

# VII CONGRESO LATINOAMERICANO DE NIÑEZ ADOLESCENCIA Y FAMILIA

"Es sublime luchar por un ideal, lo es mucho más practicarlo"



## Trabajo integrado en Red

**Dra. Mónica Borile**  
[borilemonica@gmail.com](mailto:borilemonica@gmail.com)



**Panel de Representantes de Organizaciones e Instituciones Gubernamentales y de la Sociedad Civil**

**TEMA: "Trabajo y Aportes para la Niñez Adolescencia y Familia"**

# Confederación de Adolescencia y Juventud de Iberoamérica Italia y Caribe [www.codajic.org](http://www.codajic.org)



The screenshot shows the homepage of the CODAJIC website. At the top, the logo 'CODAJIC' is displayed in green, with the full name 'CONFEDERACIÓN DE ADOLESCENCIA Y JUVENTUD DE IBEROAMÉRICA Y EL CARIBE' underneath. A navigation menu in green contains the following items: Quienes Somos, Eventos, Bibliografía, Foro Congreso Virtual, Galería de Fotos, Novedades, Enlaces, Contacto, and Inicio. Below the menu, there is a 'Salir' button and a link to 'Inicio'. The main content area is titled 'Novedades' and features two news items. The first item includes a thumbnail of a document titled 'Historia Clínica del Adolescente y Formularios Complementarios' and text describing the 'Sistema Informático del Adolescente (SIA)'. The second item includes a thumbnail of a group of people and text about an agenda for a meeting in Washington, DC.

**CODAJIC** CONFEDERACIÓN DE ADOLESCENCIA Y JUVENTUD DE IBEROAMÉRICA Y EL CARIBE

Quienes Somos | Eventos | Bibliografía | Foro Congreso Virtual | Galería de Fotos | Novedades | Enlaces | Contacto | Inicio

Salir

Inicio

### Novedades

 **Sistema Informático del Adolescente (SIA) Historia Clínica del Adolescente y formularios complementarios** <http://www.codajic.org>  
Centro Latinoamericano de Perinatología, Salud de la Mujer y Reproductiva. Belamendia Mirtha, Durán Pablo, Penzo Martha, Martínez Ge Yeni, De Mucio Bremen, Grunbaum Susana, Fescina Ricardo  
**Video** : Ejemplo de como configurar el SIP para que se convierta en un SIA activando los formularios correspondientes

 <http://www.codajic.org/node/1619> Agenda OPS/OMS Salud universal para la niñez y adolescencia: análisis de logros, retos y oportuni  
2015 Marriott Courtyard- Foggy Bottom Washington, DC  **Agenda**  
Más información en : <http://www.codajic.org/node/1618>

[codajic2002@gmail.com](mailto:codajic2002@gmail.com)

# La Era de los ODMs terminó

## Se inició la era de los ODSs

### Objetivos de Desarrollo Sostenible





# OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE

**1** FIN DE LA POBREZA

**2** HAMBRE CERO

**3** SALUD Y BIENESTAR

**4** EDUCACIÓN DE CALIDAD

**5** IGUALDAD DE GÉNERO

**6** AGUA LIMPIA Y SANEAMIENTO

**7** ENERGÍA ASEQUIBLE Y NO CONTAMINANTE

**8** TRABAJO DECENTE Y CRECIMIENTO ECONÓMICO

**9** INDUSTRIA, INNOVACIÓN E INFRAESTRUCTURA

**10** REDUCCIÓN DE LAS DESIGUALDADES

**11** CIUDADES Y COMUNIDADES SOSTENIBLES

**12** PRODUCCIÓN Y CONSUMO RESPONSABLES

**13** ACCIÓN POR EL CLIMA

**14** VIDA SUBMARINA

**15** VIDA DE ECOSISTEMAS TERRESTRES

**16** PAZ, JUSTICIA E INSTITUCIONES SÓLIDAS

**17** ALIANZAS PARA LOGRAR LOS OBJETIVOS

  
**OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE**

**16** PAZ, JUSTICIA  
E INSTITUCIONES  
SÓLIDAS

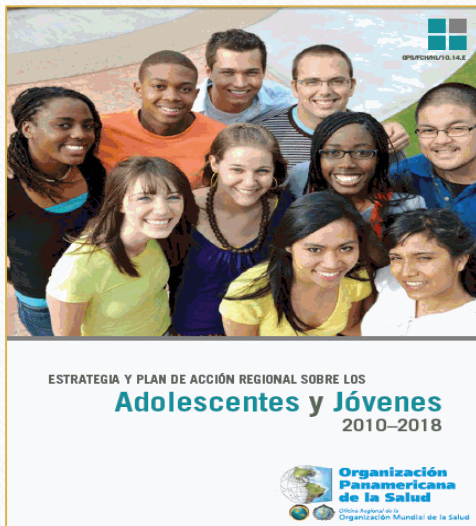


# Transformar nuestro mundo: Agenda 2030 para el desarrollo sostenible

Asamblea Mundial Naciones Unidas 25 set 2015

- Plan de acción para las personas, el planeta, la prosperidad y la paz
- 17 Objetivos y 169 metas. Entran en vigor el 1 de enero 2016
- Aprobado por todos los países (desarrollados y no desarrollados)
- Objetivos y metas **universales, indivisibles, integrales** (desarrollo social, económico y ambiental)
- Proceso: 2 años de consultas públicas, interacción con la sociedad civil y múltiples actores, gobiernos e instituciones, incluyendo las voces de los más pobres
- ODS=Aspiraciones del mundo que deseamos.

