la misma.

### **4.2 Rasgos distintivos de la estrategia de trabajo**

- ❑ Nuestra labor se ha encaminado a la re-educación para las sexualidades humanas ampliando a esta más allá de su carácter genital de las sexualidades, lo que en la experiencia ha contribuido a la apropiación de los cuerpos.
- ❑ El discurso y los modelos de intervención se rigen bajo la perspectiva de género.
- ❑ Dentro de nuestro marco teórico, la conceptualización de juventud visualiza a esta como diversa, activa y participativa.
- ❑ Promovemos y defendemos los derechos sexuales y reproductivos.
- ❑ Nuestra formación profesional contempla el análisis y la vivencia, en carne propia, de situaciones que nos hacen confrontar nuestra sexualidad, lo cual nos coloca en una posición de confiabilidad con los jóvenes, posibilitando que se den espacios de diálogo.

### **4.3 Lugar de las y los jóvenes en la estrategia**

En nuestro Estado, hemos observado que si bien existen muchos programas que dicen atender y encaminar sus acciones para intervenir en las problemáticas de las y los jóvenes, también es cierto que se diseñan desde una perspectiva adulta que niega tanto el ejercicio de sus sexualidades como el papel participativo y propositivo de los mismos. De ahí, que en Aquesex, A.C. consideremos fundamental la escucha de las demandas de este sector de la población y que con base en ellas pensemos y diseñemos los modelos educativos a ejecutar. Asimismo, la participación activa de la juventud es básica en nuestro trabajo, ya que de ellos recibimos la retroalimentación de la información que estamos ofreciendo, logrando así un aprendizaje bidireccional y no unilateral.

### **4.4 Papel de las alianzas y los vínculos de colaboración**

Nuestras alianzas han sido un objetivo primordial para el desarrollo y crecimiento de nuestra organización, ya que el trabajo multidisciplinario en repetidas ocasiones y con motivo de diferentes fechas conmemorativas ha fructificado en resultados de mayor impacto hacia la población beneficiada, así como para lograr la suma de esfuerzos que a lo largo de la experiencia se ha comprobado fortalece tanto los resultados como a las organizaciones involucradas.

En el caso específico de nuestra organización, la alianza con la Universidad Autónoma de Querétaro (UAQ) y con la Delegación de Salud Reproductiva y Materno Infantil del IMSS así como con el Programa de VIH-SIDA e ITS's (SSA), Aquesex, A.C. ha sido un puente de comunicación y de acceso, ya que dicha institución de salud pública nos proporciona condones masculinos que, a través de nuestros proyectos en la primera, se han dado a la población estudiantil de la misma.

Con diez años de experiencia en el Estado, nutridos por el trabajo en equipo con otras organizaciones, hemos podido posicionarnos frente a ellas y llegar con un currículum previo cuando hemos recibido la propuesta de colaborar en redes nacionales, es decir, no llegamos a empezar las labores, sino ya como equipos consolidados.

### **4.5 Principales resultados y dificultades**

LOGROS

- ❑ Conformación y profesionalización de un equipo de trabajo especializado en juventud.
- ❑ Realización de un trabajo sistemático, progresista, con conciencia social y de género.
- ❑ Seguimiento y continuidad a procesos anteriores.
- ❑ Posicionamiento de la organización con los y las jóvenes de las distintas instancias educativas de educación media superior y superior en las cuales hemos trabajado.
- ❑ Captar el interés de directivos y docentes en la temática de sexualidades juveniles.
- ❑ Extender y dar a conocer nuestro trabajo en diferentes municipios del Estado.
- ❑ Formación de multiplicadores juveniles.
- ❑ Apertura de temas tabú como interrupción voluntaria del embarazo, diferentes formas de familia, homosexualidad femenina, en especial por haberlo tratado en un estado identificado como conservador.
- ❑ Desarrollo de alianzas con tomadores y tomadoras de decisiones en cuestión de salud sexual y reproductiva en las y los jóvenes.
- ❑ Posicionamiento de nuestra organización en diferentes medios informativos.

#### **DIFICULTADES**

- ❑ Nuestro Estado es conservador y podríamos decir que representaría una amenaza; sin embargo, la dificultad estaría en compartir espacios siempre respetándonos y considerando nuestra convivencia como unión de esfuerzos y el ofrecimiento de más opciones para la población.
- ❑ Frecuentemente nos encontramos con resistencias para proporcionar los espacios y/o para hablar de las temáticas referentes a la sexualidad, lo que muchas veces ha entorpecido e incluso impedido la ejecución de nuestros proyectos.
- ❑ Al ser Aquesex, A.C. una organización no lucrativa, el conseguir los recursos necesarios para llevar a cabo los proyectos resulta difícil, pues aun en estos momentos no se ha llegado al punto en el que el sector educativo o empresarial reconozca la educación para las sexualidades como una inversión.
- ❑ En repetidas ocasiones hemos recibido muestras de discriminación, ya que se desvaloriza o se pone en entredicho nuestro trabajo porque al vernos jóvenes no consideran que lo que se vaya a hacer sea con calidad profesional.

#### **4.6 Logros que se esperan en el mediano y largo plazo**

- ❑ Contribuir en la construcción de una cultura de derechos sexuales y reproductivos en los jóvenes.
- ❑ Fortalecer la toma de decisiones de los jóvenes a través de información objetiva, clara e incluyente acerca de las sexualidades humanas y facilitando la sensibilización en el reconocimiento y apropiamiento de su cuerpo.
- ❑ Participar en el diseño e implementación de espacios de reflexión para fomentar la salud sexual y reproductiva.
- ❑ Contribuir al empoderamiento en los jóvenes lo cual les permitirá ejercer y hacer valer sus derechos sexuales y reproductivos.

### **5. Prospectiva**

#### **5.1 Perfil de las estrategias y proyectos de juventud**

Nos visualizamos:

- ❑ Actuando a nivel estatal y nacional como una organización plural e incluyente con una visión integral de los derechos humanos, sexuales y reproductivos.
- ❑ Con una estructura clara, funcional y sencilla, con acciones y perfiles definidos.
- ❑ Con suficientes recursos e infraestructura para operar y seguir creciendo.
- ❑ Con capacidad para formular propuestas y trabajos en distintos escenarios y un mayor nivel de profesionalización.

- ❑ Con un equipo de trabajo profesional bien establecido, mismo que está comprometido con la misión de AQUESEX. Sus integrantes deben tener capacidad de liderazgo, ser jóvenes propositivos, constructivos y aptos para generar alianzas. Con reglas claras en la toma de decisiones y en la conformación de criterios de operación.
- ❑ AQUESEX se visualiza como una organización que procura la equidad, el respeto a los derechos fundamentales y que primordialmente sensibiliza en los conceptos de una mejor calidad de vida y respeto a la diversidad.

### **5.2 Resultados en beneficio de las y los jóvenes**

- ❑ Contribuir a la construcción de una cultura de respeto a los derechos sexuales y reproductivos de los jóvenes.
- ❑ Contribuir a la disminución de los índices de embarazos no planeados/no deseados, mortalidad materna juvenil, infecciones de transmisión sexual, VIH/SIDA.
- ❑ Consolidar a Aquesex, A.C. como una instancia en materia de educación para las sexualidades que les represente a los jóvenes una fuente confiable para recibir información acerca del tema.
- ❑ Crear los programas y los proyectos necesarios para lograr ofertar a la población juvenil interesada en participar e integrarse a la asociación.
- ❑ Lograr alianzas y vínculos con las instancias que aún tenemos pendientes y considerar a las que posiblemente se vayan creando.

### **5.3 Principales fortalezas**

#### **FORTALEZAS**

- ❑ Antes que nada, contamos con el respaldo de 10 años de trabajo especializado en sexualidades humanas, así como en diferentes luchas.
- ❑ Tenemos una visión integral e incluyente de las sexualidades humanas.
- ❑ Los procesos de formación que brindamos han sido parte de la propia formación, de tal forma que transmitimos las diferentes formas de apropiación del cuerpo.
- ❑ Trabajamos desde los siguientes valores: responsabilidad, respeto, flexibilidad, equidad, libertad, autonomía, etc.
- ❑ Las personas que trabajamos en Aquesex, A.C., somos jóvenes y nuestra cercanía con las poblaciones que trabajamos nos facilita la transferencia, porque somos jóvenes trabajando por y para jóvenes.
- ❑ Nuestra formación especializada en re-educación para las sexualidades en los jóvenes.
- ❑ Tenemos un marco teórico constructivista, mismo que beneficia a los jóvenes porque tienen aprendizajes que realmente les significan, ya que aprenden a través del juego.
- ❑ Otra parte de nuestro marco teórico, es la perspectiva de géneros, misma que forma parte fundamental de nuestra ideología.
- ❑ Y, finalmente, que nuestro concepto de juventud, ha sido construido en base a la experiencia de ser joven, lo cual nos permite realmente escucharles, y a tender sus demandas reales en cuanto a derechos sexuales y reproductivos se refiere.

### **5.4 Dificultades internas y externas que se prevén**

#### **DIFICULTADES**

- ❑ En cuanto al entorno, como ya lo habíamos mencionado antes, tienen que ver principalmente con los recursos materiales y/o económicos que muchas veces han limitado nuestro trabajo.
- ❑ Los financiamientos cada vez están más reñidos, ya que varias organizaciones atravesamos por una crisis económica generalizada, lo que hace que la competencia sea mayor; de igual manera los requerimientos para lograr recursos son cada vez más estrictos y además en el supuesto de que se logren, las organizaciones nos vemos sometidas a una rigurosa

justificación de los mismos.

- ❑ Por otro lado, que existe una grave discriminación social respecto de la edad, ya que muchas veces desvalorizan nuestro trabajo por ser jóvenes, nos tildan de que carecemos de experiencia, o incluso dudan que tengamos una formación profesional tan especializada.
- ❑ Las resistencias que existen para permitirnos trabajar las sexualidades humanas desde nuestra visión incluyente, sobre todo en un estado tan conservador como el nuestro.

### **5.5. Pertinencia de las estrategias y proyectos de la organización**

Porque las problemáticas que viven los jóvenes en cuanto a educación para sus sexualidades, se siguen dando desde un contexto de doble discurso que lejos de darles opciones reales, les confunden más, teniendo esto como consecuencia que los índices de embarazos no planeados /no deseados y de ITS sigan aumentando... mientras no terminen estas problemáticas aunadas a otras muchas que viven los jóvenes, tenemos un motivo de lucha, y seguiremos diseñando estrategias educativas para lograrlo. Y por eso es importante seguir trabajando para ellos.

## Centro de Investigaciones en Salud de Comitán

### 1. Origen y trayectoria

El Dr. David Halperin, junto con un equipo de investigadores, lo fundan en el año de 1990 con el propósito de identificar y analizar los problemas prioritarios de Salud en la Región de la Frontera Sur del estado de Chiapas y servir de enlace entre la investigación y la acción en el campo de la salud.

### 2. Tipo de proyectos que desarrolla la organización

#### **Proyecto: La violencia conyugal y el consumo de alcohol**

El propósito de esta investigación cualitativa es describir e interpretar la relación entre el consumo de alcohol y la violencia conyugal entre parejas en el contexto cultural de Comitán. El estudio tiene tres dimensiones que varían metodológicamente y a la vez cumplen con los siguientes objetivos complementarios:

- Caracterizar el consumo de alcohol en Comitán.
- Describir etnográficamente cómo el consumo de alcohol atraviesa las relaciones sociales locales en general.
- Conocer cómo influye el consumo de alcohol en las relaciones de pareja, específicamente en la violencia ejercida por hombres hacia mujeres entre parejas.
- Conocer cómo se vive la vida de pareja cuando hay consumo de alcohol y violencia conyugal.

#### **Proyecto: Programa de Atención en Violencia Doméstica**

A raíz de la colaboración con la “Family Violence Prevention Fund” y de la capacitación que tomó personal del CISC en la ciudad de San Francisco, California (Estados Unidos) en el tema de Violencia Doméstica para Prestadores de Servicios de Salud, se pensó en la elaboración de una capacitación con características similares para el estado de Chiapas. El CISC decide intervenir en el 2001 a través de un diplomado dirigido a prestadores de servicios de salud adscritos al Hospital “K” General de Comitán y al Instituto de Desarrollo Humano. Como resultado del mismo, se identificaron acciones a realizar por parte de cada una de las instituciones involucradas.

#### **Proyecto VIH/SIDA**

Las principales actividades que hemos desarrollado en el CISC en materia de VIH/SIDA han sido las siguientes:

- Talleres de sensibilización y capacitación en prevención del VIH/SIDA a prestadores de servicios del sector salud (médicos, enfermeras, químicos, trabajo social) y del sector educativo (maestros y personal administrativo).
- Pláticas de prevención sobre VIH/SIDA a jóvenes estudiantes de nivel medio superior.
- Promoción, organización y celebración del día mundial de la Lucha contra el SIDA a través de mesas de información, distribución de condones, juegos didácticos, concursos, marcha deportiva y silenciosa, altar de muertos, foros y conciertos musicales.
- Consejería pre y post prueba de VIH para población en general.
- Acompañamiento hospitalario y domiciliario a personas que viven con VIH/SIDA (PVVS) en la región.
- Consejería individual y familiar.
- Visitas domiciliarias para seguimiento de casos.
- Formación de un grupo de auto apoyo para PVVS con reuniones mensuales.
- Conformación del Grupo de ONG's que trabajan VIH/SIDA/ITS en el Estado de Chiapas.

- Participación en la estructuración del “Programa Estatal en VIH/SIDA 2002-2006”, rector de las acciones dirigidas a enfrentar la epidemia a nivel estatal.

