

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA

Escuela de Salud Pública de México

***Autocuidado con perspectiva de género en escolares de 6to.
grado de la Escuela Cuauhtémoc de la localidad
El Rodeo, Miacatlán, Morelos***

Proyecto Terminal Profesional

Para obtener el grado de:

**Maestría en Salud Pública
con área de concentración en
Ciencias Sociales y del Comportamiento**

Generación 2013-2015

Presenta:

Gabriela Genoveva Luna Sánchez

Comité asesor:

Directora: Dra. María de la Luz Arenas Monreal

Asesor: Dr. Benno de Keijzer Fokker

Lectora: Mtra. Claudia Marcela Vega González

Agradecimientos

A Francisco

Por seguir acompañándome y ser parte de este sueño, te agradezco tu aliento, comprensión y amor.

A mi padre y a mi madre

Por su amor incondicional y contar siempre con su apoyo en todo momento; este logro alcanzado fue gracias a los consejos y valores que me han brindado todas mis etapas de vida.

Erika y Adriana

Cómplices, amigas y compañeras en este y muchos otros caminos; gracias por apoyarme en cada decisión y proyecto de mi vida.

Pilar, Trini †, Alicia †, Carmen †

Quienes me han brindado todo su cariño y desde donde están me guían y están pendientes de mí.

A las niñas y niños de 6to grado de la Escuela Primaria Cuauhtémoc del Rodeo, a sus madres y padres por compartir sus experiencias y permitir hacer posible este estudio. Agradezco a las maestras y autoridades escolares y del Rodeo por abrirme las puertas y proporcionarme todas las facilidades en todo momento para la realización de este proyecto.

A mi comité de PT y lectoras por retroalimentar, guiar y ser parte de este trabajo; mi agradecimiento por transmitirme sus conocimientos, brindarme sus aportes y calidez humana en este proceso educativo.

Gracias Dra. Luz por su dialogo enriquecedor, por contagiarme su intenso compromiso y poder contar con usted durante toda mi formación en la maestría.

A las y los profesores/as quienes compartieron conmigo su sabiduría y brindaron orientación académica a lo largo de mi desarrollo profesional.

A esas y esos grandes amigas y amigos por los equipos de vida que he conformado con ustedes, su constante motivación y manifestaciones de afecto que de alguna manera contribuyeron a que lograra mis objetivos en esta etapa de mi vida.

A todas las personas que me han brindado su confianza para continuar enriqueciendo mis conocimientos y seguir soñando un mundo equitativo.

Contenido

	Página
1 Introducción	7
1.1 Técnicas de recolección de información e instrumentos.....	13
1.2 <i>Descripción de la iniciativa</i>	14
1.3 <i>Análisis de datos</i>	15
1.4 <i>Consideraciones éticas</i>	16
2 Resultados	17
2.1 <i>Identidades, roles y socialización de género</i>	19
2.1.1 Roles y división sexual del trabajo.....	19
2.1.2 Roles de género en la educación.....	25
2.1.3 Roles en la toma de decisiones.....	29
2.1.4 Identidad.....	32
2.1.5 Factores de riesgo.....	39
2.1.6 Conductas de riesgo.....	43
2.1.7 Violencia.....	45
2.1.8 Factores de protección.....	46
2.1.9 Prácticas que potencian la salud.....	49
2.1.10 Uso de sistemas de apoyo.....	51
2.2 <i>Habilidades y autocuidado</i>	53
2.2.1 Conocimiento de mí mismo/a.....	53
2.2.2 Me conozco y sé de qué soy capaz.....	56
2.2.3 Manejo de emociones y sentimientos.....	59
2.2.4 Digo lo que pienso y siento / Empatía.....	64
2.2.5 Manejo de conflictos.....	67
2.2.6 Comunicación.....	71
2.2.7 Autocuidado y género.....	75
3 Discusión	77
4 Conclusiones	86
5 Recomendaciones	87
5.1 <i>Ámbito individual-familiar</i>	88
5.2 <i>Ámbito escolar- comunitario</i>	88
5.3 <i>Ámbito estatal – nacional</i>	89

6	Anexos	89
6.1	<i>Instrumentos y técnicas de recolección.</i>	89
6.2	<i>Consideraciones éticas</i>	90
6.3	<i>Autorizaciones</i>	90
6.4	<i>Recursos informativos</i>	90
7	Referencias	90

*“Nadie educa a nadie; nadie se educa sólo;
los hombres se educan entre sí”
(Freire 1967).*

1 Introducción

En el marco de la Iniciativa Global para la Salud y la Red de Trabajo en las Escuelas para Promover la Salud, desde hace ya varias décadas la Organización Mundial de la Salud adoptó las habilidades para la vida como una estrategia prioritaria para la salud¹. Diversos mecanismos como conferencias, tratados y pactos internacionales^a han establecido compromisos dirigidos a establecer acciones específicas para respetar, proteger y asegurar la aplicación de los derechos humanos y bienestar de las personas, específicamente de niñas, niños y adolescentes, promoviendo la igualdad de género en las políticas y programas, para alcanzar una salud integral.

Si bien, normatividades y documentos internacionales han concentrado sus esfuerzos para reducir las brechas existentes entre mujeres y hombres, se han enfocado principalmente en la población femenina. Sin embargo, en los últimos años han identificado la necesidad de tener un mejor entendimiento de los hombres y su comportamiento.

A pesar de las diversas acciones encaminadas al desarrollo óptimo de la población infantil y juvenil a nivel nacional y estatal, aún es un reto fortalecer sus habilidades procurando su autocuidado y tomando en cuenta de manera específica las características físicas, su socialización de género y entornos que les rodean para alcanzar una salud integral positiva.

^a Durante la IV Conferencia Mundial sobre la Mujer, se señaló la equidad entre hombres y mujeres como una cuestión de derechos humanos, como una condición indispensable para un desarrollo económico con justicia e igualdad y como un requisito para la paz y el desarrollo sustentable. Así mismo, otros mecanismos reflexionan sobre las condiciones, problemáticas, normatividad existente y las acciones a seguir para contribuir al crecimiento integral de la población infantil y juvenil, y al goce pleno de sus derechos. [www.inmujeres.gob.mx/Cuarta Conferencia Mundial de la Mujer, 1995](http://www.inmujeres.gob.mx/Cuarta_Conferencia_Mundial_de_la_Mujer_1995)

Una de las metas centrales de la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo (CIPD), señaló que se sabe poco sobre cómo se comportan los adolescentes varones en el ámbito de la salud reproductiva y la sexualidad, y se sabe aún menos sobre sus actitudes y sentimientos respecto de los comportamientos asociados y su significado sociocultural. Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo (CIPD); citado en Lundgren, R. Protocolos de Investigación para el estudio de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes varones y hombres jóvenes en América Latina. División de Promoción y Protección de la Salud. Programa de Familia y Población. Organización Panamericana de la Salud, 2000.

De esta manera, se destaca la importancia de construir y fortalecer herramientas psicosociales que contribuyan al uso de prácticas de autocuidado de niñas y niños; por lo que identificar habilidades interpersonales y cognitivas, para enfrentar emociones así como sociales en dicha población podrá incidir en su bienestar y salud.

Como parte de las actividades académicas de la maestría en salud pública en el ciclo escolar 2013-2014 por un equipo multidisciplinario se llevó a cabo el Diagnóstico Integral de Salud Poblacional de la localidad El Rodeo (DISP)², en este contexto se inserta la implementación de una iniciativa educativa con escolares en la Escuela Primaria Cuauhtémoc de dicha localidad. El Rodeo está ubicado en el estado de Morelos, municipio de Miacatlán y cuenta con una población total de 834 habitantes, 53.24% son mujeres y 46.76% hombres. La distribución de la población es relativamente semejante en todos los grupos de edad, aunque resalta que en las edades de 10 a 14 años se concentra más población.

Morelos ocupa el 4° lugar a nivel nacional en embarazos de adolescentes de 10 a 14 años y 8° en la población de 15 a 19 años de edad³. Una de tres adolescentes morelenses de 12 a 19 años en promedio, inician su vida sexual sin protección; lo que representa un gran riesgo para embarazos a temprana edad y de contraer infecciones de transmisión sexual. En las causas de mortalidad están presentes otros elementos como los comportamientos y condiciones sociales, las cuales no dependen solo del ámbito sanitario.

El Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI) reporta que la sobremortalidad masculina es una característica de las defunciones en población adolescente. A nivel nacional fallecen 323 hombres por cada 100 mujeres de 15 a 29 años. Las tres principales causas de muerte en los varones son provocadas por agresiones (32.2%), accidentes de transporte (17.1%) y por lesiones autoinfligidas intencionalmente (6.6%), todas ellas catalogadas como violentas⁴.

Existen problemáticas de salud generadas por prejuicios y expectativas de género que se naturalizan y por lo tanto se minimizan las prácticas de salud integral. Las normas sociales y roles de género influyen en los factores de riesgo que enfrentan hombres y mujeres a lo largo de las diferentes etapas de vida. Scott menciona que son una forma primaria de relaciones significantes de poder e identifica la interrelación de: 1) símbolos que evocan representaciones, del significado de varón y mujer, masculino y femenino, 2) conceptos

normativos que afirman los roles de hombres y mujeres, y 3) identidades subjetivas, descritas en la sexualidad biológica de las personas a medida que son aculturadas ⁵.

El uso de la perspectiva de género, si bien ha sido un logro histórico, ha sido utilizado de manera unilateral en el análisis exclusivo de las mujeres, aun cuando la teoría de género permite analizar, comprender y develar también a los hombres o a los diversos matices de feminidad y masculinidad. Para analizar y comprender las características que definen a las mujeres y a los hombres de manera específica, así como sus semejanzas y diferencias; en este estudio utilizamos la teoría de género desde la concepción de Lagarde que trata de explicar cómo se construye el ser mujer o ser hombre sobre los cuerpos sexuados femeninos o masculinos, permite pensar que podemos cambiar cosas que creíamos naturales y afirma que las características psicológicas, económicas, sociales, culturales, jurídicas y políticas se adquieren, y que van asociadas al sexo⁶. Así mismo se ha consultado la perspectiva relacional de género planteada por diversos autores como una categoría que permite abordar la diferenciación por género para entender que lo masculino depende de lo femenino y viceversa, con el fin de comprender mejor lo que le sucede a mujeres y hombres.

De Keijzer señala que el hecho de que mujeres y hombres somos socializados en forma diferencial con desigual acceso a recursos, con riesgos también diferenciales nos lleva a trayectorias diversas en una amplia gama de problemas de salud. Así el género no es sólo una determinante de inequidad sino un eje explicativo de muchos de los factores que intervienen en el enfermar y morir de mujeres y hombres⁷.

Por lo tanto la atención que brindan hombres y mujeres a su salud está influenciada por conductas y hábitos aprendidos en la infancia y adolescencia; etapas en donde se experimentan y descubren un sinnúmero de situaciones que permiten tener la capacidad de distinguir, sentir, pensar, tomar decisiones, evaluar y aprender. Así como, asumir consecuencias en diversos ámbitos e incremento de riesgos de salud, traducéndose en embarazos no deseados, relaciones violentas, infecciones de transmisión sexual incluido el VIH, así como condiciones que limitan de manera heterogénea su desarrollo integral. Mucho de lo que se aprende en la infancia y adolescencia, permea el patrón de salud-enfermedad-atención en la adultez.

Lo anterior permite resaltar la necesidad de conocer los procesos de socialización de los escolares que contribuyen con las prácticas de autocuidado y de no cuidado o de tomar riesgos, con el fin de promover acciones de autocuidado para lograr una salud integral en las y los niños en edades escolares, que se vean reflejadas en sus etapas de vida posteriores.

En este estudio el concepto de autocuidado será guiado bajo la perspectiva de las distintas actividades de la vida cotidiana que realizan las personas, familias y los grupos sociales para el cuidado de la salud, la prevención de enfermedades y limitación de daños⁸. Arenas, señala que en las acciones de autocuidado ejercen una influencia fundamental los determinantes sociales y específicamente, el género, la familia, la edad, y las experiencias de enfermedad y muerte de personas cercanas, entre otras⁸.

Además de retomar a De Keijzer al identificar que el autocuidado, la valoración del cuerpo en el sentido de la salud, es algo inexistente en la socialización de la mayoría de los hombres...en nuestra cultura, la palabra <<cuidado>> sigue teniendo una connotación femenina y poco prestigiosa para muchos hombres. Mirar desde la construcción de género es un reto serio y, sobre todo una gran oportunidad para construir relaciones más equitativas y placenteras⁷.

Con el fin de abonar al desarrollo integral de niñas y niños desde una perspectiva de género, se llevó a cabo a través de la investigación acción participativa una iniciativa educativa con escolares de 6° grado^b de la escuela primaria Cuauhtémoc de la localidad El

^b La población seleccionada cuenta con edades que oscilan entre 10 y 12 años, marcado por la etapa escolar e identificado por J. Piaget como el 5to estadio, momento en donde se generan operaciones intelectuales concretas, se da la aparición de la lógica, de nuevas formas de organización y de construcciones, así como de los sentimientos morales y sociales de cooperación, siendo un hito decisivo en el desarrollo mental. (Piaget J. Seis estudios de Psicología. Ed. Planeta. México, 1994.)

Así como, por la importancia de intervenir tempranamente antes de que comiencen los comportamientos de riesgo como lo subraya la Organización Panamericana de la Salud y la Organización Mundial de la Salud (OPS-OMS). (Organización Panamericana de la salud (OPS). Descubriendo las voces de las adolescentes: definición del empoderamiento desde la perspectiva de las adolescentes. Unidad de Salud del Niño y del Adolescente Área Salud Familiar y Comunitaria OPS/OMS. Draft-noviembre 2006.) Llamada también adolescencia temprana por el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), y cuando se cobra mayor conciencia de su género. (Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Estado Mundial de la Infancia 2011. La adolescencia. Una época de oportunidades. Nueva York, 2011. Brief-Socialización de los géneros en la primera infancia. http://www.unicef.org/spanish/earlychildhood/index_40749.html)

Rodeo, municipio de Miacatlán estado de Morelos, para favorecer sus prácticas saludables de autocuidado y positivamente en su calidad de vida.

El eje de este trabajo fue la propuesta de habilidades para la vida, definidas por la Organización Mundial de la Salud como destrezas que permiten que la población infantil y las y los adolescentes adquieran las aptitudes necesarias para el desarrollo humano y para enfrentar en forma efectiva los retos de la vida diaria. Se encuentran enmarcadas en tres categorías fundamentales: habilidades sociales e interpersonales, habilidades cognitivas y para el control de emociones¹. Además se retoma la concepción de la organización Fe y Alegría, la cual permite a las personas conducirse de cierta manera, de acuerdo con la motivación individual y el campo de acción que tenga, dentro de su contexto sociocultural⁹.

Por lo tanto, en este estudio por tratarse de destrezas psicosociales se utilizaron técnicas de educación popular¹⁰, al reconocer que los procesos educativos son bidireccionales y se generan un compromiso de transformación de sus propios saberes¹¹, además de contemplar elementos de la investigación-acción-participación, por ser un enfoque que contribuye a investigar y evaluar contextos comunitarios en materia de salud pública y favorecer la reflexión de las personas sobre el posible origen de sus problemáticas de salud para identificarlas y erradicarlas, al mismo tiempo que toma en cuenta sus prioridades para contribuir a la transformación de su realidad^{12, 13}.

Como lo mencionan Bravo y Vega¹⁴, el desarrollo de capacidades es la realización del potencial humano y la acción ciudadana transformadora compuesto por diversos elementos como justicia social, ciudadanía y convivencia, derechos humanos y calidad en la educación; y al mismo tiempo se vinculan con saberes, actitudes, valores, emocionalidad afectividad, motivaciones y con destrezas y habilidades. Conjugados dan pauta al saber ser, hacer, querer y poder actuar con libertad de elección de manera pertinente y efectiva según lo demanden las circunstancias.

Estrategias sobre habilidades para la vida, han sido adoptadas por parte de la Organización Mundial de la Salud (OMS), Organización Panamericana de la Salud (OPS) y otros organismos y federaciones internacionales con el fin de buscar un estado de bienestar físico, mental y social de las poblaciones jóvenes. Hay una gama amplia de programas escolares para la adquisición de habilidades para una vida saludable que se

han realizado en varios países de América Latina, Brasil, Chile, Colombia, Costa Rica, México, Perú, Uruguay, Venezuela y los países del Caribe¹⁵.

Desde 1996, Colombia es el país en el que se ha desarrollado el Programa Habilidades para la Vida de la OMS, la organización pionera en su implementación y validación es Fe y Alegría Colombia quien incluyó las habilidades básicas propuestas al programa educativo de su red de escuelas a nivel nacional y en otros países de Latinoamérica (Chile, Nicaragua, Panamá, El Salvador). En acuerdo con lograron que el Ministerio de Salud y otras organizaciones como PROINAPSA, la Universidad Javeriana y otras universidades posicionaron esta metodología en la Política Nacional de Salud Mental y en la Estrategia de Escuelas Saludables.

Fe y Alegría Colombia ha elaborado materiales educativos integrales en materia de capacidades y competencias para la vida (CCPV)^c en donde incluyen las habilidades, para todos los grados de nivel elemental, desde transición (preescolar) hasta 11° (bachillerato/técnico). Éstos están dirigidos a las y los docentes, orientadores/as y coordinadores/as. Actualmente las CCPV se encuentran inmersas en la currícula escolar y plan de estudios de su red de planteles educativos (54 colegios, 12 ciudades y 50 000 estudiantes).

Lo anterior enmarca el objetivo de este estudio: analizar la socialización y los roles de género de niñas y niños, así como su relación con las prácticas de riesgo y saludables, con la finalidad de diseñar y ejecutar una iniciativa educativa de autocuidado con perspectiva de género.

Material y métodos

Este es un estudio descriptivo exploratorio y se abordó a través de métodos mixtos incluyendo el desarrollo de una iniciativa educativa participativa con metodología lúdica y

^c Fe y Alegría modificó el término de habilidades para la vida (HpV) a capacidades y competencias para la vida (CCPV) porque han optado por un enfoque de capacidades cuya intención es la realización del potencial humano (desarrollo humano integral) y la acción ciudadana transformadora que lo permite. Entienden por capacidades humanas (Nussbaum, 2012; y Mejía, 2014, inédito) dos aspectos: uno, aquello que es capaz de ser y hacer la persona o el grupo social para vivir de manera digna, plena y satisfactoria atendiendo a sus aspiraciones; y el otro, el poder elegir la manera en que realizarán esa vida y tener garantizadas las posibilidades para hacerlo. Cuando no están dadas estas condiciones, llevar a cabo las acciones ciudadanas necesarias para exigir las. [Tomado de Fundamentación de la propuesta educativa de Fe y Alegría Colombia, 2015)

medición pre-post. La iniciativa se llevó a cabo con escolares de 6to grado de la Escuela Primaria Cuauhtémoc de la localidad El Rodeo, municipio de Miacatlán en el estado de Morelos, durante finales del mes de enero a finales del mes de marzo del ciclo escolar 2014-2015. La población seleccionada cuenta con edades que oscilan entre 10 y 12 años. El tema y la población fueron seleccionados por ser una de las necesidades priorizadas como parte del Diagnóstico Integral de Salud Poblacional (DISP)², elaborado el semestre previo a la iniciativa por un grupo de estudiantes de la Maestría en Salud Pública.

Los criterios de selección de la población para ser parte de este estudio fueron: a) ser escolares de 6to grado de la Escuela Primaria Cuauhtémoc de la localidad El Rodeo; b) ser madre/padre de escolares de 6to grado del mismo centro educativo; c) aceptar participar voluntariamente, d) autorizar las cartas de consentimiento informado. Los criterios de exclusión fueron: Escolares de grados diferentes al 6to grado de la Escuela Primaria Cuauhtémoc de la localidad El Rodeo; ser madre/padre de escolares de grados diferentes al 6to grado de la Escuela Primaria Cuauhtémoc de la localidad El Rodeo o no aceptar participar.

1.1 Técnicas de recolección de información e instrumentos.

Para recabar la información se utilizaron siete instrumentos: 1) **Cuestionario sociodemográfico familiar**, dirigido a madres y padres de las/os escolares. 2) **Cuestionario pre y post sobre educación en habilidades para la vida y autocuidado**, aplicado a la población escolar de 6to grado; conformado por siete apartados: I. Conocimiento de mí mismo/a, II. Me conozco y sé de qué soy capaz, III. Manejo de emociones y sentimientos, IV. Digo lo que pienso y siento, V. Empatía, VI. Manejo de conflictos y VII. Comunicación, con un total de 38 reactivos, 15 de opción múltiple, 11 verdadero/falso, 5 con escala de Likert, 4 situaciones cotidianas y 3 casos ilustrados. El cuestionario utilizado es el que diseñó y utiliza la organización Fe y Alegría Colombia, al cual se le hicieron ajustes para el contexto mexicano, con un tiempo de aplicación de 1hr 20 min aproximadamente. 3) **Listas de cotejo de las sesiones educativas** con datos generales de la sesión, que permitieron evaluar los aspectos que facilitaron y dificultaron el desarrollo de cada sesión, áreas de interés de niñas y niños, así como aspectos metodológicos y técnicos en cada actividad implementada. 4) **Guía de registro de material educativo de las sesiones**, para registrar el material elaborado en cada sesión

se desglosó por niñas, niños y a nivel grupal. **5) Guía de registro etnográfico**, con el fin de identificar: comportamiento y prácticas de niñas/os; trato de familia y personas adultas a niñas/os; prácticas y comportamientos de adolescentes y adultos; prácticas que potencian la salud en ambos sexos en adolescentes y personas adultas; prácticas que ponen en riesgo o afectan su salud y espacios que ocupan ambos sexos en la localidad. **6) Guía del grupo focal**, los ejes temáticos fueron: trato que les dieron a niños y niñas en sus familias, trato dado a las y los jóvenes en sus familias, distribución de tareas y actividades en sus familias actualmente, toma de decisiones, uso y manejo de recursos en su familia actualmente, trato que le dan a sus hijas/os actualmente, así como cuidados y acciones que se efectúan en su familia. **7) Evaluación de proceso**, implementado a mitad de la iniciativa para evaluar el desarrollo de las sesiones educativas, los apartados que lo componen son sobre la información, lugar horario y duración adecuados, sobre las temáticas, contenido y formato de los materiales utilizados así como la actitud de la facilitadora.

1.2 Descripción de la iniciativa.

Este proyecto se desarrolló en cinco fases: 1) Pre-operativa y gestión; 2) Pilotaje del cuestionario de habilidades para la vida; 3) Desarrollo y recolección de la información; 4) Sistematización de datos, análisis y evaluación; 5) Devolución de resultados. Las dos primeras se refieren a la gestión de autorizaciones con actores e instituciones claves (Anexo y a la etapa piloto del instrumento base para su adaptación).

La fase 3. Desarrollo y recolección de la información, constó de dos etapas; en la etapa 1. Investigación-acción se obtuvo información a través de cuestionarios pre, registro etnográfico y grupos focales implementados con madres y padres, para identificar las características de masculinidad y feminidad, así como las prácticas que potencian o perjudican la salud de sus hijos/as; además de permitir rediseñar las temáticas de las sesiones educativas dirigidas a las y los escolares.

La etapa 2 fue el desarrollo de la iniciativa, se implementaron 20 sesiones con duración de 2 hrs aproximadamente con el enfoque de cinco habilidades para la vida, tres de ámbito individual (autoconocimiento, autoconfianza, manejo de emociones) referidas a la categoría cognitiva y manejo de emociones y, 2 en la categoría social entre pares y

ambiental (empatía y comunicación asertiva). Cada una se fue ajustando a las necesidades y exigencias marcadas por las y los niños/a; cuatro de las sesiones relacionadas con la habilidad de autoconocimiento se dieron separadamente con niñas y otras con niños. Se incorporaron otras temáticas como: sexualidad, discriminación, bullying y también responsabilidades de la población adolescente, sugeridas por las madres y padres en los grupos focales.

Los grupos focales estuvieron programados de manera separada; el grupo dirigido a las figuras femeninas tuvo una asistencia de 8 madres, cabe señalar que 7 de ellas eran madres de niños y sólo una de niña, su estado civil era casada y en unión libre con excepción de una madre soltera. Sus edades oscilaban entre los 37 y 42 años. Dos de ellas se dedican al trabajo doméstico en casas de descanso y las otras en su hogar. A pesar de que algunas nacieron fuera de la localidad, todas viven desde hace tiempo en El Rodeo.

Las figuras masculinas que asistieron al grupo focal de padres fueron 5, tres de ellos con parentesco con niños y niñas. Su estado civil de tres de ellos es unión libre y el resto casados. Sus edades se encontraban en el rango de 27 a 42 años. La fuente de trabajo de tres de ellos es albañilería, uno es velador y el otro técnico en pinturas. Los cinco han migrado a Estados Unidos.

1.3 Análisis de datos

La información cuantitativa obtenida de las características del perfil sociodemográfico de madres y padres así como la codificación del cuestionario de habilidades para la vida pre y post, fue analizada a través del paquete operativo Excel 2010 para obtener frecuencias simples.

El componente cualitativo obtenido en las notas etnográficas, los grupos focales y las listas de cotejo, fue transcrito en procesador de textos del programa operativo Word 2010. Con el apoyo del software para análisis cualitativo, Atlas Ti, se seleccionaron códigos y utilizaron matrices para identificar sus interrelaciones, similitudes y diferencias.

Para el análisis de los grupos focales de madres, padres, notas etnográficas y listas de cotejo de cada sesión implementada, se identificaron 8 códigos y 3 sub-códigos: roles domésticos (domésticos, educación, toma de decisiones) identidades de género, conductas de riesgo, factores protectores, factores de riesgo, prácticas que potencian la salud, violencia y uso de redes. Lo anterior, con el fin de identificar las identidades, roles y socialización de género que imperan en El Rodeo y su influencia en las prácticas de salud de niños y niñas de 6to grado. Para fines de este estudio los códigos antes mencionados fueron definidos de la siguiente manera:

Códigos de análisis para identificar identidades, roles y socialización de género de madres y padres del Rodeo		
Códigos	Definición	Sub-códigos
1. Roles	Atributos y actividades que se espera y asignan socialmente a mujeres y hombres.	1..1 Domésticos 1.2 Educación 1.3 toma de decisiones
2. Identidades	Representaciones, experiencias y concepción de conductas de hombres y mujeres, que influyen en sus roles y estereotipos.	
3. Factores de protección	Elementos y condiciones que permiten disminuir riesgos en las personas.	
4. Factores de riesgo	Elementos y condiciones que incrementan conductas de riesgo.	
5. Conductas de riesgo	Comportamientos, actitudes y acciones que permiten aumentar riesgos en las personas.	
6. Violencia	Acción que afecte y dañe a cualquier persona de manera psicológica, física, sexual y patrimonialmente.	
7. Prácticas que potencian la salud	Se refiere a todas aquellas prácticas que las madres, padres, familiares y comunidad promueven en sus hijos o que ella/os hacen para prevenir riesgos o potenciar la salud y bienestar.	
8. Uso de sistemas de apoyo	Redes y vínculos con los que cuentan las personas para promover su salud y calidad de vida.	
<i>Elaboración propia</i>		

Los resultados cualitativos y cuantitativos se contrastaron con los componentes del marco conceptual para realizar un análisis interpretativo de los elementos y características de la población escolar, madres y padres, involucrando factores personales, conductuales y ambientales.

1.4 Consideraciones éticas

Este estudio fue aprobado por el comité de ética del Instituto Nacional de Salud Pública y en todo momento se obtuvo el consentimiento informado de las y los participantes. A cada escolar se le hizo entrega de una carta de asentimiento autorizada por su madre, padre o tutor/a, se les brindó consentimiento escrito para autorizar la participación de sus hijas/os, así como carta de consentimiento para tomar fotos y videograbación. A las madres y

padres participantes en los grupos focales, se les solicitó consentimiento para efectuar esa actividad.

2 Resultados

La información que se presenta a continuación articula distintas fuentes e informantes que permitieron triangular la información recolectada desde el ámbito familiar a través de los grupos focales conformados, durante la implementación de la iniciativa educativa durante el periodo del 21 de enero al 26 de marzo de 2015, tomando en cuenta la lista de cotejo de cada sesión educativa, la guía de registro del material desarrollado por las niñas y los niños de 6to grado en las actividades lúdico-participativas, además se integró la información proporcionada de manera individual por la población escolar a través del cuestionario sobre educación en habilidades para la vida y autocuidado, que en su conjunto permitieron identificar semejanzas y contrastes de la población objetivo para alcanzar los objetivos contemplados. Todo lo anterior, se acompañó siempre de la guía de registro etnográfico, que se inició desde septiembre de 2014 hasta el término de las actividades de este estudio.

El Rodeo

La localidad El Rodeo, Morelos forma parte del municipio de Miacatlán ubicado al noreste del estado de Morelos. De acuerdo con datos del DISP², la distribución de la población es relativamente semejante en todos los grupos de edad, aunque resalta que en las edades de 10 a 14 años se concentra más población. El mayor porcentaje de las y los habitantes de la localidad tienen estudios hasta nivel básico, esto equivale al 65.8% de la población. Del total de las viviendas censadas 98.60% cuenta con luz eléctrica, ninguna cuenta con alcantarillado y drenaje, 67.10% cuenta con agua potable y 32.90% tiene que comprarla. Con relación a los servicios con los que cuenta, 58.2% mencionó utilizar el gas como combustible, 24% combina el uso de gas, leña y carbón dentro de su vivienda, 44% de las viviendas cuenta con una sola habitación para dormir. La deficiencia en los servicios básicos permite identificar las condiciones vulnerables en las que se encuentra la localidad.

