

Instituto Nacional
de Salud Pública



Resultados de los Talleres para el Diseño detallado de la ENAPEA: consistencia e indicadores de los componentes

Juan Pablo Gutiérrez (CIEE/INSP)

 @gutierrezjp

Logística de los Talleres de 13, 14 y 19 de agosto: amplia participación

Participación de todas las dependencias del GIPEA en cada una de las mesas por componente.

Se analizó la coherencia interna y se definió la estructura final de cada uno de los componentes hasta nivel de actividades.

INMUJERES y Conapo



Dependencias participantes en los talleres

	Educación inclusiva	Educación integral en sexualidad	Oportunidades laborales	Entorno habilitante	Servicios de salud amigables	Detección oportuna y atención de la violencia sexual
CDI	■	■	■	■	■	■
CNEGSR		■		■	■	■
CONAPO	■	■	■	■	■	■
CONSAR			■	■		
IMJUVE		■		■	■	■
IMSS		■			■	■
IMSS-PROSPERA		■		■	■	■
INDESOL	■	■		■	■	■
INMUJERES	■	■	■	■	■	■
INSP	■	■	■	■	■	■
ISSSTE		■		■	■	■
SCT			■			
SE (INAES, PRONAFIM)			■			
SEDATU (Programa hábitat)			■	■		■
SEDESOL	■	■				■
SEMARNAT			■			
SEP	■	■		■	■	■
SEP (CONALEP)			■			
SNDIF	■	■		■	■	
STPS			■			

Aspectos relevantes

Componente de violencia

- Re-estructuración para acotarlo al ámbito de la estrategia

Indicadores

- Identificación para cada componente y sub-componente
- Identificación de responsabilidades y coordinación entre dependencias para el reporte de indicadores

Encuesta de Seguimiento de la ENAPEA

- Indicadores que no tienen fuente actualmente
- Periodicidad de los indicadores



ESTRUCTURA FINAL DE LAS MATRICES ANIDADAS



Contribuir a la reducción en el número de embarazos en niñas y adolescentes en México, con absoluto respeto a los Derechos Humanos, particularmente los Derechos Sexuales y Reproductivos

Fin

Objetivo General de la Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes

Se amplían las oportunidades educativas en México para niñas, niños y adolescentes en todos los niveles educativos de gestión pública con enfoque en la formación de habilidades para la vida y participación social en un entorno intercultural, contribuyendo a una mayor acumulación de capital humano.

Propósito

Componente 1 de la Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes “Educación inclusiva, integral y flexible”

CT1.
Perspectiva de género con Corresponsabilidad entre mujeres y hombres

CT2.
Coordinación interinstitucional

CT3.
Interculturalidad

C1.
Planes, programas y materiales educativos ajustados de acuerdo con currículo educativo actualizado y agentes educativos y sociales capacitados garantizando procesos de aprendizaje con enfoque en competencias y énfasis en habilidades para la vida.

C2.
Regularización y reincorporación escolar de niñas, niños y adolescentes garantizada mediante modalidades escolares para que la escuela continúe siendo una prioridad en su proyecto de vida.

C3.
Apoyos otorgados para la inclusión, continuación y conclusión de los estudios para reducir las barreras que elevan los costos de asistir a la escuela.

Componentes



Contribuir a la reducción en el número de embarazos en niñas y adolescentes en México, con absoluto respeto a los Derechos Humanos, particularmente los Derechos Sexuales y Reproductivos

Fin

Objetivo General de la Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes

Se otorga educación integral en sexualidad desde la infancia, que favorece la adquisición gradual de información y conocimientos necesarios para el desarrollo de habilidades y actitudes apropiadas para vivir una vida plena y saludable, así como para reducir riesgos en materia de salud sexual y reproductiva, con enfoque participativo, intercultural, de género y de derechos humanos, en todos los niveles educativos de gestión pública y privada.

Propósito

Componente 2 de la Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes "Educación integral en sexualidad progresiva e inclusiva"

CT1.
Perspectiva de género con Corresponsabilidad entre mujeres y hombres

CT2.
Coordinación interinstitucional

CT3.
Interculturalidad

C1.

Capacidades de niños, niñas adolescentes fortalecidas para asumir sus vidas con plenitud en lo que se refiere a la vida sexual.

C2.

Procesos permanentes de capacitación y formación garantizados al personal docente en la enseñanza de contenidos de Educación Integral en Sexualidad.

C3.

Escuela vinculada con el entorno comunitario y familiar en la promoción de la Educación Integral en Sexualidad.

Componentes



Contribuir a la reducción en el número de embarazos en niñas y adolescentes en México, con absoluto respeto a los Derechos Humanos, particularmente los Derechos Sexuales y Reproductivos

Fin

Objetivo General de la Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes

Se amplían las oportunidades laborales de las y los adolescentes en edad legal de trabajar en México, que les permitan un ingreso suficiente para una vida sin carencias, asegurando que concluyan la educación obligatoria y buscando sinergias con estrategias similares y participación social.

Propósito

Componente 3 de la Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes “Oportunidades laborales apropiadas para la edad y acordes a las capacidades”

CT1.
Perspectiva de género con Corresponsabilidad entre mujeres y hombres

CT2.
Coordinación interinstitucional

CT3.
Interculturalidad

C1.

Programas duales de estudio y trabajo así como programas de capacitación para el empleo y autoempleo de las y los adolescentes en edad legal de trabajar en México fortalecidos, ampliados y promocionados.

C2.

Servicios de orientación y asesoría laboral otorgados a las y los adolescentes en edad legal de trabajar en México que requieren empleo o autoempleo, en particular a aquéllos que están saliendo del sistema educativo, para definir su futura trayectoria laboral.

C3.

Subsidios otorgados a los empresarios formales que contratan a personal adolescente en edad legal de trabajar en México, con el fin de compensarlos por los gastos de selección, orientación y capacitación inicial que deben sostener.

Componentes



Instituto Nacional de Salud Pública



Contribuir a la reducción en el número de embarazos en niñas y adolescentes en México, con absoluto respeto a los Derechos Humanos, particularmente los Derechos Sexuales y Reproductivos

Fin

Objetivo General de la Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes

Se propicia un entorno legal, social y regulatorio habilitante bajo un esquema de participación social que favorezca las decisiones libres, responsables e informadas de niñas, niños y adolescentes sobre el ejercicio de su sexualidad y su salud sexual y reproductiva.

Propósito

Componente 4 de la Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes "Entorno habilitante"

CT1.
Perspectiva
de género con
Corresponsabilidad
entre mujeres y
hombres

CT2.
Coordinación
interinstitucional

CT3.
Interculturalidad

Componentes

C1.

Barreras legales, culturales e institucionales eliminadas para garantizar los derechos humanos que amparan la protección contra la violencia sexual y reproductiva, como la prestación de servicios de salud sexual y reproductiva para niñas, niños y adolescentes.

C2.

Estrategia de comunicación para la promoción de los derechos de niñas, niños y adolescentes diseñada e implementada para prevenir el embarazo adolescente en un marco de igualdad de género y con visión intercultural.

C3.

Proyectos de investigación financiados para generar evidencia de modelos efectivos y novedosos para el cambio de normas sociales, actitudes y prácticas favorables a la generación de entornos habilitantes en materia de prevención del embarazo en niñas y adolescentes.



Contribuir a la reducción en el número de embarazos en niñas y adolescentes en México, con absoluto respeto a los Derechos Humanos, particularmente los Derechos Sexuales y Reproductivos

Fin

Objetivo General de la Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes

Se garantizan los servicios de prevención y promoción de salud con énfasis en la salud sexual y reproductiva de calidad, de acuerdo con las necesidades de la población 10-19 años en apego a la normatividad; además se incrementa la demanda fomentando la participación social y se asegura el acceso a una gama completa de métodos anticonceptivos, incluyendo los reversibles de acción prolongada (ARAP) para garantizar una elección libre e informada y la corresponsabilidad del varón en el ejercicio de la sexualidad.