# La Estrategia Regional y Plan de Acción para la Salud de los adolescentes y jóvenes 2010-2018



## Objetivos

Reducir la mortalidad de los adolescentes y los jóvenes

Garantizar la salud sexual y reproductiva

Reducir los traumatismos

Promover la nutrición y la actividad física

Reducir la violencia

Combatir las enfermedades crónicas

Reducir el uso de sustancias psicotropicas y promover la salud mental

Promover los factores protectores

# Población Adolescente y Joven

Fuente: World Population Prospects

<b>Población mundial</b>	<b>7.349.000.000</b>
<b>LAC</b>	<b>634.000.000</b>
<b>&lt; 15 años</b>	<b>165.000.000 (26%)</b>
<b>15-24 años</b>	<b>108.000.000 (17%)</b>



Identificación de autoconcepto y autovalorización

## Observación del comportamiento

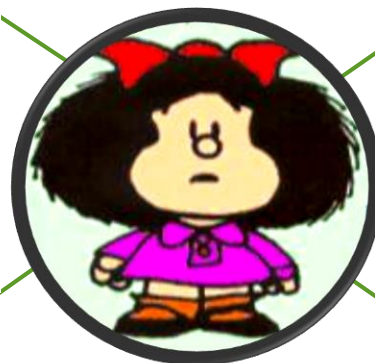
(autonomía, autodeterminación, suficiencia)

### ¿Qué piensa y siente?

Cuáles son sus sueños,  
aspiraciones, qué es lo que  
realmente considera importante...

### ¿Qué escucha?

Quién ejerce mayor  
influencia sobre ella,  
como se comunica con  
los demás ...



### ¿Qué ve?

Cómo es su entorno,  
amigos, problemas a  
los que se enfrenta...

### ¿Qué dice y hace?

Cómo es su actitud ..  
qué comenta con su  
entorno...

### Debilidades

Frustraciones, desafíos, obstáculos,  
riesgos que teme encontrar...

### Fortalezas

Logros quiere alcanzar, qué estrategias  
utiliza para llegar a ellos

Promover la participación del adolescente en la toma de  
decisiones

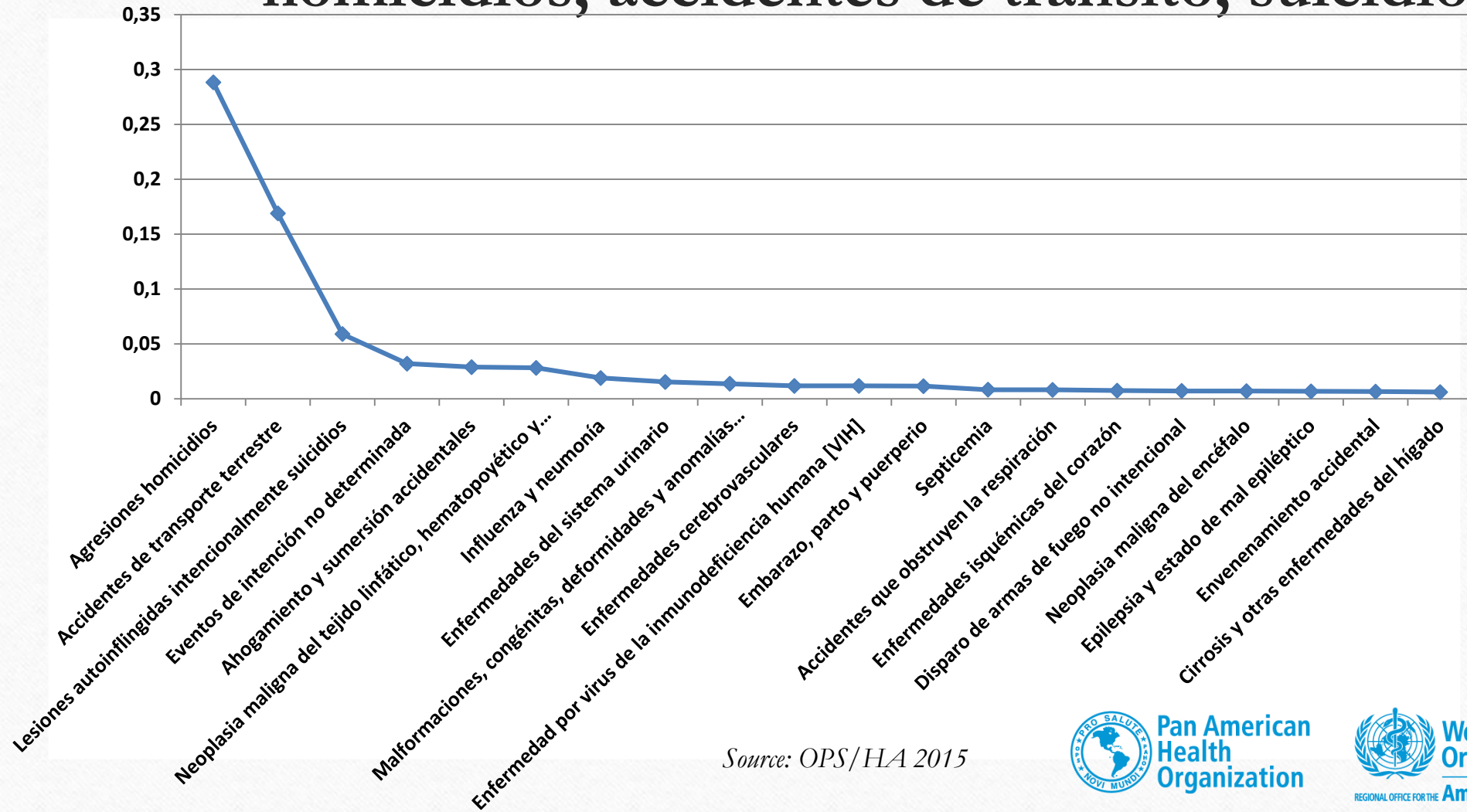
## Mortalidad en jóvenes de 15-24 años 27 países de las Américas 2013

En este grupo de edad, el riesgo de morir de los hombres es 3,5 veces el de las mujeres.