### **Proyecto: Jóvenes y derechos sexuales y reproductivos**

El propósito de este proyecto es promover los derechos sexuales y reproductivos (DSR) así como la creación de servicios diferenciados de atención en salud sexual y reproductiva a la población joven de la región fronteriza del Chiapas. El proyecto se lleva a cabo en 4 líneas estratégicas de acción:

1. Proporción de servicios diferenciados de atención en salud sexual y reproductiva a través de un Módulo de Atención a Adolescentes y Jóvenes que se opera en coordinación con el Hospital General de Comitán y la Jurisdicción Sanitaria III.
2. Sensibilización y capacitación a personal de salud y educación para promover la creación de servicios diferenciados en salud sexual y reproductiva a nivel gubernamental y no gubernamental.
3. Formación de jóvenes multiplicadores en salud sexual y reproductiva para ejecutar una estrategia de educación sexual y promoción de los DSR entre pares tanto en espacios escolarizados como no escolarizados.
4. Difusión e información de los DSR de la población joven a través de campañas de radio, actividades de movilización social (Foros, celebración de días internacionales y encuentros) y una página web.

### **Proyecto: Diversidad cultural: género y asambleas comunitarias tojolabales.**

Las asambleas comunitarias son espacios de autoridad y por tanto ejercicios de poder donde están excluidas las mujeres. Al preguntarse ¿cómo se atienden o se realizan esfuerzos por solucionar conflictos que involucren a las mujeres en las asambleas? podremos acercarnos a las formas locales de manejo de conflictos, lo que a su vez, nos ofrecerá la posibilidad de elaborar una propuesta pedagógica pertinente culturalmente y que atienda las necesidades de transformación de conflictos con equidad de género.

A partir de los resultados de investigación se elaborará una propuesta de capacitación con el objetivo de compartir instrumentos y herramientas para la transformación de conflictos en las asambleas comunitarias tojolabales de una manera constructiva, justa y no violenta.

### **Proyecto: Creación literaria a partir de testimonios orales de comunidades indígenas tojolabales**

Durante el trabajo antropológico realizado desde hace 11 años por investigadores de campo originarios de las comunidades tojolabales, se han acumulado una gran cantidad y calidad de notas de campo. Varias de estas notas relatan y nos muestran parte de la vida de hombres y mujeres (niños/as, jóvenes y ancianos/as), con una belleza y un contenido de valor literario. Estas notas de campo pronto se convirtieron en uno de los elementos necesarios para iniciar con un proyecto de literatura indígena a través del cual nos permita comprender, entender y explicar la cosmovisión indígena tojolabal. Varios de los resultados de este proyecto han participado en concursos de literatura indígena obteniendo premios.

### **Proyecto: Programa integral para la prevención de la mortalidad materna en la región fronteriza de Chiapas, México.**

Este programa está articulado en la promoción de un amplio consenso social e institucional para incorporar y fortalecer la noción de que la maternidad segura es un valor colectivo y por lo tanto una responsabilidad social y no individual. El programa tiene el propósito de contribuir a disminuir la mortalidad materna mediante la implementación de un amplio programa de intervención dirigido a los servicios de salud, las mujeres embarazadas, sus parejas, sus familiares, las parteras y la población en general que garantice una maternidad segura, voluntaria y sin riesgos.

Mediante la generación de nuevo conocimiento sobre los embarazos problemáticos y la identificación de todos los actores involucrados en la atención de parto y en la toma de decisiones sobre los cuidados de las embarazadas, se desarrollaran las siguientes estrategias centrales: sensibilización y capacitación, en el primer y segundo nivel de atención a la salud (Secretaría de Salud); y la difusión de mensajes de sensibilización a través de la radio regional para a las comunidades rurales y urbanas de la región fronteriza de Chiapas (256 mil habitantes). Todas las acciones conformaran un modelo de intervención susceptible de ser compartido y replicado a nivel estatal.

### **Proyecto: Centro de documentación (CEDOC)**

Proporciona servicios de consulta al público en general de un acervo de aproximadamente 5000 materiales clasificados en archivos electrónicos, búsquedas por Internet, fotocopiado para usuarios e instituciones interesadas en intercambios bibliotecarios, intercambio de artículos o convenios.

### **3. Historia del desarrollo de los proyectos**

Desde hace 7 años el CISC ha desarrollado actividades de colaboración interinstitucional para la sensibilización y capacitación a prestadores de servicios en temas de sexualidad juvenil y sus derechos sexuales y reproductivos, sumándonos así a las acciones de otras organizaciones gubernamentales y no gubernamentales en la región.

Iniciamos esta colaboración interinstitucional en 1995<sup>1</sup> con la conformación del CORSAR (Comité Regional de Salud Reproductiva). Este Comité constituyó un espacio de interacción entre instituciones gubernamentales, ONG y sociedad civil para discutir y reflexionar, desde un enfoque de género, los temas y la problemática regional en torno a la salud reproductiva. En sus dos niveles de operación -institucional y comunitario- el CORSAR logró la participación de 11 instancias gubernamentales de salud, 11 no gubernamentales y 6 educativas. Hacia su fase final, en 1999, el CORSAR organizó sus actividades alrededor de dos mesas de trabajo, una en Salud Reproductiva y Sexualidad en los adolescentes y otra en Sexualidad y VIH/SIDA. Como parte del trabajo de la primera mesa se realizó un diagnóstico con estudiantes de la Escuela Secundaria Técnica de Comitán y un taller de capacitación en sexualidad para los integrantes de la mesa. En la mesa sobre sexualidad y VIH/SIDA se promovió la integración de un grupo de trabajo interinstitucional con el objetivo de buscar alternativas de solución a la problemática de atención en VIH/SIDA; por otra parte, se logró formar un grupo de autoapoyo para las personas que viven con VIH/SIDA.

Ambas mesas de trabajo colaboraron en la realización de diversas actividades para la celebración de días internacionales: 8 de marzo (Día Internacional de la Mujer), 28 de mayo (Día Internacional de Acción por la Salud de las Mujeres), 25 de noviembre (Día Internacional de la No Violencia hacia las Mujeres) y 1º de diciembre (Día Mundial de la Lucha contra el SIDA).

Una experiencia de coordinación interinstitucional de cobertura nacional ha sido la realización de cuatro talleres participativos<sup>2</sup> en Género, Sexualidad y Adicciones dirigidos a profesores de la Dirección General de Educación Tecnológica Agropecuaria de la Secretaría de Educación Pública (SEP). El objetivo fue formar a los profesores como multiplicadores de temas y acciones sobre Género, Sexualidad y Salud Reproductiva en sus planteles educativos y comunidades aledañas tanto con población joven como con sus colegas y padres/madres de familia.

En diciembre de 2001 realizamos un Foro Regional por la sexualidad de las y los jóvenes, este evento nos permitió identificar una amplia variedad de acciones de información que se han emprendido en temas de anticoncepción, ITS/VIH/SIDA, embarazo, sexualidad, menstruación, noviazgo, etc. Al Foro asistieron 135 jóvenes en su mayoría residentes en Comitán pero también asistieron representantes de grupos juveniles de Socoltenango, Trinitaria, Las Margaritas y

---

<sup>1</sup> Desde su inicio ha sido financiado por la Fundación MacArthur.

<sup>2</sup> Se trata de docentes de educación media y media superior de toda la República Mexicana (1 representante de cada uno de los 32 Estados del país) con quienes hemos trabajado en 1999, 2000, 2001 y 2002.

Comalapa. En este evento los y las jóvenes demandaron la creación de espacios de intercambio e interacción donde compartir, reflexionar e identificar sus experiencias, necesidades y propuestas frente al ejercicio de una sexualidad informada y responsable.

Cuando concluyó el proyecto CORSAR, el personal del CISC continuamos capacitándonos. Una de las experiencias importantes que impulsó otra etapa de nuestro trabajo con jóvenes fue la capacitación recibida en PROFAMILIA Colombia sobre Programas de salud sexual y reproductiva para adolescentes en junio del 2001. A raíz de esta capacitación se solicitó a esta organización que nos proporcionara una asesoría técnica sobre programas de SSR para adolescentes en Comitán. La asesoría se llevó a cabo en marzo del 2002 para un grupo de 22 personas pertenecientes a 14 instituciones del sector salud (IMSS-Ordinario, IMSS-Solidaridad, ISSSTE, Jurisdicción Sanitaria III Hospital General “K”), del sector educativo (IDH Municipal y Regional, CAM, USAER No. 19, CECYTECH) y de la sociedad civil (Marie Stops, Grupo de Jóvenes, CISC y CCESC).

Durante esta asesoría técnica se trabajó desde la perspectiva del fortalecimiento individual, como elemento básico para el trabajo colectivo y social. Así, una vez fortalecidos individualmente, su capacidad de trabajo y su compromiso con la SSR de las y los adolescentes serían mayores.

Esta asesoría técnica formó parte del proceso de diseño y gestión del proyecto que actualmente desarrollamos para promover los derechos sexuales y reproductivos (DSR) así como la creación de servicios diferenciados de atención en salud sexual y reproductiva a la población joven de la región fronteriza del Chiapas. El proyecto se lleva a cabo en 4 líneas estratégicas de acción:

- ❑ Proporción de servicios diferenciados de atención en salud sexual y reproductiva a través de un Módulo de Atención a Adolescentes y Jóvenes que se opera en coordinación con el Hospital General de Comitán y la Jurisdicción Sanitaria III desde el pasado noviembre del 2002.
- ❑ Sensibilización y capacitación a personal de salud y educación para promover la creación de servicios diferenciados en salud sexual y reproductiva a nivel gubernamental y no gubernamental.

Esta estrategia supone un conjunto de acciones de coordinación interinstitucional para la realización de un Diplomado en SSR de los jóvenes dirigido a prestadores de servicios de salud y educación en la región fronteriza de Chiapas. Quienes participaron en este Diplomado conforman hoy un grupo interinstitucional sensibilizado y capacitado para promover e incluso ofertar servicios diferenciados en SSR a la población joven de la región. Asimismo, realizarán acciones de sensibilización y capacitación con el resto del personal de su institución a fin de promover cambios que favorezcan el reconocimiento de los jóvenes como sujetos de derecho a la salud y servicios en materia sexual y reproductiva.

- ❑ Formación de jóvenes multiplicadores en salud sexual y reproductiva para ejecutar una estrategia de educación sexual y promoción de los DSR entre pares tanto en espacios escolarizados como no escolarizados.
- ❑ Difusión e información de los DSR de la población joven a través de campañas de radio, actividades de movilización social (Foros, celebración de días internacionales y encuentros) y una página web ([www.cisc.org.mx/jovenes](http://www.cisc.org.mx/jovenes)).

Realizamos una serie de 22 cápsulas radiofónicas titulada “Hablemos derecho ¡de nuestros derechos!” con el objetivo de informar a las y los jóvenes, en forma amena pero sobre todo cotidiana, que tienen derechos y derechos sexuales también. Se transmitió durante dos meses y medio en diferentes espacios radiofónicos de la XEUI AM, la EXA FM, Radio IMER 540 AM en Comitán; en Radio INI Margaritas y en la XERA 760 de AM en San Cristóbal de las Casas.

De manera simultánea, desde hace varios años las organizaciones no gubernamentales en Chiapas, que realizamos trabajo en VIH/SIDA/ITS, unimos esfuerzos para trabajar en coordinación por la calidad de atención y acompañamiento de las personas afectadas por el VIH/SIDA, así como en la

prevención de este padecimiento. Así pues, conformamos el Grupo Estatal de Trabajo en VIH/SIDA/ITS que tiene como tarea central coordinar y supervisar las acciones del programa de VIH/SIDA en el estado, así como también evaluar y reorientar las mismas a fin de fomentar el control de esta enfermedad.

Las principales actividades que como CISC hemos desarrollado dirigidas hacia las y los jóvenes en materia de VIH/SIDA han sido las siguientes:

- ❑ Talleres de sensibilización y capacitación en prevención del VIH/SIDA a prestadores de servicios del sector salud (médicos, enfermeras, químicos, trabajo social) y del sector educativo (maestros y personal administrativo).
- ❑ Pláticas de prevención sobre VIH/SIDA a jóvenes estudiantes de nivel medio superior.
- ❑ Promoción, organización y celebración del día mundial de la Lucha contra el SIDA a través de mesas de información, distribución de condones, juegos didácticos, concursos, marcha deportiva y silenciosa, altar de muertos, foros y conciertos musicales.
- ❑ Consejería pre y post prueba de VIH para población en general y de manera diferenciada a jóvenes a través del Módulo de Atención a Adolescentes y Jóvenes.

La experiencia que hemos acumulado, la capacidad de convocatoria interinstitucional desarrollada y la permanente capacitación de nuestro equipo de trabajo nos posiciona como líderes del tema de la Salud Reproductiva en la región. En este sentido, mediante la articulación de nuestras iniciativas con las de otras instancias gubernamentales y organizaciones civiles podremos seguir impulsando estrategias coordinadas de esfuerzos para la orientación, información, acompañamiento y atención médica de la población juvenil en la región fronteriza del Estado de Chiapas.

