



**GRUPO ESTATAL PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE
MINUTA DE TRABAJO**

SÉPTIMA REUNIÓN ORDINARIA

SALA DE JUNTAS MEZZANINE DE LA SECRETARÍA DE GOBIERNO

VIERNES 10 DE AGOSTO DE 2018, 11:00 HORAS

En la ciudad de Hermosillo, Sonora el día viernes 10 de Agosto del 2018, reunidos en la sala de juntas de Mezzanine de la Secretaría de Gobierno, el Grupo Estatal para la Prevención del Embarazo en Adolescente lleva a cabo la Séptima Sesión Ordinaria iniciando a las 11:00 a.m., bajo la conducción del Coordinador General del GEPEA, Mtro. Juan Carlos Rico Díaz quien da la bienvenida a los integrantes del Grupo a la Coordinadora Ejecutiva del Instituto Sonorense de las Mujeres, **Lic. Blanca Luz Saldaña López**; la Directora de Programas Sociales del Instituto Sonorense de las Mujeres, **Lic. Ana Ivette Gutiérrez López**; la Coordinadora Ejecutiva del Sistema Estatal de Protección Integral de Niñas, Niños y Adolescentes de Sonora la **Dra. Blanca Aurora Camacho Sosa**; la Titular de la Unidad de Igualdad de Género de la Secretaría de Educación la **Lic. Sandra Idolina Urbalejo Valenzuela**; la Subdirectora de Proyectos Estratégicos y Productivos de la Comisión Estatal para el Desarrollo de los Pueblos y Comunidades Indígenas la **Lic. Alejandra Bracamontes Casanova**; Directora de Atención Ciudadana de la Secretaría de Desarrollo Social la **Lic. Giovanna Dal Pozzo Rossete**; la responsable de la prevención del embarazo en adolescentes del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia en Sonora la **T.S. Josefina López Álvarez**; en representación del Subdelegado del ISSSTE en Sonora, el jefe de enseñanza Estatal del ISSSTE el **Dr. Roberto Jesús García Hernández**; representando a ISSSTESON la **Lic. Martha Guadalupe Gómez Navarrete**; de la Coordinación Sectorial de la Oficina Comisión de Salud Fronteriza México-Estados Unidos **Arnoldo Alvarez Alvarez**; el Coordinador de Salud Reproductiva de la Dirección General de Servicios de Salud a la Persona **Dr. Jorge Edgar Villegas Camou**; Coordinadora del Taller Vale la Pena Esperar la **Lic. Patricia Noriega**; Responsable de Servicios de Salud Reproductiva en Adolescentes la **Psic. Paola Valencia Navarro** y la Coordinadora de Prevención y Salud del Instituto Sonorense de la Juventud la **Lic. Gabriela Ortiz Delgado**.

Se lee y somete a consideración sobre la mesa la orden del día y es aprobada, el Maestro Carlos Cota del Consejo Estatal de Población empieza a exponer donde inicia reportando que se busca llegar a una cifra consolidada de cuantos embarazos hay en Sonora ya que según la fuente que se consulte las cifras varían. Se quiso abordar el Banco Estatal de Casos de Violencia contra las Mujeres así como un marco estadístico de información sociodemográfico que tiene el INEGI para dar con esta cifra consolidada y hacer análisis más completos. Explica bien en que consiste el BAESVIM y cómo funciona, declara que lo extensa de la información en el marco geo estadístico del INEGI fue una limitante y el navegarla así como hacer análisis es complejo por lo cual se tuvo que utilizar un software en el COESPO un poco más sencillo. El software deposita bases de datos y genera mapas indicando en que zonas se concentran ciertos datos demográficos que se le quieren depositar y se le pueden meter cifras de seguridad pública. Considera que se le pueden meter todas las bases de datos de las clínicas y hospitales estatales y de la federación para generar un mapa de la entidad con información más completa. Esto agrega que también se platicó en el grupo GAIA. Propone que las instancias de salud estatales y federales pasen bases de datos (si las tienen) de sus registros de bases de embarazos adolescentes de lo que va del 2018, o del primer semestre, para alimentar el banco

Josefina L.S.

Gabriela Ortiz

que se tiene en COESPO para poder llegar a una cifra consolidada. Quizá más adelante se podrían hacer análisis con lo que arrojará el BAESVIM y otras herramientas de ese tipo.

Adriana Pérez Sepúlveda de COESPO junto con Carlos Cota hacen una extensa demostración de lo que se puede hacer con la herramienta que usa el COESPO llamada Sistema de Información Estadística y Geográfica (SEIEG), una plataforma que se encuentra en la página del Consejo Estatal de Población, cruzando información disponible en esta plataforma con la que se tiene en el BAESVIM y como la información de ambas coincide. Carlos Cota asegura se pueden hacer más cruces como estos pero necesitan que se les brinde información periódica para mantenerlos actualizadas ya que al SEIEG se le pueden meter casi todo tipo de información. Adriana Sepúlveda menciona como que aunque el SEIEG es público se le puede meter información para manejo interno y puede verse la información de distintas maneras. Carlos Cota asegura que con estas herramientas facilitaría una futura posible estrategia de intervención en una zona marginal, reitera que la herramienta está a disposición del grupo ya sea para información pública o interna.