### Tres principales causas de mortalidad :

Causa de mortalidad	Hombres				Mujeres			
	Orden	Número	Porcentaje	Tasa ajustada por 100.000	Orden	Número	Porcentaje	Tasa ajustada por 100.000
Asalto (homicidio)	1	30,798	38.1	46.63	2	2,921	12.7	4.54
Accidentes de transporte terrestre	2	18,270	22.6	27.64	1	4,536	19.8	7.05
Lesiones autoinfligidas (suicidio)	3	8,116	10.1	12.29	3	2,298	10.0	3.59

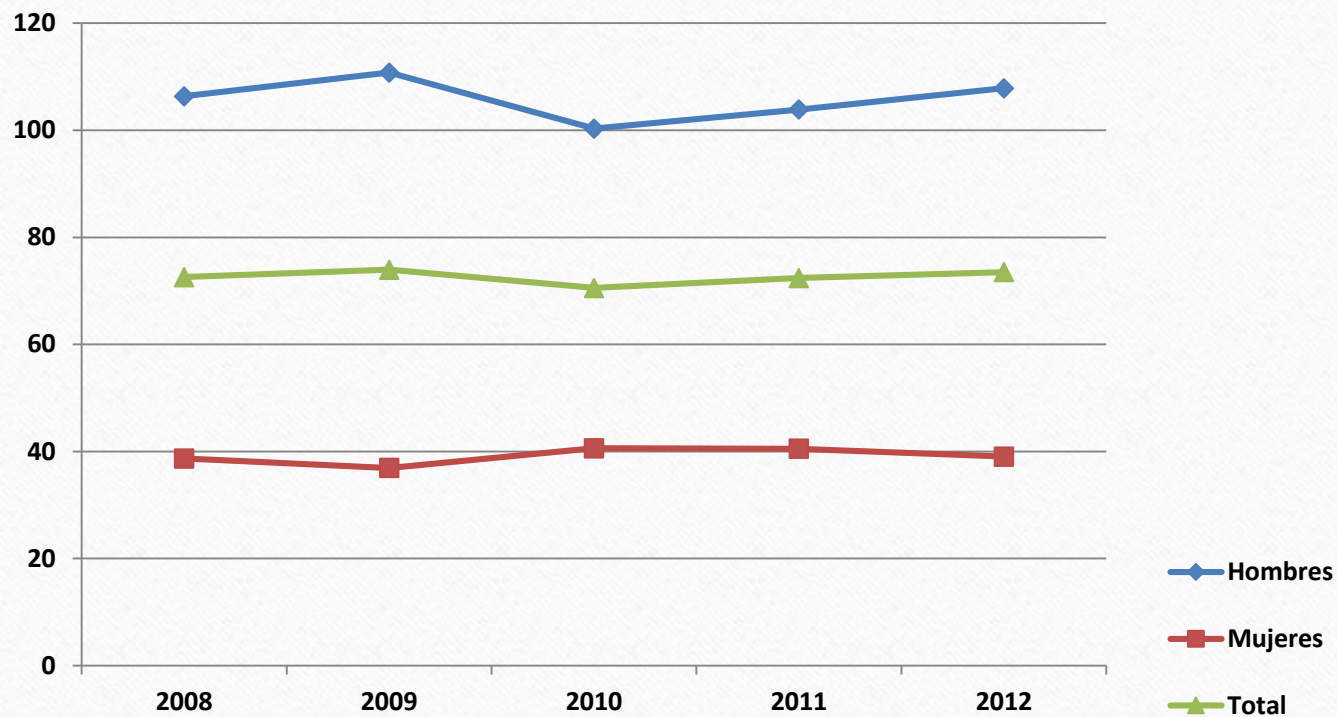
# Principales causas de mortalidad (10-24 años): homicidios, accidentes de tránsito, suicidios



Source: OPS/HA 2015



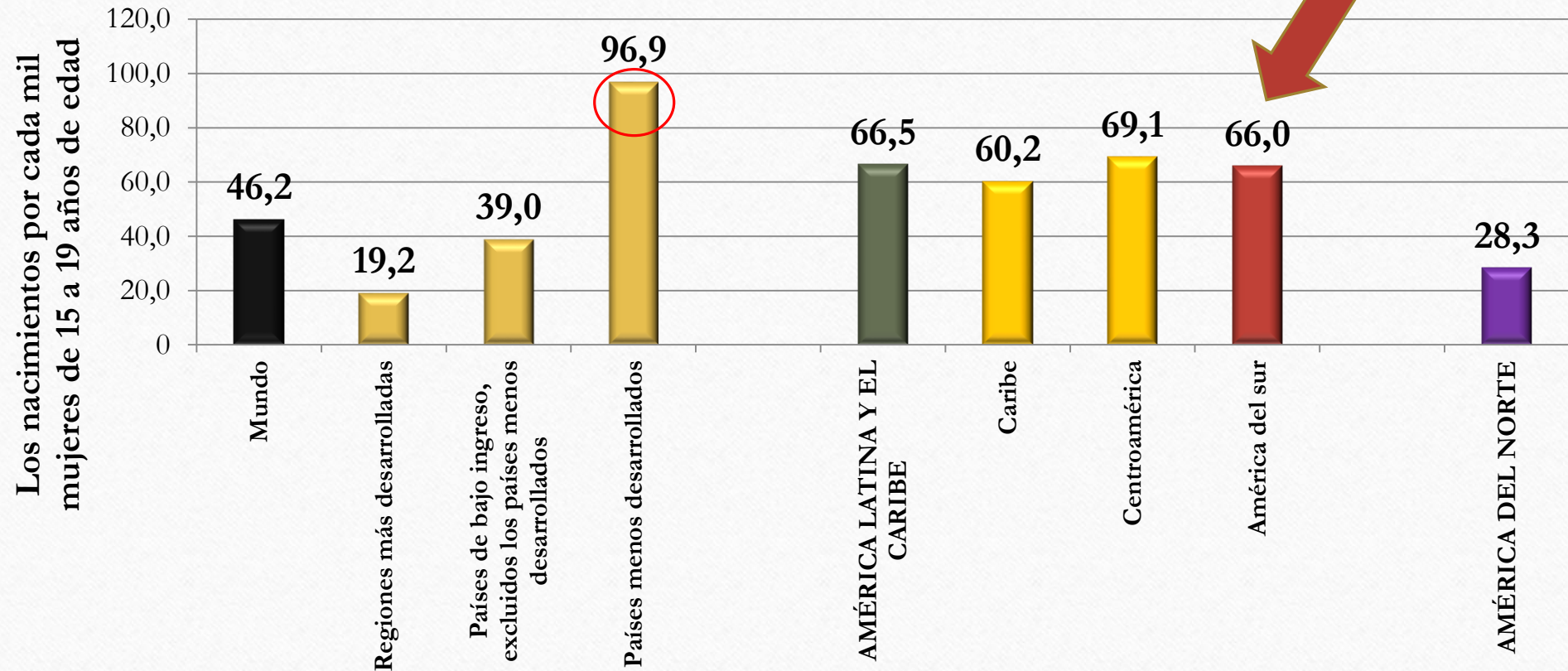
# Tasa Ajustada de Mortalidad en Adolescentes y Jóvenes (10 -24 años) (por 100,000) 2008-2012



