

MINUTA DE LA DECIMOSÉPTIMA REUNIÓN ORDINARIA DEL GRUPO INTERINSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES (GIPEA)

Lugar: Sala de Consejos del Instituto Nacional de las Mujeres. Fecha: 27 de marzo de 2019	Hora de inicio: 17:00 h.	Hora de término: 19:00 h.
Objetivo de la reunión: Presentar el Panorama Actual del Embarazo en Adolescentes para generar una base de conocimiento común que permita hacer visible la responsabilidad gubernamental en la Prevención del Embarazo en Adolescentes y la Erradicación del Embarazo Infantil.		

1. Orden del día

Asunto	Actividad	Tiempo
1	Bienvenida y Objetivo de la reunión Doctora Nadine Gasman Zylbermann , Presidenta del Instituto Nacional de las Mujeres y Secretaria Técnica del GIPEA.	2'
2	Comprobación y Aprobación de Quórum Doctora Nadine Gasman Zylbermann , Presidenta del Instituto Nacional de las Mujeres y Secretaria Técnica del GIPEA.	2'
3	Presentación de las y los asistentes Todas y todos los presentes	7'
4	Aprobación del orden del día y registro de asuntos generales Doctor Carlos Javier Echarri Cánovas , Secretario General del Consejo Nacional de Población y Coordinador GIPEA	2'
5	Seguimiento de Acuerdos Doctor Carlos Javier Carlos Echarri Cánovas , Secretario General del Consejo Nacional de Población y Coordinador GIPEA	7'

[Handwritten signatures and initials in blue ink, including names like 'Nadine', 'Carlos', and various initials, are present on the right side and bottom of the page.]

MINUTA DE LA DECIMOSÉPTIMA REUNIÓN ORDINARIA DEL GRUPO INTERINSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES (GIPEA)

6	Proyecto: Evaluación y recomendaciones para el fortalecimiento de la Estrategia Nacional para la Prevención de Embarazo en Adolescentes (ENAPEA) Doctor Carlos Javier Echarri Cánovas , Secretario General del Consejo Nacional de Población y Coordinador GIPEA	20'
7	Presentación de Informes de los Grupos Estatales para la Prevención de Embarazos en Adolescentes Doctora Nadine Gasman Zylbermann , Presidenta del Instituto Nacional de las Mujeres y Secretaria Técnica del GIPEA.	20'
8	Asuntos generales Doctor Carlos Javier Echarri Cánovas , Secretario General del Consejo Nacional de Población y Coordinador GIPEA	5'
9	Lectura de nuevos acuerdos Doctor Carlos Javier Echarri Cánovas , Secretario General del Consejo Nacional de Población y Coordinador GIPEA	4'
	Cierre de la Reunión	

[Handwritten signatures and initials in blue ink, including 'C', 'K', 'F', 'S', 'D', 'A']

En la Sala de Consejos del Instituto Nacional de las Mujeres, ubicado en Blvd. Adolfo López Mateos No. 3325, Colonia San Jerónimo, Alcaldía Magdalena Contreras, Código Postal 10200, Ciudad de México, siendo las 17:00 horas del día 27 de marzo de 2019, dio inicio la Decimoséptima Reunión Ordinaria del Grupo Interinstitucional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes (GIPEA).

Esta sesión fue presidida por la Dra. Nadine Gasman Zylbermann, Presidenta del Instituto Nacional de las Mujeres (INMUJERES) y Secretaria Técnica del GIPEA, quien dio la bienvenida y destacó el rol que tiene el GIPEA para cambiar la situación del país en cuanto a los embarazos en adolescentes puesto que es un espacio clave para establecer los mecanismos de coordinación, cooperación y comunicación para la implementación eficaz de la ENAPEA.

Hizo hincapié en que en este nuevo gobierno se van a generar múltiples sinergias para que las niñas, niños, adolescentes y jóvenes no pongan en riesgo su salud, bienestar y su calidad de vida debido a un embarazo a temprana edad, puesto que son ellas y ellos, el presente y prioridad para lograr una transformación que se ha propuesto este gobierno.

[Handwritten signatures and initials in blue ink, including '2', 'M', 'S', 'U', 'A', 'C', 'D', 'E', 'F', 'G', 'H', 'I', 'J', 'K', 'L', 'M', 'N', 'O', 'P', 'Q', 'R', 'S', 'T', 'U', 'V', 'W', 'X', 'Y', 'Z']

MINUTA DE LA DECIMOSÉPTIMA REUNIÓN ORDINARIA DEL GRUPO INTERINSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES (GIPEA)

Al finalizar la bienvenida, la Dra. Gasman dio lectura al objetivo de la Reunión, *"Presentar el Panorama Actual del Embarazo en Adolescentes para generar una base de conocimiento común que permita hacer visible la responsabilidad gubernamental en la Prevención del Embarazo en Adolescentes y la Erradicación del Embarazo Infantil"*.

Y continuó con el uso de la palabra para establecer el hecho de que la violencia sexual y el reconocimiento del embarazo infantil es muy importante, y que para resolverlo hay que atender distintos frentes, como lo es, la educación, la salud, el bienestar y la justicia, en el marco de los derechos humanos. Asimismo, consideró el desafío que existe para que niñas, niños y adolescentes se reconozcan como protagonistas y actores claves del desarrollo y transformación del país, por eso se necesita trabajar estratégica y coordinadamente para garantizar a la población antes mencionada, su derecho a la salud y el pleno goce y disfrute de los derechos sexuales y reproductivos.

Recordó que estamos en momentos de transformación donde es imprescindible que niños y adolescentes rompan con las masculinidades hegemónicas y vean a las mujeres como sus pares y las respeten. Enfatizó que el día en que las adolescentes puedan ejercer sus derechos sexuales y reproductivos será posible que gocen de todos sus derechos humanos y desplieguen todo su potencial para la transformación que el país necesita.

La Dra. Gasman expresó que el 26 de marzo la Suprema Corte de Justicia de la Nación, resolvió prohibir de manera definitiva el matrimonio infantil y cualquiera de sus excepciones, lo cual privilegia el interés superior de la niñez y la adolescencia.

La Dra. Gasman en continuidad con la palabra procedió a la comprobación y aprobación de Quórum, y mencionó la asistencia de 24 representantes de las instituciones convocadas, por lo que declaró que existía Quórum legal para iniciar la Decimoséptima Reunión Ordinaria del GIPEA.

Dicho lo anterior, después de la presentación individual de las personas asistentes a la Reunión, se dio continuidad a la aprobación del orden del día, registro de asuntos generales y seguimiento de acuerdos, dirigida por el Dr. Carlos Javier Echarri Cánovas, Secretario General del Consejo Nacional de Población y Coordinador del GIPEA.

En la presentación a los acuerdos a los que se dio seguimiento, se mencionó

Número total de acuerdos: 9

Acuerdos permanentes: 2

Acuerdos cumplidos: 3

Acuerdos en proceso: 4

Acuerdos permanentes: 2

[Handwritten signatures and initials in blue ink on the right margin and bottom of the page.]