<b>Etapas de desarrollo de sus programas y proyectos de juventud de la organización</b>		
Aspecto a analizar	Contenido de la etapa	
	Etapa 1 De: 1999 A: 2000	Etapa 2 (...n) De: 2001 A: Junio de 2002
Contexto en el que se desarrolla la experiencia	Creciente interés de las instituciones educativas por recibir capacitación para implementar programas de educación sexual. Incremento en el registro de casos de VIH/SIDA en la región y visibilización del VIH/SIDA como problema frente al que hay que implementar acciones preventivas.	Buscábamos consolidar propuestas donde las y los jóvenes fueran los actores principales; es decir, estrategias que buscaran reconocer sus características y necesidades y a partir de aquí diseñar acciones de intervención. Identificar y reconocer quiénes (ONG's, OG's, etc.) realizan programas y acciones dirigidas a jóvenes y de qué tipo son estas acciones. Búsqueda de financiamiento para una estrategia de coordinación interinstitucional.
La estrategia básica adoptada por la organización o institución	Convocación interinstitucional del Comité Regional de Salud Reproductiva (CORSAR) para el trabajo en mesas alrededor de dos temáticas principalmente: a) Mesa de trabajo en Salud Reproductiva y Sexualidad en los adolescentes. b) Mesa de trabajo en Sexualidad y VIH/SIDA.	Capacitación del personal de CISC en Programas de SSR para las y los adolescentes y en Unidades Móviles de Atención en SSR. Foro regional por la sexualidad de las y los jóvenes. Asesoría Técnica impartida por PROFAMILIA, Colombia y dirigida a 22 integrantes de organizaciones e instituciones que realizan programas y acciones dirigidas a la población juvenil en el tema de sexualidad, género y salud reproductiva.
El proyecto propuesto por la organización o institución	Comité Regional de Salud Reproductiva, CORSAR	Colaborar en una estrategia de coordinación interinstitucional para la creación de servicios diferenciados de Salud Sexual y Reproductiva para las y los jóvenes en la región fronteriza.
Principales definiciones relativas a la estructura interna de la organización o institución		

Las principales alianzas de la organización o institución, para llevar a cabo la estrategia	Alianzas con la Jurisdicción Sanitaria III, el Hospital General de Comitán, el Centro de Salud de Comitán, el IMSS, el ISSSTE, Coordinación Municipal de Salud, IDH Municipal y Regional, CECYT de Trinitaria, CBTI's 108, COBACH, Centro de Atención Múltiple, USAER No. 19, PROSECO, ACNUR, entre otras.	PROFAMILIA-Colombia, Jurisdicción Sanitaria III, Hospital General de Comitán y Marie Stopes México.
Los principales interlocutores del trabajo de la organización o institución		Grupo de 7 jóvenes que conformaron el Grupo de jóvenes de Comitán por la sexualidad. IMSS-Oportunidades, IMSS Ordinario, ISSSTE, CCECSC AC, CAM Laboral, IDH regional y municipal, USAER No. 19, CECYT Trinitaria.
Los resultados alcanzados durante esta etapa	Sensibilización regional de diferentes actores en la importancia de la educación sexual de las y los jóvenes Desarrollo de la capacidad de convocatoria interinstitucional. Reconocimiento del CISC como líder regional en temas de salud sexual y reproductiva para las y los jóvenes. Visibilización de algunos temas relevantes para las y los jóvenes a partir de la celebración de días internacionales.	Identificación de las actividades, acciones y servicios que brindan las instituciones de salud y educación, así como organismos no gubernamentales en materia de Salud Sexual y Reproductiva. Identificación de que pocas instituciones realizan trabajo con jóvenes y menores en riesgo. Y casi nadie trabaja con medios de comunicación y tomadores de decisiones. Se iniciaron compromisos de trabajo y colaboración interinstitucional a través de acciones concretas: capacitación, canalización para atención, distribución de métodos anticonceptivos y material impreso.
La posición política de la organización o institución ante sus aliados e interlocutores		
El lugar de las y los jóvenes en el proyecto o estrategia de la organización o institución	Receptores de las acciones que realizan los y las profesionales que se benefician de las actividades realizadas en el marco del CORSAR.	Sujetos de las acciones sobre todo en cuanto a la organización y realización del Foro de jóvenes en Diciembre de 2001.

Aspecto a analizar	Contenido de la etapa	
	Etapa 3 De: 2001 A: 2003	Etapa 4 De: Junio 2002 A: Junio de 2003
Contexto en el que se desarrolla la experiencia	Según datos del Consejo Estatal de Población (COESPO), el VIH/SIDA constituye la 6ª causa de muerte entre jóvenes de 20 a 29 años. Si consideramos que un número significativo de casos se contagia del VIH/SIDA en su primera relación sexual queda evidenciada la necesidad de intensificar acciones de prevención entre la población joven y adolescente.	Ausencia de servicios diferenciados de atención en salud sexual y reproductiva en las instituciones gubernamentales de salud. Predominio de acciones que proporcionan información a las y los jóvenes y ausencia de condiciones que permitan poner en práctica o hacer un hecho algunas de las prerrogativas que se les reconocen a través de la información proporcionada.
La estrategia básica adoptada por la organización o institución	Talleres de sensibilización y capacitación en prevención del VIH/SIDA a prestadores de servicios del sector salud (médicos, enfermeras, químicos, trabajo social) y del sector educativo (maestros y personal administrativo). Pláticas de prevención sobre VIH/SIDA a jóvenes estudiantes de nivel medio superior. Promoción, organización y celebración del día mundial de la Lucha contra el SIDA a través de mesas de información, distribución de condones, juegos didácticos, concursos, marcha deportiva y silenciosa, altar de muertos, foros y conciertos musicales. Consejería pre y post prueba de VIH para población en general y de manera diferenciada a jóvenes. a través del Módulo de Atención a Adolescentes y Jóvenes.	Proporción de servicios diferenciados de atención en salud sexual y reproductiva a través de un Módulo de Atención a Adolescentes y Jóvenes que se opera en coordinación con el Hospital General de Comitán y la Jurisdicción Sanitaria III desde el pasado noviembre del 2002. Sensibilización y capacitación a personal de salud y educación para promover la creación de servicios diferenciados en salud sexual y reproductiva a nivel gubernamental y no gubernamental. Para ello se ofreció un Diplomado dirigido a prestadores de servicios de educación y salud. Formación de jóvenes multiplicadores en salud sexual y reproductiva para ejecutar una estrategia de educación sexual y promoción de los DSR entre pares tanto en espacios escolarizados como no escolarizados. Difusión e información de los DSR de la población joven a través de campañas de radio., actividades de movilización social (Foros, celebración de días internacionales y encuentros) y una página web ( <a href="http://www.cisc.org.mx/jovenes">www.cisc.org.mx/jovenes</a> ).

El proyecto propuesto por la organización o institución	Prevención de ITS/VIH/SIDA a través de la promoción del uso correcto del condón masculino y femenino. Unir esfuerzos para trabajar en coordinación por la calidad de atención y acompañamiento de las personas afectadas por el VIH/SIDA, así como en la prevención de este padecimiento.	Promoción de los derechos sexuales y reproductivos (DSR) así como la creación de servicios diferenciados de atención en salud sexual y reproductiva a la población joven de la región fronteriza del Chiapas
Principales definiciones relativas a la estructura interna de la organización o institución		
Las principales alianzas de la organización o institución, para llevar a cabo la estrategia	Coordinación Estatal de VIH/SIDA, Coordinación Jurisdiccional de TB, ITS y VIH/SIDA, Hospital General de Comitán	Hospital General de Comitán, Jurisdicción Sanitaria III, Marie Stopes y El Colegio de la Frontera Sur (ECOSUR).
Los principales interlocutores del trabajo de la organización o institución	ONG's en el Estado de Chiapas que realizan trabajo en VIH/SIDA/ITS: Una mano amiga, Casa Abierta a la lucha contra el SIDA, SISEX, CIFAM, Chiltak, FRENPAVIH, VANPAVIH, CCESC. CECYT Trinitaria, COBACH, CBTIS, CAM Laboral y IDH Municipal.	Instituto México, CECYT Trinitaria, COBACH, CBTIS, CAM Laboral, IDH Municipal, CCESC AC, IMSS Oportunidades, IMSS Ordinario, ISSSTE, Centro de Salud de Comitán y Salud Reproductiva del Hospital General de Comitán.

<p>Los resultados alcanzados durante esta etapa</p>	<p>Integración del Grupo Estatal de Trabajo en VIH/SIDA/ITS que tiene como tarea central coordinar y supervisar las acciones del programa de VIH/SIDA en el estado, así como también evaluar y reorientar las mismas a fin de fomentar el control de esta enfermedad.</p> <p>Consejería pre y post prueba de VIH de manera diferenciada a jóvenes a través del Módulo de Atención a Adolescentes y Jóvenes. Así como la realización de la prueba.</p>	<p>Módulo de Atención a Adolescentes y Jóvenes que opera en coordinación con la Jurisdicción Sanitaria III y el Hospital General de Comitán. Presta servicios de consejería, información y atención de lunes a viernes de 11 a 19:00 hrs.</p> <p>Diplomado en SSR de los jóvenes dirigido a prestadores de servicios de salud y educación en la región fronteriza de Chiapas. El diplomado tuvo una duración de 180 hrs. y obtuvo el reconocimiento de El Colegio de la Frontera Sur (EOCSUR). Quienes participaron en este Diplomado conforman hoy un grupo interinstitucional sensibilizado y capacitado para promover e incluso ofertar servicios diferenciados en SSR a la población joven de la región. Asimismo, realizarán acciones de sensibilización y capacitación con el resto del personal de su institución a fin de promover cambios que favorezcan el reconocimiento de los jóvenes como sujetos de derecho a la salud y servicios en materia sexual y reproductiva.</p> <p>Talleres de sensibilización para identificar a las y los jóvenes que participaran en la etapa intensiva de formación de multiplicadores en salud sexual y reproductiva.</p> <p>22 cápsulas de radio que integran la campaña “Hablemos derecho ¡de nuestros derechos!” y su difusión en la XEUI AM, la EXA FM, Radio IMER 540 AM en Comitán; en Radio INI Margaritas y en la XERA 760 de AM en San Cristóbal de las Casas.</p>
<p>La posición política de la organización o institución ante sus aliados e interlocutores</p>		

<p>El lugar de las y los jóvenes en el proyecto o estrategia de la organización o institución</p>	<p>Son participantes activos en los talleres de prevención así como de la celebración del Día Mundial del VIH/SIDA, incluso algunas de las actividades que se realizan en el marco de la celebración del 1° de Diciembre son sugeridas, organizadas y realizadas por jóvenes.</p>	<p>Partimos de reconocerlos sujetos de derechos y en ese sentido capaces de decidir sobre el curso de sus vidas incluyendo el ámbito de su sexualidad.</p> <p>En este sentido, por un lado hemos promovido que sean usuari@s de los servicios que se proporcionan en el Módulo pero sobre todo que expresen sus necesidades y sugerencias para ir haciendo ajustes en la estrategia de atención. Es así como se fueron haciendo ajustes en el horario de atención y se han hecho cambios en la ambientación del local.</p> <p>Por otra parte, durante el diseño y realización de la campaña de radio, se realizaron grupos focales con el objetivo de involucrar a las y los jóvenes en la definición tanto de la estrategia como de los contenidos y lenguaje de la campaña. Finalmente fueron involucrados jóvenes en la realización de la campaña: grabación, ajuste final de guiones e incluso redacción de guiones.</p> <p>Actualmente participan activamente en una estrategia de formación de multiplicadores que favorece en primera instancia la participación juvenil en la definición de las acciones y programas que los involucran.</p>
---	---	--

## **4. Prospectiva**

### **4.1 Perfil de las estrategias y proyectos de juventud**

Llegar a ser un proyecto que , basado en la investigación-acción en el ámbito regional, realice acciones que generen cambios que signifiquen mejoras cuantitativas y cualitativas en la problemática regional de los Derechos Sexuales y Reproductivos de las y los Jóvenes.

### **4.2 Resultados en beneficio de las y los jóvenes**

Incrementar en las y los jóvenes el conocimiento de sus derechos sexuales y reproductivos y su acceso a servicios integrales en salud sexual y reproductiva , esto en la región fronteriza del estado de Chiapas.

### **4.3 Principales fortalezas**

Ser una organización civil, con experiencia, que es referencia para la comunidad local, regional, estatal y nacional (sociedad civil, organizaciones civiles, instituciones oficiales) en el desarrollo de proyectos de investigación-acción y sistematización de la acción en estos temas. Y por lo tanto contar con equipo de personas con el perfil requerido, capital social, recursos materiales y financieros para ejecutar el proyecto.

### **4.4 Dificultades internas y externas que se prevén**

Las instituciones oficiales no reconocen a las diferentes necesidades juveniles generadas por problemáticas reales, son un asunto prioritario. Esto se refleja en el tipo de políticas públicas hacia las y los jóvenes en el estado de Chiapas que se desarrollan actualmente y en la poca disposición trabajar, en conjunto con asociaciones civiles que aportan propuestas de trabajo para abordar esta situación.

### **4.5 Pertinencia de las estrategias y proyectos de la organización**

Las y los jóvenes requieren de medidas que los informen y atiendan de acuerdo a sus características particulares en los diversos ámbitos sociales; y las estrategias que se implementan por parte de las instituciones, al menos en el estado de Chiapas, abordan de manera muy superficial las diferentes problemáticas. Que además estas estrategias no se basa en las necesidades que genera el contexto actual en el cada joven vive actualmente. Esto coloca a las y los jóvenes en una situación vulnerable debido a la desinformación y falta de espacios adecuados para su atención sobre todo en relación a su salud. Y es preocupante que este sector de la población que abarca un gran porcentaje de la población nacional esté en esta situación. Así que existe todo un camino difícil y complejo por avanzar en estos aspectos.

## Modelos de Gestión Local para el Diseño de Estrategias y Programas de Juventud

### **Justificación**

SIPAM es una organización que dirige a personas jóvenes diversas acciones de información, formación y difusión desde 1994. Esta experiencia nos permitió en los últimos años de los 90 plantearnos el desarrollo de modelos alternativos educativos y de salud.