La Dra. Blanca Camacho de SIPINNA comenta que la instrucción de la gobernadora sobre los sistemas de información cuya base de datos es INEGI y que le corresponde a cada dependencia informarse sobre cada tema que uno desarrolla y bajando el índice de matrimonios de adolescentes hizo que el sistema integral de protección anunciara su propio sistema de información. Este sistema tiene muchas bases de datos, fue alimentado por INEGI y otras instituciones federales. Ya tiene estadísticas y mapas complementando los trabajos de COESPO y el Instituto de la Mujer y considera que es bueno que se integre a la juventud pues preocupa las edades a las que se están registrando los embarazos. Considera que deben de considerarse las edades pues no se le puede dar la misma información que necesitan los niños a la que necesitan los adolescentes.

El Maestro Juan Carlos Rico de COESPO agradece la intervención y asegura que se buscará obtener estos registros para utilizarlos aunque saben que hacer este cruce de información es un gran desafío. Juan Rico espera que se llegue en el grupo a un consenso de información y un solo criterio de registro para que no haya discrepancia entre las dependencias y el grupo estatal pueda ofrecer una cifra general global consensada.

La Lic. Sandra Urbalejo de la Secretaría de Educación lee un boletín informando sobre cómo se reformó entre otros el artículo 24 de la ley de educación del estado de Sonora buscando fortalecer las acciones para prevenir el embarazo adolescente. Esto sería logrado buscando coordinarse para implementar programas que proporcionen información veraz a los jóvenes. Traen una campaña llamada #Vivomitiempo para educación media superior aunque el modelo educativo trae para educación básica. Considera que tiene que reforzarse. El Mtro. Juan Rico pone a disposición un espacio en el Tercer Informe de Gobierno para los datos que la Secretaría busque hacer llegar. Lic. Sandra Urbalejo continúa informando que en Navojoa y el Valle del Mayo se hará una feria y capacitación de promotores para difundir información en septiembre. La Dra. Blanca Camacho pregunta sobre los cuestionamientos que hay en redes sociales sobre la información de prevención en los libros de texto y la Lic. Sandra Urbalejo dice que tienen información en los de secundaria y puede hacerlos llegar para que el grupo los cheque. La Dra. Blanca Camacho dice que le interesa porque de ahí parte la educación sexual de los niños. El Mtro. Juan Rico sugiere que la estrategia conjunta de la Secretaría de Educación y la Secretaría de Salud podrían trabajar con CEDIS y el ISM también para la campaña en el Valle del Mayo formando un subgrupo de trabajo en el GEPEA. La Lic. Blanca Saldaña del Instituto Sonorense de la Mujer considera que es importante que SIPINNA se

Josefina L.S.

Gabriela Cota

incorpore a reuniones que tengan que ver con cuestiones de adolescentes porque se tuvo una reunión donde no estuvo presente.

La Dra. Blanca Camacho de SIPINNA declara que el grupo de edad de 12 a 14 años es donde tienen el primer contacto sexual y con vicios pero los programas están enfocados para jóvenes un poco más grandes por lo cual es importante bajar la edad de los programas. Considera que los sicarios se aprovechan de los jovencitos por eso es importante hacer el acercamiento más jóvenes.

El Mtro. Carlos Cota de COESPO comenta que en la estrategia si se hace énfasis en ese grupo de edad para empezar a trabajar en la etapa pre puber que quizá sea complicado por lo cual debe ser materia para análisis y le parece importante la propuesta de la SEC en los libros de texto. La Dra. Blanca Camacho respalda la propuesta del Mtro. Juan Rico de unificar la información.

El Mtro. Juan Rico recuerda que el objetivo del ENAPEA es reducir a la mitad el embarazo adolescente hasta los 14 años y de 14 para abajo es erradicarlo. También espera unificar las cifras para el tercer informe a pesar de que existan distintas variables en la información que trae cada quien. Juan Rico espera que en un futuro reunirse con gente de Comunicación Gubernamental de Imagen y Diseño para establecer una campaña de embarazo en adolescentes unitaria.