MINUTA DE LA DECIMOSÉPTIMA REUNIÓN ORDINARIA DEL GRUPO INTERINSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES (GIPEA)

Núm.	Acuerdo	Institución	Observaciones
1	"Todas las instituciones que forman parte del GIPEA cuando realicen visitas a alguna entidad federativa se comprometen a establecer contacto con las autoridades correspondientes para obtener apoyo, ya sea político o económico para el GEPEA."	Todas las Instituciones	<p>El 18 de febrero el IMJUVE en conjunto con Elige Red de Jóvenes por los Derechos Sexuales y Reproductivos, A. C., participaron con el Instituto de las Mujeres del estado de San Luis Potosí, con la Conferencia: Prevención del embarazo en adolescentes: derechos sexuales y perspectiva de juventudes.</p> <p>En el marco de la Octava Sesión Ordinaria de la Comisión de las Secretarías Ejecutivas de Protección Integral de los Sistemas Nacional, en donde participaron 30 Estados, tuvo lugar el Panel de "Prevención del embarazo adolescente" en donde SG del CONAPO, INMUJERES e IMJUVE compartieron los trabajos que se han realizado en el GIPEA, así como el Panorama de la fecundidad en adolescentes, avances y desafíos de la ENAPEA.</p> <p>El CNEGSR informa que: en todas las visitas de supervisión, Reuniones Nacionales y Reuniones Regionales se ha enfatizado con las autoridades de los Servicios Estatales de Salud sobre la importancia de que participen activamente en el GEPEA y de que</p>

Handwritten signatures and initials in blue ink on the right side of the page, including names like 'H. S.', 'S.', and 'DC + Y'.

Handwritten signatures and initials in blue ink at the bottom of the page, including names like 'Ma.', 'CCE', and 'WES'.

MINUTA DE LA DECIMOSÉPTIMA REUNIÓN ORDINARIA DEL GRUPO INTERINSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES (GIPEA)

			fortalezcan las acciones para avanzar en el cumplimiento de los objetivos que se tienen en la ENAPEA en materia de salud.
2	Llevar a cabo las gestiones necesarias para que la Coordinación de la ENAPEA (SGCONAPO), el Secretariado Técnico (INMUJERES), participen en reuniones de alto nivel, como la CONAGO, incluyendo congresistas para posicionar y fortalecer la ENAPEA.	INMUJERES, SG del CONAPO y UNFPA	No se reportaron actividades.

[Handwritten signatures and initials on the right margin]

Acuerdos cumplidos: 3

Núm.	Acuerdo	Institución	Observaciones
1	Que en cada informe de Entrega-Recepción de las dependencias que conforman el GIPEA	Todas las Instituciones	INMUJERES, SG del CONAPO, PROSPERA, CNEGSR lo incluyeron en su informe de Entrega-Recepción.

[Handwritten signatures and initials at the bottom of the page]

MINUTA DE LA DECIMOSÉPTIMA REUNIÓN ORDINARIA DEL GRUPO INTERINSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES (GIPEA)

	<p>se haga mención de las actividades e indicadores transexenales que impactan en su institución en la ENAPEA y dan seguimiento a la misma, con la finalidad de garantizar y mejorar su trascendencia. Asimismo, se solicita a titulares de las dependencias que en el apartado "Asuntos relevantes en trámite o compromiso para los próximos 60 días" se redacte un párrafo sobre la ENAPEA y su pertinencia para la continuidad de ésta.</p>		
2	<p>Revisar los acuerdos que están en proceso y verificar que su redacción sea clara.</p>	<p>INMUJERES SG del CONAPO</p>	<p>Cumplido, se revisó la redacción de los acuerdos.</p>

[Handwritten signatures and initials on the right margin]

[Handwritten signatures and initials at the bottom of the page]

MINUTA DE LA DECIMOSÉPTIMA REUNIÓN ORDINARIA DEL GRUPO INTERINSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES (GIPEA)

3	La Coordinación del GIPEA, notificará a la Coordinación y a la Secretaría Técnica de Hidalgo sobre el pilotaje del Protocolo de articulación intersectorial para la atención y protección de niñas embarazadas y/o madres menores de 15 años.	SG del CONAPO	<p>Con fecha 30 de noviembre la SG del CONAPO envió un correo al Coordinador del GEPEA de Hidalgo, señalando sobre el pilotaje del Mecanismo de articulación.</p> <p>Con fecha 28 de febrero del presente se celebró una reunión de trabajo entre el Subgrupo para erradicar el embarazo en adolescentes y niñas menores de 15 años y el GEPEA de Hidalgo para comenzar con los trabajos de este pilotaje.</p>
---	---	---------------	--

[Handwritten signatures and initials on the right margin of the first table]

Acuerdos en proceso: 4

Núm.	Acuerdo	Institución	Observaciones
1	Se solicita que la SG del CONAPO, responsable de la campaña "El abuso sexual infantil debe acabar. No te calles. ¡Denuncia!" presente un informe sobre las llamadas o denuncias recibidas en el 089, así como algunas	SG del CONAPO	<p>EN PROCESO</p> <p>Como se explicó en la undécima reunión del GIPEA, no es posible conocer, el número de llamadas de denuncia.</p> <p>En la 2ª Sesión Ordinaria del COMPREVNNA (Comisión para poner fin a toda forma de violencia contra niñas, niños y adolescentes), se presentó el spot de la campaña versión "Prevención del abuso sexual infantil" y se acordó crear un grupo de trabajo en el que participen las instituciones con atribuciones</p>

[Handwritten signatures and initials at the bottom of the page]

MINUTA DE LA DECIMOSÉPTIMA REUNIÓN ORDINARIA DEL GRUPO INTERINSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES (GIPEA)

	<p>características de funcionamiento, con la finalidad de identificar si este número está atendiendo y canalizando de manera adecuada las denuncias que recibe.</p>		<p>en la materia, así como organizaciones de la sociedad civil y UNICEF, para definir una ruta de canalización y atención de denuncias sobre abuso sexual infantil (ASI) que incluya la creación de un protocolo o mecanismos de atención interinstitucional para presentar denuncias, así como la definición del Sistema Nacional de Atención de Llamadas de Emergencia 9-1-1 para la atención de las denuncias de delitos de ASI (se anexa borrador del acta).</p> <p>El 9 de octubre de 2018 se llevó a cabo una reunión de trabajo en seguimiento al acuerdo decimosegundo de la segunda sesión ordinaria de la COMPREVNNA convocada junto con el Subgrupo para Erradicar el Embarazo en Adolescentes y Niñas Menores de 15 años del Grupo Interinstitucional para prevenir el Embarazo en Adolescentes (GIPEA) en donde se acordó la elaboración de una propuesta de Hoja de Ruta para la definición de un mecanismo de prevención, detección, canalización, atención y restitución de derechos en casos de violencia sexual contra niñas, niños y adolescentes.</p>
2	UNFPA realizará en	UNFPA	EN PROCESO

[Handwritten signatures and initials in blue ink, including names like 'M. de la S.', 'L.', 'J.', 'M.', 'C.', 'U.S.E.', and 'M. de la S.']

[Handwritten signatures and initials in blue ink, including a circled '8', 'L.', 'M.', 'C.', 'U.S.E.', and 'M. de la S.']