Propósito

Componente 5 de la Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes “Servicios de salud amigables, resolutivos, inclusivos y versátiles”

CT1.
Perspectiva de género con Corresponsabilidad entre mujeres y hombres

C1. Condiciones institucionales y entorno habilitante asegurados para la provisión de toda la gama de métodos anticonceptivos a niñas, niños y adolescentes, incluyendo los ARAP, con especial énfasis en el marco normativo y regulatorio, y la capacitación y sensibilización de los prestadores de servicios de salud.

CT2.
Coordinación interinstitucional

C2. Acciones de mercadeo social promovidas con niñas, niños y adolescentes de los servicios disponibles de SSR amigables, con énfasis en los derechos sexuales y reproductivos en aquellos grupos en condiciones de desventaja social, por los canales y vías adecuados con apoyo de IMSS-Prospera (utilizando las TICs).

CT3.
Interculturalidad

C3. Servicios amigables para adolescentes mejorados, ampliados y adecuados, asegurando una atención igualitaria, aceptable, accesible y efectiva para niñas, niños y adolescentes, según los criterios de la OMS y la normatividad nacional.

C4. Disponibilidad de los métodos anticonceptivos garantizada para niñas, niños y adolescentes en todas las unidades de salud, así como estrategias novedosas exploradas e incorporadas para la oferta y el suministro de métodos anticonceptivos, incluyendo los ARAP, por medio de diferentes esquemas de provisión de fijos o itinerantes, dentro y fuera de las instituciones de salud.

C5. Embarazos subsiguientes en madres niñas y adolescentes prevenidos mediante la oferta de educación sexual integral y métodos anticonceptivos en los diferentes momentos que se tiene contacto con ellas; éstos incluyen: la consulta prenatal, parto, puerperio y control del niño sano, con énfasis en la erradicación de la discriminación y estigmatización así como de la violencia obstétrica.

Componentes



Instituto Nacional de Salud Pública



Contribuir a la reducción en el número de embarazos en niñas y adolescentes en México, con absoluto respeto a los Derechos Humanos, particularmente los Derechos Sexuales y Reproductivos

Fin

Objetivo General de la Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes

Se amplían las acciones para la identificación temprana de la violencia sexual contra niñas, niños y adolescentes y se implementan servicios para su atención oportuna e integral.

Propósito

Componente 6 de la Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes “Prevención y atención de la violencia sexual contra niñas, niños y adolescentes”

CT1.
Perspectiva
de género con
Corresponsabilidad
entre mujeres y
hombres

CT2.
Coordinación
interinstitucional

CT3.
Interculturalidad

C1.

Acciones de identificación y atención oportuna de los casos de violencia sexual en niñas, niños y adolescentes fortalecidas, con especial atención en las zonas rurales, indígenas, urbanas marginadas, de contexto migrante y en municipios priorizados en los programas nacionales de prevención y atención de la violencia y el delito.

C2.

Acciones de protección y restitución de los derechos de niñas, niños y adolescentes instrumentadas en las víctimas de violencia sexual.

Componentes



INDICADORES DEL TABLERO DE CONTROL



Indicadores

63 indicadores

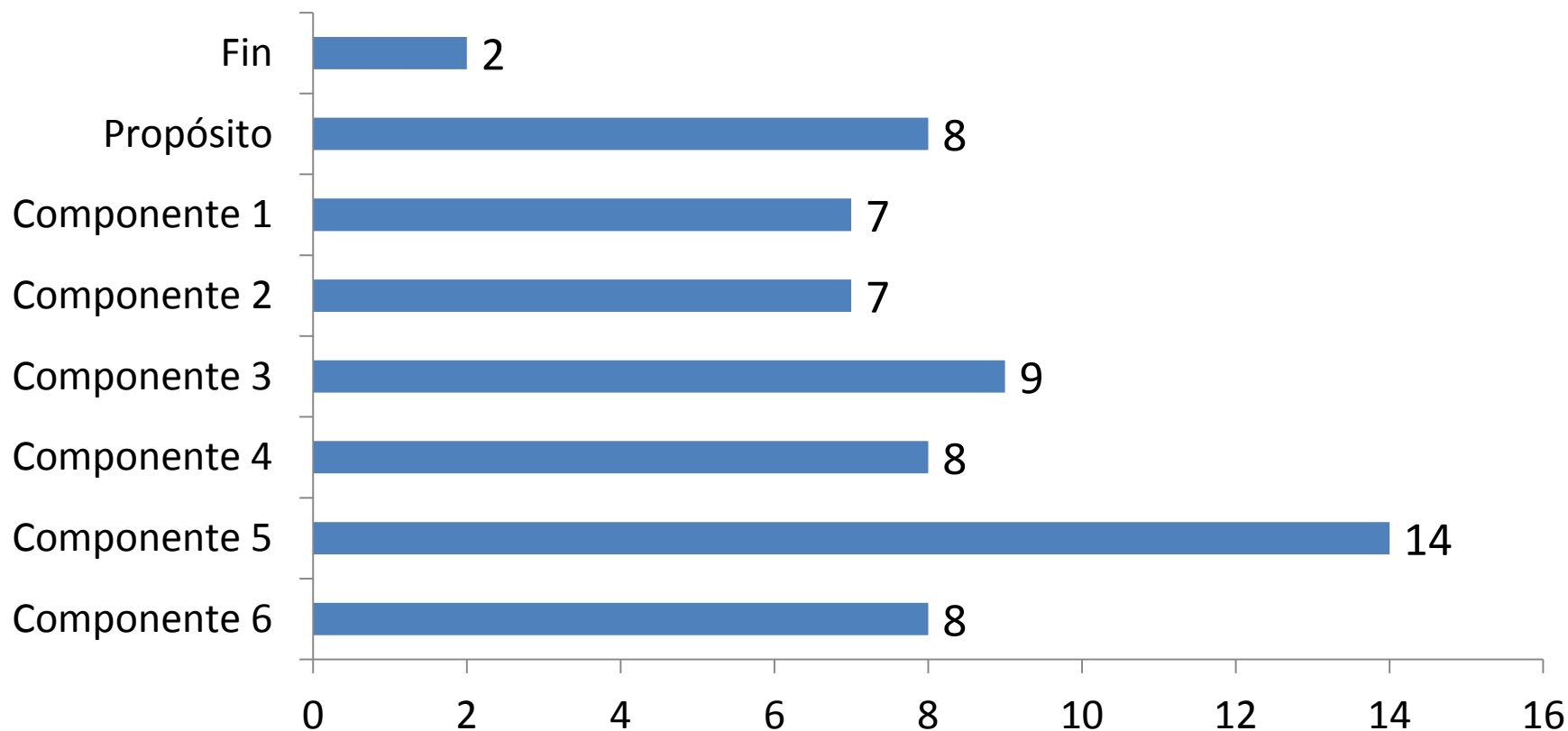
- 19 con información de fuentes secundarias
- 39 de carácter administrativo, para alimentar por las dependencias
- 5 requieren de fuente de información

Desagregación

- Sexo
- Grupo de edad (10-14 y 15-19)
- Ámbito de residencia
- Condición étnica
- Entidad y/o región
- Institución de atención (para los de salud)