Source: OPS/HIA 2015

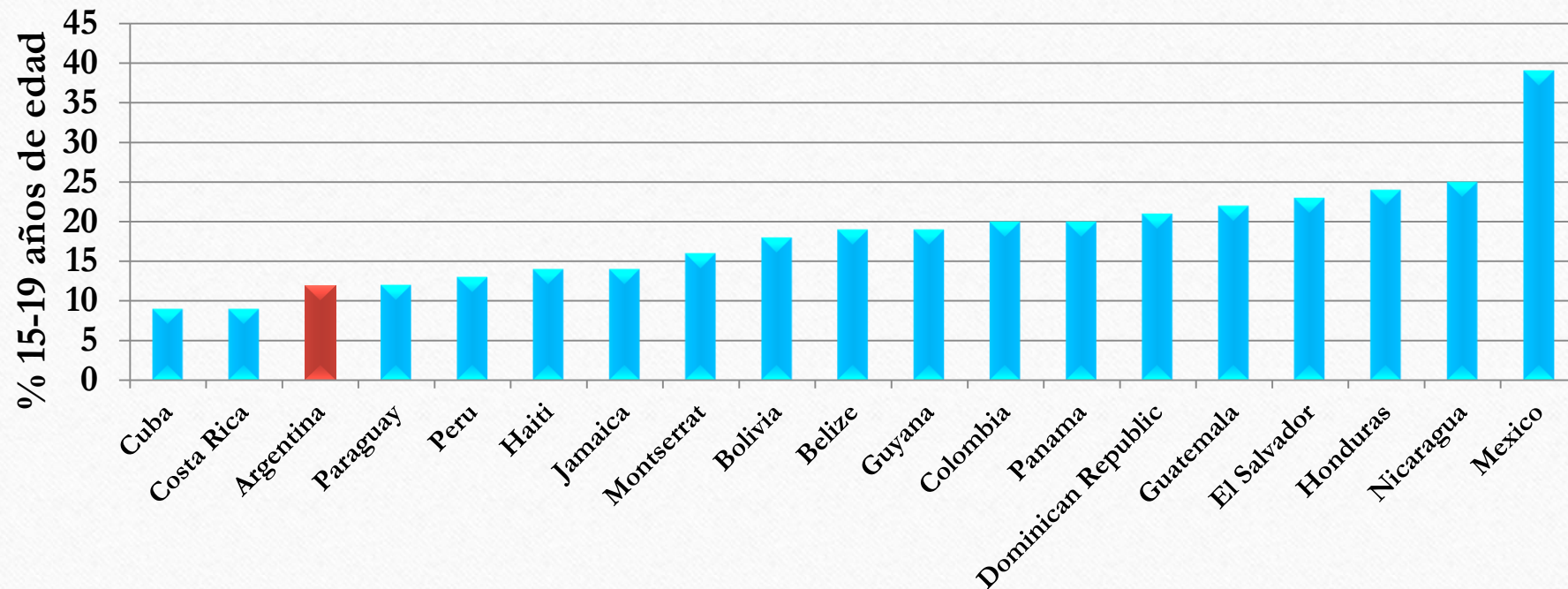
- Tasa de mortalidad sin mayor variación en el tiempo
- La tasa de mortalidad en los hombres adolescentes es 3 veces más alta que en las mujeres.
- Países andinos y del Caribe presentan las tasas más altas

# Tasa estimada de fecundidad adolescente, 2014 (15-19 años)



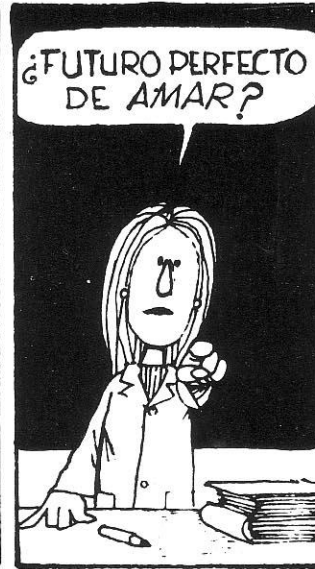
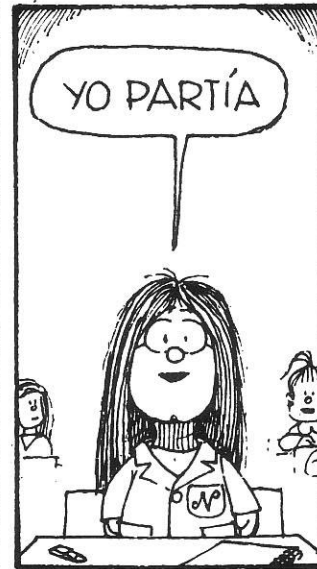
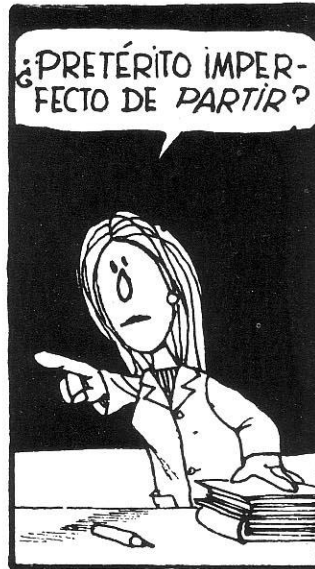
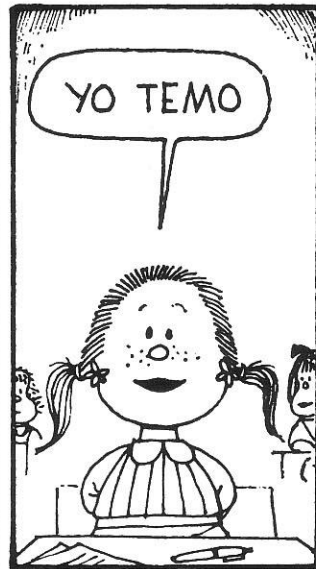
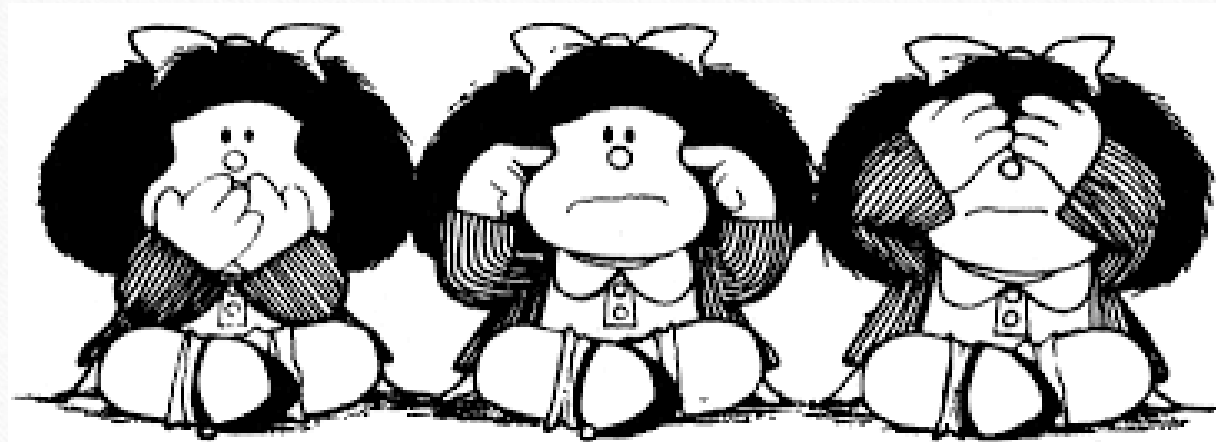
Source: United Nations Department of Economic and Social Affairs. World Population Prospects, 2015 Revision. Geneva: United Nations; 2015.