La Dra. Blanca Camacho Sosa considera que la adolescencia y la niñez es la raíz de la familia. Asegura SIPINNA no realiza actividades porque su función es observar que los derechos de los niños no se vulneren. Ella no trae un informe si no sugerencias y cuatro temas que trae la gobernadora los cuales considera deben ser precisos. Primero el no al aborto en lo cual considera se deben de estar atentos a lo que dicte la gobernadora, el matrimonio infantil, el sí a la vida y la planeación familiar. Considera que cuando haya un evento importante enfocado a adolescentes es importante que los adolescentes estén interesados. Que es importante que baje bien la información por lo cual la fusión con la SEC es importante ya que los adolescentes no entran a cuentas de redes sociales de funcionarios para informarse. Considera que la Secretaría de Salud debe de hacer una mejor función y comenta que converso con el Dr. Félix Higuera al respecto. Que ve como hay muchas jóvenes embarazadas esperando en los hospitales y que cuando estas tienen a sus niños estas deben de esperar que sus padres aprueben que se les entreguen a los niños. Blanca Camacho comenta que los padres ponen resistencia a que se hable de sexo con los niños por lo cual deben buscar aliarse con ellos. Blanca Camacho reitera que SIPINNA observará que las campañas funcionen y esto se vea reflejado en los números. Blanca Camacho da un listado de municipios donde ya se han erradicado los embarazos adolescentes. El Mtro. Carlos Cota de COESPO comenta que quizá esto sea por un asunto del registro y la Dra. Blanca Camacho contesta que igual se le debe poner atención a estos municipios para ver qué es lo que está pasando o están haciendo que está dando resultados. Comenta que ha ido a reuniones con Seguridad Pública donde tienen toda la información focalizada en colonias pero ella considera que el embarazo no es relativo a que se viva en una colonia violenta. Considera que no está llegando la información pues hay muchas medidas anticonceptivas e información a la mano y los embarazos van en aumento. Menciona que una doctora le comentó que en el gobierno de Eduardo Bours los embarazos se atendían de manera gratuita y por esto incrementaron. La Dra. Blanca Camacho comenta que un problema lleva a otro y menciona el caso de Nogales donde un padre mató a su bebé. Asegura SIPINNA está vigilando los derechos desde que se embaraza la muchachita, lamenta que no tengan quien regule las redes sociales. Asegura hay padres que ponen a sus niños a ver pornografía para que estos se calmen y esto genera trastornos. Considera debería ser importante ver el punto de vista de procuraduría y DIF. Opina que deben de consultarse las llamadas del C4 para ver que si existen estas correlaciones de problemas. Considera que cada

Josefina L.S.

Abreila Cota



dependencia debe de asumir su responsabilidad y SIPINNA seguirá trabajando con otras dependencias para enterarse como están pensando los niños más inquietos y se debe de tener cuidado.

La Maestra Blanca Saldaña del Instituto Sonorense de la Mujer describe como atienden a las mujeres y a sus crías y el origen de la familia es sumamente importante. Comenta que el estado de Sonora no tiene infraestructura necesaria que garantice la calidad de los servicios que se brinden y el tema concierne a ambos sexos. Cree que cada dependencia en el GEPEA debe de aportar lo que le compete y no andarle diciendo a otras como llevar a cabo sus funciones pues cada quien tiene sus métodos y debe solamente de brindar opiniones. Le contesta a Blanca Camacho de SIPINNA que en un estudio de la UNAM se observa que el calor si es un factor que detona suicidios por lo tanto si existen este tipo de correlaciones y recalca su apoyo a todas las dependencias.

La representante de ISSSTESON Martha Guadalupe Gómez Navarrete, asegura que en su dependencia no encontrarán cifras de embarazo adolescente porque a la institución no le permiten atender a estas embarazadas y tienen que canalizarlas al IMSS o a particulares ya que esto viene en su manual. Tampoco le permiten darle método anticonceptivo al adolescente si no están presente sus padres y esto los limita en sus atenciones y lo considera preocupante. Tiene la duda de cómo puede apoyar al grupo y que vale la pena crear una estrategia para solventar esta situación.

El Mtro. Juan Rico de COESPO toma nota y considera que este asunto es derecho a la salud, un derecho humano y GEPEA buscará respaldarlos si SIPINNA lo consideras pertinente.

La Dra. Blanca Camacho considera que debe de revisarse esos protocolos y cree que es ilógico que no se den los métodos anticonceptivos más cuando el presidente Peña Nieto pide que se atiendan todas las mujeres embarazadas por lo cual revisará que se puede hacer y le dará seguimiento al tema en el grupo.

El Mtro. Carlos Cota aclara que se pierde el ser derechohabiente si se embaraza una adolescente. Arnoldo Álvarez de la Secretaría de Salud comenta que esto es un asunto legal y se da también en el ISSSTE pero aclara. Aclara que en el gobierno de Eduardo Bours los partos eran gratis no la atención del embarazo como dijo Blanca Camacho. Menciona como el Seguro Popular ha ayudado a las mujeres embarazadas aunque no tengan seguridad social. Considera que deben modificarse las leyes internas del Isssteson en lo local pero complicaría aún más la situación ya existente ante el desabasto de medicamentos y la falta de recursos e infraestructura si se incluye a las embarazadas, aclara que no está hablando por el Isssteson ya que él es parte de la Secretaría de Salud. Mtro. Carlos Cota comenta que si una norma administrativa contraviniera una disposición de derechos humanos sería jurídicamente inviable y quizá metería al sistema del gobierno en un problema pero aclara que no es experto en el tema.

Paola Valencia de la Secretaría de Salud presenta a su coordinador de salud reproductiva el Dr. Jorge Villegas Camou al cual se le da la bienvenida y él se pone a disposición del grupo. Valencia considera que se debe de tener una estructura y saber dónde se está para tener avances. Paola Valencia opina que el tema de la sexualidad se debe de trabajar desde que los niños están muy chiquitos, si uno no quiere saludar de beso a alguien no se le debe obligar. Brindarle empoderamiento al cuerpo. Dice se trabajan con tres ejes; primero se debe de propiciar un ambiente donde los adolescentes hagan decisiones libres e informadas en lo que concierne su sexualidad, el segundo es facilitar el acceso a los métodos anticonceptivos y que estos puedan obtenerlos sin presencia o permiso de sus padres, el tercero es incentivar la demanda y calidad de los servicios de salud sexual y reproductiva de los

Handwritten signatures and initials on the right margin, including a large oval, a signature, and the name 'Josefina L. S.' written vertically.