Número de Indicadores por nivel y componente



Total: 63 indicadores



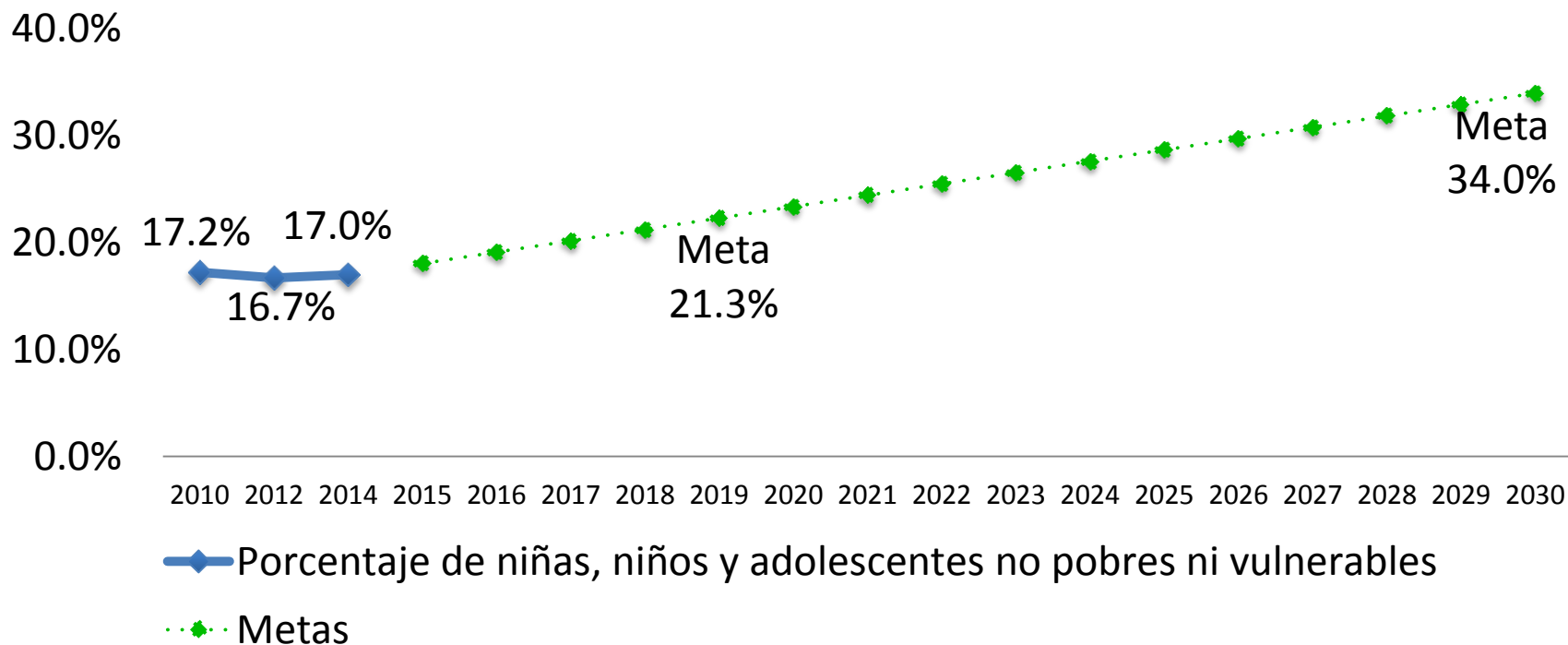
FIN:

CONTRIBUIR A LA EQUIDAD SOCIAL POTENCIANDO LAS CAPACIDADES DE LAS Y LOS ADOLESCENTES MEXICANOS PARA ALCANZAR EL DESARROLLO HUMANO Y EL ACCESO A UNA VIDA DIGNA MEDIANTE LA REDUCCIÓN DE LOS EMBARAZOS EN NIÑAS Y ADOLESCENTES



Fin: a lo que se busca contribuir, el logro va más allá de la ENAPEA

Porcentaje de niñas, niños y adolescentes clasificados como no pobres ni vulnerables, 2010-2030

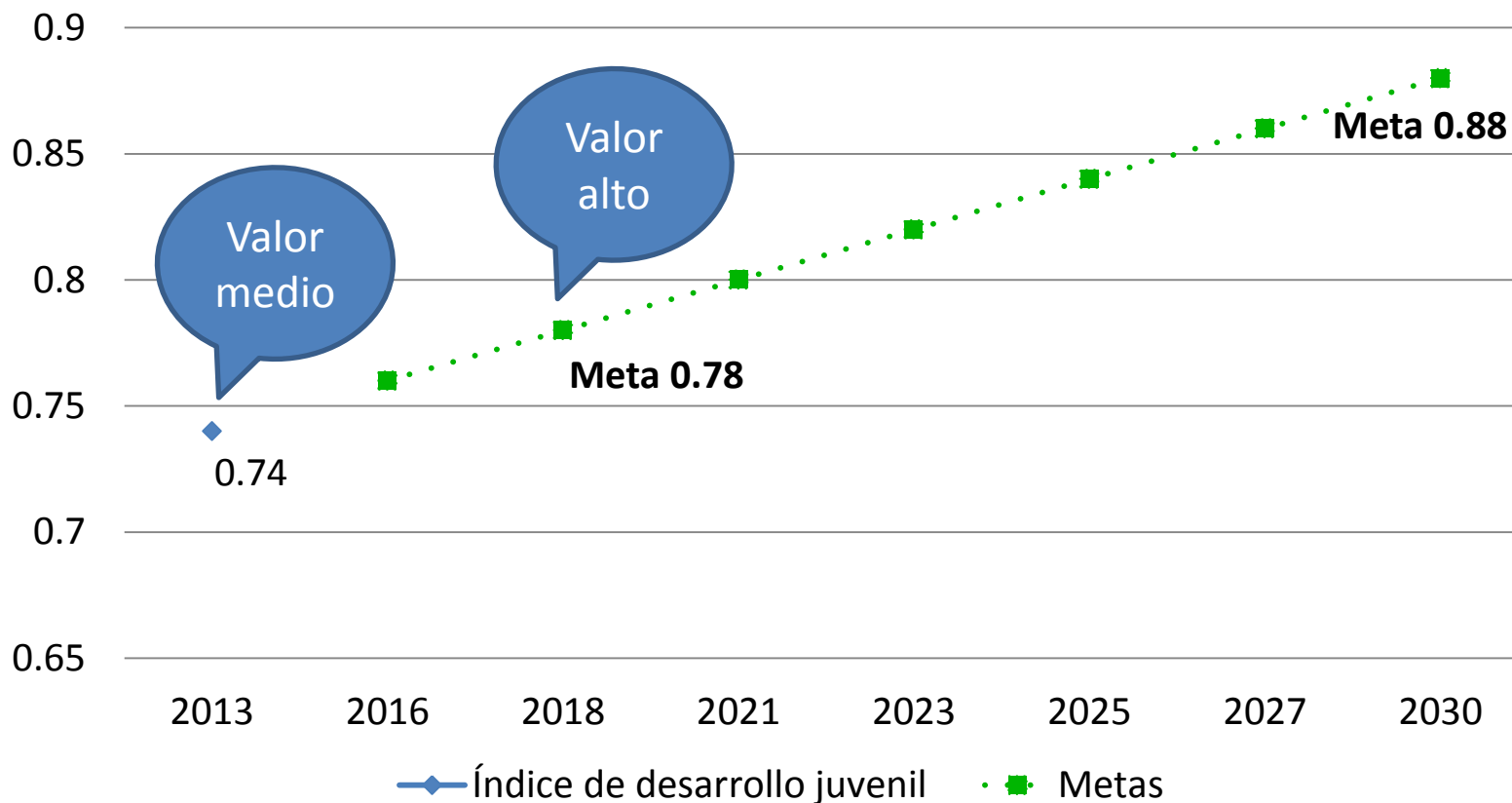


Fuente: Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social, MCS-ENIGH 2010-2014. Ingreso y 6 carencias sociales



Fin

Índice de desarrollo juvenil, 15-29 años, 2013-2030



Fuente: Commonwealth Youth, retomado en Programa Nacional de Juventud 5 dimensiones: educación, empleo, salud, participación política y participación cívica