MINUTA DE LA DECIMOSÉPTIMA REUNIÓN ORDINARIA DEL GRUPO INTERINSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES (GIPEA)

	2019 un estudio sobre el impacto del embarazo en adolescentes en el desarrollo.		Se presentará en el GIPEA cuando se tenga listo.
3	UNICEF realizará la presentación del estudio de factibilidad realizado sobre el funcionamiento de las líneas para la atención de menores	UNICEF	EN PROCESO Se presentará en el GIPEA cuando se tenga listo.
4	Las y los integrantes del GIPEA solicitaron al subgrupo de Indicadores y a la SEP revisar e impulsar las acciones necesarias para calcular el indicador: C2. S1 "Porcentaje de niñas, niños y adolescentes de 10 a 19 años que refieren haber recibido de sus maestros y maestras	SEP SG del CONAPO	EN PROCESO SEP informa: Derivado de un análisis exhaustivo y conforme se verificó e informó oportunamente, no existe fuente de información para este indicador, por tanto, en forma alternativa, se buscará generar la información mediante el análisis en materia de EIS en los materiales educativos, conforme a los estándares internacionales y los enfoques de la ENAPEA, para mostrar estos avances. El análisis del indicador se revisó en el subgrupo de indicadores.

[Handwritten signatures and initials in blue ink, including names like 'M. J. de la C.', 'S. E.', and others.]

[Handwritten signatures and initials in blue ink at the bottom of the page.]

MINUTA DE LA DECIMOSÉPTIMA REUNIÓN ORDINARIA DEL GRUPO INTERINSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES (GIPEA)

	<p>educación integral en sexualidad en todas sus dimensiones", cuyo monitoreo está a cargo de la SEP, con el fin de continuar fortaleciendo la ENAPEA.</p>		
--	--	--	--

Relacionado con el Acuerdo 2 permanente, el Dr. Carlos Echarri mencionó que hay una petición del Senado para entregar un informe de avances de la ENAPEA, esta petición paso a Comisiones y cuando llegue se realizará.

A propósito del acuerdo en proceso número 4, el Dr. Carlos Echarri, exhortó al Instituto Mexicano de la Juventud (IMJUVE) a incluir en la Encuesta Nacional de Juventud como un ítem el Indicador: C2. S1 "Porcentaje de niñas, niños y adolescentes de 10 a 19 años que refieren haber recibido de sus maestros y maestras educación integral en sexualidad en todas sus dimensiones".

La Maestra Claudia Alonso Pesado, Coordinadora de Operación del Sistema Nacional de Protección Integral de Niñas, Niños y Adolescentes, solicitó la palabra para señalar que, en cuanto al tema de abuso sexual, ya se empezó una ruta para la construcción del mecanismo de atención y prevención de los abusos sexuales y menciona que es necesario se concrete. También señaló que este mecanismo es para la atención, pero falta el de la denuncia del abuso sexual.

El Dr. Carlos Echarri retomó el uso de la palabra y realizó la presentación del Proyecto: Evaluación y recomendaciones para el fortalecimiento de la Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes (ENAPEA).

Precisó que las cifras oficiales de población son las que se encuentran publicadas en la página de la Secretaría General del Consejo Nacional de Población (SG del CONAPO), tanto la conciliación como las proyecciones, para el país, así como para las entidades federativas; y aprovechó para comentar de manera muy respetuosa a las compañeras de la UNAM sobre la circulación de una nota de prensa, publicada por la Universidad, en la que mencionan que México cuenta con la tasa de fecundidad adolescente más alta del mundo, lo cual es falso, por lo que solicita amablemente sea corregido el dato, agrega que incluso el promedio de la tasa de fecundidad adolescente en América Latina es

[Vertical list of handwritten initials and marks on the right margin]

[Handwritten signatures and initials at the bottom of the page]

MINUTA DE LA DECIMOSÉPTIMA REUNIÓN ORDINARIA DEL GRUPO INTERINSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES (GIPEA)

superior a la de México, por lo que exhortó a la mesa a usar las cifras y datos oficiales y recomendó remitirse a los datos de la SG del CONAPO y, en este caso, a los que se proporcionen en el marco de la ENAPEA.

En continuidad con la presentación, destacó que, en 2019, el número de adolescentes en el país, en edades de 10 y 19 años, es de 22 millones 204 mil 046 personas y que representa el 17.5 por ciento con respecto a la población total del país. Este volumen de personas en esas edades ha ocasionado que, entre las mujeres en edad fértil, las adolescentes de 15 a 19 años constituyan 15.9 por ciento. En México, el embarazo en adolescentes se identificó como un problema, a partir de un bajo descenso de la tasa específica de fecundidad respecto a lo observado en los demás grupos de mujeres en edad fértil. En 2010, la tasa se encontraba en 76.1 y para 2015 en 74.3 nacimientos por cada mil adolescentes, el descenso fue de 2.4 por ciento, mientras que en los grupos de mujeres de 20 a 24 y 25 a 29 años que son quienes más contribuyen a la fecundidad, disminuyeron su fecundidad en 6.0 y 7.7 por ciento, respectivamente. En la República Mexicana, tomando en cuenta la TEF en mujeres de 15 a 19 años nos indica que Coahuila, Nayarit, Michoacán, Puebla, Chiapas y Campeche presentan tasas por arriba de 76.76 y hasta 96.46 y para 2030 Coahuila y Chiapas seguirán por arriba de 76.76.

Para 2016, a nivel nacional se estima que la tasa de fecundidad de niñas y adolescentes de 10 a 14 años es de 2.15 nacimientos por cada mil, pero considerando al grupo de niñas y adolescentes de 12 a 14 años, con mayor exposición al riesgo, la tasa es de 3.55 nacimientos por cada mil. El lugar de residencia presenta diferencias en la tasa de fecundidad de 10 a 14 años 1.96 por cada mil en medio urbano y 2.25 por cada mil en medio rural. Las entidades federativas con mayor tasa de fecundidad en 2016 fueron Guerrero, Chiapas y Coahuila.

Así mismo, el Dr. Echarri hizo referencia a las principales causalidades relacionadas con el embarazo adolescente, destacando falta de proyecto de vida y de educación integral en sexualidad, abandono escolar, necesidad insatisfecha de métodos anticonceptivos, inicio tardío de uso de métodos anticonceptivos, inicio temprano de vida sexual, matrimonio infantil, uniones tempranas, abuso y coerción sexual. Se tiene que trabajar en la maternidad como una forma definitiva de reafirmar la femineidad, es decir aquellas adolescentes que si desean embarazarse. Para dar respuesta en 2015 se puso en marcha la Estrategia Nacional para la Prevención de Embarazo en Adolescentes (ENAPEA) que representa una respuesta multisectorial de gran alcance, programando como meta para el año 2030 la reducción a la mitad de la tasa de fecundidad adolescente (15-19 años) y la erradicación del embarazo infantil (10-14 años) para el año 2030. Para su implementación, se conformó el Grupo Interinstitucional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes (GIPEA), que reúne a Dependencias de la Administración Pública Federal, Asociaciones Civiles, Organismos Internacionales y Academia. Este Grupo Interinstitucional es coordinado por el Consejo Nacional de Población y la Secretaría Técnica está a cargo del Instituto Nacional de las Mujeres.