Handwritten signature on the left margin.

Handwritten signature on the left margin.

Handwritten initials 'BT' at the bottom left.

Handwritten signature 'Gabriela Ortiz' at the bottom center.

Handwritten signature on the bottom right.

Handwritten signature on the bottom right.

Handwritten signature 'Josefina L. S.' written vertically on the bottom right.



adolescentes. Paola comenta que estos jóvenes deben de tener un espacio exclusivo para que a los jóvenes no les de pena acercarse. Se debe de transversalizar como se está en el estado, considera que la fuente de información oficial debe ser ENADID. La última encuesta fue en 2014 aunque ya cerrara una este 2018, Sonora está en el lugar 23 de tasa específica de fecundidad (nacimientos por cada mil adolescentes), es decir por debajo de la media nacional aunque hay quienes digan otros números. Se está trabajando para seguir bajando y próximamente habrá nuevos números. El centro nacional de equidad de género saco una conclusión en 2016 donde dice que el estado bajo a 64.4 en la tasa específica de fecundidad pero esta no es oficial, se tienen que esperar a los resultados de ENADID que empieza este mes (Agosto) y cierra en este año, la cual reitera debe de ser la fuente oficial de información. Mtra. Blanca Saldaña tiene dudas sobre una información que tenía pero su fuente no era ENADID las cuales aclara Paola Valencia que aunque hubo un repunte hace unos años este ha ido bajando. Paola Valencia informa que Coahuila esta en primer lugar y la media nacional es 77. Paola Valencia menciona que en la Ciudad de México es legal el aborto por ende tiene la tasa de fecundidad más baja y por eso Sonora va muy bien ya que en el estado no es legal.

Blanca Saldaña menciona que un compañero Antonio Noriega investigador del CIAD cuya tesis en embarazo adolescente en 2007 este dijo que no había tantos embarazos en adolescentes como ella pensaba. Dijo que en realidad los embarazos se dan en edades más grandes que antes pero como las normas sociales han cambiado y ya vemos a mujeres embarazadas, en la vía publica, trabajando o estudiando tenemos la percepción de que es un fenómeno que va en aumento y como vio que en sus salones de clases se redujo el número de embarazadas en tres años.

Paola Valencia comenta que hay estereotipos que se promueven en redes sociales, en escuelas como Conalep donde las jóvenes se embarazan y mencionan un caso en particular de una joven que publicó que se graduó de esta institución sin embarazarse y su mamá le comento que ella quería un nieto. Paola Valencia comenta que las zonas marginales las madres quieren ser abuelas jóvenes lo que propicia el problema. Le comenta que un doctor de IMSS dijo que la mayoría de los casos de violencia infantil es de madres jóvenes que se drogan tratando de evadir su realidad y a pesar de esto hay progreso. Paola Valencia aclara que existe un histórico de adolescentes sin derechohabencia. Los eventos obstétricos (partos, cesáreas) han tenido una tendencia a la baja en Sonora desde 2011. En 2013 hubo un total de 8961 y en 2017 fueron 7431. Paola Valencia declara que como programa de salud sexual y reproductiva buscan facilitar el acceso a los métodos anticonceptivos y han estado trabajando con estos espacios exclusivos de adolescentes de los cuales ya existen 9. Comenta que la Gobernadora visitó uno y le gustó mucho. Siguen en un proceso de acreditación el cual lo considera como largo ya que les piden muchas cosas para obtenerlo. Los municipios prioritarios para ellos son Hermosillo y Cajeme porque es donde hay más población adolescente y en las zonas rurales hay pocos y estos emigran a las ciudades. Le siguen Nogales, Agua Prieta, San Luis Rio Colorado, Caborca, Guaymas y Navojoa. Menciona las terapias breves centradas en problemas y soluciones, la de soluciones pueden ser utilizadas para lograr cambios favorables.

Paola Valencia de la Secretaría de Salud expresa que se está trabajando para que en cada municipio haya un Servicio Amigable, o bien, que se cuente con personal capacitado y sensibilizado, que tengan métodos anticonceptivos por si los solicitan, continúa su intervención: Eventos obstétricos en población no derechohabiente enero-junio 2018 en los hospitales, ¿cómo estamos? En Hermosillo y sus 32 centros de salud hay un total de 1019 eventos obstétricos en sus hospitales (HIMES, Hospital General) y todo lo que corresponde a la Jurisdicción Sanitaria 1. De esos hay que poner especial atención a las menores de edad que son el 19%. En esos casos se tiene que hacer una investigación por si son casos de posible violencia sexual, se le da un seguimiento en consultas, parto y canalización

Josefina L.S.

Gabriela Ortiz



a las instancias correspondientes. Menciona también que el mayor número de eventos obstétricos los tienen la Jurisdicción 1 y la 4. Estos datos provienen de los hospitales del estado de Sonora.

Carlos Cota interviene para preguntar qué se considera un "evento obstétrico"

Paola Valencia de la Secretaría de Salud aclara que estos se tratan de parto, cesárea y aborto, no el embarazo en sí. Agrega que para los datos de embarazos en adolescentes se toma en cuenta la tasa específica de fecundidad, solo los nacimientos.