## % mujeres entre 15-19 años de edad que han estado embarazadas o tienen niños

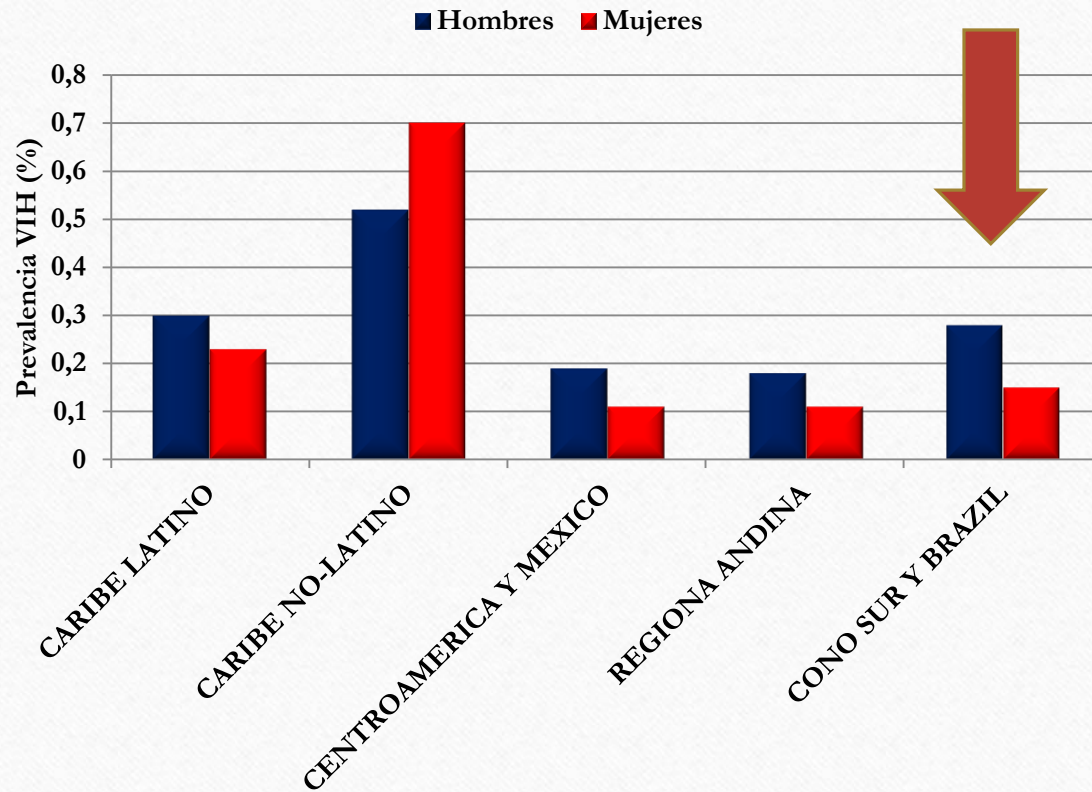


Source: Update: Elimination of Mother-to-Child Transmission of HIV and Syphilis in the Americas. Pan American Health Organization & UNICEF; 2014.

- **LAC:** la única región con un aumento en porcentaje de nacimientos en menores de 15 años (Fuente: UNFPA, 2014)



# Prevalencia del VIH de 15 a 24 años, por sexo y subregión (2014)



- Prevalencia más alta en El Caribe
- Prevalencia más baja en América Central, México, y la Región Andina

Source: <http://aidsinfo.unaids.org/>



# EL DERECHO A LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

- La Constitución de la OMS;
- La Convención sobre la Eliminación de todas las Formas de Discriminación contra la Mujer (Art.12 y 16);
- La Convención de los Derechos del Niño (Art. 24);
- La Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad (Art. 25); y
- La Convención Americana sobre Derechos Humanos (Art. 4, 5, 19 y 24)



Organización  
Panamericana  
de la Salud



Organización  
Mundial de la Salud  
OFICINA REGIONAL PARA LAS  
Américas

# DERECHOS REPRODUCTIVOS EN EL DERECHO INTERNACIONAL



Organización  
Panamericana  
de la Salud



Organización  
Mundial de la Salud  
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

- Derecho a la salud;
- Derecho a decidir libremente el número de hijos y el espaciamiento;
- Derecho a recibir toda la información sobre salud sexual y reproductiva;
- Derecho de la mujer a tener control sobre cuestiones relativas a su sexualidad y su cuerpo;
- Derecho a la no discriminación; y
- Derecho a disfrutar de los beneficios del progreso científico