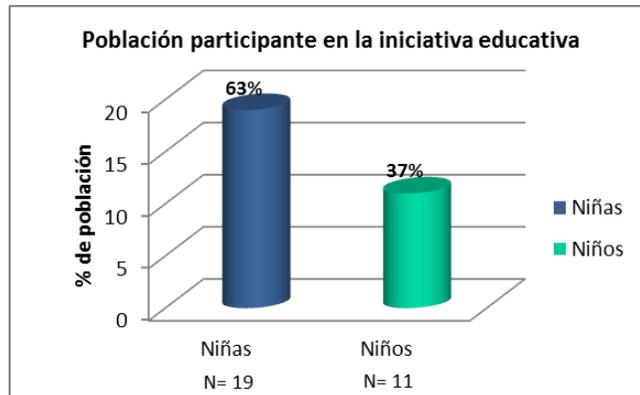
En el marco del DISP, los padecimientos más frecuentes identificados por autoridades municipales y locales fueron las enfermedades respiratorias, gastrointestinales, problemas de la piel, diabetes, cáncer cérvico uterino, de mama y de próstata. El personal de salud señaló como principales problemáticas: las infecciones de transmisión sexual, alcoholismo y adicciones, enfatizando la necesidad de concientizar a la población para su atención y prevención de las mismas. Así mismo, se identificó que en 85% de las viviendas existía consumo de bebidas alcohólicas, siendo los hombres los que más lo consumen, principalmente en eventos especiales. En cuanto al tabaquismo, 12% de la población fuma, en igual proporción entre hombres y mujeres.

Autoridades municipales, locales y personal de salud, en ese mismo estudio señalaron que existe un alto índice de alcoholismo y farmacodependencia, principalmente entre la población adolescente, a pesar de no tener cifras oficiales del consumo de drogas. Estas dos problemáticas las vinculan con la presencia de violaciones a adolescentes y robos. Este mismo fenómeno fue identificado por la población infantil, a través de la cartografía social realizada en dicho periodo.

Por otro lado, el personal que coordina programas de salud, mencionó que en la localidad existe promiscuidad sexual y se han encontrado casos de incesto; por lo que dicha situación puede contribuir a los embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual (ITS), sobretodo de adolescentes, lo cual es una gran preocupación de padres y madres.

Iniciativa educativa

Al comienzo de la iniciativa educativa la población de estudio estaba conformada por 19 niñas y 13 niños, de ellos dos estudiantes se dieron de baja. En la etapa post, se registró el mismo número de niñas, a pesar de que una de ellas se dio de baja al inicio del desarrollo de la iniciativa ingresó otra estudiante. Por lo tanto, la población escolar estuvo compuesta por 19 niñas y 11 niños (Gráfico 1).



Los datos reportados del perfil sociodemográfico fueron completados por 14 madres o tutoras, 3 de ellas con parentesco hacia los niños y 11 con niñas. Su nivel de estudios de 4 de ellas es nivel primaria, 6 de secundaria, 2 preparatoria y una sin escolaridad. Tres se dedican al comercio, tres a trabajo doméstico y 7 trabajan en el hogar; la mayoría son católicas, su promedio de edad es de 37 años. El promedio de integrantes de las familias es de cinco

2.1 Identidades, roles y socialización de género

A continuación se presentan los resultados encontrados en cada código analítico:

2.1.1 Roles y división sexual del trabajo

Lo estipulado

En la localidad del Rodeo, algunas personas realizan actividades agrícolas y el encargado de ir al campo es el papá que debe ser acompañado de su hijo, mientras que la mamá y sus hijas deben atender las actividades de la casa, moler el maíz, cuidar de sus perros y canarios que tienen como mascotas y, separar leña. Estos roles tradicionales refuerzan el imaginario del hombre fuerte, proveedor, arriesgado e insensible.

Los padres entrevistados mencionaron su temprano inicio como proveedores para contribuir a la economía familiar, para cumplir con lo estipulado socialmente, pero no identifican que en sus familias hubo trato diferencial y distribución de actividades domésticas diferentes entre niños y niñas. En contraste, las mujeres identificaron que todo

lo relacionado con la casa era y sigue siendo responsabilidad de ellas así como estar siempre al servicio de sus padres, hermanos y familia.

...pues no era muy desigual... o sea no había ninguna diferencia, nos trataban igual. (Padre [Ro], 42 años)

...siempre el mismo trato para los tres era igual...Lo malo nada más es que yo empecé a trabajar desde los seis años. (Padre [Ru], 27 años)

Les daban más valor a los niños, sírvele a tu hermano, fíjate en tu hermano lava la ropa de tu hermano... El hombre cómo va a lavar los trastes, ¡lávalos tú! (Madre [A], 42 años)

... las preferencias eran más hacia ellos (Madre [R], 37 años)

La niña era de su casa, el niño podía hacer lo que quería... (Madre [D], 42 años)

En algunas familias organizaban las actividades de la casa de manera igual y los hombres eran incluidos, aunque el trato y las condiciones entre ellos y sus hermanas no eran las mismas. Ellos participaban pero no se preocupaban porque las que debían saber las labores de la casa, eran ellas, pues el objetivo principal para los hombres es trabajar de forma asalariada o en el campo. Por lo tanto, ellos tienen la sensación de ser iguales y no existir preferencias para ninguno de los dos.

Yo cocinaba, yo lavaba, yo planchaba. Ellas me planchaban, ahí no había distinción de quehaceres para nada, todos somos iguales. (Padre [Ro], 42 años)

...labores en la casa siempre era parejo, porque repartía el quehacer de la casa tanto a hombre como a mujer... (Madre [P], 39 años)

Después de que salía de la escuela iba a mi casa a comer y me venía a trabajar con mi papá (Papá [Ru], 27 años)

...echarle ganas porque ahora la verdad para agarrar un buen empleo. Si nos encontramos una chamba en el día, de 8 a 5, pero si me sale otra chambita aunque sea de velador para salir adelante, pues sí. (Padre [L], 37 años)

...uno como hombre pues tiene que trabajar pues, ¡porque sino! Para mi padre, era obligatorio que yo trabajara y mis hermanas dedicarse a la casa... (Padre [E], 38 años)

El papel de subordinación en el que se ubica a las mujeres da pauta a ejercer control sobre ella y a poner más atención en ellas, contrariamente en los hombres, el manejo que hacen del poder y ser fuertes invisibiliza en ellos su propia atención.

...ellas necesitan un poquito más de atención... (Padre [Ro], 42 años)

...si te enseñan, pero si te das cuenta, se preocupaban más por la mujer; porque la mujer debe estar en un hogar, esperar... (Padre [Ru], 27 años)

Al mismo tiempo se identifica una presión hacia las mujeres para contraer matrimonio, dejar sus estudios y permanecer en el espacio doméstico. Dichas concepciones son transmitidas en cada generación y vistas como sinónimo de propiedad.

Mis hermanas de hecho no trabajaron, se casaron y así, pero no han trabajado (Padre [Ru], 27 años)

... sabes qué hija quieres casarte, órale, de aquí para el real, tú ya no tienes nada de andar en la calle... (Padre [L], 37 años)

Nuevas generaciones

A pesar de continuar preservando roles tradicionales, en algunos casos las madres intentan asignar a sus hijos ciertas actividades de la casa, pero no se percibe

completamente que el ámbito doméstico también es responsabilidad de los hombres y la distribución es diferenciada por espacios privados y públicos; es decir, consideran que a la población femenina le corresponde el ámbito interno y a la masculina los espacios externos.

Yo tengo tres, y los estoy enseñando a que tiendan su cama, que barran, que laven lo trastes, que guisen. (Madre [A], 42 años)

A veces si ponemos distribución, mira chavo tú vas a barrer el patio, mira a ti te toca esto... pero luego le digo [a su esposa] sabes qué déjalos a ellos, ahorita están chavos déjalos que estudien; su meta de ellos es puro estudio. (Padre [F], 38 años)

Yo en mi caso, mis hijas me ayudan a hacer el quehacer...Mi hijo llegando de la escuela, como tenemos unas chivas, él se va a cuidar las chivas. (Madre [MJ], 42 años)

...entonces mi hija se hace responsable de la cocina. (Madre [P], 39 años)

Doble-triple jornada

Para algunas madres tener doble o hasta triple jornada de trabajo, es parte de encargarse además de las actividades domésticas y del cuidado de su familia, efectúan actividades remuneradas no formales y en condiciones precarias, pero que contribuyen a desarrollarse como persona, aunque en la mayoría de los casos con el objetivo de conseguir recursos económicos para cubrir las necesidades de sus familias. Los roles domésticos de las mujeres se van ampliando al ámbito público, y a pesar de ser considerado fundamental por sus parejas para el bienestar de ellas, sus hijas e hijos, lo identifican poco positivo por el temor de que la mujer descuide las labores de la casa o incluso que el padre pierda su autoridad.

Yo no le digo que no, también la mujer tiene que desempeñarse, aportar algo en la casa si ella quiere trabajar, adelante... se complica en la casa, se mal atiende la casa, se pone feo, pues... (Padre [F], 38 años)

La mayor parte de las actividades en las que incursionan las mujeres como un segundo o tercer empleo continúan siendo actividades de servicio, preparación de alimentos, cuidado de las personas, limpieza así como preservación de valores y tradiciones.

Cotidianamente a la hora del descanso, madres de familia ponen a la venta alimentos sobre mesas que se colocan alrededor del patio de la Escuela Cuauhtémoc, y afuera de la escuela venden un poco de fruta en la cajuela de una camioneta. (Registro etnográfico, ámbito comunitario 2015)

Se identifica una tortillería atendida por la mamá de un alumno de 6to...cotidianamente es apoyada por su hija pequeña al salir de su escuela, y a su hijo se le puede ver jugando trompo o videojuegos con sus amigos que se reúnen a unos pasos del negocio. (Registro etnográfico, ámbito comunitario 2015)

Los negocios de venta de alcohol casi siempre son atendidos por señoras y en algunos casos se encuentran acompañadas de sus bebés e hijos/as pequeños, pero son frecuentados principalmente por hombres. (Registro etnográfico, ámbito comunitario 2015)

Muchas de las asistentes se encontraban un poco ansiosas por la duración de la reunión, porque era su hora de comida y debían regresar a sus trabajos. Registro etnográfico, ámbito escolar 2015)

Una de las vendedoras de alimentos que cotidianamente ofrece sus productos a la hora del descanso de la Escuela Cuauhtémoc, es ayudada por su esposo o hijo sólo para transportar sus productos porque después se retira. (Registro etnográfico, ámbito educativo 2015)

Por estar en vísperas del Día de Muertos celebrado el 2 de noviembre, ellas se encontraban elaborando tlixcales, galletas típicas de la región hecha de maíz que se elaboran en esas fechas para poner en su ofrenda, a la venta o para consumo propio o de su familia. (Registro etnográfico, ámbito comunitario 2015)

Reforzando roles

La familia y otras instituciones sociales, son transmisoras de normas y estereotipos de mujeres y hombres. El contexto educativo es un espacio en donde se reproducen los roles domésticos tradicionales desde etapas tempranas a través de los juegos infantiles, y se naturalizan ciertas actividades para niñas y otras para niños. Se identifica que las niñas van siendo entrenadas para realizar actividades de cuidado hacia las demás personas.

En la escuela se organizó una comisión únicamente de niños para que apoyaran a lavar los baños, cargar bultos pesados y recoger los botes de basura. A pesar de la insistencia de algunas niñas que querían contribuir en las tareas, no se les permitió apoyar (Registro etnográfico, ámbito educativo 2015)

Por parte del municipio se envió un grupo de hombres para apoyar en podar los árboles y contribuir en tareas de albañilería. (Registro etnográfico, ámbito educativo 2015)

En el contexto de las instituciones de salud y religiosas se implementan actividades a nivel comunitario dirigidos principalmente a las mujeres, difunden programas que preservan los roles tradicionales al enfatizar en la población femenina la responsabilidad de las familias y comunidad.

Como parte de las actividades del izamiento de bandera blanca organizando por la Secretaría de Salud del estado de Morelos conjuntamente con autoridades municipales y locales, se inauguró La casa amiga del niño y la madre, y asignaron como responsable del espacio a una madre de familia utilizando su casa como establecimiento. (Registro etnográfico, ámbito comunitario 2015)

Por petición del padre y las monjas de la iglesia de la localidad, únicamente algunas madres junto con sus hijas, colaboran con la limpieza del santuario. (Registro etnográfico, ámbito comunitario 2015)

En la población infantil se identifica la influencia que tienen los roles asignados a hombres y mujeres en sus actividades escolares. Durante las sesiones educativas se percibió que los niños se familiarizaron más con piedras y actividades que implican fuerza. Sin embargo, no mostraron mucho interés en diseñar su cuerpo e identificar sus características

internas y externas, además de falta de apertura para mostrar sus trabajos. En comparación, las niñas elaboraron sus tareas con mayor cuidado y creatividad al utilizar hojas de colores y decoraciones propias, así como diseñar las partes de su cuerpo con detalle. (Sesión 1. ¡Arrancamos! ¿Quiénes estamos? / 2. ¿Cómo soy? ¿Cómo somos las y los jóvenes hoy?).

Un elemento que contribuye a ir asignando tareas y expectativas específicas en hombres y mujeres es la edad y conforme va aumentando, las expectativas para cada sexo se van modificando. En El Rodeo, ser la única hija mujer dentro de la familia y ser de las más pequeñas, contribuye a que se le proteja. Por el contrario, cuando se ocupa el primer lugar como hija mayor, la convierte en la cuidadora de las y los hermanos menores. Con respecto a los hombres, a edades tempranas se definen roles y obligaciones tradicionales y conforme crecen deben cumplir con tareas establecidas para su sexo.

...como yo soy la más chica de dos hombres, pues al contrario ellos tenían que cuidarme a mí. (Madre [L], 38 años)

A mí me decía mi papá, aquél mira déjalo está chiquito, ahorita no puede. (Padre [F], 38 años)

...pero siempre yo llevaba más la responsabilidad porque era más grande que ellos. (Madre [P], 39 años)

2.1.2 Roles de género en la educación

Históricamente la educación de las hijas e hijos ha sido un mandato inamovible y asignado a las madres y figuras femeninas tanto en espacios domésticos como en escolares. En la Escuela Primaria de la localidad El Rodeo el personal docente está conformada por mujeres profesoras.

Involucrar a los hombres de la localidad en la esfera educativa de sus familias ha sido traducido como apoyo para la manutención de los estudios de sus hermanas. El mandato por ser hombres les ha orillado a abandonar la escuela y alcanzar grados menores de escolaridad de otros integrantes de la familia.

...cuando terminé la secundaria empecé a trabajar como a los dieciséis años... Mis hermanas ellas si estudiaron hasta el bachillerato y yo tuve que trabajar para dar para el gasto... para apoyar a mi mamá... (Padre [E], 38 años)

Sí, dos, ellas terminaron hasta el bachillerato... (Padre [L], 37 años)

...yo me acuerdo que nosotros dejamos de estudiar, cuando veíamos a mi mamá que no podía ni pagarnos y empezamos a trabajar (Padre [L], 37 años)

Los sueños de los hombres de tener una carrera profesional se desdibuja porque su única opción es ser proveedor y buscar rumbos para mejorar las condiciones de vida de sus familias, como migrar.

...mi propósito era ser ingeniero agrónomo,... y lo que hice fue que saliendo de la secundaria...me retiré a Estados Unidos... (Padre [Ro], 42 años)

¿Para qué estudias?

Para el caso de las mujeres, en sus posibilidades de continuar estudiando encuentran obstáculos, ya que se les impide decidir si quieren o no estudiar por tener que ajustarse al rol de cuidadora y/o cumplir con el mandato de contraer matrimonio.

... la preferencia era para mis hermanos, como soy la mayor de mis medios hermanos, entonces cuando yo salí de la escuela, salí de 13 años y ya no me quisieron dejar ir a la secundaria. (Madre [MJ], 42 años)

...mi papá dijo: Tú eres mujer y a ti te van a mantener, para qué estudias. Más sin embargo mi mamá se opuso y si estudié, estudié la secundaria, hice una carrera técnica (Madre [A], 42 años)

Yo decía, chin...me dejas ir a la secundaria a hacer un trabajo, me decía tú no puedes ir. (Madre [R], 37 años)

Las dinámicas familiares han tenido algunos cambios y los roles se han ido modificando, sin embargo permanecen ideas por parte de algunos padres de no apoyar la continuación de estudios de sus hijos/hijas, lo cual consideran que es perder el tiempo y que más bien deben de trabajar y ganar rápido dinero. Para algunos adolescentes de la localidad es un reto continuar sus estudios y junto con sus madres enfrentan desafíos para lograr un nivel académico más alto. A algunas mujeres no las limita saber que se generarán situaciones de malestar en sus parejas para lograrlo.

... a mi hijo, mi esposo no quería mandarlo a la escuela porque dice que es una pérdida de tiempo, y que nada más está gastando su dinero.... Él quiere seguir estudiando porque quiere ser veterinario... siguen los pleitos, porque él dice que por mí, que por mi culpa él está estudiando y que nada más está tirando su dinero a la basura, y le digo no me importa. Y con mi hija va a pasar lo mismo, porque mi hija va a salir de la secundaria, tiene catorce años; y va a ser otro pleitazo porque ella también quiere seguir estudiando, ahí otra vez a lo mismo. (Madre [MJ], 42 años)

...mi niño quería entrar a la banda de guerra, él no quería y yo le dije, si, él va a estudiar y le dije me vas a dar para que le dé, pero si casi soy yo la que se ocupa. (Madre [E], 42 años)

Por el contrario, otros padres inculcan en sus hijos seguir estudiando, y lograr lo que ellos no pudieron; minimizan sus conocimientos por la falta de oportunidad de seguir estudiando y se perciben incompetentes para ayudar con las tareas de sus hijos e impide involucrarse en su crianza y educación, transfiriendo esa responsabilidad a las madres.

Yo le digo a ahora a mis chavos, miren chavos échenle ganas al estudio porque es lo más fuerte... (Padre [F], 37 años)

...me faltó un poquito de estudio para poder apoyar más a mis hijos... si le explico pero te tardas mucho y ella (mi esposa) es más

cerebro y ella se encarga de explicarles las sumas, restas, divisiones, de todo. (Padre [F], 37 años)

Los roles tradicionales de hombres y mujeres también son replicados en el espacio educativo. Las ideas preconcebidas para ellos de mando y autoridad, para ellas de creatividad y subordinación se reflejan en las asignaciones brindadas a niños y niñas en las figuras de autoridad y el aprovechamiento académico, respectivamente.

Cuando es necesario que las maestras envíen un mensaje o alguna comunicación con otra docente, solicitan a sus alumnos llevar la información, en la mayoría de los casos acuden a los niños. (Registro etnográfico, ámbito educativo 2015)

Se organizó la banda de guerra de la escuela, conformada por diez niños y dos niñas. (Registro etnográfico, ámbito académico, 2015)

La escolta está integrada por 5 niñas con el mejor aprovechamiento de la escuela y un niño quien daba las órdenes para su formación y entrega de la bandera. (Registro etnográfico, ámbito académico, 2015)

Así mismo, se identificó que la escuela convoca a madres y padres para apoyar en las actividades de limpieza de las aulas. La asistencia de padres es poca o nula, por el contrario acuden las madres de familia, lo que reafirma su rol doméstico de cuidadora de los integrantes de la familia.

Como parte de las actividades de limpieza de la escuela, las maestras convocan a madres/padres y familiares de sus estudiantes organizan faenas que consisten en el aseo de las aulas. (Registro etnográfico, ámbito académico, 2015)

El toque para la hora de la salida se da a las 2:30pm, cada maestra debe formar a sus alumnas/os afuera de sus aulas para acompañarlos a la puerta en donde los esperan principalmente sus madres. (Registro etnográfico, ámbito académico, 2015)

2.1.3 Roles en la toma de decisiones

La relación estrecha entre tener el control y ser líder de grupos de personas son elementos que permiten organizar y tomar decisiones. Tradicionalmente para la población masculina se interpreta como tener la autoridad para ser valorados y reconocidos.

Salud-enfermedad-atención y educación

Para los padres del Rodeo, las decisiones que se toman en su familia en general son entre ellos y sus parejas, pero en materia de salud son resueltas por las mujeres por ser las que se encargan del cuidado de sus hijos e hijas. Las madres enfatizan que son ellas quienes se hacen cargo de la salud y enfermedad de su familia. Al igual que en lo que se refiere con las gestiones y todo lo relacionado al ámbito escolar, sin embargo, la última autorización la toman los hombres.

¿Respecto al tema de salud? Toma la decisión la mujer, ella es la que está más apegada a ellos. Nosotros como hombres siempre andamos en el trabajo, la mujer es la que decide. (Padre [L], 37 años)

¿Para ir al médico? Nosotros decidimos, ahí sí. (Madre [R], 37 años)

...la mujer es la que está siempre pendiente de los hijos en cuestión de la enfermedad (Padre [Ro], 42 años)

Madres de familia realizan las gestiones de inscripción con la directora para cumplir con los requisitos solicitados (Registro etnográfico, ámbito educativo 2015)

... nos sentamos a hablar en cuestión del dinero, este dinero es para el gasto, este para material, este para educación de los niños y así (Padre [E], 38 años)

Las mismas estrategias de organización son identificadas en el espacio escolar a nivel del personal docente y administrativo. El liderazgo de la supervisión escolar es monitoreado

por un profesor y todo el personal docente de la escuela de la localidad la encabezan mujeres.

Durante la Reunión del Consejo Técnico y Comité de Mejora de la Escuela Primaria Cuauhtémoc, las profesoras estuvieron acompañadas de un supervisor de zona quien guiaba la reunión y se apoyaba en el documento: Sistema Básico de la Ruta de Mejora. (Registro etnográfico, ámbito educativo 2015)

Ámbito doméstico

Con relación a la toma de decisión en otros ámbitos ajenos a la educación y salud, los hombres perciben que sus parejas son las que identifican las necesidades de la casa pero ambos deben decidir sus gastos y entre los dos consideran que es lo más óptimo.

Bueno, pues platicamos entre los dos... (Padre [L], 37 años)

... es mucho mejor hablar entre los dos que hacerlo uno solo para que no haya reclamo. (Padre [Ro], 42 años)

A pesar de que las mujeres se perciben administradoras de su hogar e identifican lo que se requiere, ellos por el poder económico que los caracteriza son los que toman la decisión final.

...no le puedo decir que es casi igual, hay muchas diferencias....La que decide es ella, si ella dice mira que nos falta esto, yo le digo espérame tantito, déjame ver cómo le hago yo o cómo le hacemos. El dinero, pues como yo soy el que trabajo y ella es la de las ideas, la que sabe qué falta... (Padre [F], 38 años)

Ahí pues yo, porque yo soy la que administro. Solamente cuando él tiene que me dice: vamos a comprar un mueble o te voy a comprar esto o vámonos a cenar, ahora sí tengo dinero, él toma la decisión. (Madre [MJ], 42 años)

...en veces llega a casa y decimos pues mira te salió bien caro, no sé, por qué agarraste ese dinero, o cualquier cosa no, pero la de la decisión casi siempre es ella. (Padre [F], 38 años)

Modificación en la toma de decisiones

Durante la ausencia de los hombres por el fenómeno de la migración, los roles tienden a tomar otro rumbo para las mujeres en la toma de decisiones y aunque virtualmente por teléfono e internet solicitan autorización de sus parejas, ellas logran encargarse completamente de la distribución de los gastos de su casa y familia.

Por lo regular las madres son las que están al frente de sus hijas e hijos porque sus esposos migran en ciertas temporadas. (Registro etnográfico, ámbito comunitario 2015)

Así mismo, para la sobrevivencia de su familia, algunas madres se insertan en dobles o triples jornadas de trabajo para tener una vida mejor. Ellas deciden como gastar el ingreso obtenido, el cual es utilizado principalmente para las necesidades básicas de su familia.

... mi dinero es mío. Él me dice tu dinero es tuyo, yo trabajo para mantenerte porque es mi obligación. Con lo tuyo has lo que quieras, lo quieres aportar a la casa, lo quieres vestir. Entonces, ni me lo gasto ni nada porque ese dinero lo gasto para que tengamos una vida mejor hacia mis hijos, entonces ahora sí que lo invierto a la casa y entre todos nos lo gastamos, pero él con mi dinero no se mete. (Madre [P], 39 años)

A pesar de los espacios logrados por las mujeres, aún enfrentan injusticias en su espacio familiar y comunitario al reducirles la capacidad de ser propietarias y minimizar su capacidad de poder administrar o contar con bienes inmuebles, al negarles el derecho de ser dueñas de las tierras ejidales por no ser hombres.

Ya ves, para qué gastamos si ibas a salir con eso, y hasta la fecha me lo echan en cara; tanto que en la herencia que me dejaron mis papás, me la quitaron... bueno más bien la cedí para mi hijo. (Madre [A], 42 años)

2.1.4 Identidad

Migración

La migración hacia Estados Unidos es un fenómeno histórico y relevante en México, la localidad del Rodeo tiene una larga historia migratoria; los hombres de esta zona continúan con la tradición de moverse a otros horizontes para buscar mejores condiciones de vida y para darles un bienestar a la familia.

Muchos de los padres de familia han tomado la decisión de migrar por cumplir con las normas establecidas y las expectativas sociales de migrar a edades tempranas, ellos parten para cumplir con su rol de proveedor, tener prestigio y ser arriesgado, a pesar de añorar permanecer con su familia.

Yo migré a los dieciséis años, o sea, vamos a decir mi juventud desapareció...si se va a emigrar, muchas veces por cuestiones de valor y de coraje (Padre [Ro], 42 años)

... estuve yendo al otro lado como dos años y medio y me decían, para qué vas a allá, pues para mi familia y darle lo más que se pueda... (Padre [F], 38 años)

A pesar de tener miedo y sentir tristeza, esos sentimientos se ven opacados por el coraje y la presión de la familia y sociedad; algunos de los hombres migran incluso en contra de su voluntad.

... da un poco de tristeza... no sé cómo me vaya, tal vez con miedo, tal vez con coraje, uno emigra en ese sentido. (Padre, [Ro], 42 años)

...allá no hice gran cosa, más que extrañar un poquito a mi familia. (Padre, [F], 38 años)

La separación de su familia al migrar les provoca nostalgia, pero ésta es vivida en silencio. Su dinámica familiar toma otra ruta, pero los roles de proveedor y autoridad no se eliminan con la migración, sólo los ejercen a distancia. Durante su estancia en el extranjero, algunos

de ellos se emplean en actividades de jardinería y albañilería, después de cinco o seis meses regresan a la localidad e intentan dedicar tiempo a su familia porque deberán retornar.

En jardinería, pero cinco meses estoy aquí y me dedico a mis hijos un poco (Padre [E] 38 años)

Los padres del Rodeo minimizan y esconden las emociones que les genera migrar al igual que contribuir a la crianza y cuidado de la familia, sólo como una opción y como responsabilidad real.

Lo público y lo privado

Mientras que los hombres deciden migrar, las mujeres permanecen al cuidado de su familia y también en busca de estrategias para su sobrevivencia, pero desde el ámbito privado. A pesar de que algunos padres reconocen que en la actualidad la mujer ya no se puede quedar en la casa porque consideran que los deben apoyar para sacar adelante a su familia, aún existen representaciones y algunas experiencias de las madres y padres del Rodeo que reflejan lo contrario.

*...la mujer no se queda en su casa, tiene que salir adelante.
(Padre [Ro] 42 años)*

...pero a veces les da uno la oportunidad y se empiezan a pasar de tren, poquito a poquito ya no le pide a uno ni permiso (Padre [L] 37 años)

...ahora sí que ya se ponen al tú por tú, pues está bien ¿no?, mientras estén bien las cosas. (Padre [E] 38 años)

Durante su infancia y adolescencia, las madres reconocieron que el trato hacia mujeres y hombres no era el mismo. Es notoria la presencia de los hombres en espacios públicos y de mujeres en lugares privados porque ellas debían de cuidar su reputación para no ser cuestionadas, mientras que para los hombres no lo era. Se transmite la idea de que los hombres son invencibles, por lo tanto no es necesario que se cuiden.

... ellos sí podían ir a la calle, porque no perdían nada, en cambio uno como mujer perdía todo... el hombre es hombre, es libre y donde quiera que pise es hombre y nunca va a dejar su hombría; en cambio la mujer... (Madre [R] 37 años)

Cometer errores por parte de las mujeres es motivo de ser señalada durante toda su vida además de ser estigmatizadas, mientras que los hombres pueden tener más oportunidades de enmendar ciertas situaciones. Por lo tanto, ser madre soltera es resultado de no cumplir con las normas y salir mal. De igual manera los hombres reconocieron que las mujeres de su familia no tenían mucha libertad y ellos debían hacerse cargo de los/as hijos/as de sus hermanas cuando no existía apoyo de su pareja.

... yo podía a lo mejor cometer un error y siempre iba a ser la señalada, porque tú eres madre soltera, o saliste mal. En cambio ellos como hombres dicen que no perdían nada, porque eran hombres. (Madre [R] 37 años)

Ella [hermana y madre soltera] nunca tuvo mucha libertad... nosotros nos encargamos del chavo. (Padre [L], 37 años)

En el caso de las mujeres madres solteras a pesar de contar con un trabajo y mantener a sus hijos/as, quienes se hacen cargo de la toma de decisiones son sus hermanos, además de representar la figura masculina ante la comunidad.