Arnoldo Álvarez aclara que algunos hospitales se llaman "hospitales de concentración". Que los partos los tienen en el HIMES, aunque después se regrese a su lugar de origen, la estadística sólo cuenta los nacimientos. Cabe aclarar que esta estadística representa al Sector Salud, todo lo privado no entra.

Valencia explica una gráfica de eventos obstétricos según la derechohabiencia. Hubieron en el 2017 en Sonora 8796 nacimientos, de los cuales 229 fueron en menores de 15 años de edad que representan 2.60% de los nacimientos, de estas adolescentes sólo el 11.49% eran estudiantes, es decir, que sólo ese 11.49% continuó sus estudios, el resto abandonó la escuela o no se encontraba estudiando al momento del embarazo.

Carlos Cota interviene para contribuir con el dato de que el evento del embarazo está fuertemente ligado a la deserción escolar. Sin quedar completamente claro si el embarazo fue causa de la deserción o si fue al revés. Habla sobre el problema en cuanto a la estrategia de intervención para la prevención, pues las jóvenes fuera del sistema escolar no siempre acceden a los programas preventivos. Muestra el interés de conocer estos datos con mayor profundidad con el fin de desarrollar estrategias más específicas. Habla de la importancia de "adelantar" los programas preventivos pues se "está llegando tarde" cuando se habla sobre sexualidad a los adolescentes en el nivel secundaria. Muchas adolescentes tiene incluso su segundo embarazo durante los años de secundaria y éste podría ser prevenido también.

Paola Valencia habla de que es un estrategia de la Secretaría de Salud el ofrecer un método prolongado como el DIU o el implante subdérmico. Esto en base a una orientación y una consejería y si el adolescente lo desea. Es un derecho.

Se realiza la pregunta a Paola Valencia acerca de si tiene datos de embarazos adolescentes en jornaleros, migrantes y poblaciones indígenas.

Valencia expresa que estos datos se tiene por municipio.

Alejandra Bracamonte (CEDIS) opina que no hay datos específicos de estos eventos en comunidades indígenas, ya que lo han solicitado y no se les ha brindado por población indígena, sino que sólo está disponible por municipios. Asimismo, tampoco hay indicadores que abarquen a la población migrante. Hay comunidades como Pesqueira o el Poblado Miguel Alemán, que son focos rojos, muchos recursos se están yendo hacia allá. Opina que hay elementos como la cuestión de los usos y costumbres, así como el lenguaje en que se necesita apoyo, pues son el factor principal para que estas comunidades reciban la información de prevención.

Aclaran que se ha trabajado previamente con parteras, que son quienes intervienen en estos casos y que incluso se dio un curso de interculturalidad para parteras.

Hay una discusión en los que varios participan de donde se rescata que en estos casos, en las comunidades indígenas, existe el hecho de que los embarazos a edad temprana son cuestión cultural, de usos y costumbres, y representan una contradicción en cuanto a lo que se pretende

[Handwritten signatures and notes on the right margin]

[Handwritten signatures and initials on the left margin]

[Handwritten signatures and notes at the bottom right]
Gabriela Cota
Josefina L.S.



difundir por medio de los programas. Esta es una situación que se puede detectar en Pesqueira, en San Luis, en los jornaleros, por ejemplo. Se dan situaciones de migración que merece un trato especial y que es un gran reto.

Arnoldo Álvarez expresa que se han realizado cursos de interculturalidad donde se han hecho folletos en las lenguas naturales, hay casos donde doctores tienen su información en lenguas indígenas. Se hace un gran esfuerzo, aunque no están direccionados como una prioridad.

Se agrega que sería importante mencionar que CEDIS y CDI tienen recursos para las comunidades indígenas que podrían ayudar hacia ese sector, ya que sería de gran ayuda contar con los datos que obtiene la Secretaría de Salud.

Carlos Cota menciona la importancia de enriquecer una base de datos donde se registre el embarazo adolescente por clínica y tomar ese registro, más allá del de un evento obstétrico.

Paola Valencia menciona que existe el SIS (Sistema de Información en Salud) al que todos pueden acceder. Tiene una variable que se llama "fuera de la unidad de salud", ahí se tiene el registro de las consultas primerizas de embarazos en adolescentes de 10 a 19 años en todas las unidades de salud del estado. Hubo 3279 de primera vez. Al igual que en los eventos obstétricos, las jurisdicciones que despuntan son la 1 y 4. En el norte de Hermosillo, donde se cuenta con servicio amigable, hubo 122 consultas primerizas de niñas de 15 a 19 años, y 3 consultas de menores de 14. Lo que se hace en la supervisión es ir con el médico y revisar si se les da seguimiento, checar si hubo posible violencia y si se les canalizó al segundo nivel de atención, etc. Es así como se dan cuenta de la situación en Hermosillo. Despunta la región Progreso-norte donde aparte del Servicio Amigable se busca entrar a las escuelas.

Carlos Cota menciona que esto coincide con la alta marginación y alta violencia familiar de la zona. Valencia menciona que hay más adolescentes embarazadas en la zona centro, donde hay más adolescentes que no son indígenas.