La nueva línea, fue acompañada por estrategias de institucionalización para escuelas y centros de salud públicos. Sin embargo, actualmente evaluamos que el trabajo de institucionalización ha sido limitado por diversos factores, entre los que se encuentran:

- Pobres diagnósticos de la situación de las instituciones
- Un diseño divorciado de la dinámica institucional
- Falta marcos teóricos que orientaran y dieran cuerpo a la propuesta de institucionalización.

Actualmente estamos impulsando un proyecto de institucionalización, que busca poner en práctica diversas alternativas a lo antes expuesto y sistematizar algunas enseñanzas para apoyar otros procesos de institucionalización.

### **Objetivo**

*Desentrañar algunos elementos en el diseño de modelos para promover los Derechos Sexuales y los Derechos Reproductivos de las personas jóvenes, factibles de institucionalizarse.*

### **Principales actividades**

Recuperar las dos experiencias de “institucionalización” de SIPAM  
Conceptuar sobre modelos e institucionalización  
Derivar aspectos generales para una estrategia de institucionalización

### **Resultados esperados**

Sustento teórico-metodológico para el diseño de una estrategia de institucionalización.

### **Responsable de la estrategia**

Axela Romero

### **Datos de la organización**

Salud Integral para la Mujer, SIPAM, A.C.  
Vista Hermosa 89, Col. Portales, Delegación Benito Juárez, C.P. 13300, México, D.F.  
Teléfonos: 5532-5763, 5539-8703 y 5674-9417  
[sipam@laneta.apc.org](mailto:sipam@laneta.apc.org)  
Representante Legal: Pilar Muriedas J.

## Salud Integral para la Mujer, SIPAM A.C.

### 1. Origen y trayectoria

Salud Integral para la Mujer (SIPAM) es una organización feminista ciudadana, sin fines de lucro, que surge en la Ciudad de México durante el año de 1987 y legalizada en 1989. Dedicamos nuestros esfuerzos a la defensa y promoción del derecho a la protección a la salud -específicamente en los campos de la sexualidad y la reproducción- así como a impulsar la participación social y política de las mujeres en la construcción de una cultura del ejercicio de los derechos. De esta manera SIPAM busca contribuir a la construcción de una sociedad democrática donde prevalezca la justicia social, la equidad y el respeto a la diversidad.

Los objetivos estratégicos son:

- Fortalecer la participación de las mujeres en los movimientos ciudadanos por la democracia, la defensa del Estado Laico y los derechos humanos.
- Promover la expresión pública de las mujeres, su problemática y propuestas hacia su valoración y la transformación de relaciones inequitativas entre mujeres y hombres.
- Impulsar cambios favorables en las políticas públicas y legislaciones hacia el respeto del derecho a la protección de la salud y el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos desde una perspectiva de género.

En su trayectoria SIPAM ha establecido distintas relaciones que favorecen el cumplimiento de su misión. Actualmente se relaciona con redes nacionales e internacionales, con instituciones e instancias gubernamentales y públicas, con organismos de cooperación, con instancias académicas, con organismos de la sociedad civil, con medios de comunicación, organismos multilaterales, con grupos asesores, y organizaciones sociales, así como con personas que a título individual sostengan una identidad con nuestras causas.

Consideramos estratégico relacionarnos desde la reciprocidad con redes y organizaciones civiles con quienes encontramos coincidencias, con el objeto de crear alianzas y promover iniciativas que coadyuven al logro de los propósitos del movimiento feminista mexicano e internacional.

### 2. Tipo de Proyectos que desarrolla la organización

#### *Programa de Política Pública*

Objetivo: Incorporar en programas y proyectos civiles y de gobierno propuestas generadas en sexualidad y salud reproductiva de las mujeres, hacia la institucionalización en política pública que fortalezcan los mecanismos de participación ciudadana, el posicionamiento civil democrático y feminista, así como nuestro desarrollo institucional.

Las participantes son responsables de operar diversos mecanismos de monitoreo, análisis y abogacía de la política pública a fin de poder incidir en su diseño, gestión, acompañamiento y evaluación. Asimismo el programa genera insumos y líneas argumentales para la elaboración de propuestas teóricas y metodológicas en los temas de salud sexual y reproductiva que impulsamos.

Dentro del programa están situados dos proyectos y un área que a continuación se desglosan.

Proyecto/Área	Ámbito de trabajo	Objetivo
Proyecto Investigación sobre la muerte materna en la	Seguimiento de casos e investigación sobre las causas de muerte materna en nuestra ciudad durante el periodo 2001 – 2002.	Construir propuestas de solución que contribuyan a disminuir las causas de mortalidad materna y neonatal en la Ciudad de México, a partir de ubicar los diversos

Ciudad de México		factores que se relacionan con la problemática.
Proyecto Mujer y VIH/SIDA	Trabajo con instituciones que brindan diagnóstico, atención, tratamiento a Mujeres VVS encaminado a elevar su calidad de vida	Impulsar una estrategia para elevar la calidad de vida de las mujeres VVS y para promover la prevención del contagio de ITS y VIH/SIDA.
Seguimiento y monitoreo de la política pública local y federal sobre SSySR	Revisión de fuentes documentales diversas y su análisis.	Hacer seguimiento y monitoreo de la política pública en los temas de derechos sexuales y derechos reproductivos, a fin contar con mayor información y análisis para la incidencia e incorporación de nuestras propuestas, que eleven la calidad de la salud de las mujeres y las y los jóvenes.

#### *Programa de Proyección Pública*

Objetivo General: Contribuir al fortalecimiento del movimiento civil democrático y del movimiento feminista hacia la consolidación de su identidad y su posicionamiento como actores políticos y sociales en general y garantizar el fortalecimiento y sostenibilidad de SIPAM.

El programa funciona como un área especializada en el diseño y promoción de la imagen institucional, de los productos comunicacionales y de la difusión en los medios de comunicación.

El programa descansa en la Dirección General y entre otros aspectos, coordinar la vida institucional, trabaja para consolidar la sostenibilidad financiera y mantener la línea de proyección pública y política de SIPAM en espacios e instancias ciudadanas y gubernamentales.

#### *Programa de Jóvenes, Salud Sexual y Reproductiva*

Objetivo general: Fortalecer el empoderamiento de las y los jóvenes de la Ciudad de México para el ejercicio de sus Derechos Sexuales y Reproductivos.

Este es el programa que busca dar respuesta a la creciente necesidad de impulsar iniciativas preventivas en el marco del respeto de los Derechos Sexuales y Reproductivos de las personas vulnerables socialmente, entre los que se encuentran las y los jóvenes.

El programa articular también dos proyectos y un área:

Proyectos/Área	Ámbito de trabajo	Objetivos
Proyecto: Acciones comunicativas para las y los jóvenes.	Programa radiofónico “El cibercafé de QK”, el sitio web y la producción de materiales para las personas jóvenes.	Difundir los Derechos Sexuales y Reproductivos de las y los jóvenes en la Ciudad de México.
Proyecto: Salud Sexual y Reproductiva para las y los jóvenes.	Incluir a personas jóvenes en el diseño y gestión de servicios de salud sexual y reproductiva en el D.F.	Institucionalizar un modelo de atención de la Salud Sexual y Reproductiva dirigido a las y los jóvenes en los centros de salud de la SSDF.
Área: Participación en instancias	Coordinación del trabajo en redes de organizaciones de la sociedad civil y gubernamentales	Promover el ejercicio de la Ciudadanía, los Derechos Sexuales y Reproductivos de las y los jóvenes de la Ciudad de México.

### 3. Historia del desarrollo de los proyectos

- 1987 Antecedentes del trabajo con jóvenes

SIPAM surge como una organización vinculada al trabajo con mujeres y necesariamente con los hijos y las hijas. Así en su primer año de fundación, las actividades dirigidas específicamente para personas pequeñas y jóvenes se centró en la difusión de temas relacionados con la salud integral en la familia, la importancia de la comunicación y la situación de vida en las colonias de escasos recursos económicos.

En ese momento nuestra organización no se definía como feminista sino como parte del movimiento popular trabajando un tema específico en la colonia Pedregal de Santo Domingo.

Así que el apoyo para las y los jóvenes consistía en asesorías de en materia de salud y académicas para facilitar la continuidad en la escuela. También se impulsó un taller de teatro al que asistían jóvenes hijos de las mujeres atendidas por SIPAM.

Durante el mismo año de 1987 se impulsó el Proyecto de Educación para la Salud Física y Mental de Niños y Mujeres que dio charlas a varios los colectivos comunitarios de la zona que SIPAM estaba fortaleciendo, llegando así a un amplio público joven y se inicio la relación de colaboración con DIF de la zona, para la canalización de problemáticas con las mujeres que trabajábamos. Aquí enviamos a los primeros casos de embarazos no deseados, violaciones y violencia intrafamiliar de mujeres y jóvenes con los que trabajábamos.

Finalmente iniciamos un proceso de formación de promotores de la salud integral en el que participaron varias y varios jóvenes y que tiempo después gestionaron un proyecto propio que los llevó a constituirse como una entidad aparte de SIPAM.

#### *Resultados:*

A pesar de que la organización sólo contaba con trabajo voluntario, se puede decir que se aprovecharon los recursos de cada participante al máximo. Las habilidades de las sipameras y sus compañeros de vida fueron básicas para la organización de las primeras actividades dirigidas al público meta: es decir a las mujeres. La forma de trabajo de base construido sobre el compromiso político es aún recordado con anhelo por nuestra organización.

Se generó pertenencia en la colonia, lo que provocó que en torno a SIPAM se construyeran referencias para las mujeres que tenían problemas en sus familias o con sus hijas e hijos.

Asimismo, el trabajo con públicos jóvenes fue el resultado de la coherencia y el compromiso con las mujeres.

La organización durante ésta época se sostuvo y hecho raíces para el futuro institucional.

#### **Dificultades**

El principal obstáculo era la falta de financiamiento de SIPAM que limitaba el mayor alcance en la colonia, así como una visión marcada por el origen de SIPAM: no había una intención clara de realizar un trabajo propio sino el de fortalecer a núcleos de organizaciones populares que ya estaban en la zona, aportando un conocimiento complementario a las actividades típicas de las mujeres del movimiento urbano popular.

La identidad institucional era incipiente, por lo que no había propuestas claras dirigidas a los y las jóvenes.

- 1990-1993 El trabajo directo con grupos de jóvenes

De 1990 al 93, SIPAM desarrolló de manera “natural” diversas actividades dirigidas a las personas jóvenes, debido a que, los temas que nos caracterizan aún hoy día, lentamente se establecían en nuestra agenda. La prevención del contagio de ITS y la incipiente incorporación de la perspectiva de género en los problemas de la violencia y la promoción de la salud sexual y reproductiva nos condujo de manera inmediata a la prevención, que sólo puede hacerse a tiempo con públicos jóvenes.

Hubieron probablemente miles de visitas a escuelas, conferencias, centros de salud, micro talleres, actos públicos y asesorías sobre los temas de la sexualidad y la prevención sobre anticoncepción, aborto, embarazo no deseado, violencia intrafamiliar, prevención de ITS, etc.

Esta forma de trabajo también respondía a la dinámica institucional que por esos años se volcó a prestar servicios directos a la población. SIPAM contaba con consultorio médico y áreas que brindaban atención psicológica y legal, canalización por vía telefónica, un programa de radio, producción de materiales y un centro de detección de VIH/SIDA.

### *Resultados*

La posibilidad de desarrollar servicios alternativos fue el elemento que empoderó a SIPAM en el mapa político, porque nos permitió adquirir experiencia y generamos argumentos sólidos para interlocutar con las instancias gubernamentales. Asimismo nos puso ante el reto de la capacitación a servidores y prestadores de servicios y otras actividades en coordinación con otras instancias.

La participación en escuelas, colonias, centros de salud, mercados, marchas, conferencias de prensa entre otros, potenció el trabajo en Redes de SIPAM. De repente encontramos otros actores con quienes unir fuerzas para el disiento y la presión política, así como para el mutuo enriquecimiento. Este periodo se caracteriza además por una creciente participación crítica y propositiva de SIPAM en eventos internacionales y nacionales.

Durante este periodo SIPAM desarrolló sin proponérselo las bases de una metodología del trabajo con jóvenes que más adelante se articuló en los proyectos.

### *Dificultades*

Aunque las diversas áreas institucionales se relacionaban con organizaciones de chavas y chavos o bien dirigían sus esfuerzos a atender sus necesidades, no existía en la institución un área que articulara en un proyecto especialmente dirigido a ellas y ellos. Así podemos decir que no contábamos con conciencia institucional que potenciara este trabajo.

Las actividades entonces eran dispersas y sin una línea de acción institucional.

- 1994-1998 Proyecto SEXUNAM: Formación de Jóvenes Promotores en Salud Sexual y Reproductiva

*En el marco de fortalecer los recién nacidos caminos de interlocución con las instituciones gubernamentales, SIPAM acudió al llamado a incorporarnos a la “Campaña internacional de acción por la salud de la mujer”, convocada por la OMS quién en el año de 1992 propuso al eje de la sexualidad y el embarazo en las y los adolescentes.*

SIPAM, destinó recursos a participar en diversas escuelas de nivel medio superior de la UNAM, implementando talleres sobre anticoncepción y prevención del contagio del VIH-SIDA.