... eso decían, mi hijo es hombre y él puede andar con quien quiera. Uno de mujer siempre sale perdiendo porque ya cuando el hombre no se quiere hacer responsable, pues quién se avienta el paquete, pues uno. (Madre [MJ] 42 años)

Lo anterior se refleja en las frases y dichos que popularmente se escuchan en la comunidad y son aplicados en la vida diaria. Los mandatos asignados a los hombres de ser libres y no marcarles límites les permiten experimentar y, no tener ataduras e incluso tener conductas rebeldes.

Agarren a sus gallinas que mi gallo anda suelo, y ahí decían las mujeres provocan. (Madre [R], 37 años

...éramos más rebeldes...siempre le daban más atención a la mujer y yo parrandear con los amigos, andar en la esquina, estar de un lado a otro... no lo veía muy diferente...eso de salir a la calle, tiene uno más libertad como hombres,.. (Padre [Ro], 42 años.

A pesar del reconocimiento de los hombres de la falta de libertad hacia la población femenina, las madres aceptan que se sigue replicando el mismo patrón en sus hijas, por lo tanto a las niñas y adolescentes se les continúa limitando su libertad de hacer uso de espacios públicos.

Los padres consideran que el trato es igualitario para ambos porque les son cubiertas sus necesidades básicas por igual. Sin embargo, las madres señalan que a sus hijos se les brinda mayor libertad en comparación con sus hijas por considerar que deben ser más libres, mientras que si sus hijas ocupan espacios públicos se duda de su comportamiento. Para la población femenina sí existe limitación, en la masculina debe ser parte de su identidad.

Nosotros tratamos de darle un trato igual y darles lo mismo, tienen calzado... mis chavos tienen lo que me piden y tratamos de que estén un poco más libres. (Padre [L], 37 años)

...mi esposo con mi hijo..., lo deja ir a las fiestas y hay veces que llega a las cinco o seis de la mañana... Y con mis hijas si es diferente, porque hasta para una fiesta, les dice: No sé cómo van andar... (Madre [MJ] 42 años)

Los patrones encontrados en los espacios públicos y privados, identificados con pasividad, autoridad y libre decisión también son reflejados en los juegos que niñas y niños llevan a cabo en sus horas de descanso y recreación. Conforme pasan las edades, los roles tradicionales de poder y subordinación aparecen entre las y los estudiantes.

... se forman pequeños grupos o duplas de niñas principalmente de 1°, 2° o 3° grado, que se sientan a compartir su comida. En otros espacios, hay niños también pequeños comiendo pero no es común verlos acompañados; ellos se acercan más a sus profesoras... Los/as alumnos/as de 4to grado en adelante corrían y jugaban policías y ladrones en grupos mixtos. De vez en cuando se ve un equipo de niños de 6to grado jugando fútbol, y algunas niñas del mismo grado platicando con su maestra o con algunas compañeras... (Registro etnográfico, ámbito educativo, 2015)

Propiedad y servicio

Algunas madres del Rodeo identifican que las mujeres siguen viviendo actitudes machistas y agresivas de parte de sus esposos en su vida cotidiana. Se continúa subordinando a las mujeres para cumplir etiquetas de servicio y pertenencia hacia los hombres, replicándolos en las siguientes generaciones.

Mi esposo es machista, y entonces luego dice vamos a comer: sírvenos. ..., y mi hijo se está haciendo igual... Quería que nos paráramos por ser las mujeres para atenderles y que ellos se sentaran a comer. (Madre, [42 años])

...era pleito cuando me decían cuñado, cuñado, aunque... mientras se lleve a una hermana, más comemos nosotros, era mejor pues te llevas una boca (Padre [Ro], 42 años)

Identidad masculina y expresión de emociones

La obligación de ocupar espacios públicos y cumplir con roles de proveedor ha limitado a los padres del Rodeo a convivir más con sus hijas e hijos. Si bien son reconocidos socialmente, este rol les ha impedido disfrutar del espacio privado en donde se encuentra su familia. Este patrón es heredado de sus padres e identifican que la ausencia y falta de cariño paterno que no tuvieron fue porque la pasaban siempre en el trabajo. Algunos de ellos han intentado involucrarse con las tareas de sus hijos e hijas, sin embargo su ausencia y falta de apego continúa replicándose en su familia actual.

*... nunca recibimos un abrazo, un cariño de mi papá, siempre andaba en el trabajo, porque el dinero hacía falta y sigue haciendo falta...
(Padre [L], 37 años*

*...cuando me despierto, pero casi no tengo roce con ellos. Desde chamaquitos no he tenido roce con ellos...y pues no sé darles un cariño, y decirles mira hijo, como que soy muy seco, no los mocho pero si trato de darles consejos...trato de poner algo, hablo con ellos.
(Padre [F], 38 años*

Las etiquetas de trabajador y proveedor para los padres del Rodeo contienen un doble significado de valoración y fuerza, contrario a cuando no lo hacen se minimizan por estar pasivos y ser poco valorados, además de invisibilizar su derecho a descansar, enfermarse y tener espacios recreativos.

*...si estoy libre o no estoy trabajando, que estoy de flojo...si ayudo
(Padre [F] 38 años)*

Mientras ande uno bien no se acuerda uno, ya nada más se siente uno mal y... (Padre [Ro] 42 años)

Yo vitaminado no, las comidas pues lo que hacemos, y pues puro trabajo, esa es nuestra medicina (Padre [L] 37 años)

Esta falta de auto-reconocimiento en ellos también se aprecia en sus hijos, al tener la dificultad y apatía para mencionar características internas que los identifique y poco interés en plasmarlas porque les parecía que era una actividad sólo para niñas. Sin embargo, a los niños si les agradó leer características positivas de ellos brindadas por sus compañeros/as, y posteriormente algunos de ellos si mostraron interés por hacer un portarretrato para colocar su foto. (Registro lista de cotejo-Sesión 2. ¿Cómo soy? ¿Cómo somos las y los jóvenes hoy?)

¿Mujeres trascendiendo? ¿Roles domésticos o asumiendo roles externos?

Las necesidades y condiciones familiares entre otros elementos han orillado a la población femenina a salir de sus espacios domésticos impuestos, para posicionarse en cargos comunitarios pero muchas veces ampliando sus roles domésticos para atender a su comunidad. Para algunos padres ha sido un apoyo para contribuir ambos al bienestar de su familia, no obstante ellos identifican que ya son más liberales.

Se encontraba un grupo de mujeres, en un terreno abandonado en donde se encuentran un par de hornos para hacer pan que fueron gestionados al municipio por ellas mismas. (Registro etnográfico, ámbito comunitario 2015)

Son más liberales... ahora sí que ya se ponen al tú por tú, pues está bien ¿no?, mientras estén bien las cosas. (Padre [E], 38 años)

... ya se salen, ya es diferente. (Padre [L], 37 años)

Para los hombres, que las mujeres tengan las mismas oportunidades, lo perciben positivo por el apoyo económico que ellas aportan a la familia, pero consideran que si ellas asumen las mismas actitudes, comportamientos y espacios asignados a la población masculina, este hecho, rebasa las normas establecidas para mujeres y los quehaceres de la casa no se cumplen. En ocasiones perciben un acoso hacia ellos; por lo tanto el espacio doméstico ya no es respetado por ellas.

... ahorita pasa uno y si son tres muchachas o cuatro...le dicen a uno adiós; ... si se siente uno acosado. (Padre [Ro], 42 años)

... las muchachas en este tiempo son más aventadas, a comparación de cómo era uno antes.... la mujer ya no se va a su casa, a hacer sus quehaceres (Padre [Ro], 42 años)

... una barra [de cantina] era simplemente para un hombre. (Padre [Ro], 42 años)

La posibilidad de las mujeres de posicionarse en espacios públicos es una cuestión que a los hombres les parece que rebasa los límites impuestos por su género, cuestionan su autoridad y se perciben amenazados.

... antes de jóvenes pues había que pedirles permiso a sus papás o a sus hermanos... ahora ya no es igual... (Padre [Ro], 42 años)

2.1.5 Factores de riesgo

En algunas familias del Rodeo, la cantidad de alimentos no es distribuida por igual para todos los miembros que las conforman, la idea de brindar mejor trato a los hombres y atenderlos por la jerarquía que representan da pauta a darles prioridad en cuestiones como la alimentación, lo cual genera desigualdad y violencia. Así mismo, limita a las mujeres en el consumo de alimentos.

...dicen aquí hay pollito, cecinita y..., eso le toca a tu papá porque él se está chingando más y ustedes cómanse esto otro cabrones (Padre [F], 38 años)

Que no haga bastante comida, porque luego hay bastante sólo si se puede hacer sopita o un caldito, para que no se acumule. (Padre [F], 38 años)

La otra vez llegó mi esposo y estábamos yo y mi hija porque acababa de llegar de la escuela...y nos sentamos a comer; llega mi hijo y dice: ¿Y por qué están comiendo ustedes, no pueden comer a otra hora?, vamos a comer nosotros. Y le digo y ¿qué?, dice: que vamos a comer nosotros, pero ustedes pueden comer después. (Madre [MJ], 42 años)

Los padres de la localidad identificaron que la falta de higiene de algunos espacios y las excretas al aire libre afecta la salud de sus hijos, porque son lugares en donde juegan y realizan actividades principalmente los niños.

...a veces juegan mucho en la tierra, y como tenemos perritos, se echan y donde quiera andan haciéndose...ahí también es en donde se producen las garrapatas, insectos o alguna cosa. Aunque también he comido por algún lugar en donde hay moscas, o algo que hacen los chamacos queda ahí" (Padre [F], 38 años)

Con relación a la sexualidad de sus hijos, algunos padres identifican la necesidad de brindarles información sobre el uso de preservativos, mientras que otros no lo aprueban y perciben un riesgo abordar esa temática con ellos.

...es mejor la prevención de enfermedades, a orientarlos más, y no sólo a darles condones. (Padre [E] 38 años)

Yo creo que sí enseñarles a poner un condón... (Padre [L], 38 años)

Yo miro mal en ese sentido (Padre [Ro], 42 años)

Las madres señalaron el estigma que se les da a las mujeres que tienen diversas parejas sexuales, se cuestiona su condición por estar en espacios públicos y se les responsabiliza del embarazo; en contraste con el reconocimiento brindado a los hombres, quienes aumentan su virilidad conforme aumenta el número de conquistas o parejas.

... tú no puedes tener un novio y otro y otro porque te haces promiscua, y lo estamos viendo en la actualidad, cuanta mujer no es promiscua. (Madre [R], 38 años)

... él marca mucho eso de que por ser hombre, él sí puede andar por allá y las mujeres no, ¿por qué? Porque luego salen con: ¡va a salir embarazada! (Madre [MJ], 42 años)

Otro factor de riesgo para sus hijas e hijos, identificado por las madres, fue el uso de las nuevas tecnologías y redes sociales como el Facebook, por tener acceso a comunicaciones que llegan a convertirse en acoso sexual.

...ahorita me pasó con mi hija que le gusta estar en el Face; a mí no me había platicado nada de que un señor la estaba acosando...Y no nada más pienso en mis hijas, sino hasta en mi hijo porque ahora también violan hasta a los niños;... (Madre [MJ], 42 años)

..., mi niño me llevo y me dijo sabes qué fulanito me dijo que si no me gustaría que me tocara ahí (Madre [D], 42 años)

A pesar de que algunos padres normalizan el consumo de alcohol como parte de la recreación, las madres lo vinculan al riesgo de que su familia sea víctima de agresión y violaciones por el consumo excesivo y adicción a otro tipo de drogas.

No siempre, unas tres-cuatro, [cervezas] creo que todos lo hacemos... (Padre [Ro], 42 años)

Si salen solas ya tenemos el miedo de que las vayan a violar, porque como hay mucho drogadicto y mucho marihuano. Las que vivimos lejos, ya ve cómo está la calle y de aquel lado está solo... (Madre [MJ], 42 años)

La existencia de puntos de venta de bebidas alcohólicas las 24 horas contribuye a los hábitos de consumo y libre acceso para la población.

El Rodeo se ubica al pie de la carretera, y existen espacios con publicidad de cervezas y productos de Bimbo, Coca Cola, entre otros. Por lo regular son pequeñas tiendas con algunas mesas y sillas instaladas afuera de las también llamadas botaneras y en donde se consume alcohol desde temprano. (Registro etnográfico ámbito comunitario, 2015)

La escuela del Rodeo es uno de los espacios en donde las y los escolares pasan la mayor parte del día. Al interior existe la venta de productos elaborados por algunas madres para venta y consumo de las y los niños. Se ofrecen alimentos ricos en carbohidratos simples y grasas, mismos que son comprados también por el personal docente y refuerza hábitos alimenticios poco saludables en la población escolar.

En uno de los espacios se vendían...frituras de harina y palomitas con mucha salsa picante; incluso las maestras de activación física disfrutaban de las golosinas y productos altos en grasas...puestos ambulantes de quesadillas, gorditas y sopas, venta de productos que prohíben al interior de la escuela...una recaudería justo a lado, la variedad no es tan vasta, sólo se pueden encontrar pequeñas pirámides de naranjas, guayabas, pocas pencas de plátano, un par de papaya, melones, así como algunos vegetales y un poco de huevo. (Registro etnográfico, ámbito comunitario 2015)

En ocasiones se organizan para ir a jugar fútbol a las minas de tierra cercanas a Xochitepec porque la cancha de la localidad no está en condiciones para practicar algún deporte, además de considerarla insegura por la carencia de alumbrado público y ser espacio en donde se consume bebidas alcohólicas y otras drogas. (Registro etnográfico, ámbito comunitario 2015)

Otro de los problemas que contribuye en la atención de salud de la población del Rodeo, es la falta de un centro de salud establecido y equipado para su oportuna atención.

Existe una Casa de Salud, sus horarios de atención son muy limitados, pues el doctor sólo acude de 1:00 a 3:00 de la tarde; además de no tener condiciones óptimas en lo que se refiere a infraestructura, mobiliario y abasto de medicamentos, por lo que el médico sólo hace uso de su conocimiento en medicina homeopática para contrarrestar los malestares de la población, situación que les impide acercarse para atender sus problemas de salud. (Registro etnográfico, ámbito comunitario 2015)

Durante las sesiones educativas los factores de riesgo percibidos en la población escolar de 6o. grado fue que algunos participantes niños, no percibían gustos o actividades que disfrutaran en su tiempo libre. (1. ¡Arrancamos! ¿Quiénes estamos?). De igual manera, sólo identificaban como uno de sus derechos contar con una educación.(3. Los derechos humanos de las niñas y los niños).

Durante la actividad de refranes o frases populares la actitud de algunos niños era de burla y aprobación, porque para ellos eran frases normales. Sin embargo, las niñas se dieron cuenta de cómo afectan las ideas, de su localidad sobre ser hombre o ser mujer y debatieron entre ellas, algunas no estaban de acuerdo en las frases, otras asentían y reflexionaban entre ellas. (5. 4. Género o sexo). Escribir en un hoja una situación breve y

mencionar por quién/es se habían sentido cuidados/as fue una actividad que la mitad del grupo de niños no mostró interés en su totalidad. En las niñas, no se logró su completa atención sobre la reflexión del autocuidado y factores de riesgo del personaje de la Vida de Juan, al percibir que los niños son fuertes y pocas veces padecen enfermedades. (6. *Autocuidado y roles de género*)

Otro factor identificado en la población escolar fue que la mayoría de niñas y niños no lograron señalar características personales que retroalimentaran su autoestima. Los niños no se sintieron identificados completamente con el tema y mencionaron que era cuestión de niñas. (9-12. *Autoestima*) Así mismo, al identificar partes del cuerpo en donde se sienten sus emociones, fue una de las actividades que con excepción de tres de los niños los demás mostraron desinterés. (15. *¿Cómo reacciono?*)

2.1.6 Conductas de riesgo

El acoso escolar, llamado bullying es una problemática que enfrentan niños y niñas en la etapa escolar que incide de manera negativa en las formas de relacionarse de la población infantil y en donde se ejerce dominio de un escolar hacia algún/a compañero de aula o centro educativo. En el Rodeo, las madres identifican que este fenómeno es un riesgo para el desarrollo y autoestima de sus hijos/as.

...sería lo del bullying. Hay veces que la verdad se juzgan los niños, porque se dicen, tú estás... lo etiquetan que tú estás así, tú estás huesuda, tú... (Madre [R] 37 años, El Rodeo)

Por el contrario, los padres lo perciben como algo natural y forma de convivencia entre la población infantil, minimizando la actitud agresiva y no como un riesgo.

... simplemente por el hecho de que si te burlaste de él ya se le da el título de bullying; yo no lo miro así.... (Padre [Ro] 42 años, El Rodeo)

Esos comportamientos violentos y agresivos también son adoptados por la población masculina en su mayoría para arreglar diferencias y conflictos traducidos en golpes y uso de armas, mismos que se reflejan en el ámbito escolar. El personal docente refuerza los estereotipos con sus alumnos a través de frases o lenguaje que remarca la masculinidad tradicional y hegemónica.

Una ocasión se dio una pelea entre los niños de 5° y 6to, provocada por perder un partido de fútbol... En una de las esquinas...se arremolinaron los dos grupos de niños, iniciaron con gritos y empujones... Llegó la profesora y les solicitó acudir con la directora para arreglar sus diferencias. A los estudiantes que se estaban quejando les comentó que <<fueran hombrecitos>> y se aguantarán enfrentando su responsabilidad del conflicto. (Registro etnográfico en el ámbito escolar)

Diversas investigaciones han encontrado como factor asociado a dicha problemática el consumo excesivo de alcohol mayoritariamente de la población masculina. Sin embargo, para los padres entrevistados el consumo de alcohol fue identificado como una vitamina y es consumido en los espacios de encuentro y convivencia familiar, mientras que para las familias muchas veces genera inseguridad.

Chelitas sí, de vez en cuando, esa es la vitamina porque eso si le gustaba a mi padre. El alcohol es bueno por fuera...drogas no... (Padre [L] 37 años)

Por lo tanto, las madres identificaron que se preocupan más por sus hijos debido a los comportamientos de consumo de alcohol y violencia a los que saben que se enfrentarán.

En cuestión de mi hijo, a lo mejor fui más dura todavía con él, porque... o sea, se preocupa uno más por ellos, porque que ya toman, que ya pleito, que ya les pegaron, entonces es más preocupante por mí. (Madre [P], 37 años)

Otra conducta de riesgo en el caso de los hombres fue la falta de prácticas de cuidado porque según ellos, el sólo hecho de tener trabajo los mantiene sanos.

... más me vitamino cuando me corto, cuando me siento débil.....luego dicen, vitaminate, pero no uno está en la chinga y pues no, ... (Padre 37 años)

... pues puro trabajo, esa es nuestra medicina (Padre 40 años)

2.1.7 Violencia

La violencia es una acción que responde al uso de fuerza, control, poder, toma de decisiones por encima de otras personas asignados principalmente a los hombres a partir de los roles tradicionales. Las mujeres replican esos comportamientos y hacen uso de su autoridad para educar a sus hijos e hijas.

En el Rodeo, los padres señalaron hacer uso de agresiones hacia su familia para resolver situaciones, principalmente de índole económico y de represión. Ellos reconocen que replican la misma educación que ellos recibieron pero no con la misma magnitud; algunos han optado por utilizar otras estrategias y no hacerlo a través de golpes.

Hubo un tiempo que si nos peleamos porque no alcanzaba con lo que yo ganaba, pañales, leche y la comida apenitas ...era una cosa que provocaba problemas, y hasta golpes, pues (Padre [F], 38 años)

...se lleva el mismo patrón que nos educaron a nosotros y nosotros a ellos...por ejemplo, por el primer tatuaje que tuve me dieron con la chancla en la espalda, y ahora es un pellizconcito tranquilo, pero ya no tampoco a querer romper los oídos y jalarlos como antes... (Padre [Ro], 42 años)

Algunas madres no aceptan dichos comportamientos hacia ellas y sus hijas, les demandan respeto a sus parejas, sin embargo, ellas lo aplican en sus hijos e hijas como estrategia educativa.

...así se me pongan los dos al brinco, no, ¿por qué? Si aquí tenemos los mismos derechos y la comida la hago yo... porque me voy a

parar y voy a dejar que ellos coman, aunque sea machista mi esposo, yo les paro el alto para todo. (Madre [MJ], 42 años)

Si yo les pego, al ratito les digo porque les pegué...Les digo, te pegué porque te quiero y debes enseñarte a hacer las cosas. (Madre [P], 39 años)

... cuando yo me casé, mi papá también se empezó a dar cuenta que le quise yo pegar a mi hijo; él me hablo y me dijo, oye cabrón ven qué pasó, que yo te pegaba, háblale mejor, y es lo que hacemos ahora (Padre [F], 38 años)

Las dinámicas familiares violentas del Rodeo, también se reflejan en el ámbito escolar y comunitario durante la resolución de conflictos.

Otra problemática que se abordó fue la conducta violenta de las y los estudiantes principalmente de los grados más altos, al utilizar además de golpes, peleas, apodos entre ellos. (Registro etnográfico, ámbito escolar 2015)

En el restaurante El sapo bailón, ubicado a un costado de la laguna de la localidad, se encontraban en el lugar familias que disfrutaban de su día de descanso bañándose y refrescándose del intenso calor que caracteriza a la región... El espacio se llenó de una polvareda por las condiciones del piso del lugar y entre las nubes de polvo se alcanzaban a ver peleas entre hombres, golpes, patadas, groserías y un ambiente violento. De pronto, se escucharon balazos y eso provocó que las personas que nos encontrábamos en las mesas corriéramos a buscar un espacio de protección. Durante la riña no se apareció la policía o algún comité de seguridad (Registro etnográfico, ámbito comunitario 2015)

2.1.8 Factores de protección

Para las madres y padres del Rodeo, los elementos que se identificaron como factores de protección están estrechamente relacionados con cuestiones de higiene, pero principalmente con el problema del bullying y la sexualidad de sus hijas e hijos.

Las acciones realizadas por los padres para contribuir a la protección de su familia se enfocan principalmente en evitarles accidentes leves o enfermedades como el dengue o evitando que las y los hijos efectúen actividades que puedan provocarles lesiones.

*...luego se acomiden a ayudarme pero yo les digo, no vas a perder tiempo, vete para allá, para que no se vayan a dar un machucón.
(Padre [F], 38 años)*

Si los maromeros, ahorita se está agarrando agua que es del canal y luego no está bien, en esa agua hay sancudos. (Padre [F], 38 años)

Las madres enfatizaron la necesidad y urgencia de transmitirle a la población escolar valores de respeto hacia las demás personas. Así mismo, algunos padres invitan a sus hijos a no tener conductas violentas hacia sus compañeros/as y evitar comportamientos de burla. De igual manera, el personal docente coincide en la necesidad de promover una comunicación asertiva.

Mejor enseñarles qué es el respeto, el que no se maltraten y no se peguen... (Padre [L], 37 años)

... me acerco...por lo del bullying. Les digo que no se burlen, al contrario si tú puedes pues ayúdalas y... (Padre [F], 38 años)

La mayoría de las maestras coincidieron en la necesidad de transmitir valores y habilidades para alcanzar una comunicación asertiva. (Registro etnográfico, ámbito educativo 2015)

Uno de los temas de mayor interés en las madres y padres con relación a factores de protección en sus hijas e hijos fue brindar información sobre la prevención del embarazo a edades tempranas.

...yo no te voy a cuidar, te estoy advirtiendo lo que puede pasar en tu cuerpo. (Madre [R], 37 años)

... mejor vamos a darle instrucciones, vamos a educarlos, como podemos evitarlo. Y creo que sería mucho más económico. (Padre [Ro], 42 años)

... no queda más que seguirlos informando para poderlos ayudar... que ellos estén informados... para que se puedan defender (Madre [MJ], 42 años)

Ambos mencionaron la necesidad de educar a sus hijos e hijas en materia de salud sexual y reproductiva, pero desde las madres se proyecta la carga de responsabilidad del embarazo dirigida a las niñas. Se identifica el cuidado, pero hay otras recomendaciones que en ellas tienen que ver con la virginidad y un mayor control.

Ahora ya tienen mucha información, si salen embarazadas es porque ellas quieren... (Madre [MJ] 42 años)

...ellas lo permiten, porque no se puede uno embarazar así, sino porque ellas mismas consienten el embarazo. (Madre [R], 37 años)

Yo sí, pues primero que deben de tener cuidado;...o sea van a tener relaciones sexuales entonces hay métodos. Yo en un cumpleaños le regalé condones a mi hijo, me sentí mal pero bueno, mejor úsalos, mejor protégete porque si los vas a usar. (Madre [A], 42 años)

...el día que tú decidas, antes de que te entregues, tú dile: cómo nos vamos a cuidar...tienes que saber si no tiene una enfermedad, porque ellos no te van a decir...Cuídate, o sea ponte algo, no sé...porque ni modo que le dijera, hija no te entregues hasta que te cases. (Madre [R], 37 años)

Los padres solicitaron que se brinde información a los estudiantes sobre la menstruación para que éstos identifiquen este ciclo biológico, para evitar comentarios peyorativos por el ciclo menstrual de parte de los niños hacia las niñas. Sin embargo, consideran que brindar condones es un riesgo porque se invita a contraer embarazos a temprana edad, pero enfatizaron la necesidad de difundir información para prevenir enfermedades.

Entonces, lo que están diciendo es que los niños varones desconocen mucho de los procesos de cambio que van surgiendo a las mujeres, y eso crea un conflicto cuando ya son adolescentes. (Facilitador grupo focal) . Exactamente... (Papá [Ro], 42 años)

... Se les estaba regalando condones al grupo o a la escuela, y no pasó ni seis meses y muchas niñas se embarazaron... es mejor la prevención de enfermedades, a orientarlos más, y no sólo a darles condones (Papá [Ro] 42 años, El Rodeo)

2.1.9 Prácticas que potencian la salud

Las prácticas que potencian la salud en las y los escolares fueron referidas mayoritariamente por las madres. Los padres hicieron referencia a cuestiones de higiene, buscar atención médica y tener buena alimentación; ellos hicieron énfasis que la responsabilidad del cuidado de sus hijos e hijas lo llevan a cabo las mujeres.

... cuestiones de clima,... Abrigarse bien en la mañana,.. darle vitaminas al niño... vacunas, desinfectate las manos. (Padre [Ro], 42 años)

Cuando ellos se van a lavar los dientes...les digo agarren agua de garrafón... (Padre [F], 39 años)

Nosotros ponemos un aerolito... (Padre [L], 37 años)

...uno como hombre anda trabajando de un lado a otro... ella es la que está al pendiente de la alimentación de la familia. (Padre [L], 37 años)

...ella debe de lavar bien el jitomate, desinfectarlo; barrer más que nada para que esté limpio, también, y si se puede en un estanquecito echarle una pastilla... (Padre [F], 39 años)

...mi esposa es la que ve la alimentación de los hijos (Padre [E], 38 años)

Se observa que los padres acuden a prácticas externas y las madres además de la limpieza de la casa atienden las necesidades básicas de la familia y brindan información sobre cuestiones de su sexualidad.

...el pasto siempre tiene que estar lo más abajo que se pueda para que no dejen las larvas el sancudo y estar atentas... el estanque tapado y con abate (Madre [R], 37 años)

Yo en mi caso, trato de que antes de que anochezca, cerrar la puerta y cada que van a entrar les digo esa puerta ciérrala y no me dejen meter los moscos. Decirle a los niños no levantes piedras...no levantes ese zapato porque te puede picar un alacrán... (Madre [E], 42 años)

...descacharrizar, que no haya cosas en donde haya agua...yo en mi caso los pabellones, para mí son indispensables los pabellones (Madre [MJ], 43 años)

Ámbito comunitario-escolar

En el ámbito escolar y comunitario también se identificaron algunas estrategias que contribuyen a la salud y bienestar de la población escolar. El rol de cuidadora de las y los niños en la escuela se transfiere a las maestras desde acciones cotidianas y de alimentación, hasta la búsqueda de estrategias informativas sobre problemáticas que influyen en su salud integral.

En ocasiones ellas apoyan con algunas monedas que sus alumnos/as les solicitan para poder comer algo o complementar su comida. (Registro etnográfico, ámbito escolar 2015)

En la escuela, para concluir el descanso, se dan dos timbres, el primero con el fin de que todo el alumnado vaya al baño y a lavarse las manos, y el segundo para dirigirse a sus

salones de clase a continuar su jornada escolar. (Registro etnográfico, ámbito escolar 2015)

La epidemia de piojos es un problema que también se ha encontrado en la Escuela Primaria Cuauhtémoc, como en muchas de las escuelas del estado de Morelos y a nivel nacional, lo que ha generado que la directora del plantel busque algunas estrategias para contrarrestar tal situación, como por ejemplo aceptar actividades informativas y de sensibilización de su alumnado y sus familias. (Registro etnográfico, ámbito escolar 2015)

El evento del izamiento de bandera blanca coordinado por instituciones de salud y del ayuntamiento del lugar, concluyó con la entrega de alimentos saludables que se encontraban en grandes contenedores y eran brindados por las enfermeras del centro de salud. (Registro etnográfico, ámbito comunitario 2015)

2.1.10 Uso de sistemas de apoyo

El papel asignado principalmente a las mujeres para estar al cuidado y atención de las personas, ha dado pauta a ser ellas las que construyen más vínculos de apoyo que les permiten contribuir al bienestar de su familia. En este sentido, los padres se encuentran absorbidos por su trabajo y algunos ausentes para gestionar apoyos que colaboren en la calidad de vida de sus hijos e hijas. Identifican el ámbito escolar, salud e infraestructura de la localidad como espacios para mejorar el cuidado de su familia.