## BARRERAS/OPORTUNIDADES Y EL DERECHO A LA SALUD

### SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE ADOLESCENTES

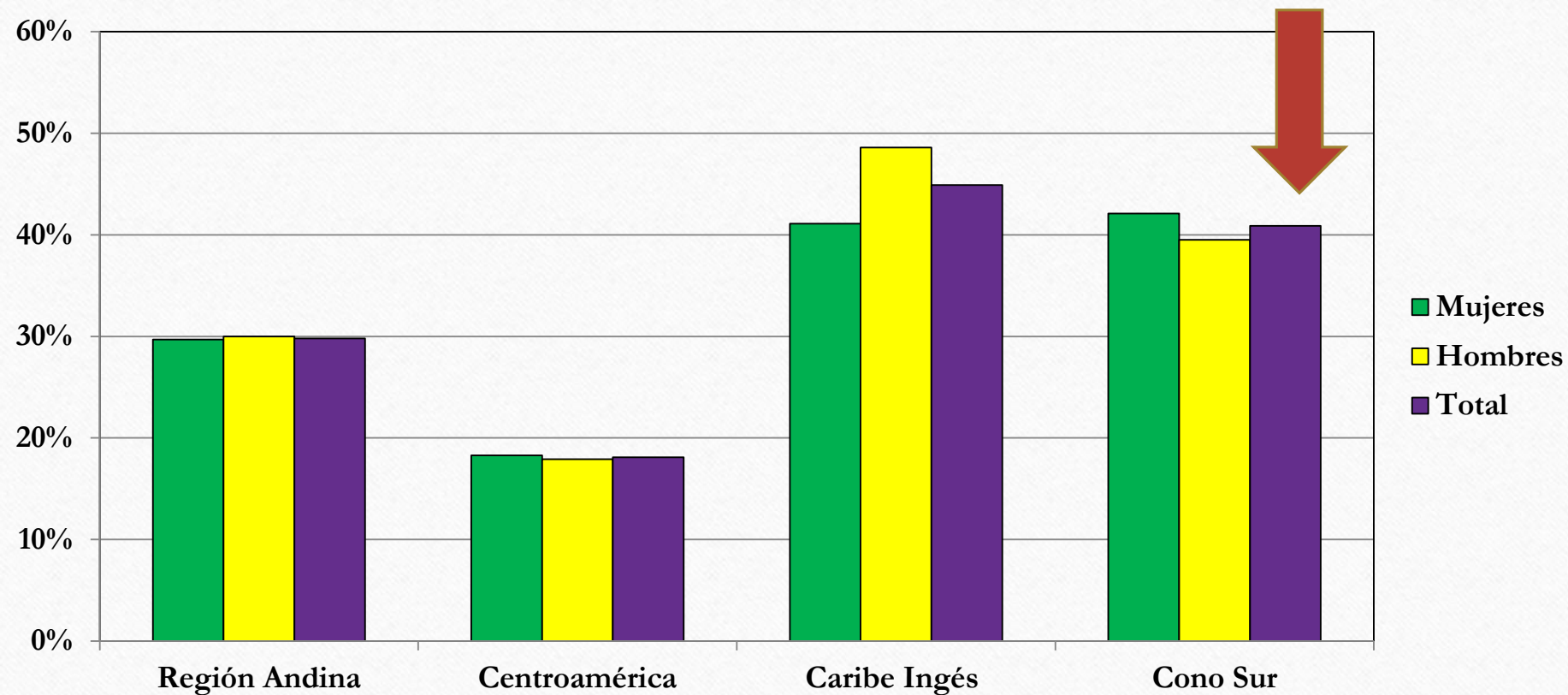
- **Políticas, legislaciones y protocolos** inconsistentes con obligaciones universales y regionales de derechos humanos (códigos civiles y códigos penales);
- **Limitado conocimiento** de los instrumentos de derechos humanos aplicables a la salud sexual y reproductiva de adolescentes (personal de salud y jueces);
- Creciente **rol de parlamentos nacionales y tribunales** en decisiones sobre salud sexual y reproductiva de adolescentes (acceso a métodos de planificación familiar, educación sobre salud sexual en escuelas, acceso al aborto terapéutico, ejercicio de la capacidad legal)

## **BARRERAS/OPORTUNIDADES Y EL DERECHO A LA SALUD**

### **SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE ADOLESCENTES**

- **Ausencia de mecanismos de protección** dentro de las defensorías de derechos humanos para visitar servicios de salud para adolescentes;
- **Disposiciones legales/criminalización:** exámenes obligatorios sobre VIH, diseminación de información confidencial, restricción al acceso de AOE y planificación familiar y falta de protocolos sobre terminación **terapéutica** del embarazo); y
- **La AOE, la planificación familiar y protocolos sobre terminación terapéutica del embarazo** (incesto, violación sexual y salud de la madre) como estrategias para reducir la mortalidad materna basadas en el Derecho a la salud de adolescentes

## Adolescentes (13-15 años) que consumían por lo menos una bebida alcohólica durante los últimos 30 días (encuesta)



Source: Global School-based student health survey (GSHS) (WHO 2015)