Durante la actividad central que puso fin a la jornada de capacitación<sup>31</sup> nos encontramos ante la propuesta generalizada de las y los jóvenes por instituir los SOS (Servicios de Orientación Sexual), imaginados como un mecanismo que tuviera permanencia al interior de los planteles educativos, al cual acudir en busca de información y servicios cuando la oportunidad así lo requiriera. Pero sobre todo, se pedía que fuera un espacio en donde: “nos hablen sin echarnos *choro* sobre los temas que a nosotros nos interesan”.

El sólo pensar en cómo dar respuesta a esta pequeña lista de solicitudes puso a nuestras organizaciones ante un reto teórico, metodológico y conceptual que no sólo no habíamos previsto, sino que tampoco habíamos vislumbrado.

Esta fue la primera, de las muchas veces que siguieron y siguen, en que las personas jóvenes nos demostraron capacidad creativa para proponer soluciones a su problemática y luego mostrar generosidad para comprometerse cuando su opinión es tomada en cuenta.

Motivadas profundamente, representantes de organizaciones civiles, iniciaron reuniones para

---

plantearse un proyecto fresco, que brindara información veraz y científica relacionada con la sexualidad y que al mismo tiempo permitiera fomentar la equidad de género, el respeto a la diferencia y el placer.

Este laboratorio de ideas, enriquecido por la participación de académicas y médicas de la UNAM, produjo el Proyecto de capacitación y formación de jóvenes promotores en salud sexual y reproductiva en escuelas de nivel medio superior de la UNAM.

El proyecto encontró apoyo financiero en la Fundación MacArthur, garantizando así tres años de aplicación para un piloto que derivara un modelo de formación.

El experimento estaba listo.

Primera Fase de Piloteo.- Para el año de 1994, las seis organizaciones civiles<sup>ii</sup> y dos instancias de la UNAM<sup>iii</sup> se habían consolidado en un equipo coordinador<sup>iv</sup> interinstitucional e interdisciplinario, encargado de desarrollar una propuesta teórica y metodológica que brindara a las personas jóvenes herramientas, conocimientos y habilidades para contender con la problemática relacionada con su sexualidad.

Un primer acercamiento a la situación y los conocimientos en sexualidad, que tenían las y los estudiantes del nivel medio superior de la UNAM<sup>v</sup>, arrojó información preocupante:

En el nivel medio superior se encontraban inscritos 126 mil alumnos, 32% mujeres y 63% hombres.

Considerando que la media estadística para el inicio para las relaciones coitales en nuestro país era de 18 años para las mujeres y de 15 años para los hombres, no era descabellado suponer que el 74% de los y las estudiantes inscritos que aún no habían iniciado la actividad sexual al momento de la aplicación de la encuesta, lo harían durante su estancia en el bachillerato.

Así pues éste era el momento justo para plantearse una estrategia de intervención que brindara a los y las jóvenes herramientas para disminuir su exposición al riesgo en torno al ejercicio de la sexualidad.

Un sondeo más cercano a sus conocimientos reveló que además era urgente: El 24% de los alumnos inscritos conocía poco sobre las opciones anticonceptivas y 35% tenían conocimientos contradictorios al respecto. Menos del 9% de quienes tenían actividad sexual utilizaba anticonceptivos eventualmente<sup>vi</sup>.

Otras cifras vinculadas al embarazo no deseado, el aborto y el contagio de VIH-SIDA conformaban la imagen de una población en alto riesgo<sup>vii</sup>.

La implementación del piloteo nos llevó inevitablemente a gestionar convenios de colaboración con autoridades académicas. Tiempo después el proyecto se enriquecería con otros convenios con la iniciativa privada y las instancias gubernamentales. Con el tiempo, la capacidad de conjugar esfuerzos, se convirtió en la primera de las características centrales del modelo SexUnam.

La frase “Pongamos la tarea o la necesidad por delante”, que sirvió en muchos momentos para proveer la tranquilidad a un equipo coordinador tan diverso, se convirtió en la filosofía que equilibraba la participación de los sectores, intereses y estilos de trabajo, salvar múltiples obstáculos y carencias y limar las asperezas de una convivencia que se extendió a lo largo de siete años.

El equipo se organizaba en base a comisiones que desarrollaban propuestas que a su vez eran enriquecidas en el seno de reuniones semanales de capacitación, análisis, reflexión y evaluación del equipo.

Rápidamente se establecieron tres comisiones permanentes: la coordinación general, que tenía a su cargo las gestiones con autoridades administrativas de todos los tipos y el seguimiento y sistematización del trabajo, la comisión de capacitación, encargada de desarrollar la propuesta teórica y metodológica y la comisión de investigación, encargada de proporcionar los datos que permitieran conocer el perfil de la población meta y establecer los indicadores para evaluar la intervención. Aunque sin ánimos de pecar, habrá que admitir que se trataba de una distribución no más que formal poco llevadera en dinámicas intensas y a veces también pasionales.

En conjunto fueron establecidas las escuelas en donde se correría el piloto y las estrategias de negociación que se implementarían para llevarlo a cabo. Fue así que presentamos el proyecto ante el propio Rector, Directores de los Planteles, Subdirectores, Profesores y hasta a los encargados de los servicios médicos.

Esta estrategia delimitó la segunda de las características del Modelo. Se trataría de una iniciativa que se desarrollaría no sólo con el conocimiento, sino con el apoyo de las autoridades de los planteles. Garantizando así dos aspectos importantes: que las y los futuros promotores pudieran contar con la autorización de sus tutores para recibir información explícita sobre sexualidad y que al mismo tiempo les brindara óptimas condiciones para realizar actividades de promotoría en temas tan controvertidos como los vinculados al ejercicio libre, responsable y placentero de la sexualidad.

Ya en los planteles nos dimos a la tarea de conformar ocho grupos de promotores, quienes pronto establecieron un ritmo propio para el trabajo. Cada grupo desarrolló en los hechos procesos de investigación-acción, incorporando con gran facilidad, herramientas del diagnóstico, elaboración de hipótesis y diseño de medios de intervención y evaluación, dejándonos a los coordinadores, francamente admirados, porque nada de ello se había previsto.

Lo que sí fue previsto y realizado exitosamente fue la capacitación en dos modalidades: semanalmente en cada plantel y a lo largo de 4 meses y tres jornadas intensivas en las instalaciones del CONADE<sup>viii</sup> ubicadas en la Ciudad de Morelia en una ocasión y dos en Catemaco, Veracruz.

La capacitación fue desarrollada en forma modular, buscando desarrollar a través de la metodología del taller, conocimientos y habilidades para la promotoría basándonos en temas generadores propuestos por las propias promotoras y promotores, que a su vez, respondían al reciente conocimiento de necesidades que arrojó el diagnóstico de sus comunidades académicas.

La capacitación además se proponía brindar un espacio efectivo para que las y los jóvenes reflexionaran en torno a las actitudes, creencias y valores implicados en su propia sexualidad.

Para el año de 1996 los resultados eran francamente alentadores. Contábamos a la postre con 100 promotores y promotoras, en siete escuelas de nivel medios superior de la UNAM<sup>ix</sup>. Quines realizaron en sus respectivos planteles semanalmente actividades de difusión, capacitación, gestión, evaluación, asesoría, canalización, organización de eventos, participación en medios masivos de comunicación y otros eventos, así como el diseño de materiales educativos entre otras.

Las actividades de promotoría caracterizadas por su calidad y creatividad, permitieron que las y los jóvenes promotores se constituyeran en referentes de sus pares en sus escuelas, familias y eventualmente en sus comunidades.

El equipo coordinador estaba entusiasmado porque a cuatro años de iniciar un sueño, contábamos ya con todos los ingredientes del SOS que un día nos fue solicitado.

Segunda Fase de Sistematización.- Habiendo refrendado el apoyo financiero de la Fundación MacArthur y comprometido al programa Gente Joven para apoyar la edición de materiales educativos. El equipo coordinador se dio a la tarea de recuperar, organizar y dar sentido a una historia colectiva que involucraba a múltiples actores y actoras para derivar de ello un material que permitiera que el espíritu de SexUnam fuera factible a replicarse en otros espacios.

Nuevamente trabajamos en comisiones sobre un esqueleto que terminó por presentar los siguientes:

#### *a. Principios filosóficos*

*La perspectiva del placer.-* El placer definido desde los principios universales de la ética es un elemento indisoluble al desarrollo pleno de las personas. Por ello estamos obligados a fomentar una visión de la sexualidad donde no prive el discurso del peligro y la amenaza y si el del goce y el disfrute.

Desechar el discurso del terror que ha prevalecido histórica y culturalmente y asumir un discurso del placer y la responsabilidad como respuesta a los planteamientos de las y los jóvenes para atender a sus necesidades e intereses es algo que resultó mucho más difícil de lo que se pensaba.

Y fue así, porque no podíamos dejar de lado la revisión alrededor del placer físico, genital y

transitorio, sino avanzar hacia una re construcción de las relaciones interpersonales que contemplaran la afectividad, la equidad, la tolerancia y la posibilidad del compromiso.

*La perspectiva de género.-* Sumándonos al compromiso asumido por México en la IV Conferencia Internacional de la Mujer (Beijing, China 1995) de integrar la perspectiva de género como condición para promover relaciones de equidad y desarrollo integral de las y los jóvenes, concebimos al género como categoría analítica de las prácticas sociales y culturales impuestas sobre un cuerpo sexuado.

El género ordena las relaciones entre hombres y mujeres, creando diferenciaciones valorativas para los roles femeninos y masculinos y tiene consecuencias evidentes en todas las problemáticas relacionadas con la sexualidad.

De hecho los problemas relacionados con la forma en que las personas ejercemos la sexualidad no encontrarán soluciones permanentes y profundas si por lo menos, no incorporamos la perspectiva de género para ahondar en sus razones y causas, así como para proponer alternativas que contribuyan a la revisión crítica de los estereotipos genéricos y las acciones afirmativas (acciones por la equidad), propias de la dimensión política del feminismo<sup>x</sup>.

*La perspectiva de la diversidad.-* SexUnam fomenta el reconocimiento de la diversidad humana como cualidad que enriquece y no como problema.

Asumir la diversidad es asumir que cada persona merece respeto y tiene derecho a la expresión libre de su modo e implica una necesaria y tenaz crítica contra cualquier forma de estigmatización, marginación, discriminación o exclusión.

Esta perspectiva incluye además, la clara intención de generar las condiciones para que, en un marco de equidad y legalidad, los y las jóvenes accedan a un estado de salud satisfactorio en el ámbito de la sexualidad y la reproducción, independientemente de su clase social, género, edad, color de piel o preferencia sexual.

*Salud integral.-* El complemento necesario al marco filosófico es la comprensión de que la salud es una dimensión en donde se involucran aspectos psicológicos, sociales, biológicos, ambientales y culturales.

Esta comprensión se sitúa en contraposición del esquema biomédico hegemónico, basado en la relación poder-saber de los encargados tradicionales de la salud de nuestra cultura.

La propuesta SexUnam, apuesta al empoderamiento de las y los jóvenes a fin de incrementar sus posibilidades de acceder a condiciones y servicios desde un posicionamiento ciudadano, es decir una posición desde donde ejercer los derechos y cumplir las obligaciones, es una postura consecuente.

Los derechos sexuales y reproductivos han sido reconocidos por nuestro gobierno, en foros internacionales como la Conferencia Mundial de Derechos Humanos (Viena, 1993), en la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo (El Cairo, 1994) y la IV Conferencia Mundial sobre la Mujer, (Beijing 1995). Sin embargo, existe una brecha considerable para hacerlos parte de la realidad de nuestras y nuestros jóvenes.

Es preciso ampliar los márgenes de éstos derechos a la actual situación sobre la educación sexual y los servicios de salud dirigidos a las personas jóvenes y supone un trabajo permanente para hacer factible su acceso a la información científica y veraz sobre sexualidad, al acceso a la tecnología anticonceptiva, a los medios para prevenir el contagio de ITS y al poder para decidir sobre sus vidas y sus cuerpos.

#### *b. Objetivo*

El objetivo central es implementar una propuesta educativa que promueva la equidad entre los sexos y las generaciones, que proporcione elementos para el ejercicio saludable, responsable y placentero de la sexualidad aplicando diversas estrategias para contribuir a reducir situaciones de riesgo.

El modelo dirigido a formar grupos de promotoras y promotores jóvenes en salud sexual y reproductivo se presentó en forma de manual que apoyaba el proceso formativo distribuido en los

siguientes componentes:

*c. Componentes*

*Gestión.*- Corresponde al primer paso de instrumentación del Modelo y se cubre con dos tipos de actividades: las dirigidas a autoridades, entre las que se incluyen la presentación del modelo, establecimiento de acuerdos básicos de colaboración, estrategia para convocar a las y los jóvenes y acuerdos de trabajo dentro del plantel; y una vez que los y las jóvenes cursaron el módulo introductorio, las que ellos y ellas realizan para obtener el apoyo para realizar las actividades propias de la promotoría.

*Selección e integración.*- El objetivo de éste componente es conocer el nivel de conocimientos, habilidades y actitudes que las futuras y futuros jóvenes tienen con respecto a la salud sexual, así como despertar diversos procesos de identificación que desemboquen en la conformación de un núcleo estable en los planteles, así como su pertenencia al proyecto SexUnam.

*Formación.*- Los procesos formativos inciden en las prácticas, actitudes y conocimientos de las personas, que nos permiten tomar decisiones conscientes y responsables en torno a la salud sexual. También está presente en el análisis que se hace de temas o problemas que nos afectan, siempre que el análisis lleve a una práctica consecuente con través de estilos de trabajo que conduzcan a la equidad entre los sexos, al respeto a la diversidad y a la autodeterminación informada y reflexiva.

La propuesta formativa responde a los principios de una educación participativa y afectiva que se caracteriza por su flexibilidad, dinamismo e integridad.