[Handwritten signatures and initials in blue ink, including 'H', 'M', 'C', 'E', 'S', 'G', 'A', 'B', 'C', 'D', 'E', 'F', 'G', 'H', 'I', 'J', 'K', 'L', 'M', 'N', 'O', 'P', 'Q', 'R', 'S', 'T', 'U', 'V', 'W', 'X', 'Y', 'Z', 'AA', 'BB', 'CC', 'DD', 'EE', 'FF', 'GG', 'HH', 'II', 'JJ', 'KK', 'LL', 'MM', 'NN', 'OO', 'PP', 'QQ', 'RR', 'SS', 'TT', 'UU', 'VV', 'WW', 'XX', 'YY', 'ZZ', 'AAA', 'BBB', 'CCC', 'DDD', 'EEE', 'FFF', 'GGG', 'HHH', 'III', 'JJJ', 'KKK', 'LLL', 'MMM', 'NNN', 'OOO', 'PPP', 'QQQ', 'RRR', 'SSS', 'TTT', 'UUU', 'VVV', 'WWW', 'XXX', 'YYY', 'ZZZ', 'AAA', 'BBB', 'CCC', 'DDD', 'EEE', 'FFF', 'GGG', 'HHH', 'III', 'JJJ', 'KKK', 'LLL', 'MMM', 'NNN', 'OOO', 'PPP', 'QQQ', 'RRR', 'SSS', 'TTT', 'UUU', 'VVV', 'WWW', 'XXX', 'YYY', 'ZZZ']

MINUTA DE LA DECIMOSÉPTIMA REUNIÓN ORDINARIA DEL GRUPO INTERINSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES (GIPEA)

Actualmente, la prevención del embarazo en adolescentes es una prioridad en la agenda interinstitucional de México, debido a ello es importante reconocer si la ENAPEA cumple con los estándares que se han establecido en su implementación para lograr las metas establecidas al 2030 y debido a ello se ha solicitado asesoría a EUROsociAL para que la ENAPEA pueda ser evaluada para determinar su efectividad y alcance, así como para elaborar recomendaciones para su mejora. Se está en un momento coyuntural para hacer las adecuaciones necesarias a la estrategia. Es importante que sea una evaluación externa para evitar conflictos de interés.

Al término de la presentación, la Licenciada Oriana López Uribe, Directora Ejecutiva de Balance A. C., solicitó la palabra para plantear dos aspectos, el primero es ¿serviría de algo tener la necesidad insatisfecha de anticoncepción en menores de quince años? y la siguiente es el vínculo entre el matrimonio y el embarazo, así como el tema, respecto a las dispensas, ya que éstas pueden ser una oportunidad para que el Estado pueda identificar violencia y embarazos y entonces se puedan acercar a las mujeres a programas, ya que el hecho de prohibir completamente puede alienar y pueda dejar más aisladas a aquellas que están más vulneradas.

El Dr. Carlos Echarri responde, que no se cuenta con la información pues no es posible calcular el indicador en cuanto a la necesidad insatisfecha de anticonceptivos en menores de quince años, sin embargo, dice que, sí se puede medir la fecundidad en menores de 15 años, aunque son cifras muy pequeñas, y con la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica (ENADID) y con preguntas retrospectivas, sí podría haber un acercamiento, sin embargo, el indicador de demanda insatisfecha es más complicado. En ese sentido, habría de identificar a las niñas sexualmente activas, ofrecerles información, educación y si lo demandan y en atención a la norma 047, ofrecerles los servicios de anticoncepción; agrega que el apoyo que se requiere de las OSC está en el impulso de estos servicios, en la aplicación plena de esa norma. Se requiere seguir detectando en los servicios la falta de aplicación de esta NOM.

En cuanto al tema del vínculo entre matrimonio y fecundidad, la postura del Estado debe ser que las niñas y niños hasta los 18 años deben estar en la escuela, no deben existir dispensas, aunque eso no quiere decir que deba ser toda la política respecto a la protección de los derechos de niñas, niños y adolescentes, hay que acompañarlo de otras acciones para evitar el aislamiento de las más vulneradas. Asimismo, la prohibición del matrimonio infantil es un tema jurídico en el que hay que trabajar en cambios culturales que permitan modificar la percepción de que la unión temprana no sea aceptable y que no haya el tema de venta de niñas que aún existe y que debe sancionarse, incluso hay que modificar los contenidos culturales que promueven las uniones tempranas. Hay embarazos que desembocan en unión y matrimonios a temprana edad que de manera inmediata se embarazan.

Asimismo, hay que aprovechar el impulso de esta administración en cuanto al proyecto de "Jóvenes construyendo el futuro" para que se incluya un componente sobre proyecto de vida, curso de vida,

[Handwritten signatures and initials in blue ink on the right margin and bottom of the page.]

MINUTA DE LA DECIMOSÉPTIMA REUNIÓN ORDINARIA DEL GRUPO INTERINSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES (GIPEA)

acompañamiento con las personas que les van a capacitar, así como la promoción de la Cartilla de Derechos Sexuales de adolescentes y jóvenes.

La Doctora Rosario Cárdenas Elizalde, Investigadora de la Universidad Autónoma Metropolitana, solicitó la palabra para enfatizar que las dos metas principales de la ENAPEA son la eliminación del embarazo en menores de 15 años y la reducción a la mitad del embarazo en las adolescentes de 15 a 19 años, en ese sentido, la preocupación debe ser no sobre el ejercicio de la sexualidad temprana sino sobre el abuso que conlleva la manifestación de un embarazo en menores de 15 años y ahí es donde entonces habría de preguntarnos si realmente requeriríamos esa información sobre la demanda insatisfecha. Aunque la forma de conseguir la información es a través del monitoreo de los servicios de salud, lo que nos llevaría a reconocer cuando una o un adolescente menor de 15 años está buscando ejercer su sexualidad y al mismo tiempo proteger el evento reproductivo, entonces es una ruta distinta. También destaca el hecho de las necesidades que la sociedad pone de manifiesto y que son aseguradas por el Estado, como lo es la obligatoriedad en el país para la educación media superior pues son una señal que la sociedad lanza y dice, esto es lo que estoy indicando como indispensable; en la misma lógica, eliminar el matrimonio en menores de 18 años por supuesto que no va a eliminar las uniones y no va a hacer en sí mismo la transformación cultural, pero nos dice que hay algo implícito en una unión temprana que afecta la trayectoria de vida por lo que debemos de acompañarlas para que podamos transformar la forma en como la propia población percibe una unión en edad temprana. También ve al "Programa de Jóvenes Construyendo el futuro", como un área de oportunidad que debe incorporar elementos educativos para esa población en la que debería de impulsarse la Cartilla de Derechos Sexuales de Adolescentes y Jóvenes para que la conozcan, interactúen y así, se vaya generando ciudadanía, puesto que es una población que está buscando una ruta de entrenamiento.