# El uso de sustancias ilícitas entre los 13-15 años de edad

## MARIHUANA

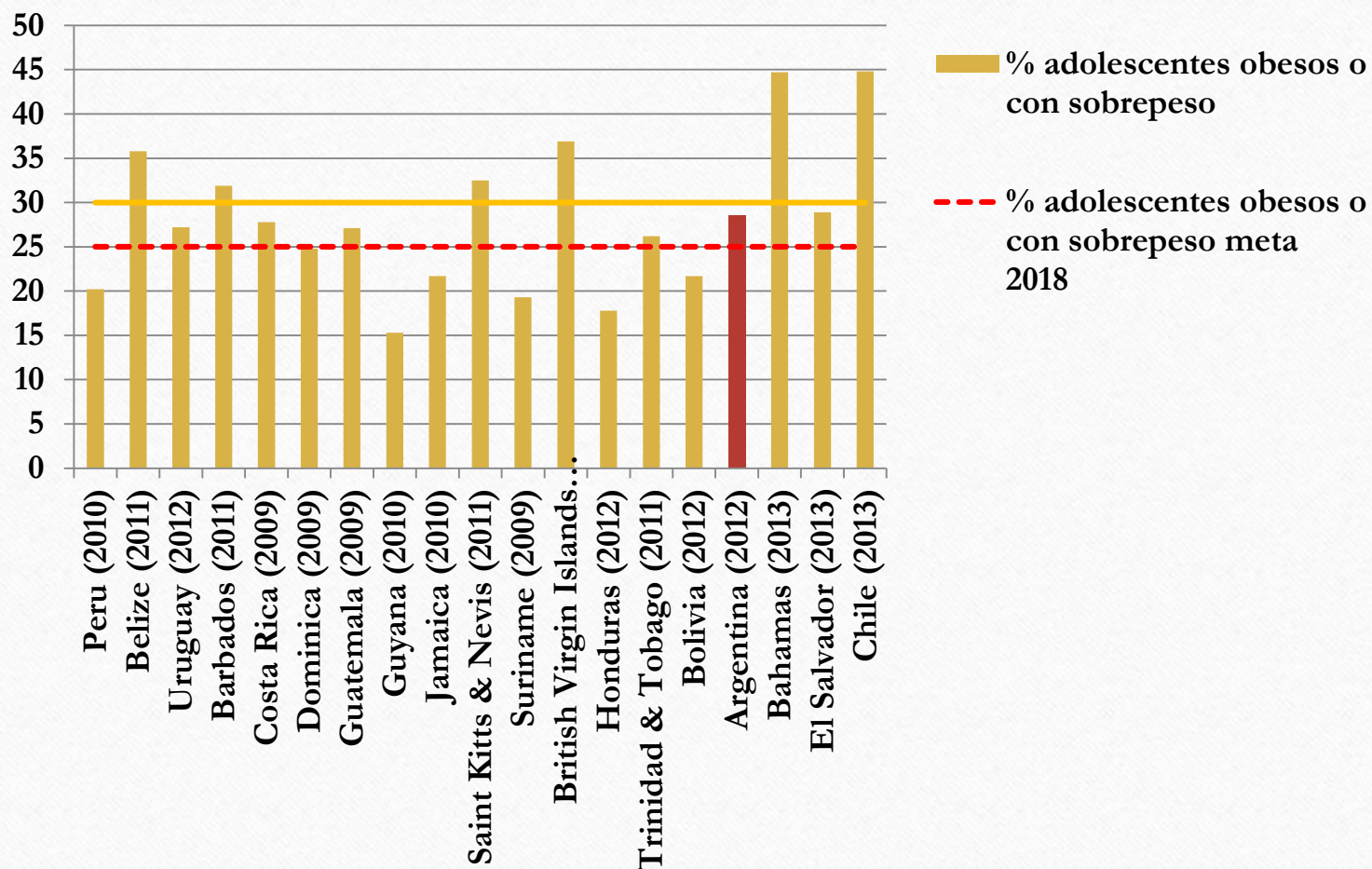
- Aumento en el consumo de sustancias en la mayor parte de la Región
- Representa 73% de todos los usuarios de drogas ilícitas
- El uso de marihuana entre usuarios de la escuela secundaria en CAR y LAT: : 21% alguna vez; 16.5% - el año pasado; 11% - mes pasado;

## OTRAS DROGAS

	Los inhalantes	Cocaina	Anfetamina / Est
Región CAR y LAT	1.33	0.86	0.7

Source: Report on Drug Use in the Americas-2015/IDO (OAS, 2015)

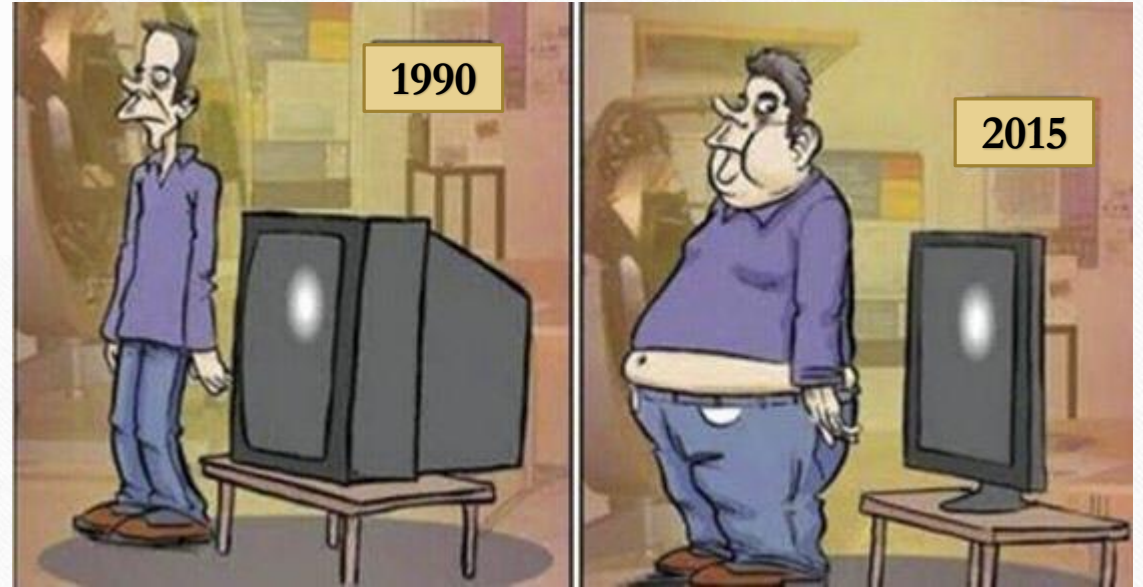
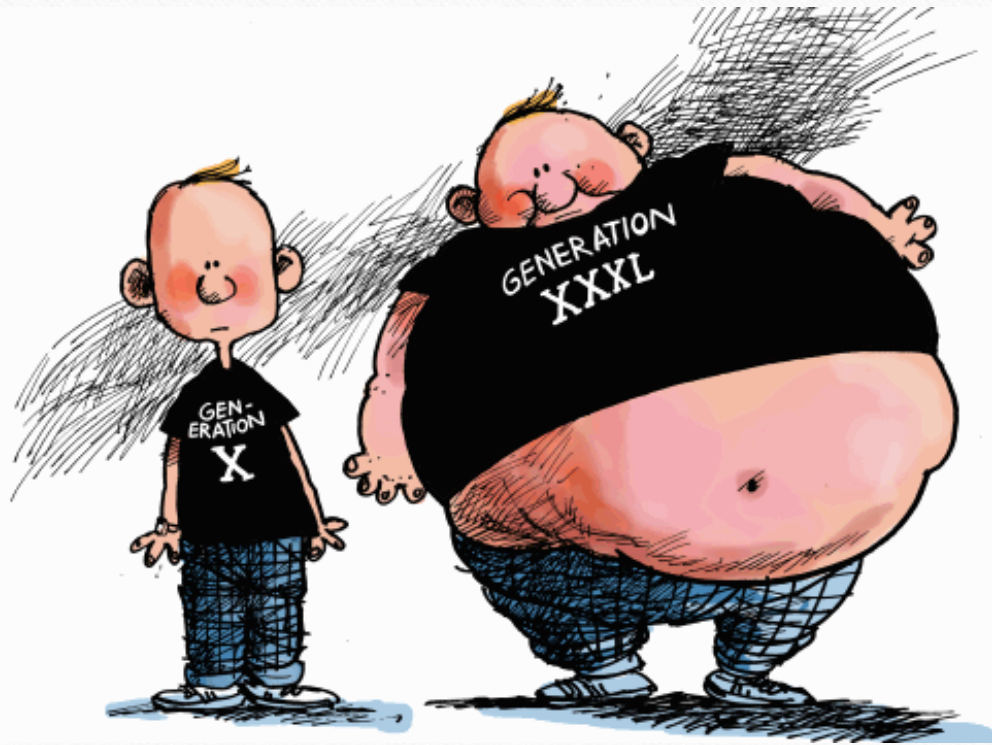
# La obesidad y el sobrepeso (IMC > 25) 13-15 años de edad