Yo pienso que ahorita una educación más fuerte, más enfocada a las aún niñas que empiezan a cambiar su cuerpo. (Padre [Ro], 42 años)

Ahorita... están yendo casa por casa para los cacharros, y si han venido. También tocante a fosas sépticas... si pide uno al ayuntamiento viene la pipa para vaciar...porque algunos tenemos terrenos pequeños...ya no pueden hacer nada, más que ese apoyo. (Padre [F], 38 años)

El vínculo de las madres con el personal docente y la implementación de acciones en el ámbito escolar han contribuido a ser un binomio fundamental para contrarrestar problemáticas que se presentan en la vida diaria de las niñas y niños de la localidad.

...ella, junto con la maestra le ayudo a denunciarlo, porque ella ni lo conocía pero la estaba acose y acose. (Madre [MJ], 42 años)

La reunión de Consejo Técnico y Comité de mejora de la Escuela Primaria Cuauhtémoc se lleva a cabo todos los últimos viernes de fin de mes, por autoridades escolares del Instituto de Educación Básica del Estado de Morelos, con el objetivo de orientar actividades que se realizan en cada grado e identificar a las y los alumnos con atraso o rezago escolar que tienen en sus planteles, para brindarles el apoyo que requieren. (Registro etnográfico, ámbito educativo 2015)

A partir de una iniciativa para la prevención de piojos, impartida a estudiantes de 4°, 5° 6° grado y sus madres/padres, por estudiantes del Instituto Nacional de Salud Pública, así como pláticas del personal del Centro de Salud... han considerado como parte de su comité de higiene, todos los lunes hacer la revisión de las cabezas de cada alumno/a... (Registro etnográfico, ámbito educativo 2015)

Las madres y padres han identificado algunas acciones difundidas por el Centro de Salud así como del municipio y la Ayudantía de la localidad, como redes de apoyo para contribuir al desarrollo del Rodeo y de su población.

En la secundaria los inflaban porque se los dieron los del Centro de Salud de que pasan a darles pláticas y le dieron tres o cinco condones a cada niño. (Madre [MJ], 42 años)

La Secretaría de Salud del estado de Morelos conjuntamente con las autoridades del municipio de Miacatlán y de la localidad del Rodeo, llevaron a cabo el izamiento de bandera blanca, que tiene como objetivo acreditar una comunidad saludable que se compromete a capacitar en aspectos sanitarios a grupos vulnerables y promover estilos de vida saludable en la población, modificar factores de riesgo, lo anterior con la participación de toda la comunidad (Registro etnográfico, ámbito comunitario 2015)

En la Ayudantía de la localidad se brindan actividades dirigidas a mujeres que estén interesadas en aprender técnicas de belleza como: elaboración de mascarillas, uñas, tintes de cabello, etc.; algunas de las madres de los/as alumnos/as de la Escuela Cuauhtémoc acuden a dichos cursos. (Registro etnográfico, ámbito comunitario 2015)

2.2 Habilidades y autocuidado

El cuestionario Educación en Habilidades para la Vida en su etapa pre y post ha contribuido a identificar qué habilidades se fortalecieron en niñas y niños con las sesiones educativas implementadas, y de qué manera pueden impactar en sus prácticas de autocuidado al brindar conocimientos que les permitan ir incorporando y desarrollando actitudes y comportamientos saludables.

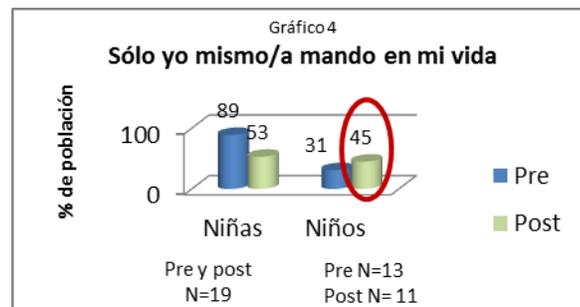
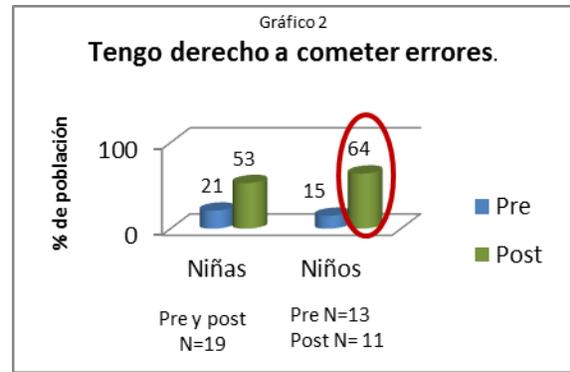
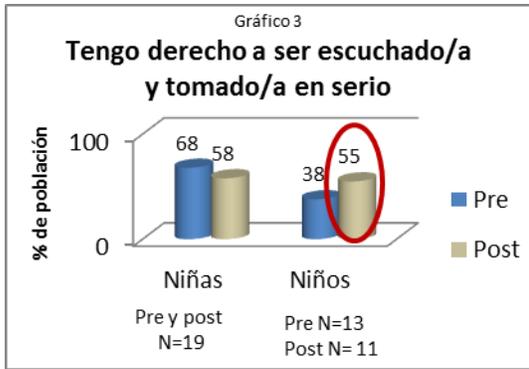
A continuación se presentan los hallazgos encontrados en cada componente.

2.2.1 Conocimiento de mí mismo/a

Apartado I. Conocimiento de mí mismo/a está conformado por 5 reactivos para identificar en las y los escolares sus derechos como personas, quién tiene autoridad sobre ellas/os, sobre su cuerpo así como el nivel de sistemas de apoyo con los que cuentan.

Durante la etapa pre 21% de niñas y 15% de niños identificaron que tienen derecho a cometer errores; en el post se incrementó al 53% y 64% respectivamente (Gráfico 2). Los derechos de ser escuchado y tomado en serio mostraron cambios sustanciales en la etapa post principalmente por los niños al pasar de 38% a 55% (Gráfico 3).

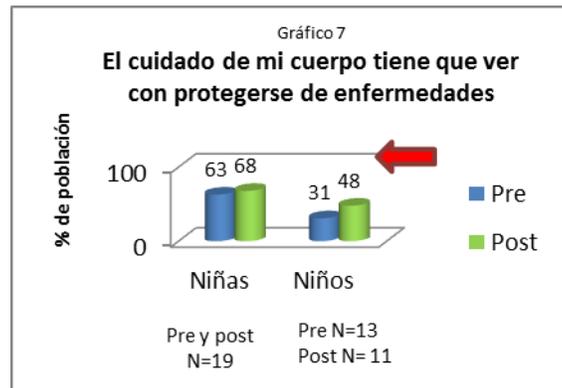
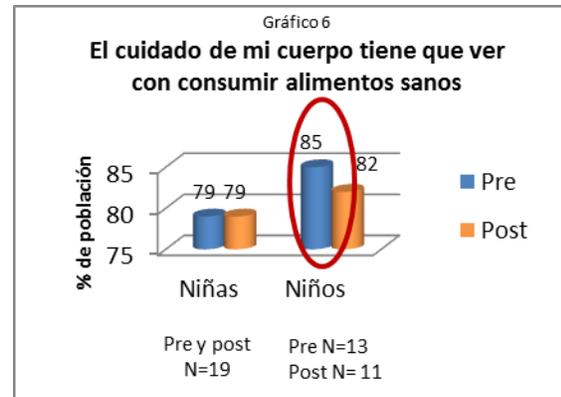
Con relación a tener autoridad y mandato sobre su vida, las mayores respuestas de ellos se concentraron en su figura materna (31%) y en ellos mismos (45%); mientras que en las niñas se distribuyeron sus respuestas en madre, padre y profesoras (Gráfico 4).



En el desarrollo de las sesión 1. ¡Arrancamos! ¿Quiénes estamos? Se identificaron las actividades recreativas y lúdicas que realizaban para hacer énfasis en su derecho a tiempo libre. Las niñas mencionaron actividades relacionadas con dibujar, estar con amigas y hacer de todo, el grupo de niños refirieron jugar fútbol, escuchar música e ir a la escuela.

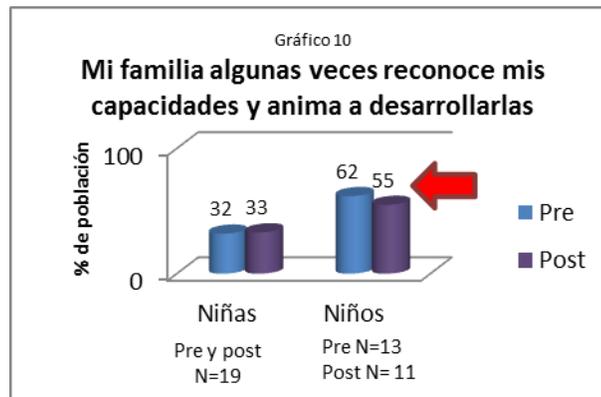
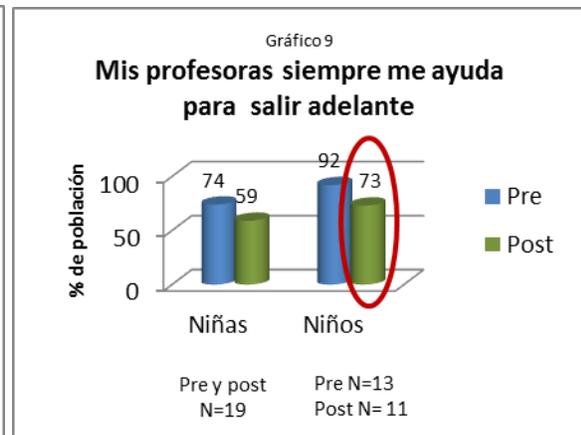
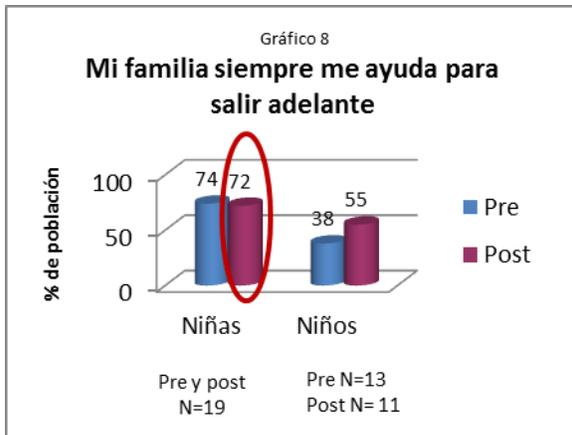
Durante la sesión 3. Los derechos humanos de las niñas y los niños, se identificó que la población escolar sólo consideraba como una de sus garantías individuales, el derecho a la educación. Después de conocer la Carta de los Derechos de la Niñez, también se dieron cuenta del vínculo con sus deberes y se enfatizó el derecho a ser respetado/a independientemente de su sexo, etnia, orientación sexual, edad, etc, así como el deber de respetar a las demás personas.

Posterior a las sesiones se incrementó el reconocimiento de ellos sobre los derechos y deberes sobre su cuerpo (Gráficos 5). Previo a la iniciativa educativa, la población escolar relacionaba el cuidado de su cuerpo principalmente con practicar un deporte y consumir alimentos sanos, mientras que en la etapa post, mayor porcentaje de niños identificaron también protegerse de enfermedades (Gráficos 6 y 7).



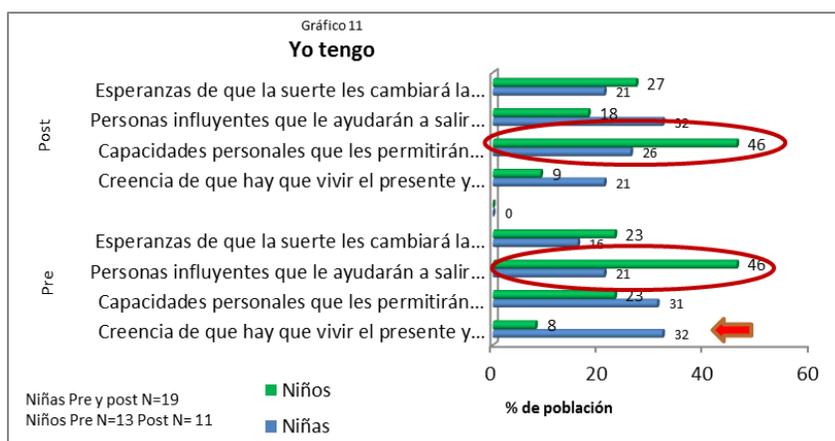
En la sesión 7 y 8 Árbol de mi cuerpo, los niños identificaron como principales problemáticas de salud en la población masculina del Rodeo: la drogadicción, accidentes viales, robos y VIH, provocadas por consumo de alcohol, falta de cuidados, no usar condón y falta de dinero. Las niñas mencionaron que los principales problemas presentados en la población femenina son: la desnutrición, el embarazo, la violencia y el egoísmo, causadas por consumo de alcohol, drogas, infidelidad y chismes.

Con relación a los sistemas de apoyo, las y los escolares manifestaron que su familia siempre reconoce sus capacidades y les animan a desarrollarlas para salir adelante (Gráfico 8,10). Los porcentajes de los niños fueron menores y sus respuestas se concentraron en la opción de algunas veces. En este mismo reactivo, con las profesoras se encontraron menores porcentajes en el post (Gráfico 9). Al referir sentirse cuidados/as por su mamá, papá y abuelos/as, se obtuvo la misma información en la sesión 1. ¡Arrancamos! ¿Quiénes somos?

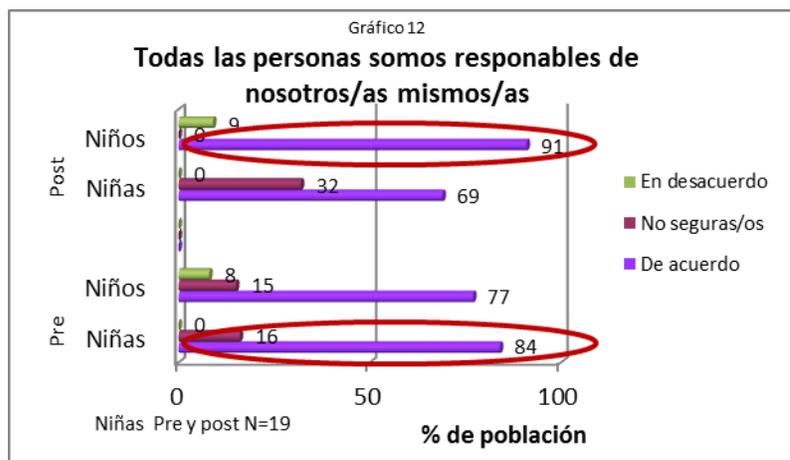


2.2.2 Me conozco y sé de qué soy capaz

Los 5 reactivos que se relacionan con este apartado refieren las frases *yo tengo*, *yo puedo*, la responsabilidad de cada persona y dos situaciones hipotéticas sobre su autonomía. En la etapa pre los mayores porcentajes de niñas señalaron las opciones de tener la creencia de vivir el presente y no preocuparse por el futuro (32%) así como tener capacidades personales que permiten superar dificultades en la vida (31%). En la población de niños, cerca de la mitad (46%) señaló la opción de tener personas influyentes que les ayudarán a salir adelante en su vida. En contraste, posterior a las sesiones educativas, ellos identificaron con mayor proporción (46%) tener capacidades personales que permiten superar dificultades en la vida. En las niñas el mayor porcentaje se ubicó en tener influencias de otras personas para salir adelante (32%) (Gráfico 11).

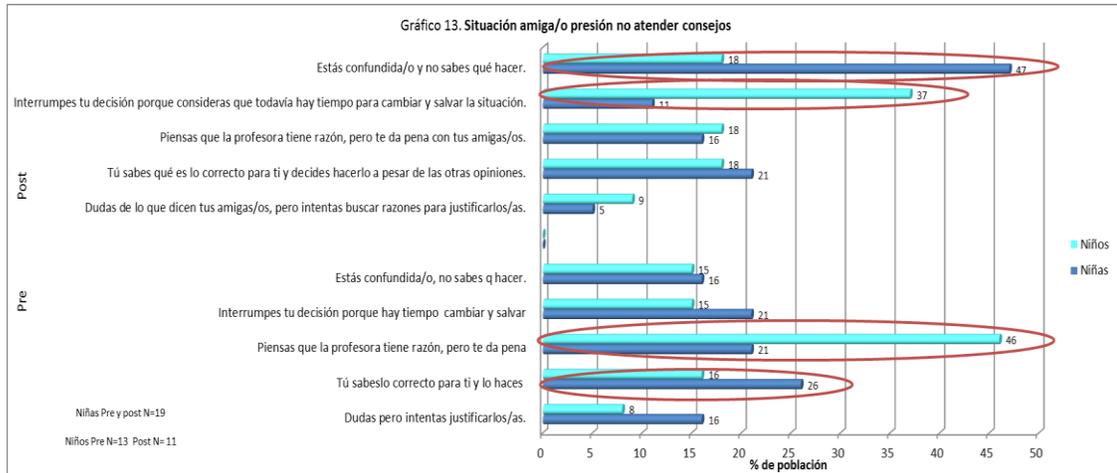


En lo que se refiere a la afirmación <<Todas las personas somos responsables de nosotros/as mismos/as>>, en la etapa previa las niñas señalaron (84%) estar de acuerdo con la idea. Posterior a las sesiones educativas 91% de los niños fueron quienes registraron estar de acuerdo, mientras que la proporción de niñas descendió y se elevó la opción de no estar seguras, al pasar de 84% a 69% (Gráfico 12).



Ante dos situaciones hipotéticas relacionadas con la presión de pares y apoyo a compañeros/as, previo al desarrollo de sesiones las respuestas de las niñas se distribuyeron en las siguientes opciones: Interrumpes tu decisión porque hay tiempo para cambiar y salvar la situación (21%), Tú sabes qué es lo correcto para ti y decides hacerlo a pesar de las otras opiniones (26%) y Piensas que la profesora tiene razón, pero te da pena con tus amigas/os (21%); esta última también seleccionada en las respuestas de la mayoría de los niños (46%).

Al término de la iniciativa 47% de niñas señalaron: estar confundida y no saber qué hacer, mientras que la mayor proporción de niños señalaron interrumpir su decisión porque consideran que todavía hay tiempo para cambiar y salvar la situación (Gráfico 13).



En la implementación de la iniciativa, a través de la sesión 2. ¿Cómo soy? ¿Cómo somos las y los jóvenes hoy? la percepción que tenían los niños de ellos mismos fue descrita con características negativas como: distraído, enojón, inquieto, latoso. Mientras que la percepción de las niñas era referida con aspectos positivos en su mayoría características externas como: bonita, delgada, hermosa, además de reconocer ser creativas, buena onda y penosas. Sin embargo se invirtió en la percepción externa que tienen las personas de ellas/os mismas/os, los niños mencionaron que los ven inteligentes, listos, juguetones; en cambio las niñas mencionaron adjetivos como poco inteligente, mensa y burra.

La sesión 9 y 10 sobre Autoestima permitió que las y los escolares se familiarizaran con el tema y reconocieran la importancia que tiene en la salud de las personas. Al inicio de las actividades a algunos niños se les dificultó identificar en ellos y sus compañeros/as aspectos positivos por lo tanto, algunas características fueron peyorativas: flojo, güevon, travieso. Sin embargo otros niños también identificaron aspectos como alegre, divertido, sexy y amigable.

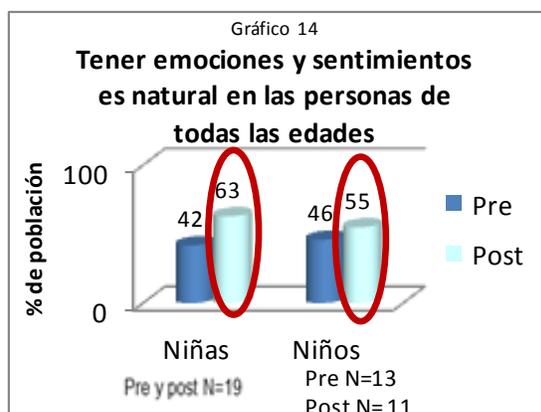
Durante la sesión 11 y 12 Autorretrato, a través de la dinámica ¿Cómo me veo? Las niñas identificaron que lo que más les gusta de ellas son características físicas como su cuerpo, cara, cabello. Los niños refirieron gustos de ellos mismos relacionados con su carácter, personalidad, habilidades para el deporte y sus músculos. Con relación a los logros que

han tenido, las niñas señalaron el estudio, terminar la primaria y estar bien con su familia. Los niños señalaron que son sacar buenas calificaciones y tener una mascota. En ellos sobresalió que les gustaría cambiar su conducta, ideas, ya no hacer burla de sus compañeros/as, casarse y tener novia.

2.2.3 Manejo de emociones y sentimientos

Este componente conformado por 10 reactivos, está dirigido a explorar el conocimiento, ideas y sensación de la población escolar sobre los sentimientos y emociones, reacciones en su cuerpo, con su familia y salón de clases, así como su opinión con relación a sentimientos de hombres y mujeres.

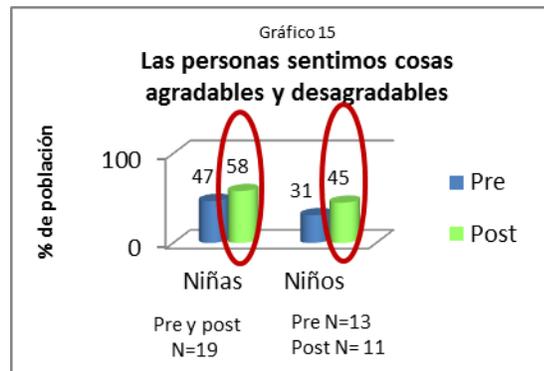
La etapa preliminar de la iniciativa educativa registró que menos de la mitad de las y los escolares (42% - 46% respectivamente) identificaban que las emociones y sentimientos son naturales en personas de todas las edades. Al término de las actividades desarrolladas, se obtuvieron mayores porcentajes (Gráfico 14).



Como parte de la sesión 13 ¿Qué hago con lo que siento? las y los escolares en el primer momento de autodiagnóstico señalaron que las emociones que conocían eran: enojo, coraje, grito, tristeza, estar alegre y fua, que refiere fuerza. Así mismo, después de la dinámica cadena de tensión, las emociones que señalaron haber sentido fueron: inseguridad, responsabilidad, miedo, soledad, risa, y refirieron tener el cuerpo diferente, inquieto, nervioso, inseguro y desesperado. Lo anterior permitió identificar que se les complicaba ponerle nombre a sus emociones y reconocer sus sentimientos; por lo tanto se reflexionó sobre cinco emociones básicas de todas las personas: Miedo, Afecto, Tristeza,

Enojo y Alegría con los objetivos de supervivencia que cada una cubre, así como los sentimientos que se pueden desencadenar.

Previo al desarrollo de las sesiones, menos de la mitad de la población escolar (47% niñas-31% niños) consideró que las personas sentimos cosas agradables y desagradables, con un incremento en la etapa post (Gráfico 15).

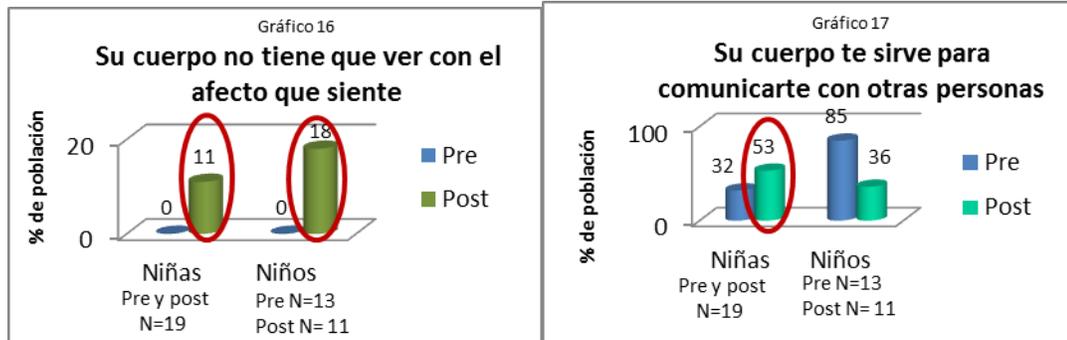


A lo largo de la sesión 14: Importancia de la expresión de las emociones, se reflexionó sobre las ventajas y la importancia de expresarlas. En grupo, mencionaron sentir desahogo, libertad y alivio. También manifestaron algunas de las reacciones que han vivido como son pena, sudor, miedo, mareo, risa, curiosidad. Así mismo, señalaron algunas consecuencias provocadas por su forma de reaccionar y enlistaron: desilusión, decepción, enojo, hueco en el estómago y nervios.

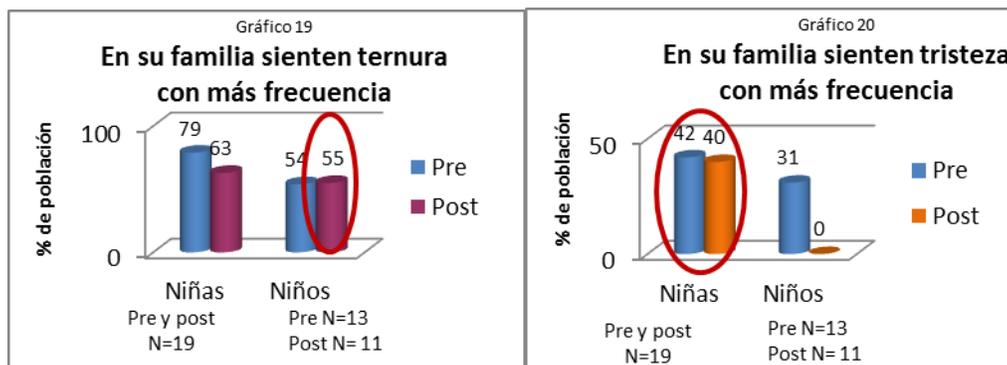
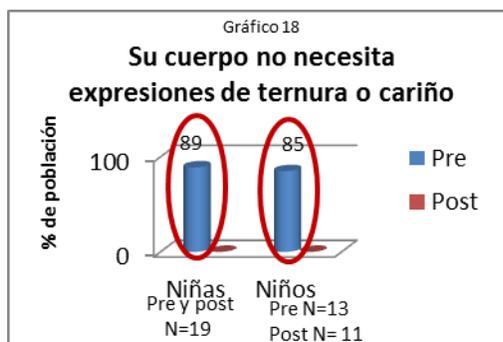
Lo anterior permitió renombrar sus emociones y poner en práctica los derechos y obligaciones de las personas, específicamente el derecho a ser respetado/a, además de identificar que herir o ser herido/a también daña la autoestima. Así se reconocieron algunas técnicas para evitar consecuencias negativas al expresar las emociones; las niñas lograron poner en práctica principalmente la técnica de contar hasta diez y la mayoría de los niños decidieron salir a tomar aire.

Durante la etapa pre niñas y niños no señalaron la opción referente a que el cuerpo no tiene que ver con el afecto que siente, posterior al desarrollo de la actividades sobre habilidades, se mostró un cambio sustancial en sus respuestas y 11% de las niñas así como 18% de los niños si la registraron (Gráfico 16).

Con relación a reconocer que tu cuerpo también te sirve para comunicarte con otras personas, posterior a la implementación de sesiones el 53 % de las niñas si señalaron la opción en comparación con sus respuestas previas (32%); caso contrario en la población de niños (Gráfico 17).



Ante la afirmación: Su cuerpo no necesita expresiones de ternura o cariño, la mayoría de niños (89%) y niñas (85%) la señalaron como respuesta en la etapa pre. En contraste, posterior al desarrollo de las sesiones, ningún/a escolar la registró como opción (Gráfico 18). De igual manera niños y niñas consideraron vivir emociones de alegría y ternura principalmente en su familia y salón de clases (Gráfico 19). Sin embargo, más del 40% de las niñas en la etapa pre y post, también señalaron sentir tristeza (Gráfico 20).



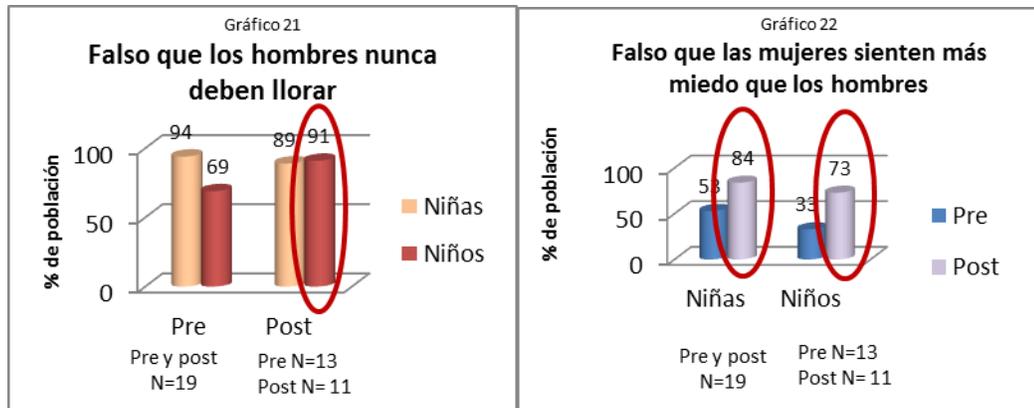
Uno de los componentes transversales de la iniciativa educativa fue reflexionar situaciones, condiciones y en este caso sentimientos específicamente de niñas y niños o mujeres y hombres de su localidad. Después de identificar las emociones básicas, durante la sesión 15. ¿Cómo reacciono? la población escolar compartió algunas frases relacionadas con emociones que han vivido. Las niñas se enfocaron en sentimientos afectivos como: En el fondo del corazón siento alegría; Me dejó mi novio y Te quiero. Mientras que los niños evocaron frases como: Tengo interés de comprar un carro, Quiero un juguete No voy a hacer la tarea.