Paola Valencia continúa con los datos. En la Jurisdicción Sanitaria 2 despunta San Luis Río Colorado. La unidad de salud del lugar reporta que hay muchos embarazos en adolescentes en esta zona. En Plutarco Elías Calles hay un despunte en embarazos en menores de 14 años. Menciona que es un panorama general, que Nogales, San Luis Río Colorado, Caborca, Agua Prieta tienen muchos embarazos en menores. Valencia comenta que un responsable de esa región le comenta que hay mucha violencia ya que se roban a niñas, las embarazan y las abandonan. Es un panorama distinto al que se vive en otras ciudades. En Nogales y SLRC son los índices más altos. Valencia pone la presentación a disposición del grupo, comenta que el embarazo sí va bajando pero en la región del Mayo (Navojoa, Huatabampo) va en aumento. Se tiene el dato de que el año pasado en Huatabampo hubo 55 consultas de primera vez, sin embargo, en lo que va de este año, ya van más de 100. (Blanca Saldaña interviene y pide una capacitación para talleristas del ISM.) En Obregón ha ido reduciendo el embarazo y va en aumento el número de usuarias de métodos anticonceptivos. A las adolescentes les interesa el cuidarse. Esto es un logro para la Secretaría de Salud. Menciona que en 2017 hubo un gran número de muertes maternas adolescentes, comenta que fue de un 29% el cual estima en 8, y en este año no se han presentado. Este es otro gran logro en conjunto con Salud Materna. Menciona también la estrategia de los "Hogares Saludables" en donde, si las pacientes no se acercan, ellos mismos provocan un acercamiento. Esta estrategia ha funcionado.

La representante de ISSSTESON comenta que le tocó el programa de enfermeras comunitarias, donde iba una por colonia y el programa terminó calcula que en 1990 y cree que fue bueno cuando duró y no estaría mal retomarlo.

[Handwritten notes and signatures on the right margin]

Josefina L.G.

Gabriela C. H.

[Handwritten marks and signatures on the left margin]



Paola Valencia de la Secretaría de Salud continúa su intervención comentando que para llegar a la meta del ENAPEA de un servicio amigable en cada municipio tienen el desafío es que hay pocos médicos adscritos aunque los apoyan los pasantes pero como estos se rotan los tienen que estar capacitando constantemente. Comenta que para este diciembre se tiene que alcanzar una cobertura total del estado con los servicios amigables.

En cuanto a la pregunta que surge "¿Sirven los servicios amigables?" Considera que sí sirven y que los adolescentes cada vez batallan menos para acercarse a ellos. De enero a marzo de 2017 hubieron 32,117 consultas, mientras que de enero a marzo de 2018 hubieron 41,153 consultas. Se dieron consultas sobre embarazo y sensibilización.

Se comenta acerca de las "fiestas de egreso" que consisten en dar una plática a las nuevas madres acerca de sus cuidados, métodos anticonceptivos y precauciones antes de salir del hospital con el bebé.

Paola continúa dando lectura de los retos que tienen: mejorar el estándar de calidad. Incrementar el número de servicios amigables, incrementar el número de usuarias activas de métodos anticonceptivos en mujeres adolescentes, etc. Recalca que no están fomentando a que las jóvenes inicien su vida sexual si no que las protegen si ya la están viviendo y espera que todos los presentes estén de acuerdo con esto si no, no habrá avances. Invita al grupo a unirse a las actividades de campaña para un mayor impacto, menciona la campaña que llevaron a cabo en las vacaciones que se llama "Cuidarse es cosa de dos" la cual va dirigida a hombres y mujeres. La invitación es para el festejo del Día Mundial del Embarazo en Adolescentes el cual es el 26 de septiembre pero el festejo será el día 28 con un encuentro estatal de adolescentes, esperan 400 jóvenes de distintos municipios. Tendrán foros de conocimiento y esperan que estos sean difundidos con apoyo de comunicación social. Habrá un concurso de conocimiento y buscan empoderarlos. En noviembre que es el mes de la salud reproductiva capacitarán a docentes, habrá dos congresos a los cuales los invita a asistir y participar con una impartición si así lo desean.

La titular del ISM, Blanca Saldaña, se retira de la junta por un pendiente, pero señala que deja a cargo de su participación al maestro Rico quien solicita a Paola Valencia que de un panorama general de la participación de Salud Mental.

Paola Valencia repite que las embarazadas menores a 15 van en aumento cuando las otras van para abajo. Comenta la posibilidad de coordinarse con Salud Mental para detectar casos de violencia sexual en niñas y niños de 5to y 6to de primaria. Comenta del instrumento de medición que tiene CEPAVI de violencia de 15 para arriba pero no para menores y se busca detectar casos en estos menores. Propone desarrollar esta estrategia para la detección oportuna. Blanca Camacho comenta que se le envió un oficio a Cesar Romo para que se les mandaran los protocolos que utilizan los maestros ante casos de violencia y propone enviar dichos protocolos a Juan Rico. Agrega que se tardaron bastante en hacérselos llegar. Comenta que a SIPINNA llegan casos de personas que ya acudieron a otras instituciones y no se les brindó atención. Considera delicado que los maestros no sepan qué hacer ante estos casos.