En el modelo se organiza en dos niveles de capacitación: el *Básico*<sup>xi</sup> en donde se adquiere el conocimiento de la estrategia organizativa y educativa de SexUnam y que a su vez articula acciones educativos o de investigación y el nivel *Complementario*, que se desprende de la identificación de los temas que son de interés para las y los promotores de acuerdo a las necesidades de su comunidad.

*Evaluación.*- La evaluación se basa en la continua sistematización en cada uno de los componentes del modelo y tiene como objetivo determinar la eficacia de los métodos y medios empleados, la pertinencia de las actividades y los ajustes necesarios en la implementación. La evaluación se propone una orientación cualitativa sobre las dimensiones individual, grupal, de eventos y de aceptación de la comunidad académica.

Otras actividades de sistematización hechas por el equipo coordinador en la misma fase de sistematización nos llevaron a derivar materiales para impulsar estrategias paralelas de sensibilización dirigidas a padres / madres y profesoras / profesoras.

Para finales de 1998 SexUnam, contó con el siguiente stock de materiales que por si solos o en su conjunto articulan la estrategia educativa propuesta:

- Manual para la Formación de Promotoras y Promotores Jóvenes en Salud Sexual y Reproductiva; Modelo SexUnam.
- Video ¿Qué onda con SexUnam?
- Audiocintas para el trabajo con personal académico y padres/madres
- Cuadernillos para el trabajo con personal académico y padres/madres
- Tríptico de presentación

Tercera Fase de Institucionalización.- Desde la sociología, “Institución”, hace referencia a las formas estandarizadas de procedimientos que gran cantidad de personas realiza con respecto a tareas o metas sociales específicas.<sup>xii</sup>

*Institución es pues, la actividad colectiva que funciona como modelo de comportamiento y autorregulación, ya que provee a su vez, las directrices de evaluación de la justeza y el acierto de tales comportamientos.*

Para el Modelo SexUnam, la pretensión de institucionalizar radicaba en lograr que algunas de las conductas que favorecen el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de las personas jóvenes encontraran un “nicho reproductivo permanente” en los propios planteles educativos,

garantizados por algún tipo de normatividad y asignación presupuestaria que concretaran su realización. Asociado por supuesto al trabajo necesario para crear una correlación favorable al reconocimiento de tales derechos.

La preocupación por construir algún mecanismo que apuntara a la institucionalización del Modelo SexUnam, fue constante en las fases antes descritas. Sin embargo, es bueno admitir que el cúmulo del trabajo rebasaba las capacidad del grupo para entregarse a la discusión sobre la institucionalización y por diseñar una estrategia adecuada.

Gracias a un último periodo de financiamiento. Un sector, del inicial equipo de coordinación<sup>xiii</sup> se ocupó de éstos aspectos, pretendiendo en primer momento, que el Modelo SexUnam fuera implementado en todas las escuelas del nivel medio superior de la UNAM, al tiempo en que se desarrollaran las gestiones necesarias para diseñar una currícula para una futura materias optativas incluida en el programa de estudio del último año del nivel bachillerato.

De esa forma se garantizarían cubrir el aspecto normativo y de continuidad propios de la institucionalización y se garantizaría que hubiera en todas las escuelas grupos de promotores y promotoras.

Sin embargo, una situación imprevista, totalmente fuera de nuestro control, nos obligó a replantearnos el camino a seguir<sup>xiv</sup>.

La recomposición de los propósitos iniciales nos llevaron a realizar en el Estado de Morelos acuerdos de colaboración para derivar una currícula para la replicación del modelo en diversos planteles.

Este proceso implicó el trabajo con profesores y profesoras del nivel medio (secundarias técnicas, diurnas, telesecundarias y profesores de educación para adultos) que por ese momento, eran las únicas escuelas que destinaron recursos para operar el convenio, interesadas fundamentalmente en el proceso de capacitación para instrumentar el Modelo SexUnam ajustándolo a la situación de sus planteles y localidades.

En el primer semestre del año 2000 viajamos quincenalmente para desarrollar dos componentes de la nueva propuesta de “Modelo de Fortalecimiento Institucional”<sup>xv</sup>.

Cada sesión constaba de dos partes: la primera se dedicaba a que las y los profesores pudieran revisar y apropiarse de los ejes temáticos del Modelo SexUnam y la segunda parte se dedicó a desarrollaran estrategias de institucionalización específicas para cada plantel, organizadas en planes de trabajo.

Luego durante el segundo semestre del mismo año, una comisión de sistematización terminó una versión del nuevo modelo que pronto estará disponible.

### *Resultados y Dificultades*

Desde hace unas décadas se intuye que el trabajo interinstitucional e interdisciplinario no es sólo deseable sino imprescindible para lograr elaborar esquemas explicativos de la realidad más complejos y menos problematizados, que nos lleven a diseñar estrategias más globales o integrales.

Sin embargo, las experiencias del trabajo interinstitucional donde se comparta más allá de una lista de tareas son en realidad escasas y poco documentadas. SexUnam contando con condiciones inmejorables para el trabajo interinstitucional encontró en la práctica resquemores, prejuicios profesionales y pocas formas institucionales de manejar los conflictos.

El trabajo interinstitucional tendrá futuro en la medida en que podamos incorporar la reflexión de los diversos liderazgos, las prácticas democráticas y los espacios de reflexión entre otros. Siendo el caso, éste estilo de trabajo traerá grandes aportes a la comprensión de los retos para transformar la realidad.

Otro viejo problema para quienes realizamos intervención es el relativo a la tensión entre el trabajo amplio en contraposición con el trabajo local o focalizado.

Al lado de la necesidad de elaborar marcos teóricos y de desarrollar conceptos como juventud, salud sexual, salud reproductiva, desarrollo y otros implicados en el trabajo cotidiano con las personas jóvenes, convive la necesidad de atender a la especificidad de los universos de las culturas

jóvenes y de la vida académica de un plantel determinado.

Hay aquí una brecha importante de conocimiento que se limita, en el mejor de los casos a los diagnósticos participativos y que no ha logrado aportar mucho más a la construcción de alternativas para trabajar el nivel local o específico de la problemática juvenil.

Finalmente quisiera hablar de una preocupación que compartimos quienes impulsamos proyectos o programas dirigidos a las y los jóvenes, relativo a fomentar su participación.

Inherente a nuestras propuestas mejor intencionadas, siempre están literalmente “nuestras propuestas”. Es decir se encuentra un conjunto de medios, métodos y saberes elaborados y apropiados por adultos quienes, querámoslo o no, hemos introyectado los valores y las prácticas hegemónicas de nuestra sociedad.

Valores que sostienen un sistema estructural que no reconoce la otredad. Entonces, dar poder a las y los jóvenes o involucrarlos en la resolución de sus problemas es mucho más que un slogan publicitario y mucho más complicado, porque implica que cada una de nosotras cuestionemos si el mundo que construimos con nuestras acciones es en realidad un mundo viable y posible.

Esta misma época fue testiga de un recambio en la dirección de SIPAM que reorganizó a la institución por actividades y no por ejes, así que a principios del 2000 nuevamente el trabajo con jóvenes quedó invisibilizado de la estructura.

- 2000 Proyecto “Espacios en Fusión”

Modelo Territorial de Promoción y Desarrollo de la Juventud en Zonas Urbano-Populares que incorporó la perspectiva de género. Durante el proyecto se formó un equipo de promotores juveniles, en temas de salud sexual, medio ambiente y cultura. Proyecto elaborado y ejecutado por cuatro organizaciones civiles; SIPAM, COPEVI, SEDEPAC, Circo Volador y una instancia de gobierno, La Comuna Iztapalapa.

- 2001 Proyecto “El secreto que no queremos callar: una campaña ciudadana para prevenir el aborto en condiciones de riesgo”.

*Elaboración de un material especial para abordar el tema del aborto, está dirigido a mujeres jóvenes. Se distribuyó en diversos espacios de jóvenes.*

Los proyectos antes descritos corresponden a un SIPAM que se fue sin dejar noticias. Las personas que conformamos el equipo de SIPAM actualmente, no contamos con mucha información sobre cómo se ejecutaron los proyectos ni cuales fueron sus resultados. De hecho no existe ni la memoria ni la continuidad.

- 2002 y 2003 Proyecto para mejorar los servicios de salud sexual y reproductiva de las y los jóvenes en los centros de salud de la SSADF.

Como parte de la recomposición de SIPAM y de su plan estratégico se conformó un Programa de Jóvenes que articula los tres sub proyectos descritos en el inciso b.2.

<b>Etapas de desarrollo de los programas y proyectos de juventud de la organización</b>		
<b>Aspecto a analizar</b>	<b>Contenido de la etapa</b>	
	<b>Etapa 1 Diversos Servicios De: 1987 A: 1993</b>	<b>Etapa 2 Diseño e Institucionalización de modelos De: 1994 A: 2003</b>
Contexto en el que se desarrolla la experiencia	Inicio de interlocución con instituciones gubernamentales en donde es necesario elaborar propuestas que incluyeran la perspectiva de género alternativas para abordar la problemática de la salud sexual y reproductiva	Relaciones consolidadas con redes afines, instancias gubernamentales nacionales e internacionales que nos permiten negociar y proponer elementos para la institucionalización de modelos alternativos en materia de servicios educativos y de salud.
La estrategia básica adoptada por la organización o institución	Comunicación y Difusión Presencia en los espacios juveniles	Gestión con instituciones Presión política Comunicación y Difusión
El proyecto propuesto por la organización o institución	SIPAM	SIPAM
Principales definiciones relativas a la estructura interna de la organización o institución	Las actividades están dispersas en las instancias estructurales temáticas.	Existen áreas y responsables de proyectos así como un eje institucional del trabajo con jóvenes.
Las principales alianzas de la organización o institución, para llevar a cabo la estrategia	Con organizaciones afines y organizaciones de base	Instancias gubernamentales, instituciones académicas, espacios formales de jóvenes y redes.
Los principales interlocutores del trabajo de la organización o institución	Las organizaciones de base de jóvenes en escuelas, centros comunitarios, escuelas	Autoridades de salubridad, educativas, prestadores de servicios.

<p>Los resultados alcanzados durante esta etapa</p>	<p>Desarrollo de una metodología de trabajo con jóvenes          Conceptualización para una propuesta alternativa de promoción de los DSyR.          Habilidades de comunicación          Relaciones con múltiples organizaciones          Seguridad financiera          Consolidación política de la organización y presencia nacional e internacional</p>	<p>Especialización del trabajo          Consolidación de la propuesta institucional          Apropiación de instrumentos de sistematización y evaluación.          Monitoreo de la política pública sobre nuestros temas.          Reacción política          Capacidad para construir coyuntura política          Trabajo en redes nacionales e internacionales          Presencia en órganos asesores o de fiscalización en instancias gubernamentales</p>
<p>La posición política de la organización o institución ante sus aliados e interlocutores</p>	<p>Solidaria</p>	<p>De vigilancia y negociación</p>
<p>El lugar de las y los jóvenes en el proyecto o estrategia de la organización o institución</p>	<p>Integración en actividades</p>	<p>Integración a los proyectos</p>

## **4. Interpretación de la experiencia**

### **4.1 Momento actual de la organización**

Se trata de un momento muy fructífero en tanto se está recuperando toda la experiencia pasada.

Contamos con las mejores oportunidades para encontrar financiamiento, con prestigio y presencia política, lo que ha facilitado que nos planteemos la institucionalización de nuestros modelos.

Sin embargo, nos encontramos con dificultades en relación con la institucionalización.

### **4.2 Rasgos distintivos de la estrategia de trabajo**

El diseño de propuestas de políticas públicas que incluyen la perspectiva de género y la capacidad de negociar su institucionalización y así mismo la capacidad de incidencia en la coyuntura política en relación con nuestros temas.

### **4.3 Lugar que ocupan las y los jóvenes en la estrategia**

Creemos que el trabajo con juventud es un trabajo por promover la ciudadanía entre un grupo vulnerable socialmente, basados en los derechos humanos y las garantías institucionales, por considerar que quién defiende sus derechos sexuales y reproductivos está en mejores condiciones para defender otros derechos ciudadanos, económicos y sociales.

Promovemos una visión de la juventud como grupo que sufre discriminación en razón de la edad por lo que actualmente tienen limitantes para el ejercicio pleno de sus derechos.

Fomentamos entre las personas jóvenes el disfrute de una sexualidad libre, responsable y placentera.

### **4.4 Papel de las alianzas y vínculos de colaboración**

Al presente año, SIPAM no sólo cuenta con un programa especial dirigido a jóvenes, sino que su proyección descansa en la potenciación de diversos proyectos de comunicación, radio y difusión con jóvenes.

De ahí que contemos con un área especialmente dedicada a la vinculación con organismos juveniles. Asimismo el programa descansa sobre 7 relaciones institucionales estratégicas del ámbito local:

- Dirección de Salud Pública de la SSADF
- Programa de VIH/SIDA de la SSADF
- Radio Educación
- Radio Ciudadana
- Asociación Mundial de Radios Comunitarias
- Instituto de Educación Media Superior
- Instituto de la Mujer del DF
- PUEG-UNAM

Estas relaciones están estrechamente ligadas al cumplimiento de las metas del programa. Asimismo contamos con diversas relaciones a nivel nacional, internacional, y de temáticas diversas en las que nos apoyamos para el intercambio, la retroalimentación, la capacitación y la presión política.