En seguida la Mtra. Claudia Alonso, solicitó la palabra para mencionar el análisis de causalidades que se trabajó en el Subgrupo de niñas y adolescentes menores de 15 años, en el que queda claramente demostrado que el matrimonio es una de las causales, el matrimonio no protege a la niña ni a la adolescente y se analiza ahí que el matrimonio y la supuesta emancipación que le otorga a la adolescente o a la niña no es plena está supeditada a otras situaciones y circunstancias, por ejemplo la seguridad social. En ese sentido, hace un llamado, en cuanto al ideal que se mantiene del matrimonio, y hace énfasis en recordar la Ley General de Niñas, Niños y Adolescentes misma que debe tomarse en cuenta en este GIPEA puesto que nos está ordenando, la protección integral de niñas, niños y adolescentes, de ahí coincide con la argumentación de las OSC, es decir, la prohibición *per se* no garantiza la protección de ninguna manera, pero la prohibición, si es concebida como una protección secundaria para evitar la relación de abuso de poder, agregó que la estadística demuestra que quien está en matrimonio o unión en edad temprana se sale del sistema educativo por lo que es mucho más difícil su reinserción, e incluso el acceso a su vida libre de violencia es mucho más difícil es decir son más vulnerables a vivir violencia y con ello la dependencia económica, aunado a lo anterior se analizaron estudios de caso en los que se identificó que el matrimonio les asigna un lugar

[Handwritten signatures and initials in blue ink, including 'M. Alonso', 'R. Cárdenas', and others.]

MINUTA DE LA DECIMOSÉPTIMA REUNIÓN ORDINARIA DEL GRUPO INTERINSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES (GIPEA)

en la sociedad, por eso se tiene que trabajar con la EIS, la educación y los medios de comunicación puesto que son más relevantes. Manifestó que con base en las estadísticas el matrimonio y las uniones tempranas van a la baja, y lanza la pregunta, ¿hasta cuándo el matrimonio va a favorecer el segundo, el tercero y hasta el cuarto embarazo o la unión temprana?, si esta demostrado que favorece el segundo embarazo.

La Dra. Silvia J. Ramírez Romero, directora de área de la Dirección General Adjunta de Igualdad de Género y Programas Transversales de la SEP, se refirió a la parte metodológica de la evaluación que se va a realizar a la ENAPEA y mencionó que es importante aprovechar que la realizará EUROsociAL, la cual tiene que ver con temas de cohesión social y este término se refiere al "cemento de la sociedad", esto es, lo que nos une como sociedad; en este caso, ante la problemática del embarazo infantil y adolescente, se necesita partir de lo que ya se tiene y conocer cuáles son las creencias, motivaciones y expectativas que tienen las propias niñas, niños y adolescentes, la comunidad o la población con la que estamos trabajando, acerca de sus trayectorias de vida y lo que se está expresando con los embarazos tempranos, para hacer una evaluación de contexto y no sólo de diseño institucional. Por otro lado, se requiere evaluar no sólo a cada dependencia sino los avances del GIPEA, porque se tienen productos que han sido el resultado de un trabajo interinstitucional y de la articulación de esfuerzos, como lo son los indicadores y las cifras con las que ahora se cuenta, por lo cual, sería muy importante valorar este mecanismo de articulación interinstitucional, ante un tema tan complejo como lo es el embarazo infantil y adolescente.

La Licenciada Nayeli E. Yoval Segura, Directora de Coordinación Sectorial y Regional del Instituto Mexicano de la Juventud (IMJUVE), puso de manifiesto la pregunta ¿cuál sería la estrategia para acercar información sobre los temas transversales con perspectiva de género en cuanto al "Programa de Jóvenes Construyendo el futuro"? y propuso una mesa de trabajo interinstitucional entre el INMUJERES, la Secretaría del Trabajo y Previsión Social y el IMJUVE para echar a andar una estrategia que permitan que las niñas y adolescentes no solo estén registradas sino que se trabaje en la reducción de las brechas de género.

El Dr. Carlos Echarri, retomó la palabra para preguntar si es que el "Programa de Jóvenes Construyendo el futuro" tiene temas de embarazo, lactancia, entre otros, y de qué, manera el Estado debe proveer servicios, insumos materiales y de infraestructura suficientes para asegurar su objetivo.

La Mtra. Úrsula Carolina Sánchez Solano, Jefa de División de Transversalización de Igualdad IMSS, refiere que la Ley del Seguro Social no contempla la atención obstétrica a menores de 16 años, pero existe un Acuerdo de Consejo Técnico que por excepción si se atiende a las menores de 16 años, además de que se aplica la NOM 046 en materia de violencia sexual.

[Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature on the right side of the page and several smaller ones at the bottom.]

MINUTA DE LA DECIMOSÉPTIMA REUNIÓN ORDINARIA DEL GRUPO INTERINSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES (GIPEA)

El Dr. Carlos Echarri informa que a partir del 8 de mayo se liberará los resultados de la ENADID 2018, y se trabajará para hacer el análisis de los resultados y poner al día los indicadores, esto dará una perspectiva de como vamos tanto en embarazo como en matrimonio.

En seguimiento a la orden del día, se expuso la "Presentación de Informes anuales 2018 de los Grupos Estatales para la Prevención de Embarazos en Adolescentes", llevada a cabo por la Med. Psiq. María del Carmen Juárez Toledo, Directora de Desarrollo Sostenible y Derechos Sociales de las Mujeres del Instituto Nacional de las Mujeres.

En su presentación, enfatizó la recepción de 30 informes estatales (faltaron Coahuila y Chiapas). Asimismo señaló la importancia que tuvieron los informes al observar que emitieron información por cada uno de los seis componentes de los que está estructurada la ENAPEA, en cuanto a las acciones que más impulso tuvieron por los Grupos fue la capacitación del funcionariado de los GEPEA en temas de: Perspectiva de los Derechos Humanos; Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes; Perspectiva de Género; Incorporación de hombres en la prevención del embarazo en adolescentes; Acciones para la prevención del embarazo en adolescentes, Salud Sexual y Reproductiva y Planeación Estratégica.

Asimismo, refirió algunas acciones relevantes de las entidades federativas entre las que destaca: Michoacán tiene un programa educativo con el fin de que niñas y niños permanezcan en la educación con varios programas; en el componente dos, Guerrero definió un temario específico en Salud Sexual y Reproductiva de acuerdo con las edades de las niñas, niños y adolescentes de las escuelas primarias, secundarias y bachillerato; capacitaron a personal docente para el manejo de este temario; Guerrero realizó el empleatón, realizó la relación con empresas para empleo para jóvenes; en el componente 4, hubo varias acciones novedosas, por ejemplo Aguascalientes implementó una línea de acción de investigación para ver casos de embarazo adolescente, Colima realizó acciones para prevención de uniones tempranas, Oaxaca realizó capacitación para prevención de embarazo en adolescentes en sus localidades dirigida a presidentes municipales electos y en función; la mayoría de los GEPEA realizan difusión en el mes de mayo, septiembre y noviembre, en el componente 5 hubo un aumento de los servicios amigables, mejoría en los servicios y la certificación, compras consolidadas de los métodos anticonceptivos, promotores juveniles y formación de brigadistas. El componente seis, existe acciones que refieren a la atención, Hidalgo informa sobre la elaboración de un protocolo de atención en menores de 15 años y una capacitación al personal de salud para ILE, la ciudad de México menciona números de la atención a delitos violentos, un punto importante es el que se refiere a Michoacán incorporó a la Procuraduría General de Justicia al GEPEA y realiza un seguimiento puntual a delitos de abuso sexual y matrimonio forzado.