Programa Nacional de Juventud <http://youthdevelopmentindex.org/views/report.php>



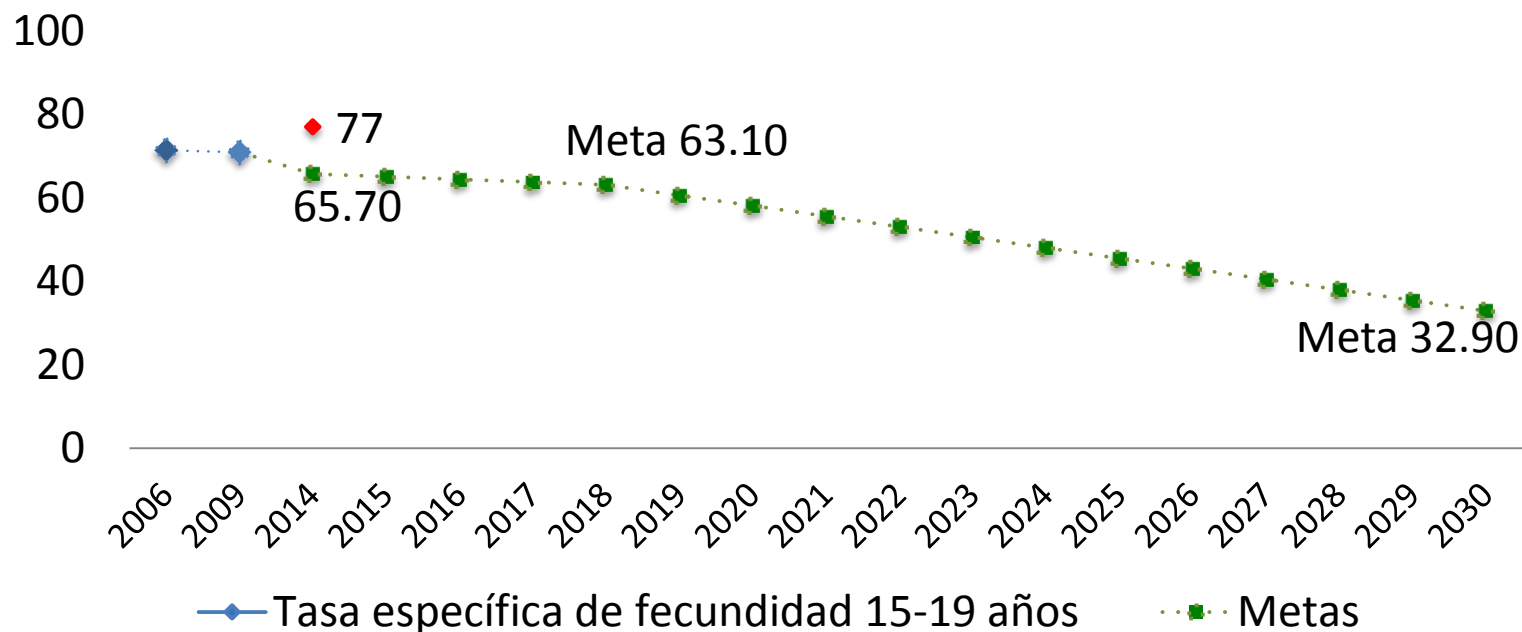
PROPÓSITO:

**SE REDUCEN LOS EMBARAZOS EN NIÑAS Y ADOLESCENTES EN MÉXICO
CON ABSOLUTO RESPETO A LOS DERECHOS HUMANOS,
PARTICULARMENTE LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS**



Propósito: lo que se espera como resultado directo de la ENAPEA

Tasa específica de fecundidad en mujeres de 15-19 años, 2006-2030



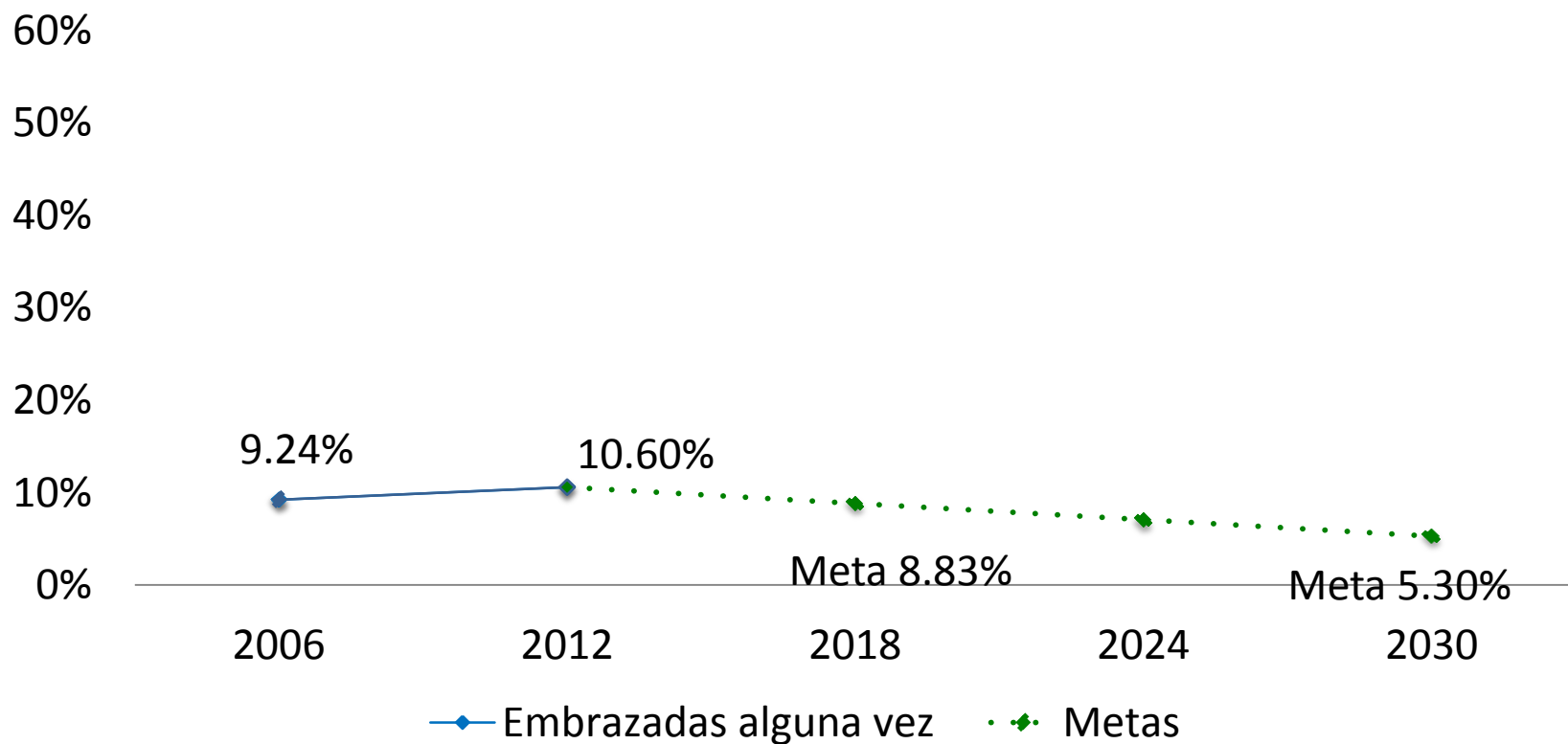
Nota: Nacimientos por cada 1000 mujeres de 15 a 19 años

Fuente: Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica (Consejo Nacional de Población/INEGI)