Carlos Cota comenta que se han visto casos donde la gente le teme a las repercusiones si se reporta la violencia. Blanca Camacho comenta que al cuidar la confidencialidad se violentan los derechos del niño. Juan Rico comenta que es importante atender estos casos de violencia estructural pues son temas que el grupo aborda. Paola Valencia concluye diciendo que a través del programa "Salud Sexual y Reproductiva" capacitaran a los niños de 5to y 6to en temas de sexualidad y prevención de violencia.

Gabriela Ortiz

Joselina L.G.

Juan Rico invita al grupo a reflexionar acerca de la norma 046, ya que el ISM es una de las instancias que difunde los alcances de esta norma. Da la palabra a Patricia para que hable de los alcances del Programa "Vale la pena esperar" del voluntariado de la Secretaría de Salud.

Inicia su exposición Patricia Noriega, representante del voluntariado de la Secretaria de Salud, asegura que llevan a cabo acciones conjuntas con Salud Sexual y Reproductiva. Comenta que ellos reciben adolescentes y se les da un taller de prevención de embarazos en adolescentes. En dicho taller trabajan en distintos módulos donde juegan, reflexionan, ven videos, actúan y la dinámica la llevan jóvenes universitarios en servicio social o prácticas profesionales. Cada ciclo escolar capacitan entre 80 y 100 muchachos promotores, su población objetivo es de 12 y 19 años pero ellos dan enfoque especial a la secundaria, de 12 a 15, pues a los 15 es el inicio de la vida sexual activa, pero ellos tienen que llegar con su información antes. Se están preparando para llegar a sexto año, y considera que la retroalimentación ha sido buena. Esta estrategia también es para los padres, a los cuales se les invita primero pero no asisten. Han recibido de 2014 a 24, 200 adolescentes y el 10% son papás. Buscan alianzas con escuelas para que al final del año se les den un punto en cualquier materia si asisten al taller. Asegura que los temas que tratan son habilidades para la vida, toma de decisiones, métodos anticonceptivos, infecciones de ETS, cómo decir "no", sexo, etc. y todo esto con un enfoque lúdico. Asegura se les da contención en los talleres y los jóvenes los disfrutaron y se les pasa rápido. Al finalizar los jóvenes salen con un proyecto de vida en la mano.

Con la Comisión Estatal de Prevención de Accidentes (COEPPA) tienen un parque vial y han obtenido buenos resultados que próximamente los darán conocer. Menciona que en una secundaria que siempre ha llevado a alumnos ha reducido el número de jóvenes atendidos de entre 7000-8000 a 3500. Comenta que se les dificulta el transporte y la secundaria ya no registra embarazos como antes. Menciona que en el seguimiento que le dieron a la escuela la única embarazada que se registró no había asistido al taller. Busca que los jóvenes tengan herramientas para construir su proyecto de vida para vivir una sexualidad integral preventiva y así reducir los embarazos adolescentes. Ellos están trabajando en prevención, no en métodos anticonceptivos. Menciona que son apoyados por la Secretaría de Salud, y que el enfoque de sus talleres es positivo y no les dicen a los jóvenes qué hacer simplemente se les informa. Comenta cómo era el taller en el pasado donde asistían a las escuelas y el enfoque era otro, con actividades que eran más de tendencia negativa, pero esto ha cambiado. Se busca empoderar al adolescente. Las instalaciones nuevas son muy agradables y los adolescentes se sienten felices. Ofrece información de los módulos y las estrategias que utilizan.

Juan Rico agradece la participación de Patricia Noriega de la Secretaría de Salud y cede la palabra a Sandra Urbalejo de la SEC para que comparta sobre su estrategia de los viernes y la capacitación a maestros.

Sandra Urbalejo de la SEC lee el comunicado del encargado de la Secretaría donde se mencionan las actualizaciones en información que están llevando a cabo los maestros. Informa que tienen un colegiado de la SEC donde están todos los directores generales donde ahí podrían ser informados de los pendientes del grupo con ellos y a partir de ahí tener una mesa de trabajo.

Jesusina L.S.

Blanca Camacho comenta que la instrucción de la gobernadora es trabajar en la imagen del inicio de clases junto con SIPINNA donde se hablará de los derechos de los niños y los valores. Comenta que en cuanto reciban esto ella se pondrá en contacto con Sandra Urbalejo agrega que el 26 de septiembre tendrán una mega feria de prevención de embarazo adolescente donde lanzarán la otra convocatoria para un stand up comedy y el año pasado el concurso fue de videos y ganó uno muy creativo y cómico. También presentarán una estrategia sectorial del embarazo, concluye comprometiéndose a hacer llegar la invitación al grupo.