A través de la dinámica ¿En dónde se siente? las y los niños manifestaron que el miedo lo sienten en la cabeza, dientes y ojos; la tristeza en el corazón y la cara; la alegría en el corazón y todo el cuerpo; el enojo en los dientes, cara, manos y ojos.

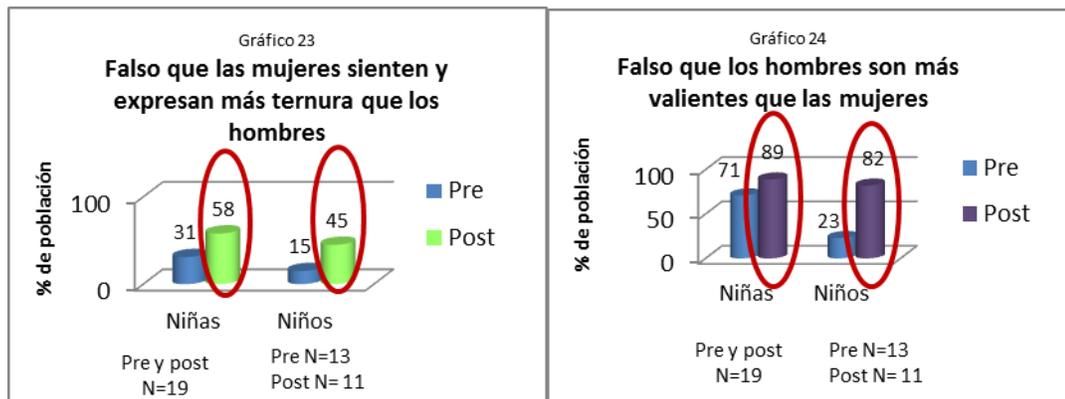
Durante una de las actividades de la sesión, se conformaron cuatro equipos, dos de ellos consideraron que los hombres sentían más miedo, tristeza y afecto que las mujeres. Con relación a la alegría tres equipos señalaron que ambos experimentaban dicha emoción, y manifestaron que el enojo es más percibido por hombres con excepción de un grupo de escolares al referir que ambos.

Aseveraciones relacionadas con mujeres y hombres

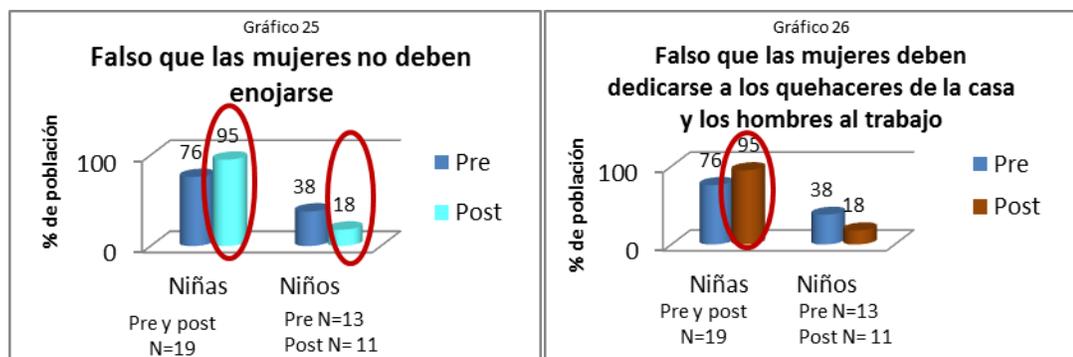
De acuerdo con los reactivos relacionados con aseverar frases vinculadas a sentimientos para hombres y mujeres, en la etapa pre de la iniciativa educativa las respuestas de los niños estaban concentradas en la confirmación de las ideas presentadas. A pesar de que ya en la etapa pre se percibía un alto porcentaje negando la aseveración los hombres nunca deben llorar, durante el post, se generaron cambios principalmente en el grupo de niños, 91% de ellos señalaron que es falso que los hombres nunca deben llorar, mientras que el porcentaje de niñas descendió a 89% (Gráfico 21). En contraste, 84% y 73% de niñas y niños respectivamente, negaron que las mujeres sienten más miedo que los hombres (Gráfico 22).



Los porcentajes también se incrementaron en relación a considerar falso que las mujeres sienten y expresan más ternura que los hombres (Gráfico 23).



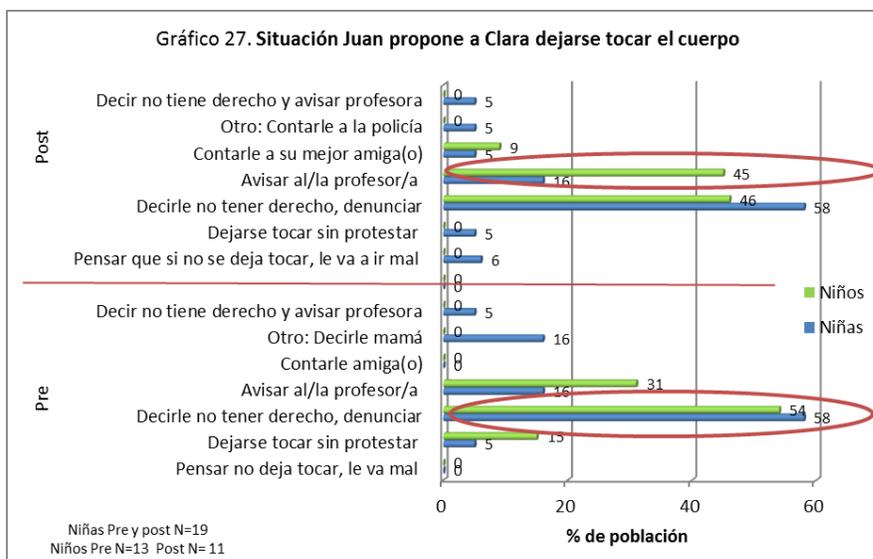
Con relación a la aseveración que los hombres son más valientes que las mujeres, tanto las niñas como los niños, modificaron su respuesta en la etapa post (Gráfico 24). En las afirmaciones relacionadas con que las mujeres no deben enojarse y deben dedicarse a los quehaceres de la casa y los hombres al trabajo, los cambios fueron sustanciales y opuestos entre niñas y niños. En la etapa post aumentó en las niñas al negar ambas aseveraciones, mientras que fueron validadas por los niños (Gráficos 25 y 26).



2.2.4 Digo lo que pienso y siento / Empatía

Estos dos apartados están conformados por tres situaciones hipotéticas desarrolladas en el contexto del salón de clases y dos afirmaciones sobre la capacidad de comunicarse asertivamente y entender a las demás personas:

Ante una situación determinada, una niña que recibe una propuesta de una persona para permitir tocarle el cuerpo, más de la mitad (58%) de las niñas en la etapa pre y post refirieron la opción de decirle no tener derecho a tocarla y si insiste lo denunciará, esta misma opción fue elegida por el 54% de los niños en la etapa previa. En la etapa post ellos incluyeron la opción de avisarle a su profesora (Gráfico 27).

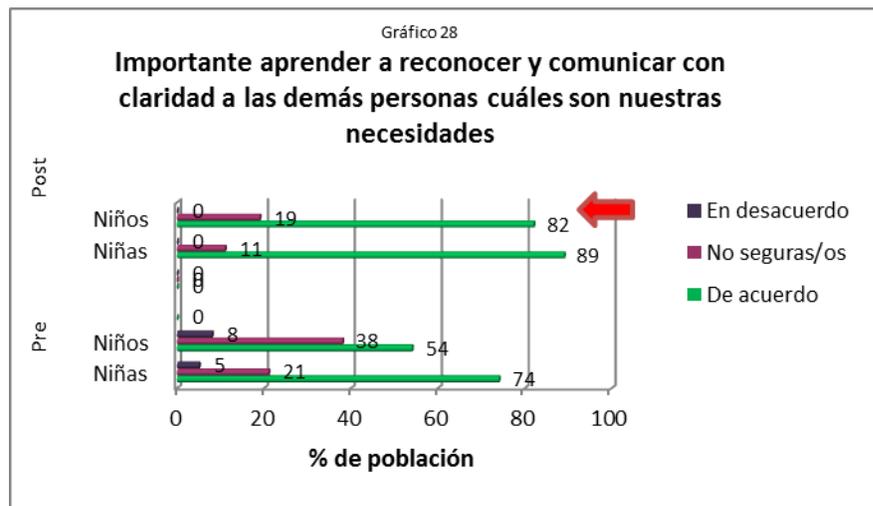


Durante la sesión 16, se proyectó el video: Ponerse en sus zapatos para comprender mejor y reconocer las emociones de las demás personas. En la sesión 17. ¡No es como yo!, se dramatizaron sus formas de reaccionar con elementos empáticos. La mayoría de las niñas, encontraron más rápido la transformación de sus reacciones y se mostraron más afectivas, en comparación con los niños quienes tardaron en encontrar respuestas empáticas y algunos continuaron presentando las mismas reacciones, otros mostraron más interés y se visibilizaron más perceptivos.

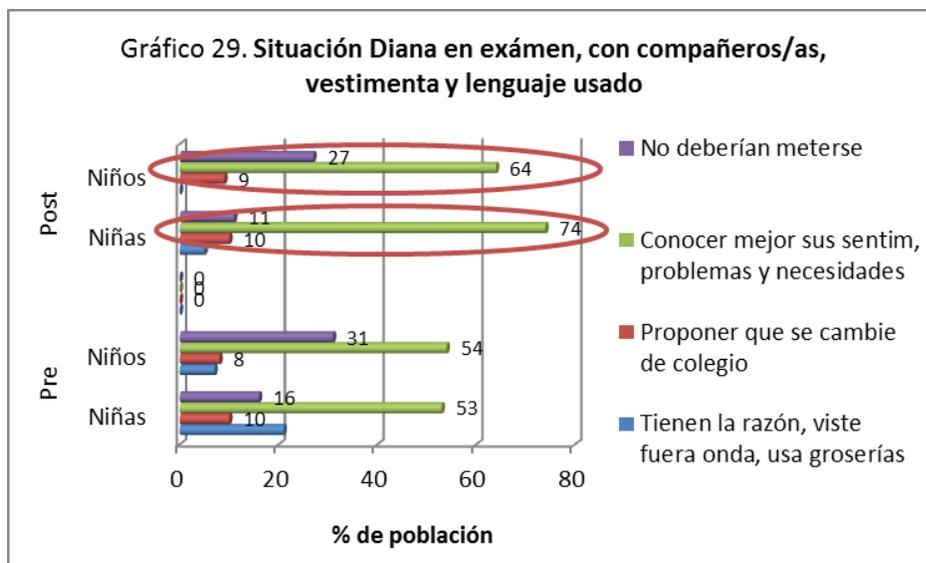
Las situaciones presentadas por las niñas estaban enfocadas a momentos de alegría, tristeza y angustia, los niños presentaron eventos con emociones de enojo, miedo y desesperación.

Al finalizar estas sesiones se identificó que ponerse en el lugar de los demás, entender sus emociones y condiciones, influye positivamente en la salud de las personas.

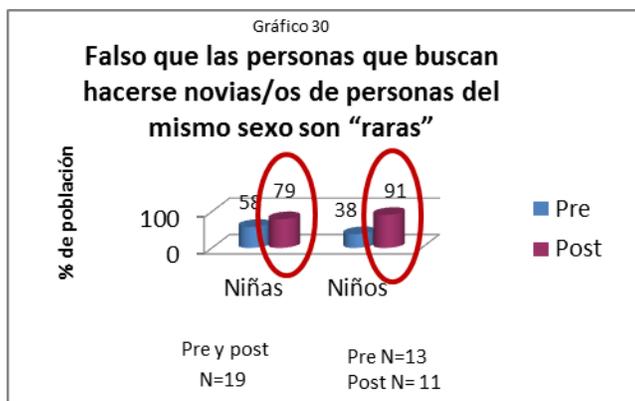
Previo a la iniciativa, 74% de las niñas y 54% de los niños, estuvieron de acuerdo en la importancia de aprender a reconocer y comunicar con claridad a las demás personas cuáles son nuestras necesidades. Una parte de la población escolar registró la opción en desacuerdo. En contraste, posterior a las actividades hubo cambios en niñas y niños (Gráfico 28).



En otra situación hipotética, se reflexionó sobre Diana, estudiante de una escuela del pueblo, a quien le fue muy mal en el último examen y ha tenido muchos problemas de estudio. Además de estar muy alejada y recibir burlas por sus compañeros/as por su tipo de vestimenta y forma de hablar. En la etapa pre, 53% de las niñas y 54% de los niños señalaron que conocerían mejor sus sentimientos y necesidades, distribuyendo también sus respuestas en no meterse, cambiarse de colegio y aceptar tal actitud por su personalidad. Sin embargo en la etapa post, aumentaron considerablemente las respuestas relacionadas con conocerla mejor para comprenderla (74% y 64% de las y los escolares respectivamente) (Gráfico 29).



Como parte del apartado de asertividad y empatía, se presentó la afirmación: las personas que buscan hacerse novias/os con personas del mismo sexo son raras, y la mayor parte de la población escolar en la etapa pre había afirmado la oración. En cambio posterior al desarrollo de sesiones, 79% de las niñas y 91% de los niños negaron dicha aseveración (Gráfico 30).



Como parte de la sesión 3. Los derechos humanos de las niñas y los niños, se desarrolló una dinámica relacionada con el uso de adjetivos, que consistió en enlistar las palabras que utilizan las y los escolares para referirse a personas con ciertas características o condiciones específicas.

Los adjetivos utilizados por la población escolar para personas con características físicas como pequeño/bajo o alto/grande estuvieron relacionados con diminutivos y superlativos. En lo que se refiere a personas con edad avanzada y con anteojos, utilizaron falta de habilidades y cuestiones físicas. Referente a una persona homosexual mencionaron frases

peyorativas y estaban dirigidos principalmente a hombres con esa preferencia sexual (gay, marica, puñal, puto, joto, maricón, lesbiana). Los términos para las personas indígenas, si bien las reconocieron como humanos, gente, y pobladores también hicieron uso de términos como pata rajada, ignorante y coatetelcos.

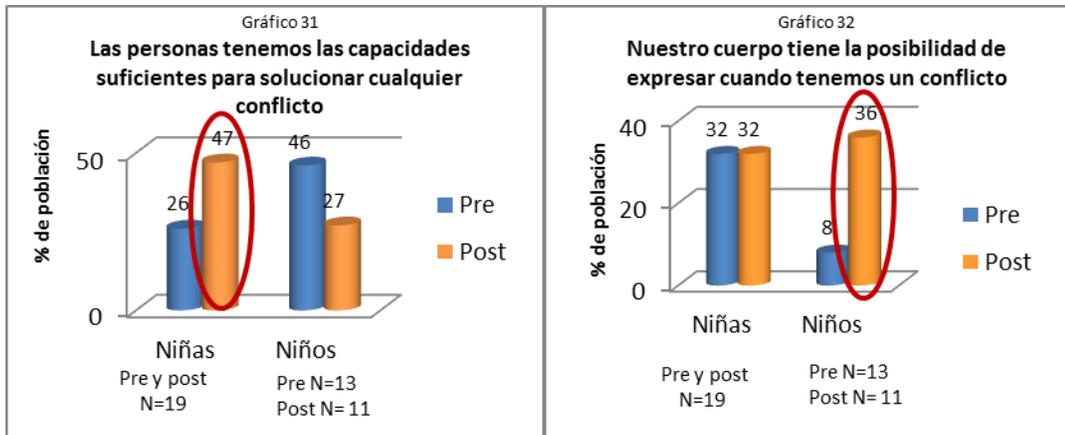
Para nombrar a una mujer soltera embarazada señalaron palabras o frases, agresivas y despectivas. Con relación a las características utilizadas para padre soltero, las palabras estaban vinculadas con consumo de alcohol, drogas y número de parejas, también peyorativas, pero con un grado de intensidad menor al de las mujeres.

En esta sesión se identificó que la forma de dirigirse a las personas debe ser con respeto por ser uno de los derechos humanos de cualquier mujer y hombre, independientemente de su sexo, etnia, orientación sexual, condición, estado civil, edad y características físicas.

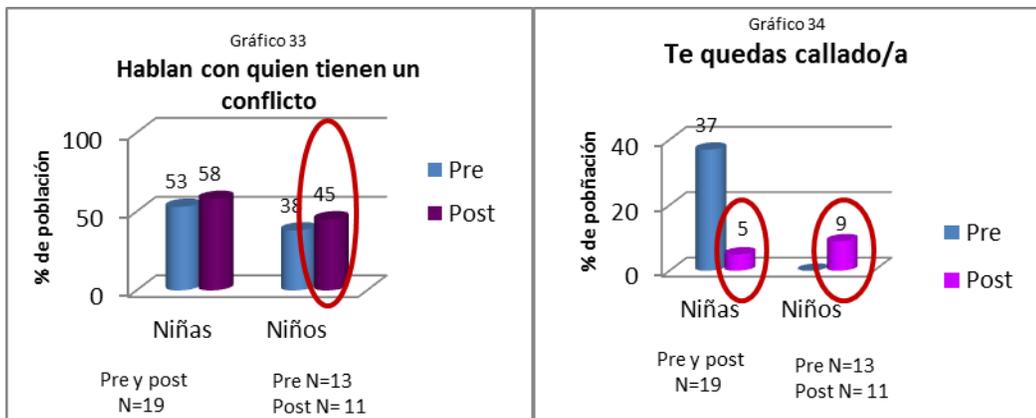
2.2.5 Manejo de conflictos

Los reactivos que conforman este componente están relacionados con las opiniones de la población escolar sobre la forma de enfrentar los conflictos. Se presentaron dos situaciones hipotéticas vinculadas con eventos en el salón de clase y cinco enunciados sobre la reacción de hombres y mujeres ante diversas situaciones.

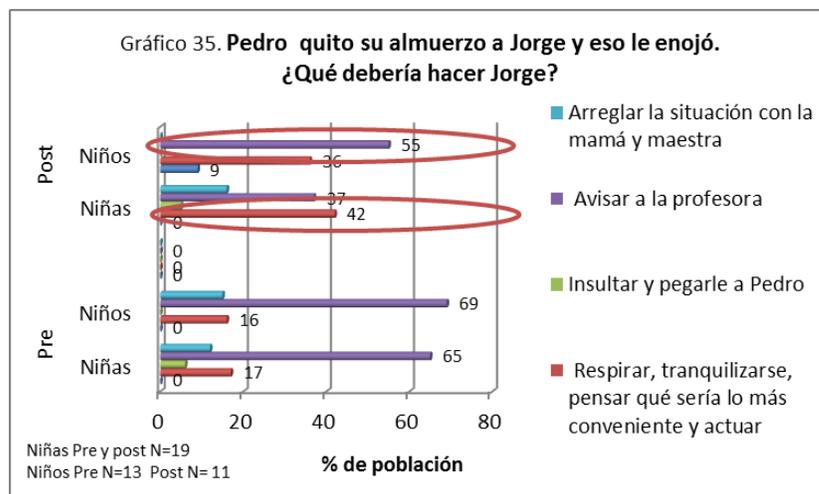
Previo a la implementación de las sesiones educativas, 26% de las niñas (en comparación con los niños) señalaron que las personas tenemos las capacidades suficientes para solucionar cualquier conflicto, con un incremento (47%) al final de la iniciativa (Gráfico 31). Con relación a identificar que nuestro cuerpo tiene la posibilidad de expresar cuando tenemos un conflicto, los niños mostraron un cambio (8%vs36%) (Gráfico 32).



Referente a la forma de reaccionar ante un conflicto hubo un incremento en la medición post con un 58% de niñas y 45% de los niños que reconocieron que se debe hablar con quien se tiene el problema. (Gráfico 33). Así mismo, se mostró un cambio al señalar que se quedan callados ante un conflicto (Gráfico 34).



Al ejemplificar una situación en donde un compañero (Pedro) le quitó su almuerzo a otro (Jorge), más de la mitad de la población escolar previo al desarrollo de la iniciativa manifestó avisar a la profesora. Posteriormente 42% de las niñas y 36% de los niños, señalaron respirar, tranquilizarse y pensar qué sería lo más conveniente (Gráfico 35).



En el desarrollo de las sesiones educativas, a través de las dinámicas: papel arrugado y ¿cómo reacciono?, se exploraron escenarios de su vida cotidiana con momentos violentos o desagradables y su forma de reaccionar ante ellas. Las niñas refirieron situaciones relacionadas con tomar sus cosas personales, decirles apodos, no tomarlas en cuenta, no apoyar en los quehaceres de la casa, regaños a pesar de no tener la culpa, muerte de familiar y mascota; sus emociones percibidas fueron enojo, tristeza, coraje, miedo y dolor. En los niños las situaciones que compartieron fueron: muerte de familiar, quitar pertenencias, soledad, robo y maltrato. Las emociones en ellos fueron tristeza, enojo, miedo, llorar y pegar. La forma de reaccionar de las niñas fueron quedarse calladas, golpear, aislarse y llorar; en el caso de los niños fueron: enojo, llanto y golpes.

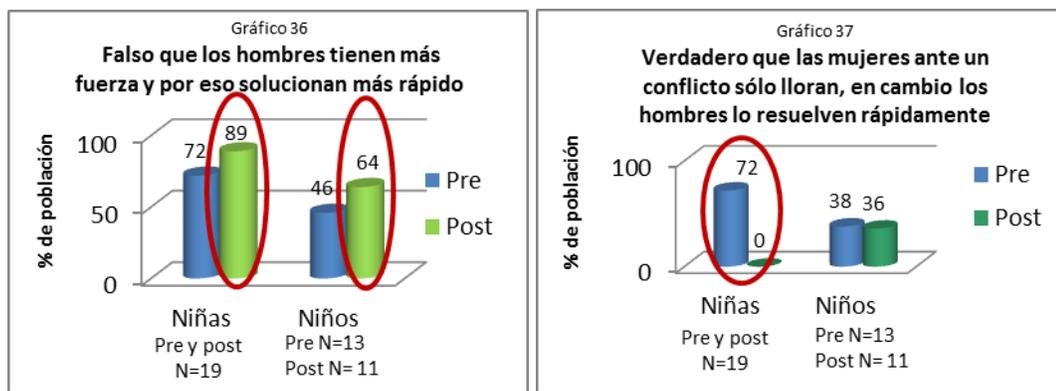
Con relación a la forma de reaccionar en momentos agradables y de alegría, ambos refirieron jugar, salir, tener regalos en su cumpleaños y viajar. Las formas de reaccionar para las niñas fueron: sorprenderse, brincar, estar contenta, mientras que los niños manifestaron llorar de alegría, agradecer y jugar.

Como parte de la sesión 18. Todo tiene solución, se presentó material sobre capsulas radiofónicas y una historieta sobre la prevención del consumo excesivo de alcohol. Con ambos materiales las y los escolares compartieron cómo se podría reaccionar de manera asertiva ante las situaciones mostradas. De los eventos identificados por las 19 niñas, la mayoría presentó escenarios en donde sus respuestas se mostraban poco convincentes y con poca fuerza. Sin embargo, algunas de ellas dramatizaron diálogos concretos, con respeto y convincentes. La temática del material sobre alcoholismo fue de gran interés por parte de los niños, y lograron brindar ejemplificaciones caracterizadas por ser concretas,

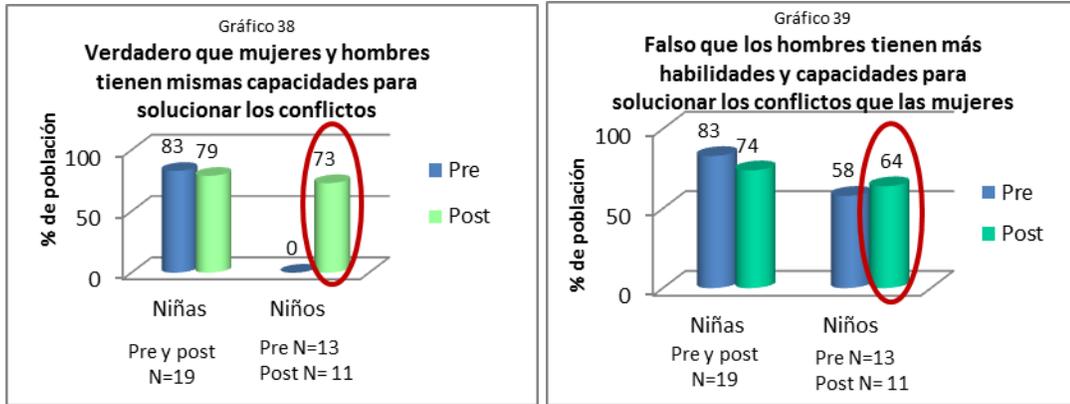
directas y cordiales; sin embargo, algunos de ellos aún continuaron con respuestas dudosas y agresivas. Dichas actividades permitieron reflexionar sobre la importancia de solucionar conflictos de manera pacífica y asertiva además de ejercitar la escucha activa.

Aseveraciones relacionadas con mujeres y hombres

Para identificar la opinión de la población escolar con relación al manejo de conflictos de hombres y mujeres, se presentaron expresiones para ser validadas o refutadas por ellas y ellos. De acuerdo con la frase que refiere que los hombres tienen más fuerza y por eso solucionan más rápido los conflictos, posterior a la iniciativa educativa, 89% de niñas y 64% de niños señalaron que era falso (Gráfico 36). En ese mismo sentido, en la etapa pre más de la mitad de las escolares, aseveraron que las mujeres ante un conflicto sólo lloran, en cambio los hombres lo resuelven rápidamente. En contraste, en la etapa post, ninguna de ellas señaló dicha aseveración pero hubo variación en los niños (Gráfico 37).



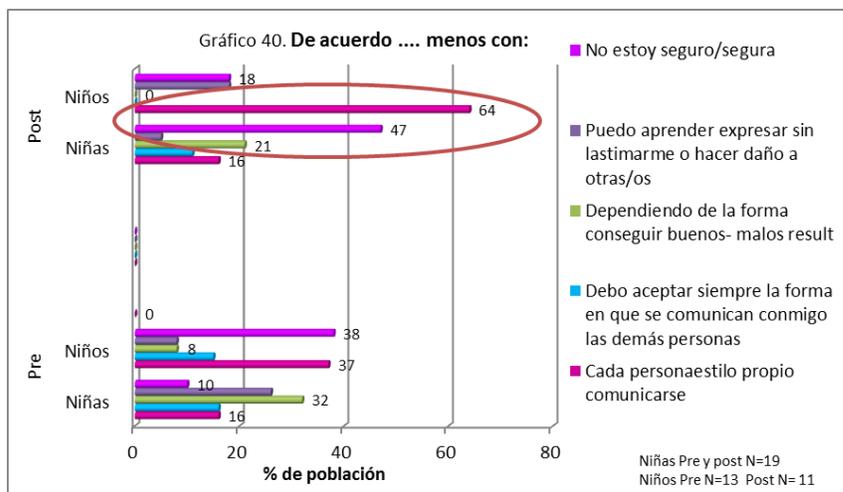
Posterior al desarrollo de la iniciativa, 73% de los niños mostraron un cambio al aseverar que mujeres y hombres tienen las mismas capacidades para solucionar los conflictos (Gráfico 38), de igual forma 64% negaron que los hombres tienen más habilidades y capacidades para solucionarlos que las mujeres. En ambas expresiones disminuyó el porcentaje de niñas (Gráfico 39).



2.2.6 Comunicación

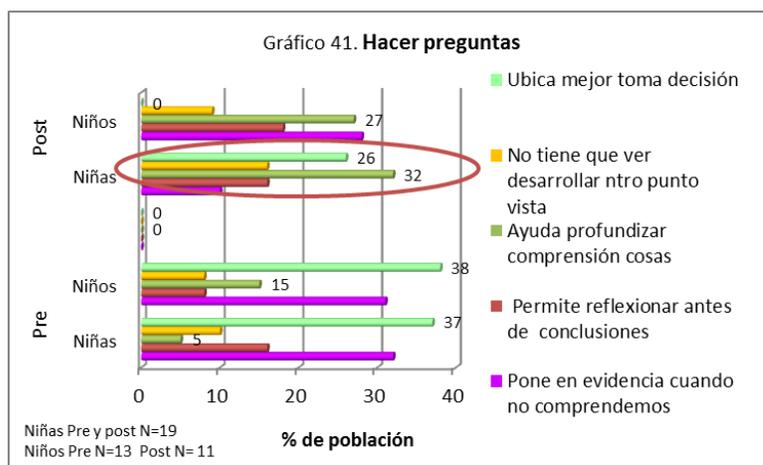
Este apartado está conformado por tres reactivos, dos relacionados con aseveraciones en materia de comunicación y una situación hipotética que se desarrolla en el ámbito escolar.

Ante un grupo de frases sobre estilos de comunicación, la principal respuesta de las niñas en la etapa pre con la que no coincidían fue que dependiendo de la forma en que digan las cosas puedo conseguir buenos o malos resultados (32%), mientras que 38% de los niños no estuvieron de acuerdo con la opción de no estoy seguro. Al finalizar las sesiones, 47% de ellas registraron la opción no estar segura y 64% de ellos que señalaron que no estuvieron de acuerdo con que cada persona tiene su estilo propio de comunicarse. (Gráfico 40).