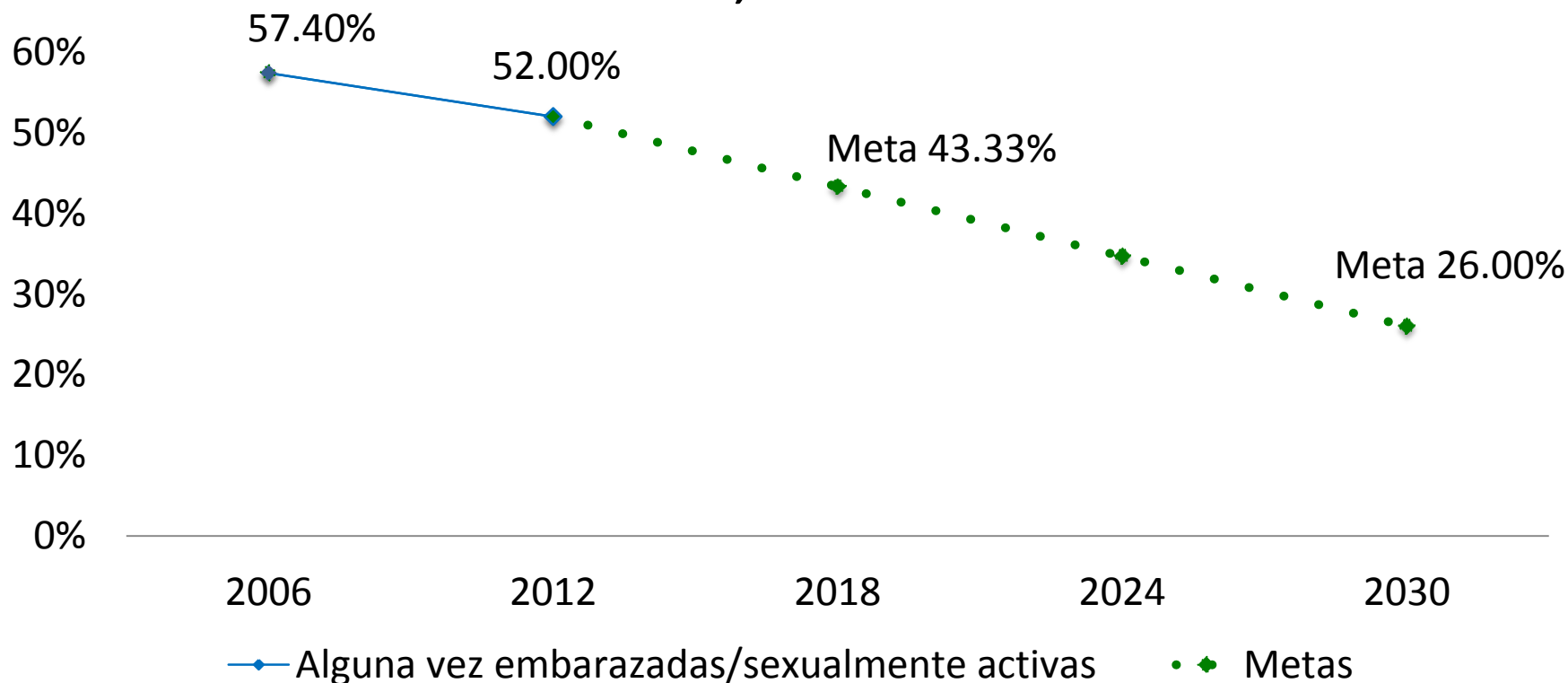
Propósito

Porcentaje de niñas y adolescentes (10-19 años*) que han estado embarazadas alguna vez, 2006-2030



Propósito

Porcentaje de niñas y adolescentes (10-19 años*) que han estado embarazadas alguna vez entre las sexualmente activas, 2006-2030

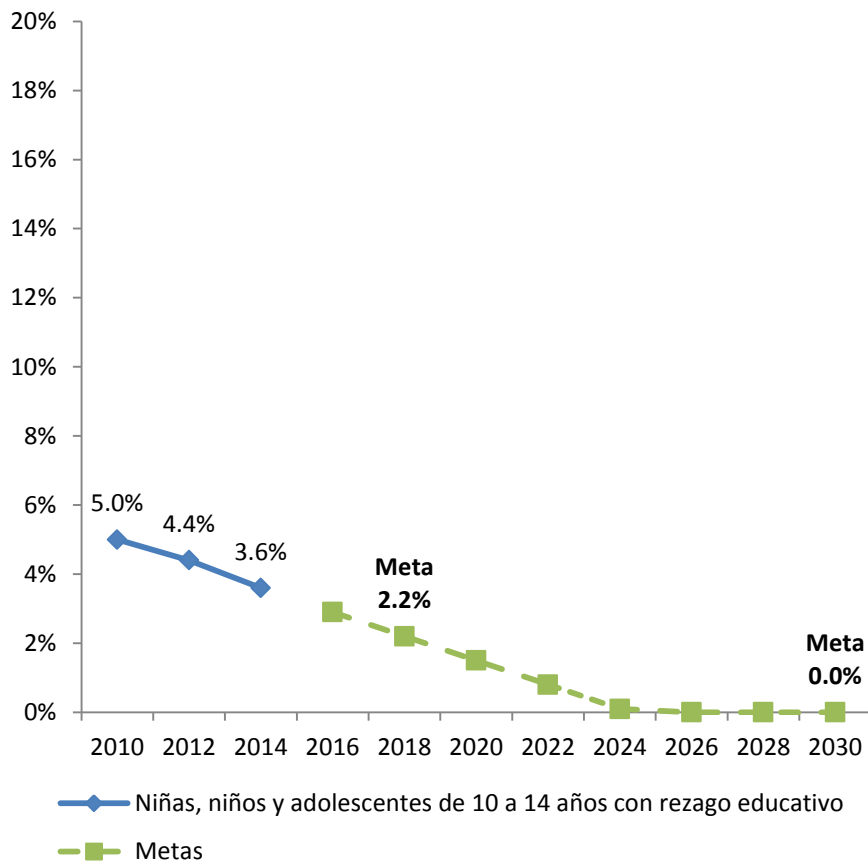


COMPONENTES

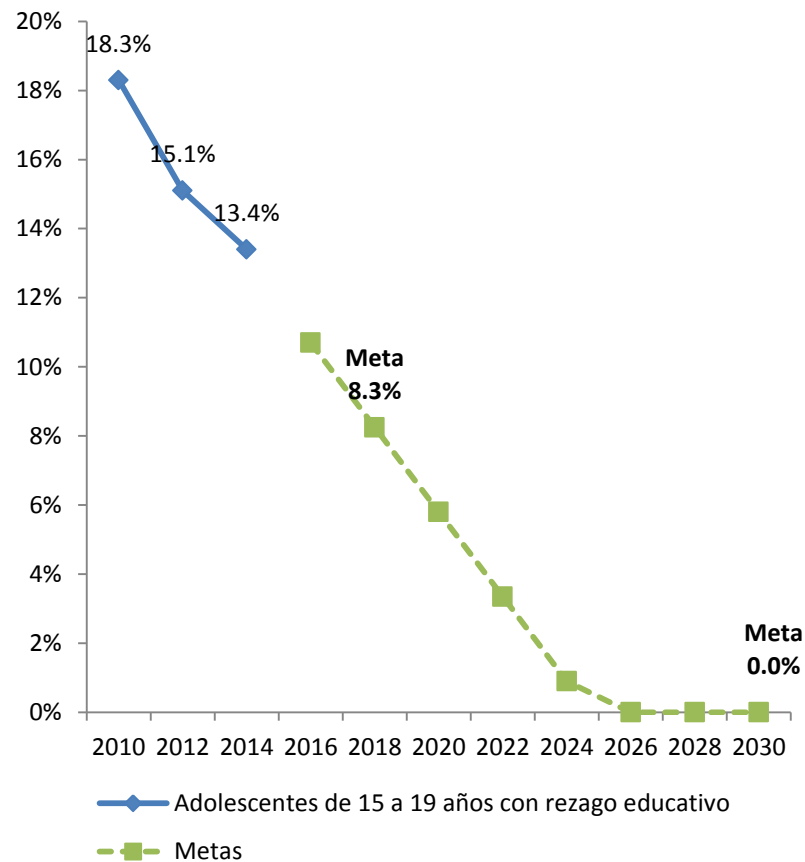


C1. Educación integral

Porcentaje de niñas, niños y adolescentes de 10 a 14 años con carencia por rezago educativo, 2010-2030