MINUTA DE LA DECIMOSÉPTIMA REUNIÓN ORDINARIA DEL GRUPO INTERINSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES (GIPEA)

En poblaciones indígenas hay datos específicos, todavía centradas a la difusión y promoción, hay documentos traducidos en lengua. 18 entidades federativas promovieron el trabajo de incorporación de hombres en la prevención de embarazo en adolescentes.

Las áreas de oportunidad identificadas a partir de los informes fueron: incentivar la existencia de acciones para prevenir el segundo embarazo en las adolescentes, llevar a cabo más acciones para incluir a madres, padres y tutores en la prevención del embarazo en adolescentes, intensificar acciones en zonas con población indígena, mejorar la calidad de la información de los informes entregados ya que algunos no están completos, e impulsar la conformación de los Grupos Municipales.

Se solicita al subgrupo de GEPEA que se realice una revisión puntual de los informes, solicitar a CONAPO que se publiquen los informes de las entidades federativas, realizar el Encuentro de GEPEA en el mes de junio a agosto.

Al finalizar la presentación la Sra. Gabriela Rivera, Oficial Nacional de Salud Sexual y Reproductiva, Adolescentes y Grupos Vulnerables del Fondo de Población de las Naciones Unidas, comentó la presentación del informe de las entidades en el sentido de que sigue siendo un gran reto el manejo en los indicadores, sobre cómo deben ir midiendo ellos mismos sus avances, aún faltan diagnósticos, definición de metas estatales. Mencionó que en el subgrupo de GEPEA se han desarrollado materiales con el fin de orientarles en la organización y ejecución de sus acciones, entre ellos una guía y un curso virtual. Hay avances sobre todo de procesos. También informó que a cada instancia del Subgrupo GEPEA le fue asignado el seguimiento de entidades federativas.

En seguimiento al uso de la palabra, la Maestra Mayra Torres Chaires, Subdirectora de Salud Sexual y Reproductiva del Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva, mencionó que en la Secretaría de Salud actualmente se cuenta con 2610 Servicios Amigables, y se seguirá trabajando en la nominación de este tipo de establecimientos con un estándar de calidad de la atención, en las entidades federativas ya está el sector salud en los GEPEA con indicadores planteados. Se hará llegar el directorio actualizado de los servicios amigables.

La Mtra. Alonso, agregó que intensificar los trabajos con las menores de 15 años conlleva a la prevención del segundo embarazo, propone que este grupo de etario se tiene que tomar con mucha energía, asimismo, sugirió dar mayor impulso a las becas de madres embarazadas y en otro punto precisó el hecho de que una niña embarazada es vulnerable en sus derechos humanos, de tal manera que la Procuraduría Federal de la Protección de Niñas, Niños y Adolescentes en el GIPEA y en los GEPEAS es central, por lo tanto hay que reforzar el trabajo con las procuradurías para que se entienda que una niña en situación de embarazo está en situación de vulneración de sus derechos, propuso trabajar con la redes municipales, como lo hace Hidalgo quienes tienen como base la

[Vertical column of handwritten signatures and initials on the right margin]

[Handwritten signatures and initials at the bottom of the page]

MINUTA DE LA DECIMOSÉPTIMA REUNIÓN ORDINARIA DEL GRUPO INTERINSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES (GIPEA)

creación de su protocolo que han diseñado y en ese sentido pueden aportar como es que desde el municipio se están construyendo estas redes.

La Dra. Cárdenas solicitó la palabra para referir que los servicios de salud desempeñan un papel fundamental en todo el esquema de ENAPEA, pero es necesario no dejar de lado los componentes educativos, la SEP con los contenidos es un espacio fundamental para la transformación que se espera en 11 años alrededor de esta problemática. También pensar en todo lo que la ENAPEA busca que es la reducción del embarazo en la adolescencia, pero también empoderamiento, asertividad, autoestima de las mujeres y de los hombres en estas edades, es posible que exista una segunda etapa de la ENAPEA con otro nombre.

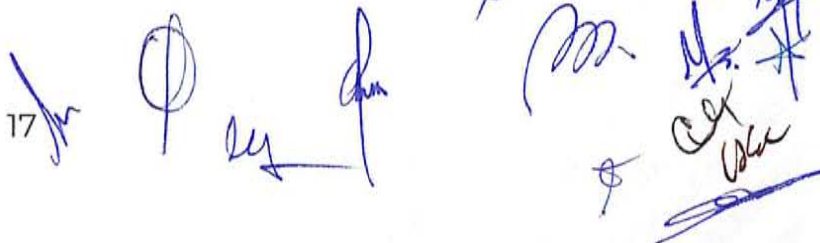
La Dra. Nazarea Herrera Maldonado, Directora General Adjunta de Salud Materna y Perinatal, informa de los encuentros continuos que se tiene en donde puede ser importante replicar esta información; además refirió que con los pares de salud en las entidades federativas se puede solicitar que se pueda reforzar trabajos en las comunidades.

En seguimiento a las participaciones, el Doctor Javier A. Domínguez del Olmo, Consultor en Planeación y Gestión de Programas de Salud Reproductiva y Atención Primaria de Salud del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) México, hace referencia a que es una extraordinaria noticia la ratificación que la ENAPEA tiene en el gobierno actual. Mencionó que se debe lograr la institucionalización de la ENAPEA en el ámbito local, es ahí donde está el problema y las soluciones. Los GEPEA requieren mucho apoyo político, recomendó al GIPEA elaborar un plan de trabajo que se base en el esquema del 80/20, es decir, que se pueda identificar ese 20% que haga la diferencia para articular de manera sustantiva los esfuerzos, recursos y capacidades institucionales y agregó que en el proceso de evaluación que se propuso, se le pueda dar prioridad al análisis de lo que sucede en lo local, ahí es donde pueda existir la posibilidad de tener éxito.

La Licenciada Miriam Márquez Villaverde, Directora de Atención a Beneficiarios de la Subsecretaría de Desarrollo Social y Humano de la Secretaría de Bienestar, hizo uso de la palabra y mencionó que la Secretaría está implementando una red de articulación en todo el país y cuentan con una nueva figura que se llama "Servidores de la Nación" mismos que ofreció para sumarse a las acciones de difusión y transmisión de toda la información que se genere en el contexto del GIPEA y la ENAPEA, para que llegue a todo el país.

El Dr. Carlos Echarri pidió la palabra para agradecer la suma de esfuerzos por parte de la Secretaría de Bienestar y recomendó que revisará la documentación que se ha producido, asimismo, sugirió la creación de una app para geolocalización de los servicios amigables. Menciona la gran área de oportunidad que es el SINAC.

17



MINUTA DE LA DECIMOSÉPTIMA REUNIÓN ORDINARIA DEL GRUPO INTERINSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES (GIPEA)

En seguida, la Lic. María Antonia González del Castillo, Directora General Adjunta de Igualdad de Género del Instituto Nacional de Desarrollo Social (INDESOL) solicitó la palabra y sugirió establecer una estrategia de comunicación con las Entidades Federativas y los GEPEAS a través del Programa de Apoyo a las Instancias de las Mujeres en las Entidades Federativas (PAIMEF) para contar con recurso y ejecutar acciones en el contexto de la ENAPEA y que éstas se vean reflejadas en los Informes de los GEPEAS. Estos años se tienen dos temas importantes: la prevención del segundo embarazo y el embarazo en las niñas menores de 14 años.