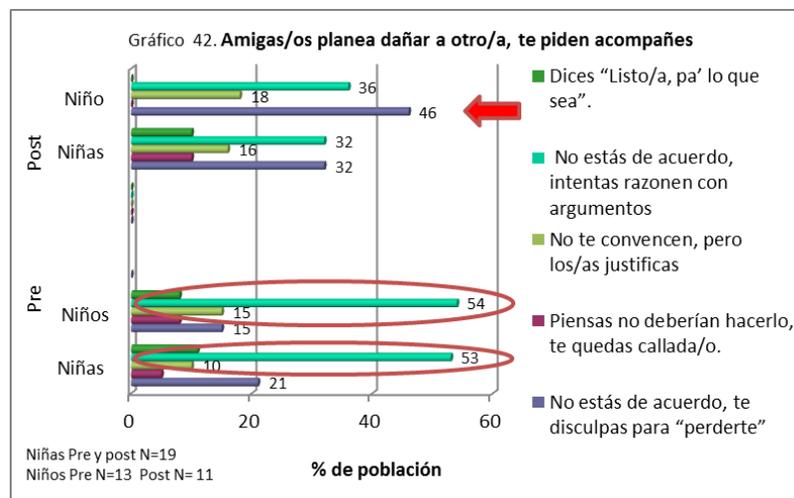
Antes de implementar las actividades educativas, la mayor parte de niñas y niños (37% - 38% respectivamente) consideraba que hacer preguntas ubica mejor para tomar decisiones, aunque también otro porcentaje sustancial de ambos (32% -31%) señaló

ponerse en evidencia cuando no se comprende algo. Posteriormente 32% y 27% de niñas y niños respectivamente consideraron que hacer preguntas ayuda a profundizar nuestra comprensión de las cosas; 26% de ellas volvieron a señalar que ubica mejor para tomar decisiones y 28% de ellos continuaron señalando que los pone en evidencia (Gráfico 41).



En el desarrollo de la sesión 19, a través de la dinámica: Estoy siendo claro, se efectuó la técnica de lluvia de ideas con la palabra comunicación, muchas de las ideas estuvieron relacionadas con nuevas tecnologías. Además de reconocer algunos elementos de comunicación asertiva a través del dictado de un dibujo en tres etapas, se identificó que al explicar cada paso las niñas describían con más detalle los dibujos y utilizaban recursos como respeto, seguridad y concreción al explicar los pasos.

De acuerdo con un escenario hipotético en donde un grupo de amigas/os planea hacer algo para dañar a otras personas y a ellos/as mismos/as, e invita a que les acompañen, más de la mitad de las y los escolares en la etapa pre, refirieron no estar de acuerdo pero los justifica. Posterior a la implementación de la iniciativa educativa, menos de la mitad de ellas (32%) y ellos (36%) volvieron a señalar la misma opción, pero sus respuestas se distribuyeron también en no estar de acuerdo, y disculparse para retirarse, (Gráfico 42).



Durante la dinámica: Estoy siendo claro/a, para ejemplificar la comunicación asertiva se pusieron en práctica situaciones que viven cotidianamente con el fin de identificar diferentes formas de relacionarse saludablemente. Los eventos mencionados por las niñas fueron: acoso sexual de una persona mayor por el Facebook, discusión con una compañera de escuela y bullying hacia una niña por parte de compañeras de otro grado. Los niños manifestaron situaciones como: invitación de un familiar a consumir drogas, molestar y golpear a un compañero e insistencia de un vecino a ver videos con imágenes pornográficas.

Las escolares intentaron aplicar elementos de comunicación asertiva para resolver las situaciones antes mencionadas sin agresiones y de manera directa, pero aún mostraron inseguridad. La población escolar de niños reaccionaron con respuestas directas y firmes; sin embargo algunos de los niños continuaron con conductas agresivas.

Factores de protección identificados en el desarrollo de la iniciativa

Durante las sesiones educativas los factores de riesgo percibidos en la población escolar de 6o. grado fue que algunos participantes niños, no percibían gustos o actividades que disfrutaran en su tiempo libre. (Sesión 1. ¡Arrancamos! ¿Quiénes estamos?). De igual manera, sólo identificaban como uno de sus derechos contar con una educación. (3. Los derechos humanos de las niñas y los niños).

Así mismo, los factores de protección identificados en el desarrollo de la iniciativa educativa se relacionan con la reflexión que niñas y niños tuvieron al reconocer que cada

persona tiene diferentes características que se deben valorar y conocer de uno/a mismo/a. (2. *¿Cómo soy? ¿Cómo somos las y los jóvenes hoy?*).

Para fortalecer la necesidad de erradicar el bullying en la población escolar, se reconocieron sus derechos humanos, mismos que les permitió a niñas y niños identificar también sus deberes y obligaciones. Además de conocer que el uso de términos peyorativos y con connotación negativa discrimina a las personas y afecta su salud integral. (3. *Los derechos humanos de las niñas y los niños*).

Reconocer las características biológicas de niñas y niños, permitió que las niñas conocieran que lo único que diferencia a hombres y mujeres son los órganos reproductivos y hormonas sexuales. Identificaron que no se nace con las tareas y actividades que se han asignado a mujeres y hombres, sino que se aprenden de la familia, escuela, amigas/os, medios de comunicación y por lo tanto pueden modificarse.

Identificar algunas frases populares con roles y etiquetas de lo que debe ser un hombre o una mujer, contribuyó a que la población escolar se diera cuenta que son frases que afectan tanto a hombres como a mujeres.

Durante la actividad de refranes o frases populares la actitud de algunos niños era de burla y aprobación, porque para ellos eran frases normales. Sin embargo, las niñas se dieron cuenta de cómo afectan las ideas, de su localidad sobre ser hombre o ser mujer y debatieron entre ellas, algunas no estaban de acuerdo en las frases, otras asentían y reflexionaban entre ellas. (5. 4. *Género o sexo*). Escribir en un hoja una situación breve y mencionar por quién/es se habían sentido cuidados/as fue una actividad que la mitad del grupo de niños no mostró interés en su totalidad. En las niñas, no se logró su completa atención sobre la reflexión del autocuidado y factores de riesgo del personaje de la Vida de Juan, al percibir que los niños son fuertes y pocas veces padecen enfermedades. (6. *Autocuidado y roles de género*)

Con relación a la sexualidad de niñas y niños de 6to grado, ellos reflexionaron sobre la influencia de los roles en los padecimientos y causas de mortalidad de mujeres y hombres, e identificaron elementos que forman parte del autocuidado de unos y otras. Las niñas reconocieron sus derechos sexuales y reproductivos relacionados con el respeto a su cuerpo y decisiones (6. *Autocuidado y roles de género*)

Para los niños, hacer una metáfora del cuerpo humano contribuyó a que ellos identificarán la necesidad de cuidar y atender su cuerpo en diferentes ámbitos y reconocieron que los niños se enferman de diferente manera que las niñas por los roles que se les asignan. (*Sesión 7,8. Árbol de mi cuerpo*). Así mismo, las y los niños identificaron diferentes emociones, situaciones y factores que rodean a las personas como ellas/os, (*15. ¿Cómo reacciono?*).

Otro factor identificado en la población escolar fue que la mayoría de niñas y niños no lograron señalar características personales que retroalimentaran su autoestima. Los niños no se sintieron identificados completamente con el tema y mencionaron que era cuestión de niñas. (*9-12. Autoestima*) Así mismo, al identificar partes del cuerpo en donde se sienten sus emociones, fue una de las actividades que con excepción de tres de los niños los demás mostraron desinterés. (*15. ¿Cómo reacciono?*)

En las niñas fue importante ponerse en los zapatos de la/s otra/as personas y les permitió reaccionar de manera firme, amigable y con respeto. Niños y niñas identificaron que la empatía es un elemento importante de su autocuidado. (*17. ¡No es como yo!*)

Vincular el tema del consumo excesivo de bebidas alcohólicas con la asertividad interesó al grupo y logró que las niñas y los niños identificaran diferentes factores de protección que deben ser consideradas como parte de su autocuidado (*18. Todo tiene solución*). Además de reconocer las diferentes formas de comunicarse, identificaron comportamientos agresivos, pasivos y asertivos, además de reconocer el impacto en las relaciones personales y autocuidado. (*19. Estoy siendo claro*)

2.2.7 Autocuidado y género

A lo largo de la implementación de actividades educativas se enfatizó la importancia de desarrollar cada una de las habilidades individuales, entre pares y en el entorno para fortalecer la salud integral de las niñas y niños. Los componentes de autocuidado y género fueron transversales en esta iniciativa educativa, sin embargo se decidió enfatizar dichas temáticas en tres sesiones específicas.

En las sesiones 4 y 5. Género o sexo, la población escolar compartió sus ideas sobre lo que significa ser mujer y ser hombre en su localidad, utilizando la técnica lluvia de ideas. Algunas de las palabras que manifestaron las niñas al escuchar la palabra mujer fueron: sumisas, debilidad, guapa, bonita, y con relación a la palabra hombres: protector, violento, fuerte, sexy. Los niños refirieron aspectos como: bonita, estudiosa, hermosa, sentimental, trabajadora para las mujeres y para la palabra hombre: trabajador, dar gasto, borracho y también apareció hacer quehacer.

Como parte de la dinámica: Apareando refranes, se reflexionaron algunas frases utilizadas y aprendidas por la familia, amigos/as, escuela, comunidad, medios de comunicación, entre otros, que hacen referencia a los roles tradicionales de mujeres y hombres. Las escolares manifestaron que algunas mujeres ahora ya tienen su dinero y no deben de tener hijos sólo por estar casadas o por la cuestión económica, además de enfatizar que pueden estar en diferentes lugares y no sólo en la cocina. De igual manera, los escolares señalaron que los hombres mandaban, eran fuertes y con la edad ya no pueden trabajar ni hacer esfuerzo. Sin embargo en ambos grupos mencionaron que hombres y mujeres también cuidan y protegen a la familia.

Dentro de las actividades implementadas se proyectó el video: La vida de Juan que aborda temáticas sobre la sexualidad de un adolescente, sus roles de género y su masculinidad saludable.

El material antes mencionado generó la necesidad de abordar el tema sobre salud sexual y reproductiva de niños y niñas, así como la diferencia entre sexo y género. Los niños se interesaron por la imagen sobre la masturbación del personaje y aparición de un condón, mientras que para las niñas surgió el interés de hablar sobre el embarazo adolescente y temas sobre su periodo de menstruación.

Al reflexionar sobre el sexo para identificar las diferencias biológicas de hombres y mujeres, las niñas refirieron las palabras: vagina, ovarios, bubis, matriz, espermatozoides, testículos y pene; ésta última y masturbación fueron las únicas palabras referidas por los niños en la misma actividad y embarazo para las mujeres.

Las técnicas implementadas en ambas sesiones permitieron reflexionar sobre cómo influyen las etiquetas en la vida diaria de mujeres y hombres, además de reconocer que las

características biológicas del aparato reproductor como el pene y la vagina, es lo que diferencia a ambos.

A través de la implementación de la sesión 6. Autocuidado y roles de género, se llevó a cabo la técnica de lluvia de ideas y las palabras referidas por parte de las niñas fueron: advertencia, papás, prevención, protección, relaciones sexuales, usar condón, proteger, no dejarse manosear. Los niños mencionaron: ver, prevenir, atención, protegerse, usar condón, papá, familia.

En reflexión grupal a través de la dinámica: Lotería de la vida se identificó quiénes viven mejor y si hombres o mujeres mueren de los mismos padecimientos; las principales causas relacionadas con asesinatos, accidentes automovilísticos, consumo de alcohol, sobredosis de drogas e infecciones de VIH, se concentraron en la población masculina. Lo anterior dio pauta a promover nuevas actitudes para el cuidado de la salud de niñas y niños a través de medidas preventivas, así como de reconocer cómo los roles de la masculinidad tradicional y la falta de estrategias de autocuidado conlleva a dichas situaciones.

Como parte de dichas actividades se proyectó un video informativo sobre autocuidado y reconocieron los diferentes niveles que abarca, no sólo a nivel individual, sino también el familiar, comunitario y social.

Hasta aquí se han presentado los principales resultados obtenidos en el desarrollo de esta iniciativa educativa dirigida a las y los escolares de 6to grado y la información recabada con los instrumentos metodológicos contemplados en este estudio de las madres, padres y comunidad de la localidad El Rodeo.

3 Discusión

De acuerdo con los hallazgos obtenidos en este estudio se lograron cumplir los objetivos propuestos al lograr identificar la identidad y roles de masculinidad y feminidad en la población escolar y habitantes del Rodeo, así como las prácticas que potencian o perjudican su salud. Se constata que los roles tradicionalmente asignados a hombres y mujeres se encuentran interiorizados en las actitudes y comportamientos de niñas y niños, mismas que son reflejadas en su autocuidado.

Para analizar la influencia que tienen los roles y la identidad de género en las prácticas de salud de niñas y niños, en este estudio se consideró la perspectiva relacional de género, es decir, se identificó las condiciones de ambos porque el comportamiento y actitud de uno repercute en la otra y viceversa; se requiere entender la construcción de la feminidad y la masculinidad así como las pautas que generan en ambos.

Uno de los primeros espacios en el que se establecen roles para niñas y niños es el ámbito familiar. Berger y Luckman imprimen el término socialización primaria a ese primer momento de interacción, en donde se transmiten normas, actitudes y tareas específicas. Ésta se considera la socialización más significativa para las personas porque se vincula lo emocional y la cuestión cognitiva; el lenguaje es fuente primordial de este proceso, así como la imitación de las normas de aquellas personas que se encuentran en su entorno y en las estructuras sociales¹⁶.

Los roles y tareas que caracterizan a niñas y niños del 6to grado en relación a mujeres y hombres se encuentran ligadas estrechamente con la visión que tienen sus madres y padres. Los escolares relacionaron la palabra hombre con actividades laborales o ausencia de trabajo (flojo, güevón), consumo de bebidas alcohólicas (borracho) y ser proveedor (dar gasto), las cuales coinciden con los testimonios de sus padres en los grupos focales. Para las niñas, la idea se concentraba en ser protector, fuerte, violento y sexy, lo cual coincidió con lo que mencionaron las madres acerca de la figura masculina. Con relación a las mujeres, tanto niños como niñas relacionaron sus ideas con características de sumisión (debilidad, sentimental) y en algunos casos desacreditándolas a través de términos peyorativos (mensa, burra), además relacionaron las actividades laborales (trabajadora y creativa) y físicas (ser bonita, inteligente).

La feminidad y masculinidad se va construyendo de acuerdo al contexto en el que nos desenvolvemos, por lo tanto y de acuerdo con Varela Garay, a través de la socialización las personas aprendemos los códigos de conducta de una determinada sociedad, nos adaptamos a ellos y los cumplimos para el buen funcionamiento social¹⁷.

La población escolar de niñas consideró que en su tiempo libre desarrolla actividades de apoyo en los quehaceres domésticos y hace de todo, condición que se vincula con las tareas que sus madres hacían en sus casas a la misma edad. En su caso los niños utilizan

su tiempo libre para jugar y estar libres, coincidiendo con los testimonios brindados por sus padres.

En el contexto mexicano el rol social de cuidadora de la familia está concentrado en las mujeres, así como todas las actividades domésticas y educación de sus hijos e hijas. Lagarde las refiere como guardianas del orden de género y a los hombres los nombra institución de género, porque ellos se encargan de manifestar poder y aplicar sanciones, su responsabilidad recae en ser proveedor y contribuir económicamente para satisfacer las necesidades de su familia¹⁸. Estas características se encontraron en las mujeres y hombres de esta iniciativa y con estos conocimientos y prácticas se van socializando y construyendo de generación en generación.

Lo anterior coincide al identificar que los escolares no percibían que son capaces de cometer errores ni identificaban hacerse responsables de ellos mismos, ideas que abonan al imaginario de sus padres de ser fuertes, sin equivocaciones y ser la autoridad en su casa además de ser atendidos por su mamá o por las demás personas.

En contraste con testimonios de madres y padres, la población escolar también señaló que actualmente tanto hombres como mujeres cuidan, protegen a la familia y hacen quehacer, además de mencionar que las mujeres no sólo están en la cocina. Lo anterior es un reflejo de la doble jornada que sus madres realizan para el apoyo familiar y coincide con Barbieri cuando señala que existen prácticas, símbolos, valores, normas, representaciones, etc., cambiantes y que nos indican que se juegan muchas más tensiones colectivas que el placer individual y la generación de nueva vida humana¹⁹. Es importante señalar que la socialización no es una vía de único sentido de padres a hijos, sino que se trata de un proceso bidireccional que va de éstos a aquéllos y viceversa¹⁷; aunque la vertiente más fuerte viene de padres y madres, dicha tesis que se confirma con lo que Briceño menciona: los procesos educativos son bidireccionales y ambas partes generan un compromiso de transformación de sus propios saberes¹¹.

Las etiquetas y estereotipos de mujeres y hombres del Rodeo, se convierten en sinónimo de desvalorización hacia las mujeres por considerar que ellas deben ocupar el espacio privado. Mientras que los hombres por encontrarse en el mundo exterior, deberán reforzar su poder y reconocimiento ante su familia y comunidad al ser fuertes, autoritarios y controlar sus emociones. Dichas funciones y espacios específicos asignados dan como

resultado la división sexual del trabajo y alimentan el sistema patriarcal, caracterizado por el dominio del hombre y la opresión de mujeres y otros grupos sociales¹⁹.

Esta característica, más allá de representar privilegios y confort en la población masculina, lleva consigo también desventajas para ellos. No cumplir con los libretos de género los deja en constante situación de deuda...sintiendo todos los días su <<masculinidad en carencia>>²⁰. Ruiz también señala que el ámbito privado marca la pauta en la cual los hombres están en el afuera (de ellos mismos y del hogar/crianza)...no habiendo una ética del cuidado, puede descontrolarse porque además a los hombres no [les] pasa nada²¹.

En la localidad del Rodeo, se logró identificar que muchos padres migran no sólo para buscar opciones que contribuyan a la manutención de su familia, sino para no desacreditar los roles establecidos de proveedor, ser arriesgado y mostrar valentía, a pesar de reconocer que al abandonar a su familia sienten nostalgia, miedo y tristeza.

De acuerdo con De Keijzer, no es que dejemos de sentir tristeza o miedo sino que aprendemos que mostrarlo no es de hombres...La restricción del menú sentimental masculino nos lleva a una especie de <<desierto emocional>> poblado de nopales espinosos que de cuando en cuando dan una flor y una tuna²².

Lo anterior permite señalar que las emociones y sentimientos que se identificaron tanto en la población escolar como en sus familiares, hacen referencia a los estereotipos tradicionales del hecho de ser hombre y mujer lo cual es congruente con lo que los diversos autores han señalado^{15,20,22}.

Con relación a los sentimientos de afectividad, la población escolar consideraba que las mujeres deben ser cariñosas y no deben enojarse, patrón que se refleja en los puntos de vista de sus padres al mencionar que las madres son las encargadas del cuidado de sus hijas e hijos, están más apegados a su familia y por lo tanto tienen más muestras de cariño y cuidado hacia ellas y ellos.

Algunos de los padres, señalaron que otro factor que influye en la ausencia de sentimientos afectivos es tener sólo hombres, y si hubieran tenido hijas, el trato hubiera sido diferente. Lo anterior se reflejó en los niños, quienes no identificaban que se puede

sentir afecto y expresiones de cariño y ternura por y entre hombres; además de tener la dificultad de ponerle nombre a sus emociones ante la reacción en diversos contextos.

Esta represión de sentimientos evidencia el mandato que aleja a los hombres de las demostraciones afectivas entre padre e hijo..., [además de] ser una de las pautas que traza el camino de la verdadera masculinidad para lo cual determina que se debe endurecer a los hombres en sus límites sensoriales, corporales, en los más biológicamente básicos²¹. Por lo tanto al esconderse, dejar de ser sensible y no demostrar sentimientos, se presenta en ellos un proceso de repliegue emocional²².

Es importante resaltar que se identificó que los niños que conviven más con sus madres, la mayoría de las veces por la migración de su padre, mostraron comportamientos y actitudes con tintes considerados femeninos, por ejemplo: dar importancia a su autoestima, ser creativos, reconocer características positivas en ellos, relacionarse de manera no violenta con sus compañeros, llorar frente de ellos y no aguantarse, así como respetar a sus compañeras y tener dedicación al estudio.

Durante las sesiones educativas, se observó que el comportamiento de las niñas para la resolución de conflictos era pasivo, situación semejante a la que asumen sus madres. En el caso de los niños mostraban reacciones agresivas, de enojo y desesperación para negociar con las demás personas por no tener el control pleno de la situación, eventos que se identifican también con las mismas características en los testimonios de la vida familiar de sus padres. Las características antes mencionadas, forman parte del modelo hegemónico de masculinidad, identificado como <<modelo peligroso, deshumanizante, maltratante>>²⁰.

En este sentido, se afirma la idea de Kaufman, al señalar que al dejar de ser sensible y esconder los sentimientos, se disminuye la habilidad para la empatía y una incapacidad para experimentar las necesidades y los sentimientos de otras personas como algo necesariamente relacionado a los propios²³.

Con respecto a la resolución de conflictos, la población escolar manifestó que los hombres lo hacían con más fuerza y rapidez, y las mujeres no lo lograban porque su solución era llorar. Tales afirmaciones se vinculan con la forma de negociar entre sus padres y madres, al señalar por parte de ellos que ante la existencia de algún desacuerdo familiar se han

presentado algunos golpes. Nuevamente estas manifestaciones de resolver conflictos evidencian el modelo de ser hombre y mujer en que está siendo socializada la población escolar.

Una de las problemáticas identificadas por las escolares y sus madres fue la presencia de bullying en el contexto escolar. En contraste algunos de los padres consideran esta situación normal y opinaron que era una forma de comunicarse y bromear entre compañeros/as, sin percibir el riesgo que conlleva. Ruiz, señala que... la insensibilidad, falta de empatía, dureza de corazón e inexpresividad emocional son cualidades masculinas por excelencia. En virtud de ellas, los hombres pueden maltratar sin misericordia a mujeres, niñas, niños y otros hombres...²⁰.

Como hemos visto, la socialización masculina contribuye a las brechas de desigualdad existentes y abona a prácticas no saludables tanto en mujeres como en ellos mismos. Para entenderla y con el fin de replantear la masculinidad y las relaciones con hombres y mujeres hacia relaciones más igualitarias y placenteras, De Keijzer identifica la masculinidad tradicional como factor de riesgo, utiliza la triada de violencia que propone Kaufman y muestra las diversas formas de daño que genera el hecho de ser hombre: 1) riesgo hacia la mujer, niñas, niños a través de violencia, abuso y ausencia; 2) riesgo entre hombres, por accidentes, homicidios, lesiones y otras formas de violencia como la transmisión del VIH-Sida; y 3) riesgo para él mismo, en donde incluye las múltiples formas de descuido, desgaste de su cuerpo y falta de atención oportuna²⁴.

Al retomar el tercer punto, encontramos que los padres del Rodeo identifican el trabajo como un elemento intrínseco en su vida diaria y lo consideran vitamina para alcanzar los estándares de proveedor y protector que deben cumplir, lo cual contribuye para no prodigarse a sí mismos cuidados.

De Keijzer señala que como parte de la identidad masculina y el rol de proveedor que históricamente han jugado, los hombres se amalgaman con su ocupación, por lo tanto el cuerpo también es visto como instrumento de trabajo⁷. Algunos estudios han identificado que esta construcción de género dificulta la apropiación de prácticas preventivas, sobre todo para los hombres jóvenes, en relación a la salud en general (el trabajo, tomar riesgos, el abuso de alcohol), la salud sexual (su iniciación a cuerno limpio referido a la iniciación sexual sin condón) y la salud reproductiva en particular²⁵.

Con relación al cuidado del cuerpo y la salud sexual y reproductiva, se encontró que las niñas identificaron diferentes partes del cuerpo de mujeres y hombres, además de mostrar interés de hablar sobre la menstruación y el embarazo, lo cual coincide también con lo expresado por las madres. En cambio, los niños sólo reconocieron el pene, la masturbación y el embarazo, dichos elementos reflejan que las mujeres cuentan con mayores conocimientos sobre su cuerpo.

Las niñas, niños y madres relacionan el consumo excesivo de alcohol como un riesgo, en contraste, sus padres no lo perciben de la misma manera. En ese mismo sentido, la población escolar señaló la necesidad de usar condón para protegerse de ITS, como el VIH. En contraparte sus padres sólo emitieron la necesidad de informarles para prevenir enfermedades pero no estuvieron en completo acuerdo para abordar el tema del uso del preservativo. Esta percepción diferencial del riesgo y los cuidados es un reflejo del modelo de masculinidad²⁶.

“..... el sistema de género no es homogéneo, existen también y frente a él caben acciones de resistencia y confrontación sobre el patriarcado¹⁸. Ruiz aporta cuatro dinámicas de distancia: a) Distanciamiento generacional, b) por decisión política, c) por socialización crítica y d) por reacción; está última logra verse en nuevas generaciones como fue el caso de algunos escolares del Rodeo, quienes guardan antecedentes familiares o actitudes que contribuyen a cambiar la masculinidad tradicional explorando otras formas de ser hombres. Si bien los escolares se ven atrapados en los mandatos y etiquetas de su localidad, se encontraron algunas distancias de los niños en comparación con sus padres, al irse alejando del modelo de masculinidad vigente, y avanzando un paso para lograr masculinidades más saludables, equitativas y “liberadoras”¹⁷.

Lo anterior constata también la distancia entre algunos padres que presentan al involucrarse en algunas prácticas de atención hacia sus hijos y el interés de que continúen sus estudios, que también se distinguen de sus propios padres.

Este estudio retoma la tesis de Arenas y colaboradores para enfatizar que el autocuidado son todas aquellas acciones que las personas realizan para potenciar su salud y evitar daños; éstas las dividen en intencionales, consideradas conductas rutinarias y puede considerarse que son adquiridas en el nivel primario de la socialización; y deliberadas que

se vinculan con experiencias y saberes que no se tenían previamente e incorporar prácticas saludables⁸.

La idea anterior contribuye a identificar que el autocuidado no sólo es una cuestión a nivel individual, sino que requiere ser considerado desde múltiples dimensiones para accionar y desarrollar un cúmulo de habilidades personales, afectivas, cognoscitivas y sociales. Además, se deben entender los vínculos que existen entre las acciones de autocuidado ubicadas dentro de la microestructura de la vida cotidiana y la macroestructura en donde se ubican los determinantes sociales⁸.

Promover acciones para el autocuidado de la población infantil y de jóvenes requiere, entre otros aspectos, crear procesos educativos que incorporen el entorno en el que se desenvuelven, con el fin de favorecer prácticas saludables. Pender señala que el factor cognitivo puede modificar la percepción que se tenga de sí mismo y los factores externos que rodean a la población²⁷.

A través de la iniciativa educativa planteada se logró sensibilizar a la población escolar de 6to grado sobre la importancia del autocuidado de niñas y niños, y se fortalecieron en ellas/os, sus habilidades personales, cognitivas, sociales y de manejo de emociones, para su aplicación en los diferentes ámbitos en los que se desenvuelven.

Esta iniciativa educativa contribuye a reconocer la importancia de incorporar en etapas tempranas el desarrollo de habilidades para la vida en el ámbito escolar desde la perspectiva relacional de género para fortalecer habilidades, capacidades y competencias en población infantil y adolescente que impacten en su autocuidado y relaciones más equitativas y saludables.

Una intervención educativa sobre sexualidad y autocuidado en adolescentes de una secundaria en Tijuana, encontró que existe diferencia significativa posterior a la intervención relacionada con el aumento de conocimiento de las adolescentes acerca de la protección, su sexualidad y métodos anticonceptivos (61% vs 89 %).²⁸.

Como parte del Programa de prevención en salud mental y adicciones *Dejando Huellitas en tu Vida*, desarrollado por el Instituto Nacional de Psiquiatría se implementó una iniciativa

educativa enfocada al desarrollo de habilidades sociales, con niños y niñas de 2° a 5° grado de primaria. Los resultados muestran que favoreció el ambiente escolar y promovió positivamente las habilidades sociales del alumnado y se observa cómo el trabajo con la población infantil es importante para promover prácticas más saludables y que ayuden a prevenir problemas de salud mental²⁹.

La experiencia antes presentada, coincide con los resultados de esta iniciativa a favor de la interacción positiva entre la población escolar, al disminuir apodos y burlas entre compañeros/as, lo que favorece la autoestima; reflexión de sus emociones y las de las personas que les rodean, así como reconocerse con derechos y obligaciones, por mencionar algunos logros, además de coincidir en la promoción de habilidades para la vida en planes de trabajo escolarizados que complementan el desarrollo académico de la población escolar.

En el marco del Plan de Desarrollo “Bogotá Humana” la Secretaría de Educación del Distrito llevó a cabo el Proyecto de educación para la ciudadanía y la convivencia, en el que está inmersa la Encuesta de Clima Escolar y Victimización en Bogotá 2013³⁰, misma que ha sido implementada en diversos planteles del distrito incluidas algunas de las escuelas de Fe y Alegría, con el fin de medir las manifestaciones de agresión, violencia y delincuencia en estudiantes de los grados 5° a 11° de la misma ciudad, e identificar los factores relacionados.