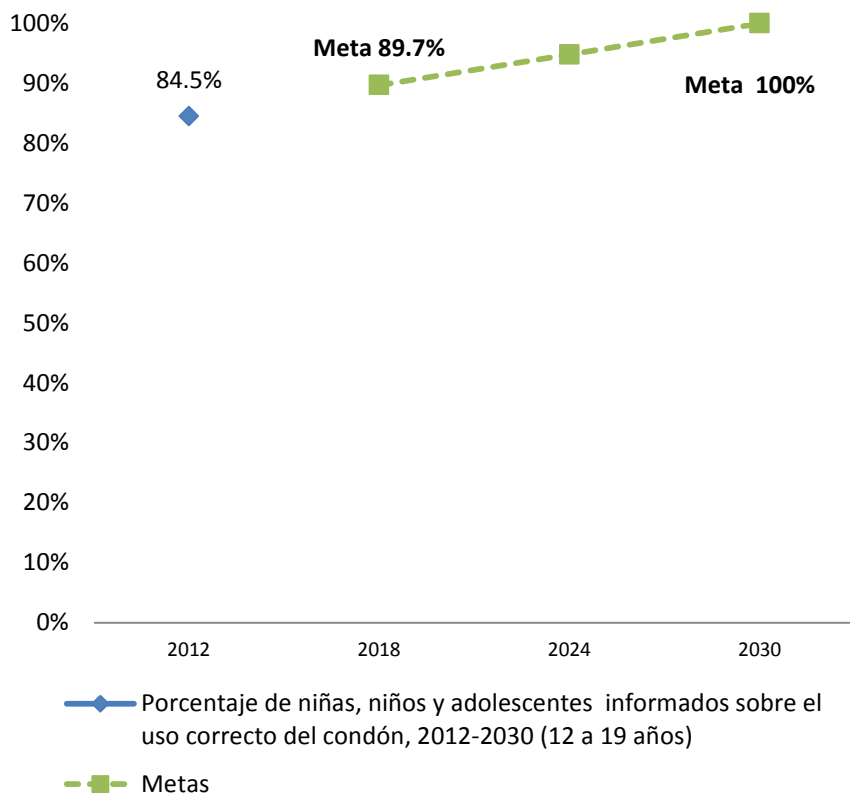


Porcentaje de adolescentes de 15 a 19 años con carencia por rezago educativo, 2010-2014

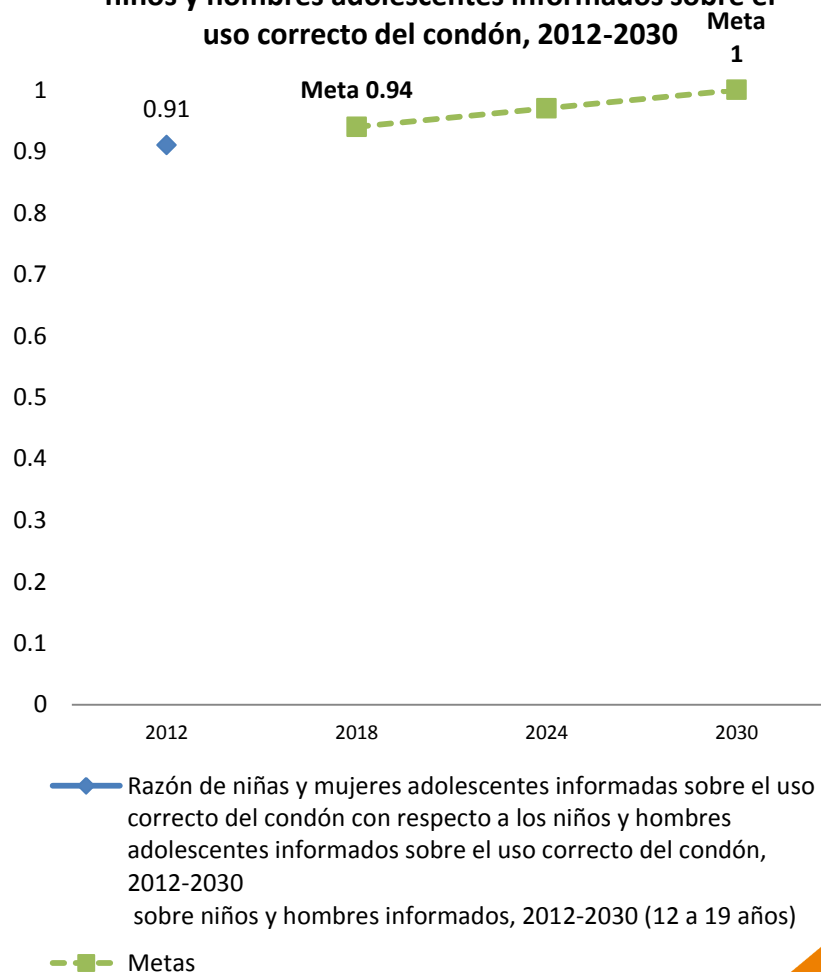


C2. Educación integral en sexualidad

Porcentaje de niñas, niños y adolescentes informados sobre el uso correcto del condón, 2012-2030