La Maestra Yolanda Aguirre Platas, Subdirectora de Derechos Sociales, Sexuales y Reproductivos del Instituto Nacional de las Mujeres, solicitó la palabra para informar la existencia de las plataformas electrónicas, "¿Cómo le hago?" y "Familias y Sexualidades, prevención del embarazo en adolescente", dónde la primera tiene una aplicación que sirve para brindar la información sobre los servicios amigables y su ubicación y la segunda permite conocer temas de sexualidad para las familias. Asimismo, retomó la propuesta de la Secretaría de Bienestar en cuanto a los "Servidores de la Nación" y agregó que se puede armar un paquete informativo, para que estos servidores puedan difundir la "Cartilla de Derechos Sexuales de Adolescentes y Jóvenes", "Familias y Sexualidades, prevención del embarazo en adolescente" y "¿Cómo le hago?", entre otros materiales elaborados desde la ENAPEA.

La Maestra Mayra Torres Chaires, Subdirectora de Salud Sexual y Reproductiva del Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva menciona que se hizo una propuesta desde el CNEGSR para que en el registro de nacimiento se incluya la variable de edad del padre.

El Dr. Carlos Echarri, tomó la palabra para dar lectura a los Asuntos Generales:

- 1) Se expuso la Convocatoria para la elección de un Grupo Estatal para la Prevención del Embarazo en Adolescentes (GEPEA) para fungir como representante de los 32 GEPEA ante el GIPEA, misma que se publicará en la página web del CONAPO y del Inmujeres.
- 2) El Sistema Nacional DIF informó sobre un asunto que deriva de la solicitud recibida del Sistema Estatal DIF Coahuila, en el marco de los programas de prevención y atención del embarazo en niñas y adolescentes (alternativas de financiamientos y donaciones de bebés virtuales), asunto que fue expuesto por la Dra. Carmen Betsabé Lugo, Directora de Difusión de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes (PFPDNNA). Asimismo, mencionó que el SNDIF recibió los informes de las acciones que el Sistema DIF de Coahuila realizó durante 2018 en el marco de la temática de embarazo en niñas y adolescentes que la entidad opera. Mencionó que se pueda hacer una recomendación para que las Procuradurías se unan a las acciones de prevención de embarazo en adolescentes. Solicita que se comparta un directorio de las coordinaciones de los GEPEA.
- 3) Se presentó el calendario de próximas sesiones del GIPEA, 2019:
 - 26 de junio
 - 25 de septiembre

MINUTA DE LA DECIMOSÉPTIMA REUNIÓN ORDINARIA DEL GRUPO INTERINSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES (GIPEA)

- 18 de diciembre
- 4) Balance A.C y Elige Red registraron una solicitud para que se integre al GIPEA a MEXFAM, dado que se eligió de manera colectiva entre las organizaciones que dan seguimiento a la ENAPEA, y dado que en el marco de la conformación del Grupo Interinstitucional resultaría valiosa su aportación aunado a su participación en los Subgrupos

La Mtra. Alonso solicitó la palabra y agregó que, a partir del 31 de marzo de este año, deja de su cargo como titular de la Coordinación de Operación del Sistema Nacional de Protección Integral de Niñas, Niños y Adolescentes en el SIPINNA. Asimismo, ratificó el compromiso con el GIPEA del Lic. Ricardo Antonio Bucio Mújica Secretario Ejecutivo del SIPINNA, así como de la Lic. Eunice Tania Jiménez Romano quien dará seguimiento a los trabajos del subgrupo que coordinan.

El Dr. Carlos Echarri, continuó en uso de la palabra y realizó la lectura de nuevos acuerdos:

#	Acuerdo	Institución
1	Los titulares de la SGCONAPO y el INMUJERES elaborarán un oficio para solicitar que Coahuila y Chiapas envíen los informes de actividades 2018 de sus respectivos GEPEA.	SGCONAPO INMUJERES
2	El IMJUVE, INMUJERES y la STPS se coordinarán para generar estrategias que contribuyan a que el "Programa Jóvenes Construyendo el Futuro" pueda considerar acciones con perspectiva de género, principalmente de jóvenes embarazadas o con hijos/as tenidos durante la adolescencia.	IMJUVE e INMUJERES
3	El CNEGSR enviará el directorio de servicios amigables al INSP y al INMUJERES para su actualización en la página https://comolehago.org/ , así como a todas las instituciones que forman parte del GIPEA para la difusión en sus respectivas páginas.	CNEGSR, INSP e INMUJERES
4	La Secretaría de Bienestar sumará a las y los jóvenes servidores de la nación al esfuerzo y fortalecimiento de la ENAPEA. Se les otorgará información sobre la Cartilla de los Derechos sexuales de Adolescentes y Jóvenes, así como la página comolehago.org y de Familias y Sexualidades para que las difundan, entre otros materiales que se consideren	Secretaría de Bienestar y el INMUJERES

19

[Handwritten signatures and initials in blue ink, including names like 'Mtra. Alonso', 'Dr. Carlos Echarri', and others.]

MINUTA DE LA DECIMOSÉPTIMA REUNIÓN ORDINARIA DEL GRUPO INTERINSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES (GIPEA)

#	Acuerdo	Institución
	pertinentes.	
5	Se proporcionará un directorio al SNDIF de los GEPEA, así como de las instituciones que dan acompañamiento a cada una de éstas, con el fin de que el SNDIF recomiende a las Procuradurías de Protección de Niñas, Niños y Adolescentes en las entidades federativas, su incorporación a los GEPEA.	SGCONAPO y el UNFPA como coordinador del Subgrupo de Atención a los GEPEA
6	Se acordó por unanimidad que MEXFAM ocupará el lugar que se encontraba vacante para una OSC en el GIPEA, por lo que se integra como miembro del grupo a partir de esta reunión. Se enviará oficio para solicitar que se nombre enlace.	INMUJERES
7	Se invitará a la CONAVIM a formar parte del GIPEA	INMUJERES
8	El GIPEA elaborará un programa de trabajo	Todas las instituciones.

[Handwritten signatures and initials in blue ink, including names like 'Molina', 'Cet', and 'CSE', along with various initials and a date '20/11/11']

MINUTA DE LA DECIMOSÉPTIMA REUNIÓN ORDINARIA DEL GRUPO INTERINSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES (GIPEA)