Los resultados obtenidos fueron muy satisfactorios a favor del clima escolar y las habilidades con las que cuentan sus estudiantes. Algunos resultados que se rescatan son los siguientes: 39.67% de niñas y 28.67% de niños señalaron que ninguna vez en un año fueron insultados/as ni haciéndoles sentir mal. Con relación a la pregunta sobre haber visto en su colegio que rechazaran a alguien porque parecía homosexual, 41.33% y 36% de niñas y niños respectivamente registraron ninguna vez. Sobre la pregunta, alguien te forzó a tener relaciones sexuales sin que lo desearas, 54% de niñas y 45.33% de niños señalaron no haberlo experimentado.

Lo anterior permite constatar que brindar herramientas y habilidades personales, sociales y cognitivas a niñas, niños, adolescentes y jóvenes contribuye a mejorar sus prácticas de autocuidado, disminuir conductas de riesgo, así como afrontar activamente y de manera integral sus procesos de salud, enfermedad y atención.

El estudio de Colombia, coincide con algunos resultados de la iniciativa aquí presentada al distinguir que en la etapa post la población escolar de 6to grado del Rodeo logró tener un nivel de sensibilización con respecto al género, identificar sus derechos humanos, respetar y ser respetados; reconocer sus emociones independientemente de su sexo, etnia, orientación sexual, etc., reconocer condiciones y situación de sus compañeros/as o personas que les rodean, para lograr comunicarse mejor, entre otras, enfatizando la influencia de cada una de ellas de manera positiva en su autocuidado.

Es importante mencionar que por estar naturalizados los roles establecidos que etiquetan a las mujeres en quehaceres domésticos y a los hombres en el ámbito laboral que impactan en las diversas esferas en donde se desenvuelven, resulta difícil modificar sus comportamientos y actitudes de manera inmediata en las niñas y niños del Rodeo. Lo anterior se refleja en algunos de los porcentajes de niñas y niños obtenidos a través del pre y post, al descender las frecuencias de dicha población ante diversas aseveraciones cotidianas. Además de tomar en cuenta el aprendizaje de dicha población para brindar respuestas “correctas” o normativas.

4 Conclusiones

Este estudio permitió constatar que el proceso de socialización de género está estrechamente vinculado con el autocuidado que prodigan las y los escolares del 6to grado de la Escuela Cuauhtémoc. Se resalta que las actitudes temerarias de la población masculina y desvaloración de su cuerpo es una realidad aprendida y afecta las prácticas que potencian o perjudican su salud y la de las mujeres.

Nos encontramos en un mundo de injusticia y desigualdad y con relaciones asimétricas a las que debemos hacer frente. Por lo tanto es imperativo tener una mirada integral para promover y fortalecer prácticas de autocuidado en salud, entendiendo las especificidades y contextos de mujeres y hombres, y no hacerlo de manera fragmentada.

El modelo educativo de habilidades para la vida, además de ser una metodología lúdica-participativa que contempla un proceso dinámico y amigable, es relacional y escucha las

necesidades específicas, los diversos contextos y diferentes características de poblaciones jóvenes.

Una iniciativa educativa diseñada con enfoque de género y promoción de la salud puede esperar estar bien pensada e implementada, pero por la complejidad de los procesos y niveles de acción en la materia deben estar involucrados múltiples actores y por lo tanto ampliar el espectro de factores y mensajes socializadores.

5 Limitaciones

- Tiempo limitado para el desarrollo óptimo de la iniciativa educativa
- Cuestionario de HpV con dificultades para la medición estadística
- Poca participación de padres
- Actividades escolares imprevistas
- Desinterés de madres y padres para la participación de una niña y un niño del grupo
- El hecho de que la misma persona diseña, implementa, evalúa y analiza la evaluación de cambios

6 Recomendaciones

El autocuidado y bienestar de las personas debe ser atendido desde diferentes esferas, por diversos actores y múltiples líneas de acción, por lo que se requiere involucrar diversos ámbitos: individual-familiar, escolar- comunitario, estatal – nacional, para conjuntar esfuerzos y lograr bienestar y vida saludable.

La implementación de estrategias de autocuidado a través del desarrollo de habilidades personales, cognitivas, sociales y para el control de emociones, deben considerarse desde una perspectiva relacional de género, estar orientadas desde etapas tempranas y contribuir a comportamientos, prácticas y actitudes más saludables.

Por estar estrechamente vinculado el autocuidado y el aprendizaje el ideal es que el modelo educativo sea un eje metodológico de la currícula escolar de manera permanente en los planes de estudio, así como en programas de salud y espacios educativos.

6.1 Ámbito individual-familiar

- Fortalecer la autoestima de niñas y niños
- Evitar utilizar palabras que desacrediten a niñas y niños
- Reconocerse como personas con derechos y deberes
- Mantener contacto y comunicación con su hija e hijo de manera cercana y abierta.
- Brindar muestras de cariño de igual manera a niños y niñas.
- Promover respeto hacia ellos/as y hacia las otras personas que las/os rodean.
- Contar con espacios de convivencia familiares
- Promover mayor participación de los padres en el ámbito escolar
- Prevenir enfermedades y reducir riesgos.
- Equilibrar las tareas de la casa y la escuela de igual manera para niños y niñas.
- Promover higiene de su cuerpo, hábitos alimenticios saludables, actividades recreativas como parte de su completo desarrollo.
- Permitir demostrar sus emociones y sentimientos de manera respetuosa (empática) de igual manera a niñas y niños.
- Mismas oportunidades y distribución de recursos equitativamente entre niños y niñas

6.2 Ámbito escolar- comunitario

- Difundir espacios lúdicos para niñas y niños
- Conservar espacios recreativos y seguros
- Utilizar recursos de manera equitativa
- Promover actividades comunitarias dirigidos a mujeres y hombres
- Gestionar la difusión de campañas de salud
- Gestionar espacios y campañas de salud para adolescentes, mujeres y hombres
- Promover mayor participación de los padres en el ámbito escolar
- Reconocer el contexto y las realidades de niñas y niños
- Desglosar datos por sexo
- Tener apertura para la diversidad de feminidades y masculinidades de la población escolar
- Buscar estrategias para involucrar a las madres y padres en el contexto educativo de manera sustentable
- Apertura del personal de salud y docente

- Utilizar metodologías lúdicas para la implementación de actividades relacionadas con autocuidado
- Promover liderazgos de mujeres y hombres
- Generar grupos de promotores infantiles y juveniles para la mejora de su comunidad
- Desarrollar programas y espacios de activación física y en donde se involucre la creatividad y arte

6.3 Ámbito estatal – nacional

- Diseñar e implementar acciones sustentables que promuevan la igualdad de género
- Vinculación con organismos para compartir experiencias exitosas
- Planear presupuestos dirigidos a acciones específicas para hombres o mujeres
- Generar políticas públicas con perspectiva relacional de género que contribuyan a mejorar la vida de mujeres y hombres
- Incluir en el plan escolar metodologías más lúdicas
- Desglosar datos por sexo
- Construir sinergias en materia de autocuidado a través de habilidades para la vida con perspectiva de género, contribuir a reducir o ir moviendo los números de las estadísticas de la mortalidad de la población adolescente y tener una mejor calidad de vida.
- Evaluar iniciativas implementadas y difundir su impacto

7 Anexos

7.1 Instrumentos y técnicas de recolección.

Anexo 1. Cuestionario sociodemográfico familiar

Anexo 2. Cuestionario pre y post sobre educación en habilidades para la vida y autocuidado

Anexo 3. Listas de cotejo de las sesiones educativas

Anexo 4. Guía de registro de material educativo de las sesiones

Anexo 5. Guía de registro etnográfico

Anexo 6. Guía el grupo focal

Anexo 7. Evaluación de proceso

7.2 Consideraciones éticas

Anexo 8. Carta de asentimiento para participación de niñas y niños

Anexo 9. Carta de consentimiento escrito dirigido a madres/padres para autorización de participación de sus hijas/os.

Anexo 10. Carta de consentimiento dirigido a madres/padres para participar en grupo focal

Anexo 11. Carta de consentimiento de madres/padres para autorización de fotos/videograbación

7.3 Autorizaciones

Anexo 12. Registro PT y autorización de comité

Anexo 13. Oficio invitación a directora de proyecto

Anexo 14. Oficio invitación a asesor de proyecto

Anexo 15. Oficio petición IEBEM

Anexo 16. Oficio autorización IEBEM

7.4 Recursos informativos

Anexo 17. Aviso reunión Informativa inicio actividades

Anexo 18. Aviso reunión grupo focal madres

Anexo 19. Aviso grupo focal-padres

Anexo 20. Aviso conclusión de actividades

Anexo 21. Reconocimiento grupos focales

Anexo 22. Reconocimiento para escolares Rodeo

Anexo 23. Carta descriptiva de las sesiones educativas de habilidades para la vida con PEG

8 Referencias

¹ Mangrulkar L y col. Enfoque de habilidades para la vida para un desarrollo saludable de niños y adolescentes. Washington. OPS. 2001.

² Castillo CP. Hernández SK. Luna GG. Rodríguez JA, Ruffini P. Vázquez MC. Diagnóstico Integral de Salud Poblacional de la localidad El Rodeo. Instituto Nacional de Salud Pública. Miacatlán, Morelos 2014.

³ Instituto Nacional de Estadística y Geografía Estadísticas a propósito del Día Mundial de la Población Datos de Morelos. Instituto Nacional de Estadística y Geografía, Morelos. 2014.

⁴ Instituto Nacional de Estadística y Geografía, Boletín de prensa sobre homicidios registrados en el país en 2013. Aguascalientes, Ags. 2014:1-9.

⁵ Lamas M. Compiladora. Scott, J. El género: la construcción cultural de la diferencia sexual. PUEG, México.

⁶ Lagarde, M. La multidimensionalidad de la categoría de género y del feminismo. En: González Marín, María Luisa (Coord). Metodología para los estudios de género. Instituto de Investigaciones Económicas, Universidad Nacional Autónoma de México. México.

⁷ De Keijzer B. Masculinidad, resistencia y cambio en el campo de la salud. Ponencia. Instituto de salud Pública-Universidad Veracruzana. Salud y Género, A.C

⁸ Arenas Monreal L y col. Autocuidado: elementos para sus bases conceptuales. Global Health Promotion 2011.

⁹ Mantilla L. Habilidades para la Vida. Una propuesta educativa para convivir mejor. Marco referencial Fe y Alegría Colombia, 1999.

¹⁰ Arenas, L y col. Educación popular y nutrición infantil: Una experiencia de trabajo con mujeres en una zona rural de México. Rev. Saúde Pública. vol33, no.2, 1999.

¹¹ Briceño-León, R. Siete tesis sobre la educación sanitaria para la participación comunitaria. Cad. Saúde Públ., Rio de Janeiro, 12(1):7-30, jan-mar, 1996.

¹² McAllister, C. Parents, Practitioners and researchers; Community-based participatory reasearch with early head start. Public Health Matters.

¹³ Hernández, I y colab. Metodología del diagnóstico de salud: Los Reyes Axochiapan, Morelos, Instituto Nacional de Salud Pública. Morelos, México. 2005-2007.

¹⁴ Bravo A. Vega CM. Escrito Fundamentación de la propuesta educativa de Fe y Alegría, Colombia, documento en construcción inédito 2015.

¹⁵ Organización Panamericana de la Salud. Fortalecimiento de la Iniciativa Regional Escuelas Promotoras de la Salud: Estrategias y Líneas de Acción 2003-2012. Washington, D.C.: OPS, 2003.

¹⁶ Berger, P. L. Luckmann, T (1995). *La construcción social de la realidad*. Buenos Aires. Amorrortu editores, pp. 164-215. Obra original publicada en 1967.

¹⁷ Varela Garay RM, Vera Jiménez JA, Ávila Guerrero ME, Diversidad y Funciones de la familia en el mundo contemporáneo, citado en Duvbravka M, Macleod M, coord. Género, dinámica y competencias familiares. Universidad Autónoma de Morelos, México. Juan Pablos Editor 2014.

¹⁸ Lagarde M. Los cautiverios de las mujeres: madresposas, monjas, putas, presas y locas. México, D.F. Siglo XXI Editores. UNAM 2014.

¹⁹ De Barbieri, T. Sobre la categoría género. Una introducción teórico-metodológica en Debates en Sociología. 8 1993.

²⁰ Ruiz J. Los niños están siendo víctimas de hombría. Memorias Congreso Asociación Afecto, Bogotá 2000.

²¹ Ruiz J. Masculinidades posibles, otras formas de ser hombres. Bogotá, Colombia. 2013. Ediciones Desde abajo.

²² De Keijzer, B. ¡El último vieja! Socialización y construcción de identidades masculinas. Ponencia presentada en el Seminario Internacional Nuestras niñas, derecho a la equidad desde la infancia. México, D.F., agosto de 1998.

²³ Kaufman M. Las 7 P's de la violencia de los hombres. Taller organizado por Save the Children/Reino Unido). Toronto, Canada, 1999.

²⁴ De Keijzer B, Salud y Género AC. El varón como factor de riesgo: masculinidad, salud mental y salud reproductiva. En: Tuñón E (coord.). Género y salud en el Sureste de México. Villahermosa: ECOSUR, UJAD. 1997.

²⁵ De Keijzer B, Rodríguez G. Jóvenes rurales. Género y generación en un mundo cambiante. En Olavarría, José, Ed. 042 FLACSO-Chile; FNUAP; Red de Masculinidad/es. Varones adolescentes: género, identidades y sexualidades en América Latina. Santiago, Chile: FLACSO, 2003

²⁶ Hardy E, Jiménez AI. Masculinidad y género. En Briceño-Laón R, De Souza Minayo MC, Coimbra Carlos EA Jr, coord. Salud y equidad: una mirada desde las ciencias sociales. Río de Janeiro: LAICSO, Editora Fiocruz; 2000.

²⁷ Programa Guía y Antología, citado en Rubio Domínguez S, Téllez Ortiz E, Vernal LB. Teorías y modelos de enfermería. 2° Ed. SUA Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia UNAM, 2000

²⁸ Castañeda LA, Moreno MG. Intervención educativa sobre sexualidad y autocuidado en adolescentes de secundaria en Tijuana. Revista de Enfermería Instituto Mexicano del Seguro Social 2010; 18 (2): 93-98

²⁹ Gutiérrez ML, Villatoro JA. Desarrollo de habilidades sociales en la escuela Dejando Huellitas en tu Vida experiencia de una estrategia de prevención. Revista Iberoamericana, 2012, Enero : No 5- México.

³⁰ Encuesta de Clima Escolar y Victimización en Bogotá 2013. Secretaría de Educación. Bogotá, Colombia 2013.

Anexos

Evaluación de proceso de la intervención educativa:
*Autocuidado con perspectiva de género en escolares
de 6to grado de la Escuela Primaria Cuauhtémoc del Rodeo.*

Es importante conocer tu opinión con relación al desarrollo de las actividades que has tenido sobre el proyecto de autocuidado. En las siguientes preguntas, favor de marcar la carita que más se acerque a tu respuesta con una ✓. hombre _____ mujer _____

<i>Preguntas</i>			
1. Ha sido fácil entender la información que has visto en las clases conmigo.			
2. Es adecuado el lugar en donde se han desarrollado las actividades.			
3. El horario en el que se realizan las actividades te ha gustado.			
4. La duración de las sesiones te parecen adecuadas.			
<i>Sobre los materiales</i>			
5. Te gustó la música de relajación			
6. Cómo te pareció el material de las siluetas del cuerpo humano			
7. Te gustó el material de los refranes			
8. Cómo te pareció el video "La vida de Juan"			
9. Te gustó el material utilizado para conocer los sinónimos de palabras como persona indígena, alta, delgada, homosexual, etc			
10. Te gustó el video de los derechos de las y los niños/as.			
11. Cómo te pareció el árbol de problemas y las manzanas			
12. Te gustó el video sobre autocuidado			
13. Cómo te pareció la caja con el espejo			
14. Te gustó el video sobre autoestima			
15. Cómo te pareció el material sobre el portarretrato			
16. Te gusta la manera en la que se te da la información			
17. Te han gustado los temas que se han presentado			
<i>Sobre la facilitadora</i>			
18. Gaby ha sido respetuosa, atenta, y le has entendido a sus explicaciones.			
19. Las palabras o la forma de explicarte te ha gustado			

¡Gracias!



Instituto Nacional
de Salud Pública

**Cuestionario sociodemográfico familiar de alumnos/as de 6to grado
de la Escuela Primaria Cuauhtémoc de la localidad El Rodeo, Miacatlán-
Morelos.**

Como parte de la intervención educativa sobre autocuidado de alumnos/as de 6to grado, es importante contar con los datos de la persona con la que vive el niño/a.

Por favor coloque una ✓ a la información que corresponde o anote su respuesta.

Folio: _____

1. ¿Qué relación tiene con el niño / la niña? _____
2. ¿Es hombre? _____ ¿Es mujer? _____
3. ¿Cuántos años tiene usted? _____ años
4. ¿Hasta qué año de la escuela estudio usted? _____
5. ¿A qué se dedica? _____
6. ¿A qué religión pertenece? _____
7. ¿Cuántas personas conforman su familia? _____
8. ¿Cuántas son mujeres? _____
9. ¿Cuántos son hombres? _____

¡Gracias!



Educación en Habilidades para la vida

Cuestionario
PRE - POST

Instrucciones.- Este es un ejercicio individual, NO es un examen. No tendrá calificación, así que lo más importante es que lo contestes con toda sinceridad. Lee y escucha con atención y piensa atentamente antes de responder.

Folio: _____

Masculino: ____ Femenino ____

Edad: _____

I. CONOCIMIENTO DE MÍ MISMO/A

Encierra en un círculo la respuesta que consideres adecuada. Puedes escoger MÁS de UNA respuesta:

1) Como persona tengo derecho a:

1. Cometer errores
2. Ser tratada/o con respeto y dignidad
3. Decir lo que pienso y siento sin lastimar a las demás personas
4. Pedir lo que quiero
5. Ser escuchado/a y tomado/a en serio
6. Dominar a quienes se dejen

2) ¿Quién manda en mi vida?

1. Mi mamá
2. Mi papá
3. Mis profesoras/es
4. Mi novio/a
5. Sólo yo misma/o
6. El gobierno
88. Otros _____

3) ¿Quién tiene derechos y deberes sobre mi cuerpo?:

1. El gobierno
2. Sólo yo
3. Mi mamá
4. Mi papá
5. Mi novia/o
88. Otras personas ¿quiénes? _____

4) El cuidado de mi cuerpo tiene que ver con:

1. Consumir alimentos sanos
2. Practicar un deporte
3. Ser como las/os modelos de televisión
4. Protegerme de las enfermedades
5. Consumir todo lo que me ofrecen gratis



Lista de cotejo de sesiones

Sesión No.	Nombre de sesión:			
Fecha:	Hora de inicio:	Hora de término:		
No. de participantes:	Niñas:	Niños:		

Habilidad a fortalecer y/o trabajar:

➤ Anotar si se cumplió el objetivo y las expectativas de la sesión

➤ Describir aspectos que dificultaron el desarrollo de la actividad.

➤ Describir aspectos que facilitaron el desarrollo de la actividad.

➤ Mencionar qué fue lo que más interesó a las niñas, y cuál fue su postura.

➤ Mencionar qué fue lo que más interesó a los niños, y cuál fue su postura?

➤ Describir en cuál actividad se interesaron menos las niñas.

➤ Describir en cuál actividad se interesaron menos los niños.

➤ Describir si el material utilizado favoreció la reflexión y aprendizaje

➤ Describir si la dinámica o técnica utilizada contribuyó al aprendizaje y reflexión o qué hizo falta.

➤ ¿Cómo se percibió el ambiente durante el desarrollo de la sesión?

➤ ¿El tiempo fue suficiente para el desarrollo de la sesión?

➤ Evaluación de la sesión

Muy bien Bien Regular Mal

➤ Comentarios:



No. de sesión (es): _____

Sesiones	Nombre de la técnica:		
	Niñas	Niños	Grupal
Sesión 1. ¡Arrancamos! ¿Quiénes estamos?			
Sesión 2: ¿Cómo soy? ¿Cómo somos las y los jóvenes hoy?			
Sesión 3. Los derechos humanos de las niñas y los niños			
Sesión 4, 5 Género o sexo			
Sesión 6 Autocuidado y roles de género			
Sesión 7,8 Árbol de mi cuerpo			
Sesión 9, 10 Autoestima			
Sesiones 11, 12 Autorretrato			

**Guía para registro etnográfico en la Escuela Primaria Cuauhtémoc, de la
localidad del Rodeo**

Tema 1: comportamiento y prácticas de niños y niñas

Tema 2: Como tratan las familias y los adultos (madres, padres, maestros, y otros familiares) a niños y niñas

Tema 3: Prácticas y comportamientos de hombres y mujeres adolescentes

Tema 4: Prácticas y comportamientos de hombres y mujeres adultos

Tema 5: Prácticas y comportamientos de niños/niñas, adolescentes (ambos sexos) que potencian la salud

Tema 6: Prácticas y comportamientos de niños/niñas, adolescentes (ambos sexos) que ponen riesgo o afectan su salud

Tema 7: Prácticas y comportamientos de hombres y mujeres adultos que potencian la salud

Tema 8: Prácticas y comportamientos de hombres y mujeres adultos que ponen en riesgo o afectan su salud

Tema 9: Espacios que ocupan niños, niñas, adolescentes, hombres y mujeres adultos

**Guía para grupo focal
con madres/padres de alumnos/as de 6to grado
de la Escuela Primaria Cuauhtémoc del Rodeo.**

¿En dónde nacieron? ¿Cuántos hermanos tienen? ¿Cuántas hermanas? ¿Cuántos hijos tienen? ¿Y cuántas hijas?

Tema 1: Trato que les dieron a niños y niñas en sus familias

¿Cómo era el trato que recibían los niños cuando Ud. era niño? ¿Cómo era el trato que recibían las niñas cuando Ud. era niña? ¿Qué tareas hacían? ¿Con quién se relacionaban más? ¿Qué aprendió sobre el mundo de los hombres? ¿Qué aprendió sobre el mundo de las mujeres?

Tema 2: Trato que les dieron a jovencitos o jovencitas en sus familias

¿Cómo trataban a las muchachas y como trataban a los muchachos? ¿Qué le permitían hacer por ser jovencita? ¿Era igual el trato para los jovencitos? ¿Qué tipo de actividades realizaban las mujeres de su familia? ¿Y los hombres? ¿Qué no estaba permitido para las mujeres? ¿Y que sí les permitían a los hombres? ¿Por qué ocurría esta forma de tratarlos diferente?

Tema 3: Distribución de tareas y actividades en su familia actualmente

¿Cómo tratan ustedes ahora a sus hijas e hijos? ¿Cómo distribuyen las tareas en su casa? ¿Qué actividades hacen sus hijas? ¿Qué actividades hacen sus hijos? ¿Qué cosas están permitidas para los hombres? ¿Y cuáles para las mujeres? ¿Qué tareas o actividades de la casa hacen los hombres (padre e hijos)? y ¿Cuáles hacen las mujeres (madre e hijas)?

Tema 4: Trato que madres/padres le dan a sus hijas/hijos

En el Rodeo, ¿cómo tratan las madres a sus hijas? ¿Y a sus hijos? Los padres ¿cómo tratan a sus hijas? ¿Y a sus hijos? ¿Tratan igual o diferente a hijos e hijas? ¿Por qué se da esto?

Tema 5: Toma de decisiones, uso y manejo de recursos en su familia actualmente

¿En su familia, quién toma las decisiones de su casa?, por ejemplo lo que se compra en casa (estufa, televisión, carro, ropa, alimentos, etc.), ¿Y quién decide si los hijos/as siguen estudiando? ¿Quién dice si se puede ir al médico? ¿Quién decide en qué se gasta el dinero que el papá o la mamá ganan por su trabajo?

Tema 6: Cuidados y acciones que se efectúan en la familia para potenciar la salud

¿Qué hacen en su casa para estar sanos/as? ¿Qué hacen para cuidarse? ¿Qué llevan a cabo para cuidar la salud de su familia? ¿De qué se enferman principalmente los niños? ¿Y las niñas? ¿Qué situaciones y circunstancias ponen en riesgo la salud de las niñas? ¿Qué hacen para cuidar la salud de los niños? ¿Y qué hacen para cuidar la salud de las niñas? ¿Qué les enseñan o les dicen a sus hijos para estar sanos? ¿Qué les enseñan o les dicen a sus hijas para estar sanas? ¿Ustedes como padres que hacen para estar sanos? ¿Ustedes como madres que hacen para estar sanas? En El Rodeo ¿se hace algo para que la gente de aquí este sana?



INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA
CARTA DE CONSENTIMIENTO DE MADRES/PADRES PARA
AUTORIZACIÓN DE FOTOS/VIDEOGRABACIÓN

ANEXO 9

Título de proyecto: Autocuidado con perspectiva de género en escolares de 6to grado de la Escuela Primaria Cuauhtémoc de la localidad El Rodeo, Miacatlán, Morelos.

Estudiante: Gabriela Genoveva Luna Sánchez

Estimado(a) Señor(a):

Introducción/Objetivo:

Como parte de mi proyecto terminal tengo el interés de realizar una iniciativa educativa en la localidad El Rodeo. El objetivo del estudio es analizar la identidad y los roles de género de niñas y niños, así como su relación con las prácticas de riesgo y saludables con la finalidad de diseñar y ejecutar una iniciativa educativa de autocuidado con perspectiva de género.

Procedimientos:

Como parte de su participación y el de su hija/o en el estudio le pedimos nos permita tomar fotografías/videograbación, con objeto de registrar y tener evidencias del desarrollo de dicho proyecto. En las fotografías/videograbación que tomaremos aparecerán los rostros y las actividades que desarrolle su hija/a en el transcurso de la iniciativa educativa. Las fotografías/videograbación se utilizarán para fines educativos y académicos.

Beneficios: Usted no recibirá un beneficio directo por las fotografías/videograbación que se le tomarán a su hija/o, sin embargo si usted acepta que participe, estará colaborando con el Instituto Nacional de Salud Pública para la evidencia fotográfica de la iniciativa educativa sobre autocuidado.

Confidencialidad: El nombre de su hija/o siempre será confidencial, ya que no se mencionará en las fotografías/videograbación. Tampoco aparecerá en los documentos relacionados al proyecto, ni en la exposición/publicación de las mismas. Las fotografías/videograbación original las conservará la estudiante responsable en un lugar seguro.

Riesgos Potenciales/Compensación: No hay riesgo alguno ya que su hija/o no podrá ser identificado/a en las fotografías/videograbación. Usted no recibirá ningún pago por permitirnos tomar las fotografías/videograbación, y tampoco implicará algún costo para usted.

Participación Voluntaria/Retiro: Su participación es totalmente voluntaria. Es decir, Usted no está obligado/a a permitir que se le tome una fotografía a su hija/o. Tiene todo el derecho de negar la autorización para que su hija/o participe y esta decisión no le traerá consecuencia alguna. Puede negarse a la toma de fotografías o videos, pero aun así participar en el estudio.

Versión Octubre 7, 2013



INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA
CARTA DE ASENTIMIENTO DE NIÑAS Y NIÑOS PARA LA PARTICIPACIÓN EN
LA INICIATIVA DE AUTOCAUIDADO
ANEXO 6

Título de la iniciativa educativa: Autocuidado con perspectiva de género en escolares de 6to. grado de la Escuela Primaria Cuauhtémoc de la localidad El Rodeo, Miacatlán, Morelos.

Objetivo: Analizar la identidad y los roles de género de niñas y niños, así como su relación con las prácticas de riesgo y saludables con la finalidad de diseñar y ejecutar una iniciativa educativa de autocuidado con perspectiva de género.

Mi nombre es Gabriela Genoveva Luna Sánchez, soy estudiante del Programa de Maestría en Salud Pública del Instituto Nacional de Salud Pública, con área de concentración de Ciencias Sociales y del Comportamiento.

Como parte de mi proyecto terminal tengo el interés de realizar una iniciativa educativa en la localidad El Rodeo, cuyo propósito es contribuir a fortalecer y desarrollar habilidades y herramientas en las y los niños/as de 6to grado de la Escuela Primaria Cuauhtémoc para favorecer tu bienestar.

Por lo que solicito tu apoyo y participación para asistir a sesiones educativas con dinámicas de juego y reflexión, en donde se abordarán temas sobre: autoconocimiento, autoconfianza, manejo de emociones, llevarme bien y entender a las demás personas, decir lo que siento y pienso con respeto (asertividad-empatía), comunicación y resolución pacífica de conflictos.

Tu participación en el estudio es voluntario, es decir, aún cuando tu papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo tienes la libertad de contestar que no. También es importante que sepas que si en un momento dado ya no quieres seguir participando en el proyecto, no habrá ningún problema, o si no quieres contestar alguna de las preguntas en particular, tampoco habrá ningún inconveniente.

Toda la información que nos proporciones será confidencial, esto quiere decir que no le diremos a nadie lo que tú respondas, sólo lo sabré yo, mi directora y asesor del proyecto, y al final de éste los resultados se darán en general sin decir nombres.

Si aceptas participar, te pido que por favor pongas una (✓) en el cuadro de abajo que dice "Sí quiero participar" y escribe tu nombre.

Si no quieres participar, no pongas ninguna (✓), ni escribas tu nombre.

Sí quiero participar



Nombre del/a niño/a: _____

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento: _____

Fecha: a _____ de _____ de _____.

Observaciones: _____

¡Muchas gracias por tu participación!



INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA

CONSENTIMIENTO ESCRITO DIRIGIDO A MADRES/PADRES DE FAMILIA, PARA PERMITIR LA PARTICIPACIÓN DE SUS HIJAS/OS.