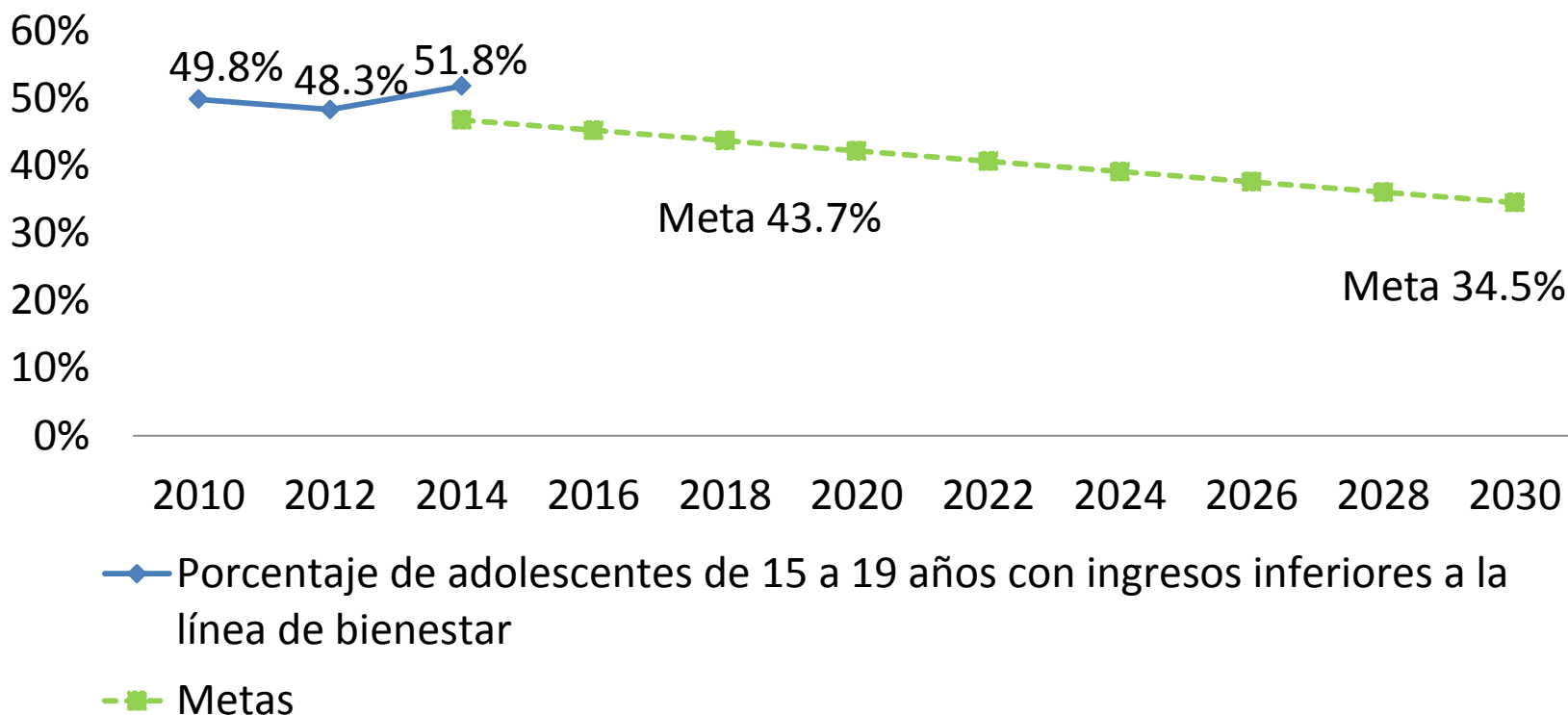


Razón de niñas y mujeres adolescentes informadas sobre el uso correcto del condón con respecto a niños y hombres adolescentes informados sobre el uso correcto del condón, 2012-2030



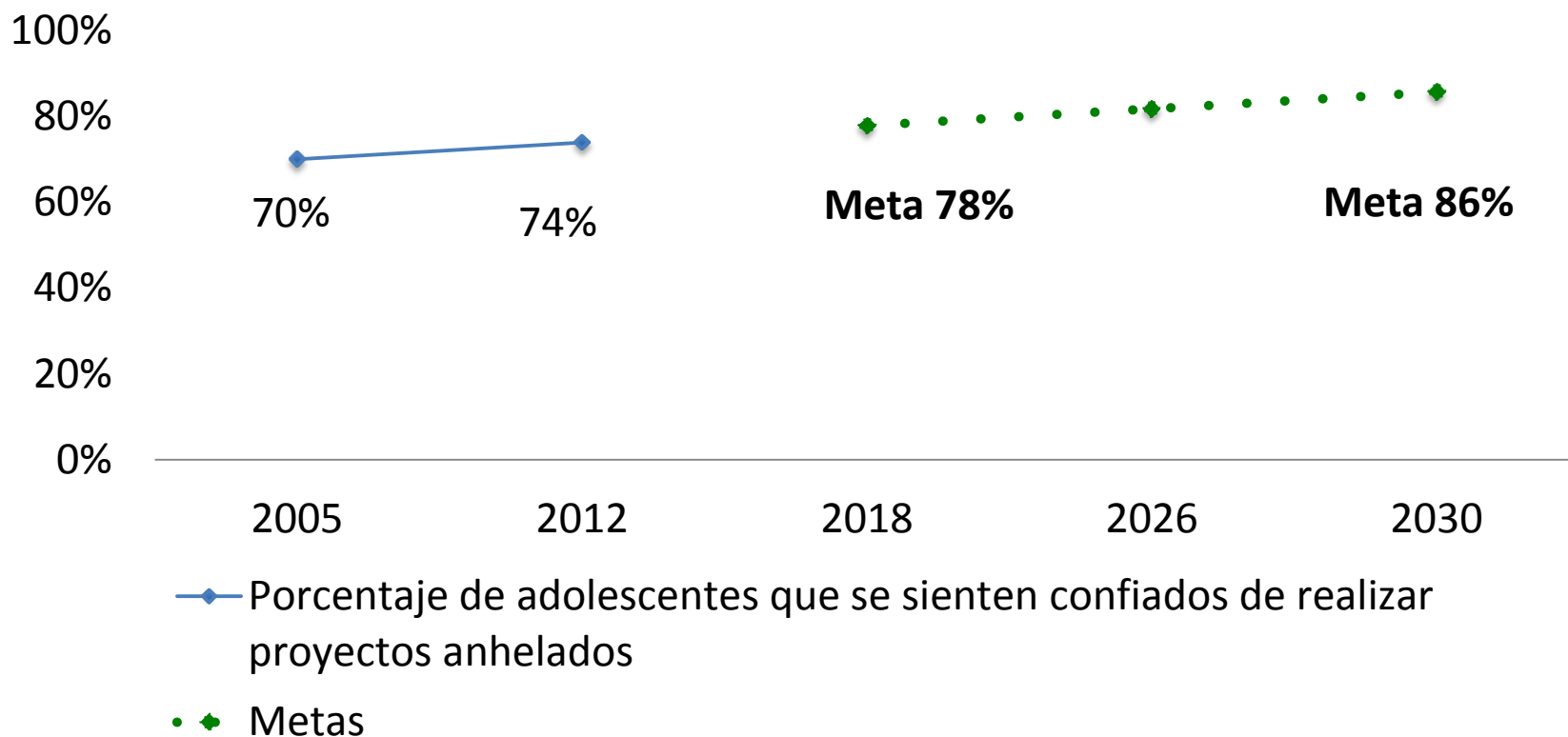
C3. Oportunidades laborales

Porcentaje de adolescentes de 15 a 19 años con ingresos inferiores a la línea de bienestar, 2010-2030