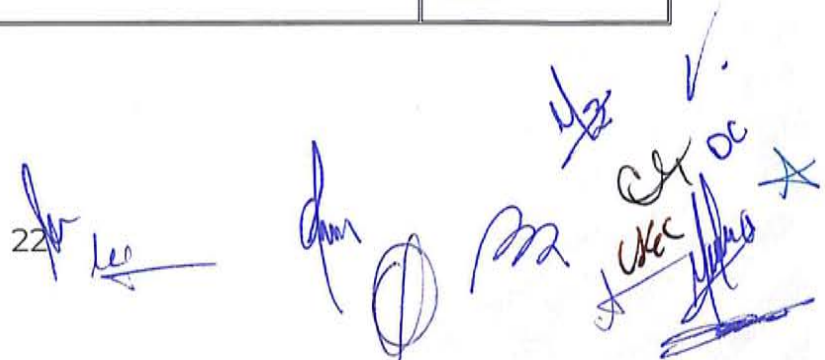
No.	Nombre	Dependencia	Firma
1	Dr. Carlos Echarri Cánovas Secretario General	Consejo Nacional de Población (CONAPO) y Coordinador del GIPEA	
2	Dra. Nadine Gasman Zylbermann Presidenta	Instituto Nacional de las Mujeres (INMUJERES) y Secretaría Técnica del GIPEA	
3	Sr. Arie Hoekman Representante del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) en México	Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA)	pr.a.
4	Sra. Gabriela Rivera Oficial Nacional de Salud Sexual y Reproductiva, Adolescentes y Grupos Vulnerables	Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA)	pr.a.
5	Dr. Javier A. Domínguez del Olmo Consultor en Planeación y Gestión de Programas de Salud Reproductiva y Atención Primaria de Salud	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) México	
6	Dra. Eliette Valladares Cardoza Asesora Internacional de la Familia y curso de vida de OPS/OMS en México	Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud en México (OPS)	
7	Sr. Daniel Rodríguez Director de Vinculación del Organismo Internacional de Juventud para Iberoamérica	Organismo Internacional de Juventud para Iberoamérica (OIJ)	PA
8	Lic. Miriam Márquez Villaverde Directora de Atención a Beneficiarios de la Subsecretaría de Desarrollo Social y Humano	Secretaría de Bienestar	
9	Dra. Nazarea Herrera Maldonado Directora General Adjunta de Salud Materna y Perinatal	Secretaría de Salud (SS)	

Handwritten notes and signatures in blue ink on the right side of the page, including a vertical list of initials and several larger signatures at the bottom.

MINUTA DE LA DECIMOSÉPTIMA REUNIÓN ORDINARIA DEL GRUPO INTERINSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES (GIPEA)

10	Mtra. Dinorah Ugalde Reza Directora General Adjunta de Igualdad de Género y Programas Transversales	Secretaría de Educación Pública (SEP)	
11	Dra. Silvia Jaquelina Ramírez Romero Directora de Políticas para la Inclusión y No Discriminación	Secretaría de Educación Pública (SEP)	
12	Mtra. Claudia Alonso Pesado Coordinadora de Operación del Sistema Nacional de Protección Integral de Niñas, Niños y Adolescentes	Secretaría Ejecutiva del Sistema Nacional de Protección Integral de Niñas, Niños y Adolescentes (SESPINNA)	P.A. 
13	Lic. Eunice Tania Jiménez Romano Directora de Área	Secretaría Ejecutiva del Sistema Nacional de Protección Integral de Niñas, Niños y Adolescentes (SESPINNA)	
14	Jovita Aguilar Ponce Jefa de Departamento	Secretaría Ejecutiva del Sistema Nacional de Protección Integral de Niñas, Niños y Adolescentes (SESPINNA)	
15	Dra. Maricruz Muradás Troitiño Directora General de Estudios Sociodemográficos y Prospectiva	Consejo Nacional de Población (CONAPO)	
16	Mtra. Eloina Meneses Mendoza Directora de Estudios Sociodemográficos del Consejo Nacional de Población	Consejo Nacional de Población (CONAPO)	
17	Act. María Felipa Hernández López Subdirectora de Salud Reproductiva y Grupos Especiales	Consejo Nacional de Población (CONAPO)	
18	Med. Psiq. María del Carmen Juárez Toledo Directora de Desarrollo Sostenible y Derechos Sociales de las Mujeres	Instituto Nacional de las Mujeres (INMUJERES)	P.A. 



22 

MINUTA DE LA DECIMOSÉPTIMA REUNIÓN ORDINARIA DEL GRUPO INTERINSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES (GIPEA)



19	Mtra. Yolanda C. Aguirre Platas Subdirectora de Derechos Sociales, Sexuales y Reproductivos	Instituto Nacional de las Mujeres (INMUJERES)	P.A. j b s m o
20	Lic. Adriana Soto Andalón Jefa de Departamento de Derechos Sociales	Instituto Nacional de las Mujeres (INMUJERES)	
21	Lic. Rodolfo Hernández González Enlace	Instituto Nacional de las Mujeres (INMUJERES)	
22	Lic. Luz Beatriz Rosales Esteva Titular del Instituto Nacional de Desarrollo Social	Instituto Nacional de Desarrollo Social (INDESOL)	P.A.
23	Lic. María Antonia González del Castillo Directora General Adjunta de Igualdad de Género	Instituto Nacional de Desarrollo Social (INDESOL)	P.A.
24	Dra. Filipa Amorín de castro Directora del Área de Salud Reproductiva del Centro de Investigación en Salud Poblacional	Instituto Nacional de Salud Pública (INSP)	
25	Lic. Claudia Espinosa Alanís Subdirectora de Derechos a la Igualdad de Género en la Coordinación General de Derechos Indígenas.	Anabel López Sánchez Instituto Nacional de Pueblos Indígenas (INPI)	
26	Lic. Nayeli E. Yoval Segura Directora de Coordinación Sectorial y Regional	Instituto Mexicano de la Juventud (IMJUVE)	
27	Lic. Lourdes García Hernández Subdirectora de Coordinación Sectorial	Instituto Mexicano de la Juventud (IMJUVE)	
28	Lic. Durely Nuemi Carbajal Cruz Jefa de Departamento del Centro de Estudios de Apoyo a la Mujer	Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE)	

Handwritten notes and signatures in blue ink are present on the right side and bottom of the page. On the right, there are vertical initials and marks next to rows 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, and 28. At the bottom, there are several large handwritten signatures and initials, including one that clearly says '23' and another that says 'M.A.'.

MINUTA DE LA DECIMOSÉPTIMA REUNIÓN ORDINARIA DEL GRUPO INTERINSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES (GIPEA)

29	Mtra. Úrsula Carolina Sánchez Solano Jefa de División de Transversalización de Igualdad	Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS)	
30	Dra. Norma Velásquez Ramírez Jefa de Departamento de Salud Sexual y Reproductiva	Instituto Nacional de Perinatología (INPER)	
31	Mtra. Mayra Torres Chaires Subdirectora de Salud Sexual y Reproductiva	Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva (CNEGSR)	
32	Dr. Francisco Javier Posadas Robledo Director de Investigación Operativa	Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH y el Sida (CENSIDA)	
33	Dra. Miriam Esther Veras Godoy Directora General del Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia	Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia (CENSIA)	
34	Lic. Luz Andrea Silva García Subdirectora del Área en el Dirección General de Coordinación y Vinculación	Programa de Inclusión Social PROSPERA	
35	Lic. Sebastián Delgadillo Tapia Director General de Normatividad, Promoción y Difusión de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes	Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF)	
36	Dra. Carmen Betsabé Lugo Rodríguez Directora de Difusión de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes	Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF)	
37	Dra. Angélica Arce Cedeño Colaboradora del Programa de Prevención de Embarazo en Adolescentes de la Facultad de Medicina	Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM)	

Handwritten notes and signatures on the right margin:
 - Top: 
 - Middle: 
 - Lower: 
 - Bottom: 
 - Further down: 
 - Bottom-most: 
 - Far bottom: 

Handwritten notes and signatures at the bottom of the page:
 - Left: 
 - Middle: 
 - Right: 