12 de los 19 países aún no cumplen el objetivo 2018 de reducir a 25% la proporción de adolescentes con sobrepeso.

**Cada año alrededor de 500 adolescentes mueren por diabetes en LAC (OPS/HA)**

Source: Global School-based Student Health Survey (GSHS) 2009-2013





## Línea de acción 2: Mejoramiento del entorno con respecto a la nutrición y la actividad física en los establecimientos escolares.

- **Objetivo 2.1:** Lograr que los programas nacionales de alimentación escolar, así como los sitios de venta de alimentos y bebidas en las escuelas, cumplan con las normas o reglamentaciones que promueven el consumo de alimentos saludables y de agua, y restrinjan la disponibilidad de bebidas azucaradas y productos de alto contenido calórico y bajo valor nutricional.
- **Objetivo 2.2:** Incorporar la actividad física diaria en el programa escolar.



## Línea de acción 3: Políticas fiscales y reglamentación de la publicidad y etiquetado de alimentos.

- **Objetivo 3.1:** Aumentar el precio de las bebidas azucaradas y los productos de alto contenido calórico y bajo valor nutricional mediante **políticas tributarias**.
- **Objetivo 3.2:** Establecer reglamentos para proteger a la población infantil y adolescente frente al efecto de la **promoción y la publicidad** de las bebidas azucaradas, la comida rápida y los productos de alto contenido calórico y bajo valor nutricional.
- **Objetivo 3.3:** Elaborar y establecer **normas para el etiquetado del frente** del envase que permitan identificar los alimentos no saludables de manera rápida y sencilla.



# **ALIANZA Intersectorial de Adolescencia y Juventud de Iberoamérica , Italia y Caribe**

**Más Información en:**

**[www.codajic.org/node/1603](http://www.codajic.org/node/1603)**

Alianza Intersectorial de Adolescencia y Juventud  
de Iberoamérica, Italia y Caribe



**ALIANZA Intersectorial de Adolescencia y Juventud de Iberoamérica , Italia y Caribe**

**9 de Septiembre de 2015 en la Reunión de Sociedades y Referentes en el marco del I Congreso Integrado de Sociedades [www.codajic.org/node/1576](http://www.codajic.org/node/1576)**

**se constituye la ALIANZA Intersectorial de Adolescencia y Juventud de Iberoamérica , Italia y Caribe**

**Entidad técnica interinstitucional e intersectorial, sin fines de lucro que impulsará acciones planificadas desde una perspectiva de derechos y género, abogando , articulando y promoviendo programas, planes y acciones dirigidas a garantizar el abordaje integral de la salud de adolescentes y jóvenes.**

- 1. Convocar a todas las Sociedades, Asociaciones, Confederaciones, Ong, Organismos de Cooperación que trabajan para, por y con los/as adolescentes y jóvenes de Iberoamérica, Italia y Caribe.**
- 2. Iniciar un proceso de integración fomentando la participación de los/as Representantes de Sociedades, Asociaciones, Confederaciones, Organismos de Cooperación**
- 3. Consolidar la Red de Adolescencia para el intercambio de información sobre el estado del arte en investigación y prácticas innovadoras basadas en la experiencia que permitan promover la colaboración.**
- 5. Trabajar en un Plan Intersectorial 2015-2018 que incida en la incorporación de políticas, estrategias y planes de acción integrales promoviendo esfuerzos conjuntos.**
- 6. Ampliar la abogacía a través de los medios de comunicación**
- 7. Realizar investigaciones para la toma de decisiones basadas en evidencia científica que promuevan la salud, prevención y atención integral de Adolescentes y Jóvenes**
- 8. Promover la Participación Juvenil**

# Nuestro facebook

<https://www.facebook.com/groups/CODAJIC>



5966 miembros al 10.11.15



**Organización  
Panamericana  
de la Salud**



**Organización  
Mundial de la Salud**  
OFICINA REGIONAL PARA LAS **Américas**

# **SALUD UNIVERSAL PARA LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA: ANÁLISIS DE LOGROS, RETOS Y OPORTUNIDADES PARA ACELERAR EL PROGRESO 10-12 de Noviembre del 2015 Washington, DC**

**Gracias !**

- **Sonja Caffè**
- **Betzabé Butrón**
- **Javier Vasquez**
- **Ruben Grajeda**



“Donde haya un Adolescente pujando por crecer, debe haber un adulto que ofrezca un sostén para su empuje”.

Winnicott