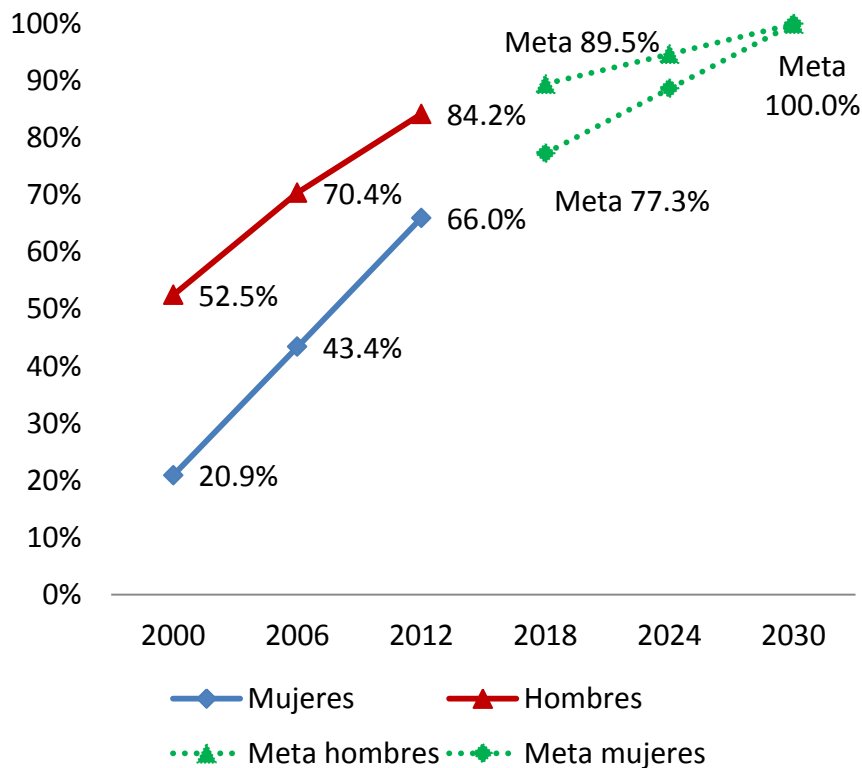
C4. Entorno habilitante

Confianza de las y los adolescentes en el logro de proyectos a futuro, 2005-2030

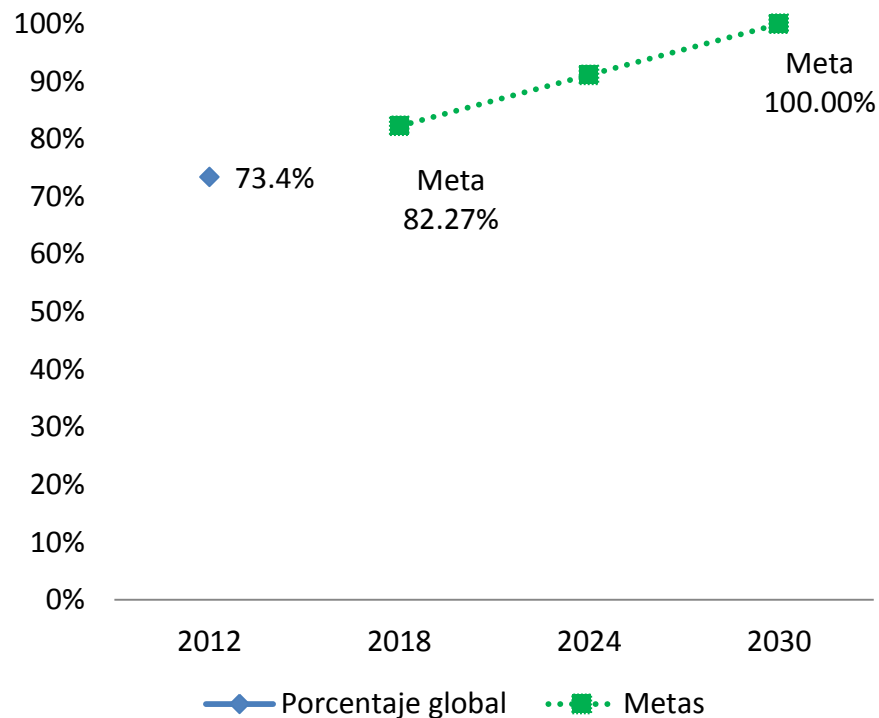


C5. Servicios de Salud Amigables

Prevalencia de uso de métodos anticonceptivos por niñas, niños y adolescentes (10-19 años*) en la primera relación sexual, 2000-2030

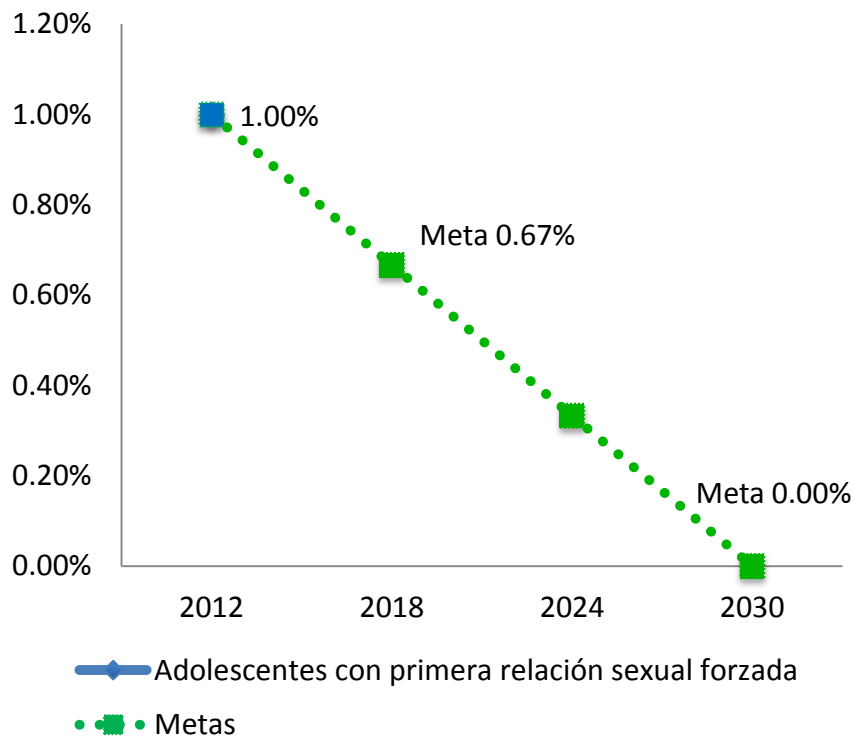


Prevalencia de uso de métodos anticonceptivos por niñas, niños y adolescentes (10-19 años*) en la última relación sexual, 2012-2030



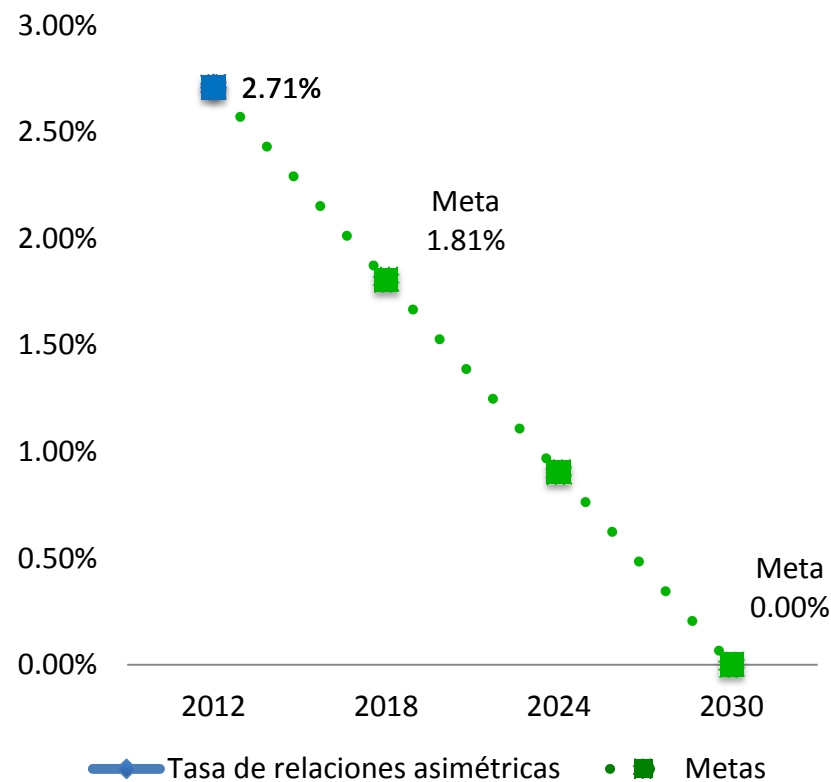
C6. Detección temprana y atención de la violencia sexual

Porcentaje de adolescentes (12-19 años) que su primera relación sexual fue forzada, 2012-2030



Fuente: Encuesta Nacional de Valores en Juventud 2012

Tasa de relaciones asimétricas en la primera relación sexual, 2006-2030



Nota: Tasa calculada por cada 1000 niñas, niños y adolescentes en el grupo de edad
 Fuente: Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012
 *Valores para 12-19 años

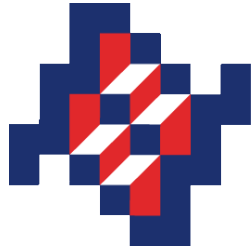


Aspectos de seguimiento

El seguimiento de la ENAPEA requiere el desarrollo de una encuesta que cubra las necesidades de información en términos de grupos de edad, temáticas y mayor frecuencia (bienales o trienales) para la toma de decisiones.

Revisión y actualización de información en las fichas de indicadores y validación de las metas propuestas por parte de las entidades y dependencias.





Instituto Nacional
de Salud Pública



Resultados de los Talleres para el Diseño detallado de la ENAPEA: consistencia e indicadores de los componentes

Juan Pablo Gutiérrez (CIEE/INSP)



@gutierrezjp