ANEXO 7

Título de la iniciativa educativa: Autocuidado con perspectiva de género en escolares de 6to. grado de la Escuela Primaria Cuauhtémoc de la localidad El Rodeo, Miaatlán, Morelos.

Objetivo: Analizar la identidad y los roles de género de niñas y niños, así como su relación con las prácticas de riesgo y saludables con la finalidad de diseñar y ejecutar una iniciativa educativa de autocuidado con perspectiva de género.

Estimada/o Señora/Señor:

Soy estudiante del Programa de Maestría en Salud Pública del Instituto Nacional de Salud Pública, con área de concentración de Ciencias Sociales y del Comportamiento.

Como parte de mi proyecto terminal tengo el interés de realizar una iniciativa educativa en la localidad El Rodeo, cuyo propósito es contribuir a fortalecer y desarrollar habilidades y herramientas en las y los niños/as de 6to grado de la Escuela Primaria Cuauhtémoc.

Después de elaborar un diagnóstico integral de salud poblacional en su comunidad, se identificaron problemáticas que afectan a las y los pobladores, así como áreas de oportunidad a considerar en la población infantil del Rodeo.

Por lo anterior, le pedimos su autorización para la participación de su hija/o en esta actividad, y le solicitamos que se tome el tiempo necesario para leer esta carta de consentimiento y de manera libre usted decida si está de acuerdo en que su hija/o participe conmigo.

Si usted acepta, le solicitamos su apoyo para que su hija/o desarrolle las actividades de esta iniciativa educativa que se realizarán en las instalaciones de la Escuela Primaria Cuauhtémoc de la localidad El Rodeo. Se llevarán a cabo dinámicas de juego y reflexión en donde se abordarán temas sobre: autoconocimiento, autoconfianza, manejo de emociones, llevarme bien y entender a las demás personas, decir lo que siento y pienso con respeto (asertividad-empatía), comunicación y resolución pacífica de conflictos. Todas estas actividades tienen la finalidad de favorecer la forma en que las niñas/os de 6to grado cuidan de su persona, lo cual influye positivamente en su salud y calidad de vida.

Beneficios. Su hija/o no recibirá un beneficio en especie por su participación. Sin embargo, los resultados de este trabajo serán conocidos por usted y su hija/o, así como las profesoras que permitan implementar estrategias que favorezcan el bienestar de la población infantil.

Confidencialidad. Toda la información que se obtenga de parte de su hija/o será manejada de modo confidencial, protegiendo en todo momento su identidad, es conveniente señalar que será identificado por un folio y no por su nombre, ni el de su familia. La información recabada no estará disponible para otro propósito diferente al de este proyecto académico.

Participación voluntaria, riesgos y retiro. La participación de su hija/o en el estudio no implica ningún riesgo para usted o su familia; su participación es voluntaria y por tanto está en plena libertad de negarse a participar o de retirarse cuando lo desee.

Datos de contacto: Si usted tiene alguna pregunta, comentario o preocupación respecto a esta iniciativa educativa, puede contactar a la directora que dirige el proyecto terminal de la estudiante, la Dra. María de la Luz Arenas Monreal, al teléfono: 01 777-32 93 000 Ext. 5223 o al correo luz.arenas@insp.mx, de lunes a viernes de 8:30 am a 6:00 pm. Asimismo, si tiene preguntas generales relacionadas con sus **derechos como participante** favor de comunicarse con la Dra. Angélica Ángeles Llerenas, Presidenta del Comité de Ética en Investigación al teléfono 777-3293000 ext. 7424, de 8:00am a 16:00 pm; o al correo electrónico: etica@insp.mx.

Si usted acepta participar en el estudio, le entregaremos una copia de este documento que le pedimos sea tan amable de firmar

Nombre y firma de madre/padre: _____

Fecha: a _____ de _____ de 2014.

¡Muchas gracias por su participación!



INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA
CARTA DE CONSENTIMIENTO DE MADRES/PADRES
PARA PARTICIPAR EN GRUPO FOCAL DE INICIATIVA DE AUTOCUIDADO

ANEXO 8

Título de la iniciativa educativa: Autocuidado con perspectiva de género en escolares de 6to. grado de la Escuela Primaria Cuauhtémoc de la localidad El Rodeo, Miaquatlán, Morelos.

Estimada/o Señora/Señor:

Como parte de las actividades académicas de la Maestría en Salud Pública del Instituto Nacional de Salud Pública, la estudiante Gabriela G. Luna Sánchez, del área de concentración de Ciencias Sociales y del Comportamiento, realizará una iniciativa educativa en la Escuela Primaria Cuauhtémoc de la localidad El Rodeo. El objetivo del estudio es analizar la identidad y los roles de género de niñas y niños, así como su relación con las prácticas de riesgo y saludables con la finalidad de diseñar y ejecutar una iniciativa educativa de autocuidado con perspectiva de género, durante cuatro meses en 2014.

Procedimientos:

Si Usted acepta participar en el estudio:

Le invitaremos a participar en un grupo de discusión, junto con otras personas como usted, para conocer sus opiniones y experiencias acerca de cuidados y acciones con relación a la salud de su hija o hijo. Es importante aclarar que no habrán respuestas correctas ni incorrectas, solamente queremos conocer su opinión acerca de este tema.

El grupo de discusión tendrá una duración aproximada de 1 hr 30 minutos y se llevará a cabo en las instalaciones de la Ayudantía de la localidad, en el horario que las madres/padres les acomode. Si usted está de acuerdo, se audio grabará la discusión que se dé dentro de este grupo con la única finalidad de tener registrada toda la información y poder analizarla.

Beneficios: Usted no recibirá un beneficio directo por su participación en el estudio, sin embargo si usted acepta participar, estará colaborando con el Instituto Nacional de Salud Pública para la realización de esta iniciativa educativa que intenta contribuir en el desarrollo integral de su niño/a.

Confidencialidad: Toda la información que Usted nos proporcione para el estudio será de carácter estrictamente confidencial, será utilizada únicamente por la estudiante y su comité de investigación del proyecto y no estará disponible para ningún otro propósito. Usted quedará identificado(a) con un número de folio y no con su nombre. Los resultados de este estudio serán publicados con fines científicos, pero se presentarán de tal manera que no podrá ser identificado/a.

Riesgos Potenciales/Compensación: Si alguna de las preguntas le hicieran sentir un poco incómodo(a), tiene el derecho de no responderla. Usted no recibirá ningún pago por participar en el estudio, y tampoco implicará algún costo para usted.

Participación Voluntaria/Retiro: La participación en este estudio es absolutamente voluntaria. Usted está en plena libertad de negarse a participar o de retirar su participación del mismo en cualquier momento. Su decisión de participar o de no participar no afectará de ninguna manera la forma en cómo le tratan en los servicios de salud ni en la escuela.

Datos de contacto: Si usted tiene alguna pregunta, comentario o preocupación respecto a este trabajo académico, puede contactar a la directora que dirige el proyecto terminal de la estudiante, la Dra. María de la Luz Arenas Monreal, al teléfono: 01 777-32 93 000 Ext. 5223 o al correo luz.arenas@insp.mx, de lunes a viernes de 8:30 am a 6:00 pm. Asimismo, si tiene preguntas generales relacionadas con sus **derechos como participante** favor de comunicarse con la Dra. Angélica Ángeles Llerenas, Presidenta del Comité de Ética en Investigación al teléfono 777-3293000 ext. 7424, de 9:00am a 16:00 pm; o al correo electrónico: etica@insp.mx.



Versión Aprobada: Noviembre 25, 2014
PT: 65, Folio Identificador, 0-85
Copia sellada en archivo

¡Muchas gracias por su participación!



Instituto de la Educación Básica del Estado de Morelos

Dirección: de Educación Elemental
U. Admva: Subdir. De Educ. Prim.
Oficio No.: DG/4429/2014

"2014: Año de Gabriela Paz"

Asunto: **AUTORIZACIÓN**

Cuernavaca, Morelos; 03 de noviembre del 2014.

**JUAN FRANCISCO MOLINA RODRÍGUEZ
COORDINADOR GENERAL DE PROGRAMAS DE
POSGRADO CON ORIENTACIÓN PROFESIONAL
PRESENTE**

La Subdirección de Educación primaria, informa que se autoriza a la **Srita. GABRIELA GENOVEVA LUNA SÁNCHEZ** para que lleve a cabo su proyecto denominado "**Autocuidado con perspectiva de género en escolares de 6to grado de la Escuela Primaria Cuauhtémoc**" ubicada en Miguel Hidalgo No. 3 El Rodeo, Miacatlan, Mor; de la zona escolar 6 sector 6, en un periodo del 03 de noviembre del 2014 al 28 de febrero del 2015; el desarrollo de las actividades consta de una hora y media a la semana.

Sin más por el momento, reciba un atento y respetuoso saludo.


ATENTAMENTE
INSTITUTO DE LA
EDUCACIÓN BÁSICA
DEL ESTADO DE MORELOS
SUBDIRECCIÓN
DE EDUCACIÓN
PRIMARIA
PROFR. RAMÓN ORTIZ MIRANDA
SUBDIRECTOR DE EDUCACIÓN PRIMARIA

C.c. Mtro. Joaquín María Lanca Ávila – Director de Educación Elemental.
C.c.p. Srita. Gabriela Genoveva Luna Sánchez.

RCM/ada.

<http://tramites.morelos.gob.mx>



www.iebem.edu.mx



Instituto Nacional
de Salud Pública

Generación y promoción de
políticas de salud pública

www.insp.mx

Secretaría Académica

SE/1601/2014

Cuernavaca, Morelos a 30 de julio de 2014.

MTRA. MARGARITA MÁRQUEZ SERRANO
COORDINADORA DE LA MAESTRÍA EN
SALUD PÚBLICA CON ÁREA DE CONCENTRACIÓN EN
CIENCIAS SOCIALES Y DEL COMPORTAMIENTO
P R E S E N T E

Señorita Mtra. Márquez:

En respuesta a la solicitud de **Registro del Título y Comité de Proyecto Terminal** de **Gabriela Genoveva Luna Sánchez**, alumna de la generación 2013-2016, con el proyecto: **"Autocuidado con perspectiva de género en escolares de 6to. grado de la escuela Cuauhtémoc de la localidad El Rodon, Miaquatán, Morelos"**, me permito informarle que el Colegio de Profesores de Ciencias Sociales y Salud, en su Segunda Consulta Virtual del 14 de julio del año en curso, lo aprobó.

Respecto al **Comité de Proyecto Terminal**, el Colegio aceptó la propuesta presentada, quedando conformado de la siguiente manera:

Director: Dra. María de la Luz Arenas Morales
Asesor: Dr. Dennis de Kooijser Volcker

Sin más por el momento, reciba un cordial saludo.

Atentamente

Dra. Laura Magaña Valladares
Secretaría Académica

c.c.p. Dra. Lorena Elisabeth Castillo Castilla: Jefa del Departamento de Servicios Escolares
c.c.p. Mtro. Roberto de Jesús Cruz García: Jefe del Departamento de Administración Escolar
c.c.p. Gabriela Genoveva Luna Sánchez: Alumna de la MSP-03-02
c.c.p. A. L. H.

(Firma manuscrita)

Colegio de Profesores de
Ciencias Sociales y Salud
Calle de la Universidad
de Cuernavaca, Morelos, México
C.P. 76100

Tel: 562 433 6600 ext. 22



Instituto Nacional
de Salud Pública

Comisión de asesores
para el desarrollo de tesis de grado

Secretaría Académica

SE/1603/2014

Cuernavaca, Morelos a 30 de julio de 2014.

**DR. BENNO DE KEIJZER FOKKER
P R E S E N T E**

Estimado Dr. Keijzer:

Por este medio me permito extender a usted la invitación para participar como **Asesor de Proyecto Terminal** de **Gabriela Genoveva Luna Sánchez**, alumna de la Maestría en Salud Pública con Área de Concentración en Ciencias Sociales y del Comportamiento (MSP-CByC), generación 2010-2013, para desarrollar el proyecto **"Autocuidado con perspectiva de género en escolares de 6to. grado de la escuela Cuauhtémoc de la localidad El Rodeo, Miscatlán, Morelos"**

Cabe mencionar, que siguiendo la recomendación de la suscripción de la MSP-CByC, el Colegio de Profesores de Ciencias Sociales y Salud, en su Segunda Consulta Virtual del 14 de julio del año en curso, ha considerado indispensable su participación en este Comité de Proyecto Terminal por su reconocida trayectoria académica.

En espera de su valiosa participación, le envío un cordial saludo.

Atentamente


Dra. Laura Magaña Valladares
Secretaría Académica

c.c.p. Dra. Laura Elisabeth Castillo Castellanos del Departamento de Estudios Epidemiológicos
c.c.p. Gabriela Genoveva Luna Sánchez Alumna de la MSP-CByC
c.c.p. Expediente

SECC/MAR/14/14

Comité de Asesores de
Proyecto Terminal de
la Maestría en Salud Pública
con Área de Concentración en
Ciencias Sociales y del Comportamiento
MSP-CByC/UMSNH/MS/14/14
Cuerpo Académico

0277 6042512 ext. 10



Instituto Nacional
de Salud Pública

Guatemala, 22 de mayo de 2014
para la demanda de personas de salud

Secretaría Académica

SE/1602/2014

Cuernavaca, Morelos a 30 de julio de 2014.

**DRA. MARÍA DE LA LUZ ARENAS MONREAL
P R E S E N T E**

Estimada Dra. Arenas:

Por este medio me permito extender a usted la invitación para participar como **Directora de Proyecto Terminal de Gabriela Genoveva Luna Sánchez**, alumna de la Maestría en Salud Pública con Área de Concentración en Ciencias Sociales y del Comportamiento (MSP-CSyC), generación 2013-2015, para desarrollar el proyecto **"Autocuidado con perspectiva de género en escolares de 5to. grado de la escuela Cuauhtémoc de la localidad El Rodco, Miaatlán, Morelos"**

Cabe mencionar, que siguiendo la recomendación de la coordinación de la Maestría en Salud Pública con Área de Concentración en Ciencias Sociales y del Comportamiento (MSP-CSyC), el Colegio de Profesores de Ciencias Sociales y Salud, en su Segunda Asamblea Virtual del 14 de julio del año en curso, ha considerado indispensable su participación en este Comité de Proyecto Terminal por su reconocida trayectoria académica.

En espera de su valiosa participación, le envío un cordial saludo.

Atentamente

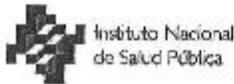

Dra. Laura Magaña Valladares
Secretaría Académica

Mag. Lic. L. Magaña Valladares - Jefe del Departamento de Estudios Académicos
Mag. Lic. L. Magaña Valladares - Alumno de la MSP-CSyC
Mag. Lic. L. Magaña Valladares

SE/1602/2014

Mag. Lic. L. Magaña Valladares
Mag. Lic. L. Magaña Valladares
Mag. Lic. L. Magaña Valladares
Mag. Lic. L. Magaña Valladares

Mag. Lic. L. Magaña Valladares



Generación de conocimiento
para el desarrollo de políticas de salud

Secretaría Académica
Subdirección de Operación Académica
Coordinación Práctica Comunitaria

Cuernavaca, Morelos, septiembre 23, 2014.

Asunto: Implementación iniciativa educativa
con escolares de localidad El Rodeo.

Prof. Ramón Ortiz Miranda
Subdirector de Educación Primaria
Instituto de la Educación Básica del Estado de Morelos
Presente

Por este medio, me permito informarle que durante el periodo 2013-2014 un equipo de profesores y estudiantes de la Maestría en Salud Pública (MSP) del Instituto Nacional de Salud Pública, efectuó un Diagnóstico Integral de Salud Poblacional en la localidad del Rodeo, del municipio de Miaquatlan. Como parte de las actividades del diagnóstico, se realizó con la población una priorización de problemas y entre ellos se identificó la necesidad de efectuar acciones de prevención para adicciones e infecciones de transmisión sexual. Además el equipo colaboró con acciones para la prevención de pediculosis en la Escuela Primaria-Cuauhtémoc.

Para dar respuesta a los problemas identificados en el diagnóstico, se tiene planeado que la estudiante de la MSP con área de concentración en Ciencias Sociales, **Gabriela Genoveva Luna Sánchez** efectúe una iniciativa educativa enfocada en promover acciones de autocuidado con perspectiva de género en escolares de 6º grado de la Escuela Primaria-Cuauhtémoc. Nuestra estudiante contará con supervisión y acompañamiento de profesoras-investigadoras de nuestra institución.

Como parte de dicha iniciativa se tiene planeado desarrollar actividades educativas que consisten de 1 sesión semanal de 1hr 30 min durante cuatro meses, basadas en habilidades para la vida, que permitan fortalecer las destrezas, aptitudes y comportamientos saludables de las niñas y niños a través de una metodología lúdica y participativa. Los temas abordados fortalecerán los contenidos curriculares del programa educativo.

Por lo anterior, se solicita de la manera más atenta, su apoyo y aprobación para que nuestra estudiante pueda trabajar con los escolares de 6º grado de la escuela mencionada. La estudiante, se apegará a los reglamentos y se coordinará con el personal docente de la escuela. Consideramos que esta iniciativa educativa contribuirá al desarrollo integral de las niñas y niños de la localidad El Rodeo.

De antemano agradezco su atención y apoyo, quedo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

Saludos cordiales,

Atentamente


Juan Francisco Molina Rodríguez
Coordinador General de Programas de
Posgrado con Orientación Profesional
Tel. (01777) 329.3000, Ext. 1475, 1476
francisco.molina@insp.mx



C.c.p. Prof. Alfredo Bruno Toledo, - Supervisor Zona Escolar No. 4 del Municipio de Miaquatlan, Morelos.
Escuela Primaria-Cuauhtémoc de la localidad El Rodeo, clave 17DPRO369Y, municipio de Miaquatlan, Morelos.

Av. Carlos Universidad 21
Carretera Proa y Camerón
C-984 San Mateo, Miaquatlan
42 00 Cuernavaca, Morelos, México
tel: (777) 319 3500
www.insp.mx



Reconocimiento a:

Por su participación en las actividades de la iniciativa educativa sobre: *“Autocuidado con perspectiva de género en escolares de 6to grado de la Escuela Primaria Cuauhtémoc”*, realizado durante los meses de febrero y marzo de 2015.

El Rodeo, Míacatlán Morelos, 2015

Gabriela G. Luna Sánchez
Facilitadora de las actividades/ Estudiante de la
Maestría en Salud Pública
Instituto Nacional de Salud Pública

Reunión Informativa



Mamá/ Papá:

Para que conozca las actividades de salud que el Instituto Nacional de Salud Pública desarrollará con las y los estudiantes de 6to grado, se llevará a cabo una reunión informativa.

¡Le invitamos cordialmente para que conozca los detalles!

Fecha: miércoles 19 de noviembre de 2014

Hora: 8:30 a.m

Duración: 30 minutos

Lugar: Salón de clases de 6to grado

¡Le esperamos!

Es muy importante su presencia y participación



Reunión grupo focal



Sra. Rosa María Pérez:

Para que conozca las actividades de salud que el Instituto Nacional de Salud Pública desarrollará con las y los estudiantes de 6to grado, se llevará a cabo una reunión informativa.

¡Le invitamos cordialmente para que asista!

Fecha: miércoles 26 de noviembre de 2014

Hora: 1:00 p.m

Duración: 90 minutos

Lugar: Ayudantía del Rodeo

¡Le esperamos!

Es muy importante su presencia y participación



Reunión- grupo focal

Papá, hermano, tío, abuelo:

Como parte de las actividades del Instituto Nacional de Salud Pública sobre autocuidado con perspectiva de género en escolares de 6to grado de la Escuela Primaria Cuauhtémoc, se realizará una reunión con algún familiar hombre.



Fecha: sábado 6 de diciembre de 2014

Hora: 5:00 p.m.

Duración: 1hr 30 min

Lugar: Ayudantía del Rodeo

¡Es muy importante su valiosa asistencia!
Muchas gracias

Nombre de niño/niña: _____

Firma familiar enterado: _____ Confirma asistencia: ____

Aviso conclusión de actividades



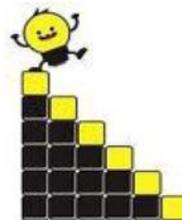
Mamá/ Papá:

El próximo jueves 26 de marzo se concluyen las actividades de salud que el Instituto Nacional de Salud Pública desarrolló con las y los estudiantes de 6to grado.

¡Muchas gracias por su apoyo al permitir la participación de su hija/o!

En el mes de junio se les aplicará un cuestionario para la evaluación.

¡Próximamente le estaremos compartiendo los resultados obtenidos!



Reconocimiento

A:

Por su participación en el grupo focal del proyecto:
Autocuidado con perspectiva de género en escolares de 6to grado de la Escuela Primaria Cuauhtémoc de la localidad El Rodeo.

Dra. María de la Luz Arenas
Directora del proyecto

El Rodeo, Miacatlán 26 de noviembre de 2014



Plan de sesiones de iniciativa educativa

Objetivo:	Analizar la identidad y los roles de género de niñas y niños, así como su relación con las prácticas de riesgo y saludables, con la finalidad de diseñar y ejecutar una iniciativa educativa de autocuidado con perspectiva de género.		
Lugar:	El Rodeo, Miacatlán-Morelos	Duración:	2 meses y medio
Dirigido a:	Escolares de 6to grado de primaria	Horario:	11:40 am a 1:00 pm aproximadamente

Tema	Sesión	Objetivo	Contenido / técnicas	Tiempo	Material /apoyo didáctico	Fecha
PRE-CUESTIONARIO HPV	0	Realizar evaluación diagnóstica	Aplicar los cuestionarios	30'	Instrumento	17 de diciembre
Presentación	1	Dar a conocer el objetivo general de la iniciativa. Realizar una presentación personal de las y los participantes ante el grupo. Conocer la metodología a utilizar durante el taller. Consensar las reglas que lo regirán	Técnicas: ¡Arrancamos! Línea de vida ¿Quiénes estamos?	20'	<ul style="list-style-type: none"> - Rotafolios - Hojas de colores - Marcadores - Etiquetas - Cinta adhesiva 	21 de enero

Autoconocimiento	2	Que las y los participantes Identifiquen las características, que nos hacen ser especiales y diferente a los demás.	Técnicas: Calentamiento* ¿Cómo soy? ¿Cómo somos las y los jóvenes hoy?***	60'	<ul style="list-style-type: none"> - Objetos pequeños de un mismo tipo (piedras, frijoles o semillas) - Hojas de colores - Rotafolios - Marcadores - Tijeras - Cinta adhesiva 	28 de enero
	3	Identificar los derechos humanos de las niñas y niños. Así como reflexionar en el uso de adjetivos peyorativos.	Técnicas: DDH Identificando mi derecho y deber Respeto	90'	<ul style="list-style-type: none"> - Video - Dibujos con los derechos y deberes - Sinónimos de adjetivos 	5 de febrero
Autoconocimiento	4A	Que las y los participantes compartan las ideas que tienen sobre lo que significa ser mujer y ser hombre (características, roles, habilidades, etc.); e identificar la diferencia entre género, sexo y sexualidad.	Técnicas: ¿Qué cosas? ¿Qué cosas?* Juego de roles* Diferentes pero iguales** Padre Animal: la Naturaleza versus la cultura del cuidado infantil*	90'	<ul style="list-style-type: none"> - Hojas - Rotafolio - Marcadores - Cinta adhesiva - Refranes - Video La Vida de Juan/ La Vida de María - Letreros mujer/varón / género / sexo / sexualidad 	11 de febrero
	5B			90'	18 febrero	

Autoconocimi	6	Que las y los participantes definan el cuidado y cómo aplican esa noción a su vida cotidiana. Además de identificar cómo influyen los roles de género en el cuidado personal y de otras personas.	Técnica: Cuando hablamos de cuidado	60'	<ul style="list-style-type: none"> - Rotafolios - Cinta adhesiva - Marcadores - Lotería de la vida - Video autocuidado 	19 de febrero
	7A	Que las y los participantes identifiquen los problemas de salud en niños/as que se presentan en su comunidad, sus posibles causas, consecuencias y soluciones. Así como promover la reflexión sobre las diferencias de género en el contexto de las relaciones de cuidado.	Técnicas: Árbol de mi cuerpo Cuerpo de joven* Auto-retrato objetos, plantas, animales y personas* Qué viene a su cabeza los sentidos de cuidar* Compartiendo el cuidado* Cuidando de sí*	90'	<ul style="list-style-type: none"> - Música de relajación - Rotafolios - Marcadores - Formatos con árboles - Cinta adhesiva 	23 de febrero
	8B			90'		24 de febrero

ento	9	Que las y los participantes compartan las ideas que tienen sobre autoestima y se retroalimenten con los principales elementos que la componen.	Técnicas: Lluvia de ideas y video: Autoestima Los 7 puntos de la autoestima*	60'		25 de febrero
	10	Que las y los participantes reflexionen sobre la importancia de la autoestima en las relaciones personales y en todas las áreas de la vida.	Técnica: "Persona especial"	60'	<ul style="list-style-type: none"> - Rotafolios - Tarjetas de colores - Cinta adhesiva - Marcadores 	26 de febrero
	11	Que las y los participantes identifiquen aspectos y características positivas en cada uno/a, y cómo influyen en su la autoestima de cada persona.	Técnica: Autorretrato (Mi persona) Yo soy*	90'	<ul style="list-style-type: none"> - Rotafolios - Tarjetas de colores - Cinta adhesiva - Marcadores 	3 de marzo

Autoconfianza	12	Que las y los participantes reflexionen sobre ellas/os mismos y la importancia de reconocer sus recursos personales para potenciarlos y utilizarlos con las demás personas.	Técnicas: ¿Cómo me veo? **	60'	<ul style="list-style-type: none"> - Rotafolios - Tarjetas de colores - Cinta adhesiva - Marcadores 	10 de marzo
Manejo de emociones	13	Que las y los participantes identifiquen las diferentes emociones, situaciones o factores que rodean a niñas/os y cómo reaccionan ante ellas.	Técnicas: ¿Qué hago con lo que siento? ** Cadena de tensión **	90'	<ul style="list-style-type: none"> - Paliacates o tela para vendar los ojos de cada participante - Un vaso con poco agua - Hojas de árbol o ramas - Hojas carta - Marcadores - Rotafolios. 	11 de marzo
Manejo de emociones	14	Que las y los participantes reflexionen sobre la importancia de expresar emociones en la vida de las personas.	Técnicas: Expresión y manejo de emociones* -Importancia de la expresión de emociones	90'	<ul style="list-style-type: none"> - Rotafolios - Tarjetas de colores - Cinta adhesiva - Marcadores - Video 	12 de marzo

	15	Que las y los participantes reconozcan que la identificación de emociones contribuye al autocuidado.	Técnica: ¿Cómo reacciono? Mímica de las emociones ¿Quién y en dónde se siente?	90'	<ul style="list-style-type: none"> - Rotafolios - Hojas de colores - Formatos - Cinta adhesiva - Marcadores 	
Empatía	16	Que las y los participantes reflexionen sobre la responsabilidad y el compromiso de manejar las emociones y reconocerlas en otras personas para permitirles ser empáticas/os.	Técnicas: Aprendiendo a no excederse Las 4 frases* Asumo y me comprometo**	90'	<ul style="list-style-type: none"> - Rotafolios - Hojas de colores - Cinta adhesiva - Marcadores - Video 	17 de marzo
	17	Que las y los participantes reflexionen situaciones cotidianas e incorporen los elementos de la empatía para su solución. Además de reflexionar cómo influye dicha habilidad en su autocuidado.	Técnicas: ¿Qué dijiste? ** ¡No es como yo!** “En los zapatos del/a otro/a”	90'	<ul style="list-style-type: none"> - Rotafolios - Hojas de colores - Cinta adhesiva - Marcadores - Cápsulas radiofónicas 	18 de marzo

Comunicación asertiva	18	Que las y los participantes reconozcan que la empatía y asertividad contribuyen a tener una comunicación clara y efectiva, y su relación con el autocuidado.	Técnicas: Tipos de comunicación* Todo tiene solución**	90'	<ul style="list-style-type: none"> - Rotafolios - Tarjetas de colores - Cinta adhesiva - Marcadores 	
	19	Que las y los participantes identifiquen las diferencias entre las comunicaciones y comportamientos, agresivos, pasivos y asertivos, así como el impacto para sí mismo/a y para otras personas.	Técnica: Estoy siendo claro/a ** Tanto tú como yo**	90'	<ul style="list-style-type: none"> - Rotafolios - Tarjetas de colores - Formatos - Cinta adhesiva - Marcadores 	19 de marzo
	20	Cierre	Kermes del autocuidado			26 de marzo
POST-CUESTIONARIO HPV		Realizar evaluación diagnóstica	Aplicar los cuestionarios	30'	<ul style="list-style-type: none"> - Instrumento 	25 de junio

Fuentes:

Mangrulkar L y col. Enfoque de habilidades para la vida para un desarrollo saludable de niños y adolescentes. Washington. OPS. 2001. (Adaptado)

* Manual 1. Sexualidad y Salud Reproductiva. Salud y Género, A.C. Programa H-Serie "Trabajando con hombres jóvenes". 2ª edición. Xalapa, México. 2005.

*Manual: 2 y 4 Paternidad y Cuidado / Razones y Emociones. Proyecto H- PAPA I -Serie "Trabajando con Hombres Jóvenes". Brasil, 2001.

** Guía del educador o educadora. Programa Educativo Habilidades para la Vida – Ocúpate. Rostro y Voces FDS, A.C. México, 2007