### **4.5 Principales resultados y dificultades**

- Colaborar en el desarrollo de modelos de servicios educativos y de salud específicos para jóvenes
- Referente del trabajo con jóvenes
- Desarrollo de módulos de capacitación
- Asesorías y fiscalización a instancias gubernamentales

### **4.6 Logros de mediano y largo plazo**

Ver objetivo del programa en el inciso b.2

## **5. La prospectiva**

### **5.1 Rasgos distintivos de la estrategia**

Incrementar la participación de las y los jóvenes en el diseño, monitoreo y evaluación de la política pública dirigida a ellos y ellas, así como dotarles de herramientas teóricas, metodológicas encaminadas en empoderarlos en el ejercicio pleno de sus derechos y de la sexualidad libre, placentera y responsable..

### **5.2 Resultados en beneficios para las y los jóvenes**

Que desarrollen habilidades de comunicación y recursos de conocimientos para transformar su vida y conformar su destino.

### **5.3 Principales fortalezas de la organización**

- El posicionamiento político
- La seguridad financiera
- La experiencia en proyectos de jóvenes

### **5.4 Dificultades internas y externas que se prevén**

- La falta de dx sobre las instituciones en donde se pretende institucionalizar
- Desarrollar estrategias eficaces y medibles de institucionalización.
- Las dificultades se presentan por la falta de herramientas conceptuales de una organización que no es propiamente académica. Estamos ante el reto de retomar herramientas teóricas que nos permitan diseñar estrategias que respondan a la complejidad de un proceso como el de la institucionalización.

### **5.5 Pertinencia de las estrategias y proyectos de la organización**

Porque el trabajo por institucionalizar la perspectiva de género y el enfoque ciudadano es un proceso en el que podemos aportar a diversos movimientos sociales.

## **Grupo de autoapoyo de personas que viven con VIH/SIDA, CHIAPAS**

### **1. Origen y trayectoria de la organización**

A mediados del dos mil uno surge el grupo de autoapoyo como consecuencia del recurso semilla del Instituto Mexicano de la Juventud para trabajar con jóvenes que vivían con VIH/sida en la ciudad de Tuxtla Gutiérrez, con la finalidad de conocer cuántos eran, donde estaban y quienes eran estos jóvenes, dado la nula participación y presencia de los pvvs, así como las numerosas muertes en etapas inmediatas al diagnóstico, es que se propone generar un espacio de reunión donde se intercambiaran experiencias de cómo aprender a vivir con VIH/Sida en Tuxtla Gutiérrez.

### **2. Tipo de proyectos que desarrolla la organización**

Los principales proyectos son de intervenciones con PVVS e incluyen la gestión, cabildeo a través de distintas estrategias, como contactar –acudir a los lugares en los que reciben servicios médicos, generar climas de confianza respetando la confidencialidad y anonimato, organizando talleres, encuentros e impulsando grupos de autoapoyo.

Creemos que una de las transformaciones más importantes es la mayor visibilidad de los pvvs, los distintos grupos de autoapoyo que se están formando, el aumento a solicitar de nuestros servicios, etc.

### **3. Historia del desarrollo de los proyectos**

El principal proyecto es dar herramientas a los pvvs<; como aprender a vivir con esta nueva condición de salud, eliminar por completo que un diagnóstico de VIH es igual a muerte, que deje de verse como una sentencia de muerte.

Buscar a través de distintas estrategias; cursos, pláticas, talleres, encuentros, como aprender a vivir con VIH/Sida, como ser visibles y generar una mayor participación, la principales lugares son Tuxtla y municipios cercanos, pero se han realizado intervenciones en municipio del resto del estado, Tapachula, Tonalá, Comitán, etc. De manera permanente con resultados evidentes como la realización del próximo Tercer Encuentro de pvvs de Chiapas a realizarse los días 28, 29 y 30 del año en curso, con un propósito de juntar a cien personas de distintas partes del Estado.

Un de las principales dificultades, es el estigma que aun se vive contra quienes viven con esta infección, la falta de recursos en la organización y las necesidades que se han venido detectando van más ligadas a las condiciones económicas y de marginación que se viven en Chiapas.

<b>Etapas de desarrollo de los programas y proyectos de la organización</b>		
Aspecto a analizar	Contenido de la etapa	
	Etapa 1 De: - 2000 A: 2001	Etapa 2 (...n) De: 2002 A: 2003
Contexto en el que se desarrolla la experiencia	Nula existencia de espacios donde obtener información, poca participación y mucho temor hacer descubiertos	Hay mas espacios de participación (ong, grupos de autoapoyo) mayor interlocución con autoridades de salud y mas personas visibles en una ambiente de confianza
La estrategia básica adoptada por la organización o institución	Se ha realizado de manera permanente estos años	
El proyecto propuesto por la organización o institución	Inicios del 2001, con un fondo del IMJ	
Principales definiciones relativas a la estructura interna de la organización o institución	Es una deficiencia que tenemos como grupo ya que siempre hemos dependido de otras organizaciones, con recursos humanos y materiales.	
Las principales alianzas de la organización o institución, para llevar a cabo la estrategia		Se ha ido generando a lo largo de tres años
Los principales interlocutores del trabajo de la organización o institución		Durante el ultimo año se han fortalecido
Los resultados alcanzados durante esta etapa		Son más visibles en esta etapa, pero con mayor problemas de divisiones y ataques personales.
La posición política de la organización o institución ante sus aliados e interlocutores		Actualmente es neutra y de negociación
El lugar de las y los jóvenes en el proyecto o estrategia de la organización o institución		Es primordial, aunque no directamente ya que participan en las nuevas iniciativas que están surgiendo.

## **4. Interpretación de la experiencia**

### **4.1 Momento actual de la organización**

Estamos en un proceso de replantear la independencia como organización, a pesar de la debilidad como asociación en cuanto a infraestructura, recursos económicos y humanos, estamos bien posicionados ante las autoridades gubernamentales, los medios de comunicación y la sociedad, pero sobre todo contamos con la confianza de nuestros usuarios. Lo que nos identifica es el trabajo en VIH/sida que realizamos Prevención y Atención.

### **4.2 Rasgos distintivos de la estrategia de trabajo**

El involucramiento e impulso de los pvvs

### **4.3 Lugar de las y los jóvenes en la estrategia**

El trabajo con los jóvenes es fundamental, es un de los sectores que mayormente esta siendo afectado, y son ellos los que tienen que ser partícipes de la propuestas que incluyan cualquier acción dirigidos a ellos.

### **4.4 Papel de las alianzas y vínculos de colaboración**

Las alianzas que se han hecho con dependencias o programas dirigidos a estos jóvenes, los mensajes dirigidos a ellos y seguir insistiendo en que es fundamental su participación

### **4.5 Principales resultados y dificultades**

Participar y hacernos presentes en cualquier foro donde haya jóvenes, las dificultades siguen siendo la falta de recursos y que se siga viendo solo como un problema de salud.

### **4.6 Logros que se esperan en el mediano y largo plazo**

La disminución de nuevas infecciones de VIH/sida e ITS, así como evitar la mortalidad en etapas tempranas de la infección.

## **5. Prospectiva**

### **5.1 Perfil de las estrategias y proyectos de juventud**

Una atención integral, que no se vea solo como un problema de salud, que sea visto como un problema de falta de educación sexual, de desarrollo social, de acceso a la información científica y laica.

### **5.2 Resultados en beneficio de las y los jóvenes**

Mejorar su calidad de Vida y que sus derechos sexuales sean vistos dentro de un entorno de los derechos humanos.

### **5.3 Principales fortalezas**

La constancia, la frescura de los jóvenes, pero sobre todo el amor por la vida.

### **5.4 Dificultades internas y externas que se prevén**

La falta de campañas, de percepción de riesgo, el aumento de los embarazos no deseados y las ITS, así como la dependencia hacia otras organizaciones para poder contar con una infraestructura, de recursos humanos y económicos.

### **5.5 Pertinencia de las estrategias y proyectos de la organización**

Hoy por hoy, la epidemia sigue afectando principalmente a jóvenes, en edades productivas, Chiapas reúne las condiciones para que la epidemia del VIH/sida alcance magnitudes como algunos países de África o Centro América.

## **Fundación Mexicana Para la Lucha Contra el SIDA. A. C.**

### **1. Origen y trayectoria de la organización**

Fundación Mexicana para la Lucha contra el SIDA, A. C. (FUNDASIDA) es la primera organización de la sociedad civil constituida legalmente para atender las demandas generadas por la situación de la infección por VIH y del SIDA en la Ciudad de México. Se creó el 7 julio de 1987 gracias a la iniciativa de Luis Oscar González de Alba, Guadalupe Loeza Tovar, Carlos Beltrán Flores, Jorge Ernesto Araiza Cervantes y Mauricio Ramos Madrigal para ofrecer información sobre VIH/SIDA. Las primeras instalaciones de FUNDASIDA se encontraban en la calle de Lucerna en la colonia Juárez. El primer evento organizado para recaudar fondos fue en el Auditorio Nacional, ahí se reunieron figuras como Jesusa Rodríguez, Tania Libertad, Eugenia León, Betsy Pecanins y Margie Bermejo. Los recursos obtenidos se destinaron a espacios para asesoría psicológica y sesiones informativas en las instalaciones de la colonia Roma a las que se trasladó FUNDASIDA en el año de 1988.

FUNDASIDA cuenta con una casa sede en la colonia San Pedro de los Pinos que fue donada por el Departamento del Distrito Federal en Febrero de 1990 gracias a la entrevista que sostiene Carlos Leyva, Luis González de Alba, Guadalupe Loeza y Mauricio Ramos con el regente capitalino Manuel Camacho Solís.

En la actualidad FUNDASIDA cuenta con servicios de atención y prevención en VIH / SIDA e ITS, que son proporcionados por una plantilla de profesionales de diferentes áreas, voluntarios (profesionistas en su mayoría), prestadores de servicio social de instituciones educativas reconocidas a nivel nacional como la Universidad Nacional Autónoma de México (campus Iztacala, Zaragoza y Facultad de Psicología), y estancias de estudiantes de universidades internacionales (Stanford University, University of Florida y Universidad de Berlín).

### **2. Tipo de proyectos que desarrolla la organización**

Uno de los proyectos por parte de FUNDASIDA, es el trabajo de prevención sobre la pandemia, en jóvenes. Uno de ellos es el Programa de Apoyo para Adolescentes con Diferente Orientación Sexual. (PAADOS).

La estrategia que FUNDASIDA mantiene bajo este programa es principalmente en dos líneas de trabajo, uno de ellos es la capacitación continua, de los integrantes que una vez que por, iniciativa propia, desean colaborar con el grupo, tanto en el aspecto administrativo, como operacional, se les proporciona la capacitación ya sea dentro de FUNDASIDA así como en otros ONG's, para que se capaciten en temáticas sobre la sexualidad humana. Con el objetivo de que el mismo programa que se desarrolla dentro de las instalaciones de FUNDASIDA, se autogestione y desarrolle con los mismos jóvenes que asisten.

La otra línea de trabajo, que tiene el Programa se enfoca a motivar la creación de espacios de esparcimiento así como de educación, para que dicho proceso que se lleva a cabo dentro del trabajo grupal con lo integrantes de PAADOS, no solo concluya con las dinámicas que el grupo realiza en FUNDASIDA, llámese por lo tanto, excursiones, mesas de información en "tianguis informativos", trabajo con otras ONG's, sobre el respeto a la diversidad humana, así como la prevención del VIH / SIDA, e ITS. Lo cual a llevado al grupo a fomentar el empoderamiento externo del grupo así como individualmente.

Por lo cual FUNDASIDA, mantiene su orientación a trabajar con grupos claves, para prevenir y educar sobre la pandemia del VIH / SIDA. Así como temas de sexualidad y el cambio de actitud hacía la realidad que enfrentan los jóvenes con diferente orientación sexual.

### **3. Historia del desarrollo de los proyectos**

El 1 de julio del 2000, bajo la idea original del Psicólogo Adrián Manzanares, voluntario de la

Fundación Mexicana Para la Lucha contra el SIDA, A. C. se desarrolla el Programa de Apoyo a Adolescentes de Diferente Orientación Sexual (PAADOS) como resultado de su experiencia de nueve años como consejero y psicoterapeuta de Fundasida a tendiendo a pacientes sero positivos y de sus 20 años como profesor de Ciencias naturales y Orientador. El cual tiene como objetivos que las personas que asistan a los talleres que conforman al mismo programa, reflexionen sobre la importancia de hacerse responsables de su sexualidad en la prevención del VIH-SIDA. Así como promover que el individuo supere el temor, el menosprecio al compartir con otros como él o ella, las dificultades similares, y comprender que no esta solo, desarrollando sentimientos de solidaridad e identificación entre sus miembros.

Para esto empleando un método pedagógico constructivista donde el conocimiento se construye mediante la reflexión, la vivencia y el debate de los miembros del grupo. Esta dirigido a jóvenes de 15 a 23 años, de preferencia homosexual o bisexual, tanto hombres como mujeres, reuniéndose principalmente los fines de semana. Bajo el marco de la educación popular, hacia las temáticas sobre: la sexualidad, la identidad homosexual, la autoestima, la salida del clóset, comunicación, la familia, prevención de ITS y VIH-SIDA, la pareja, etc.

Los resultados que PAADOS ha encontrado por parte del grupo, es que ha dado un sentimiento de identidad, y de conocimiento de otros proyectos o acontecimientos realizados por parte de la Comunidad LGBT(Lésbico, Gay, bisexual Transgenérico y Transexual) y que realiza, para ir teniendo una visualización hacia donde vamos en el trabajo del respeto a la diversidad sexual.