Arborela Ortiz

Juan Rico habla de dos metas de un programa de acciones para el fortalecimiento de la perspectiva de género, dos de estas metas tienen relación con el embarazo en adolescentes. La primera meta en la que participa el INMUJERES es capacitar en la metodología para la incorporación de los hombres en la prevención del embarazo en adolescentes, esta es una meta que costó 108 mil pesos, está dirigida a múltiples dependencias y la ganó la empresa Avance y Desarrollo. La segunda meta es crear una ruta crítica que identifique las buenas prácticas, las cuales van a dar a un repositorio donde son expresadas. Serán convocados para trabajar en esto en 3 sesiones sobre las prácticas estatales y uno de los temas es el embarazo adolescente. Las buenas prácticas de los servicios amigables pudieran ser nutridos por los distintos miembros del grupo. La meta es de 63 mil 600 pesos y consta de una asesoría. Juan Rico comenta que no se está trabajando casi con el sector privado ni social en la prevención del embarazo por eso se ha abierto una nueva línea de trabajo con la cual se busca que se involucre a la iniciativa privada con fines de ayuda en ese tema, algo similar a lo que se hace en Estados Unidos; ahí surge la pregunta "¿Por qué es importante involucrar a la iniciativa privada?" Hay grandes razones: es un fenómeno económico el embarazo adolescente, ligado a la productividad, la especialización del trabajo, etc. Juan Rico considera que es importante la incorporación del sector privado, y es conveniente su incorporación mediante el voluntariado, fundaciones, etc. La idea es recuperar las "buenas prácticas" de la iniciativa privada e incorporarlas a las secretarías que están trabajando. Así fortalecer los proyectos.

A Carlos Cota le parece excelente la inclusión de la iniciativa privada pero recuerda que venía mencionada en particular la iniciativa privada farmacéutica y hospitalaria. Es una buena idea ampliarla.

Juan Rico amplía la idea mencionando que incluso se podrían fortalecer proyectos desde la naturaleza misma de las empresas y sus intereses. Expone el ejemplo de las maquilas, que aunque tienen muchos detrimentos, tienen también capacidades para apoyar estas iniciativas. Anuncia que ya está encaminado este proyecto, que sí es posible y que tendrían respaldo. Habla de que en un inicio, por lo menos se contaría con la difusión por parte de la iniciativa privada y el tener presencia, que ya es un avance importante. Menciona que esta información vendrá incluida en el informe de la dependencia del Consejo Estatal de Población.

La representante de ISSSTESON sugiere contemplar la integración de la organización Scout ya que también se brinda formación y capacitación a niños de distintos temas y tienen presencia en todo el estado.

Se da paso a Asuntos Generales, no habiendo más temas que tratar se finaliza la reunión a las 14:00 horas aproximadamente.

Mtro. Juan Carlos Rico Díaz
Secretario Técnico del COESPO

Lic. Blanca Luz Saldaña López
Coordinadora Ejecutiva del Instituto
Sonorense de las Mujeres

Dra. Blanca Aurora Camacho Sosa
Coordinadora Ejecutiva del Sistema Estatal
de Protección Integral de Niñas, Niños y
Adolescentes de Sonora

Lic. Ana Ivette Gutiérrez López
Directora de Programas Sociales del Instituto
Sonorense de las Mujeres

X

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

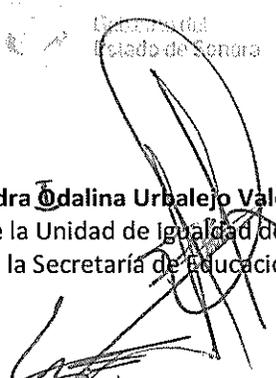
[Handwritten signature]

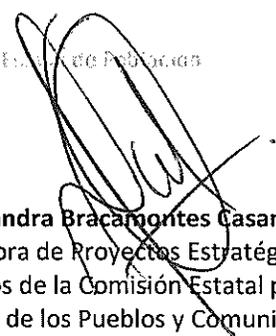
José Finca L. S.

Gabriela Ortiz

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

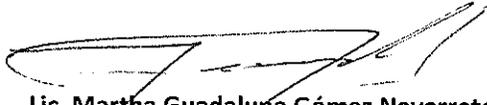

Lic. Sandra Odalina Urbalejo Valenzuela
Titular de la Unidad de Igualdad de Género
de la Secretaría de Educación


Lic. Alejandra Bracamontes Casanova
Subdirectora de Proyectos Estratégicos y
Productivos de la Comisión Estatal para el
Desarrollo de los Pueblos y Comunidades
Indígenas


Lic. Giovanna Dal Pozzo Rossete
Directora de Atención Ciudadana de la
Secretaría de Desarrollo Social


T.S. Josefina López Álvarez
Responsable de la prevención del embarazo
en adolescentes del DIF Sonora


Dr. Roberto Jesús García Hernández
Jefe de enseñanza Estatal del ISSSTE

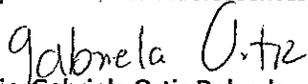

Lic. Martha Guadalupe Gómez Navarrete
Representante del ISSSTESON


Arnoldo Álvarez Álvarez
Representando Coordinación Sectorial de la
Oficina Comisión de Salud Fronteriza
México-Estados Unidos


Dr. Jorge Edgar Villegas Camou
Coordinador de Salud Reproductiva de la
Dirección General de Servicios de Salud a la
Persona


Psic. Paola Valencia Navarro
Responsable de Servicios de Salud
Reproductiva en Adolescentes


Lic. Patricia Noriega
Coordinadora del Taller Vale la Pena Esperar


Lic. Gabriela Ortiz Delgado
Coordinadora de Prevención y Salud del
Instituto Sonorense de la Juventud