Aunque en el progreso de PAADOS, se han hecho ver que algunas de las dificultades del programa son: la poca iniciativa de algunos integrantes del grupo, a la participación de las actividades del mismo, así como la población flotante, al poco apoyo económico que tiene el grupo para el desarrollo de ciertas actividades, lo cual nos ha llevado en ciertas ocasiones a que se cancelen ciertas actividades

<b>Etapas de desarrollo de los programas y proyectos de juventud de la organización</b>		
Aspecto a analizar	Contenido de la etapa	
PAADOS	Etapa 1 De: 1/07-2000 A: 1/07/2001	Etapa 2 (...n) De: 1/07/2001 A: 1/07/2003
Contexto en el que se desarrolla la experiencia	FUNDASIDA, teniendo en su conocimiento que el mayor numero de infecciones se da en HSH, se propone desarrollar un programa para la prevención de la infección del VIH / SIDA, en jóvenes.	Bajo la misma vía temática, grupo va desarrollando sus dinámicas ya preestablecidas, y construyendo mas espacios, recreativos y de educativos fuera de las instalaciones de FUNDASIDA.
La estrategia básica adoptada por la organización o institución	Convocar jóvenes gay's para que asistan los talleres sabatinos, que se realizaran, con el objetivo del empoderamiento interno y externo.	Se da una mayor participación de los integrantes en el proceso y desarrollo del programa, así como
El proyecto propuesto por la organización o institución	El proyecto estará dividido en dos talleres vivenciales, el primero basado en temas referentes a la sexualidad, autoestima, familia, prevención del VIH / SIDA e ITS, etc. Y el segundo taller trabajara temas mas en especifico, con duración todo el año.	EL continuar abriendo mas espacios de día para fomentar mas el trabajo en grupo, así como el fortalecimiento de los integrantes del grupo.
Principales definiciones relativas a la estructura interna de la organización o institución	<b><i>FUNDASIDA, se organiza por un presidente, dos directores (Salud, y Aspectos Sociales), y los coordinadores de áreas que conforman estas direcciones.</i></b>	Continúan bajo la misma organización.
Las principales alianzas de la organización o institución, para llevar a cabo la estrategia	Los principales aliados de FUNDASIDA, que tiene con respecto a PAADOS, es el trabajo en conjunto con otras organizaciones que trabajen principalmente sobre la infección debí e ITS, y temas de sexualidad.	Continúan bajo las mismas líneas de trabajo
Los principales interlocutores del trabajo de la organización o institución	El Psicólogo Adrián Manzanares, coordinador del programa	Al Programa se desarrolla con el mismo fundador y responsable , y otros Psicólogos de FUNDASIDA se anexan al programa
Los resultados alcanzados durante esta etapa	<b><i>El crecimiento de grupo de ser un principio de 10 integrantes al llegar alcanzar un grupo de 30 personas. Es decir, el crecimiento de las redes de apoyo.</i></b>	El grupo ha permanecido en su trabajo, y la formación del grupo a tenido un crecimiento hasta llegar hacer mas de 100 PAADOS en la actualidad, así como la formación de algunos miembros para la toma de decisiones.

La posición política de la organización o institución ante sus aliados e interlocutores	Incidir en el mejoramiento de la calidad de vida de las personas afectadas por el VIH / SIDA y otras infecciones de Transmisión Sexual (ITS).	Continúa la misma misión en FUNDASIDA.
El lugar de las y los jóvenes en el proyecto o estrategia de la organización o institución	El grupo auto gestores del grupo, por lo cual las decisiones que se tomen para PAADOS, son propiamente dichas por los integrantes del grupo, todo esto coordinado por los responsables del Programa.	Se da una responsabilidad compartida, con los integrantes del grupo que se ha formado como organizadores y el responsable principal del Programa

## **4. Interpretación de la experiencia**

### **4.1 Momento actual de la organización**

FUNDASIDA con su programa de apoyo a adolescentes de diferente orientación sexual en sus tres años de trabajo que realiza con jóvenes, se cuestiona desde sus diferentes vertientes sobre la organización del programa, intentando reconocer las carencias y necesidades del programa así como los medios para la satisfacción de estas, encontrando que uno de estos es la realización de consensos grupales, para conocer y ver los medios que se cuentan y cuales se deben tener como lo son: la comunicación, el dialogo, retroalimentación,, etc

### **4.2 Rasgos distintivos de la estrategia de trabajo**

La estrategia de trabajo del programa es vivencial, es decir, que mediante, la discusión, la reflexión, se reconozca los mitos y tabúes de mantiene la sociedad mexicana, sobre algunos temas de la sexualidad, para que mediante esta educación se cambien. Bajo un ambiente de respeto a las diferentes opiniones que se puedan encontrar.

### **4.3 Lugar de las y los jóvenes en la estrategia**

Como algo necesario, en la prevención del VIH e ITS y con respecto a la participación de los jóvenes en PAADOS es que la conformación del mismo grupo es que se autogestiona, por lo cual es necesario la participación de los jóvenes que integran PAADOS, para la realización de las actividades que se prevén o que se estén realizando.

### **4.4 Papel de las alianzas y los vínculos de colaboración**

Respecto a las alianzas o trabajo conjunto que ha desarrollado el Programa de Apoyo para los Adolescentes de Diferente Orientación Sexual (PAADOS), con otras instituciones, creemos que nos encontramos en un proceso de aprendizaje, debido a que ya existe experiencias de trabajo en conjunto, con resultados positivos, mas aun nos falta mucho por perfeccionar.

### **4.5 Principales resultados y dificultades**

Los mayores resultados de los que se pueden mencionar de PAADOS son los lazos de amistad que algunos integrantes han logrado, dando como resultados “redes de apoyo”. Mientras tanto las principales dificultades que presenta FUNDASIDA presenta con PAADOS son, la población flotante, el poco interés demostrado en ciertas dinámicas realizadas, y la falta del seguimiento y cumplimiento de los proyectos que se ha propuesto en el grupo.

### **4.6 Logros que se esperan en el mediano y largo plazo**

Educar a la gente, con información objetiva sobre la homosexualidad, así como las opciones que existen para la prevención del VIH / SIDA, los mecanismos que se pueden ejercer, para hacer valer los derechos humanos, hacia las distintas formas de diversidades que existen en la humanidad.

## **5. Prospectiva**

### **5.1 Perfil de las estrategias y proyectos de la organización**

El perfil que FUNDASIDA tiene con PAADOS es el facilitar los distintos procesos de cada uno de los elementos que, asisten , el cual también tiene la estrategia educativa y preventiva, sobre el VIH / SIDA y las ITS, así como en aspectos de la sexualidad humana

### **5.2 Resultados en beneficio de las y los jóvenes**

Una identidad más sólida y concisa, del programa que desarrolla FUNDASIDA que nos brinde de una mayor claridad hacia que caminamos, y que camino deseamos que trabaje, en este caso con el Programa de Apoyo para Adolescentes de Diferente Orientación Sexual.

### 5.3 Principales fortalezas

FUNDASIDA, una de las estrategias que tiene es el continuo consenso del PAADOS para ver claramente las necesidades del grupo que forman el programa, así como las limitaciones del grupo, para poder llevar a cabo un mejor trabajo.

### 5.4 Dificultades internas y externas que se prevén

Varias de las problemáticas que FUNDASIDA tiene con el programa son la poca participación de algunos miembros del grupo, a que se reestructure PAADOS, sobre sus objetivos por lo cual, como a su vez, esto traerá un cambio en proceso de sociabilización que se da en el grupo. Así como la falta de una fuente de apoyo económico así el grupo, hacia los proyectos a realizar.

### 5.5 Pertinencia de las estrategias y proyectos de la organización

Porque solo el trabajo comunitario, y la mediante la educación sexual, se lograra el respeto de los derechos de las minorías sociales, una eficaz prevención del VIH / SIDA, y proseguir con la demanda social del respeto a la diversidad humana,

Y también a que se continúe en la lucha de promover nuevos espacios, donde, la población de jóvenes gay´s (hombres y mujeres), tenga un pleno desarrollo psicosocial.

**Responsable: Adrián Manzanares / Aarón Vega Pineda**

---

<sup>11</sup> Actividad llevada a cabo el mes de mayo en las instalaciones de la Escuela Nacional Preparatoria, Plantel 8 en la que participaron además de los estudiantes, jóvenes prestadores de servicio social de diversas carreras, organizaciones estudiantiles y organizaciones de jóvenes diversas.

<sup>12</sup> Las organizaciones que coordinaron conjuntamente el Proyecto SexUnam fueron; Acción Popular de Integración Social, APIS, A.C.; Grupo Interdisciplinario en Sexología, GIS, A.C.; Colectivo contra la Violencia a la Mujer, COVAC, A.C.; Colectivo de Hombres por Relaciones Igualitarias, CORIAC, A.C. y Salud Integral para la Mujer, A.C.

<sup>13</sup> Las instancias que también coordinaron SexUnam fueron: Programa Universitario de Estudios de Género PUEG-UNAM y la Dirección General de Servicios Médicos DGSM-UNAM.

<sup>14</sup> El equipo coordinador estaba conformado por: Mtra. En Psicología A. Patricia Piñones quien estaba adscrita al PUEG-UNAM y que realizó las funciones de Coordinadora General; Comunicóloga Amalia García (APIS, A.C.); Lic. Patricia Duarte (COVAC, A.C.); Psic. Francisco Cervantes (CORIAC, A.C.), Sexólogo Oscar Chávez (GIS.A.C.) que fueron asesores en los diversos planteles y la Dra. Melania Hernández y Carmen Lozano de la DGSM que conformaron la comisión de investigación.

<sup>15</sup> El nivel bachillerado de la UNAM, está conformado por dos tipos de escuelas: la Escuela Nacional Preparatoria, que cuenta con nueve planteles y los Colegios de Ciencias y Humanidades que cuentan con cuatro planteles.

<sup>16</sup> Resultados de la Encuesta Médica de Primer Ingreso aplicada por la DGSM-UNAM 1993.

<sup>17</sup> Se trata de los indicadores de desarrollo y pobreza clásicos.

<sup>18</sup> La Comisión Nacional del Deporte contaba entonces con una red de albergues para fomentar el turismo juvenil. En sus instalaciones, a las cuales tuvimos acceso gracias a un convenio de colaboración, pudimos desarrollar diversas actividades de convivencia, integración, capacitación y recreación con los promotores de todos los planteles. Estos momentos fueron fundamentales para la consolidación del proyecto.

<sup>19</sup> Las escuelas en donde se implementó el proyecto SexUnam fueron: Colegio de Ciencias y Humanidades planteles Azcapozalco, Naucalpan y Oriente y la Escuela Nacional Preparatoria, planteles 5, 7, 8, 9.

---

<sup>x</sup> He aquí un ejemplo de lo que se afirma: “Desde hace varios años, el embarazo adolescente ocupa un lugar importante en las investigaciones que se realizan en el área de salud sexual y reproductiva, identificando factores psicosociales asociados con la posibilidad del embarazo durante la adolescencia.

Desde el punto de vista social y educativo, el valor que se da a la maternidad y las características del rol femenino dentro de la cultura parecen determinar en gran medida que las jóvenes se valoran en función de su rol materno. En general, el embarazo representa para ellas un incremento de valoración personal.

La prevalencia de normas sociales tradicionales ha obstaculizado la posibilidad de brindar educación sexual, por lo que es común encontrar creencias y actitudes que no favorecen el uso de anticonceptivos entre los adolescentes. El papel de los compañeros de la pareja es fundamental, tanto en las actitudes como en la conducta sexual y anticonceptiva de la adolescente.

Por otro lado, las características personales de la adolescente que tiene relaciones sexuales y no utiliza anticonceptivos se asocian con una baja valoración de sí misma, con falta de control interno de sus acciones y bajas expectativas escolares.” Pick Susan y Givaudan Martha, Embarazo no deseado, *Antología de la Sexualidad Humana*, Consejo Nacional de Población y Prrua, 1ra. De., México, 1994, pp. 81-82.

La categoría de género, aportará conclusiones determinantes para abordar problemas como el hostigamiento sexual, la violencia intrafamiliar, las pautas violentas relacionadas con la masculinidad, la discriminación entre otros.

<sup>xi</sup> El modelo comprende cinco áreas temáticas denominadas: introductoria, de autoconocimiento y placer, género y relaciones interpersonales, salud sexual y juventud y derechos.

<sup>xii</sup> Hunte, David E. y Whitten Phillip, Enciclopedia de Antropología. 3ra. ed. , Ed. Ballaterra, S.A., 1981, Barcelona, España. (Revisión del grupo social)

<sup>xiii</sup> En su última fase estuvieron sólo involucradas, Apis, A.C. y el PUEG-UNAM.

<sup>xiv</sup> En respuesta a un incremento a cuotas de inscripción y servicios de la UNAM, inició un movimiento estudiantil que más tarde se aglutinó en torno al Comité Estudiantil Universitario (CEU). El CEU elaboró un pliego petitorio que se oponía al alza de cuotas y pagos y que incluía además demandas por incrementar la representación estudiantil en las decisiones que guiaban la vida universitaria. Ante el desencuentro con los intereses de las autoridades universitarias inició una escalada de movilización y represión que culminó con la toma anticonstitucional de Ciudad Universitaria por la Policía Federal Preventiva y con la captura de cientos de paristas. La Universidad regularizó sus actividades académicas, administrativas y culturales en el último semestre del 1999, luego de casi 10 meses de huelga.

<sup>xv</sup> El Modelo de Fortalecimiento Institucional es la propuesta complementaria para institucionalizar los principios filosóficos de SexUnam, actualmente se encuentra en revisión por el Comité Editorial del Programa Universitario de Estudios de Género de la UNAM para su posterior publicación.