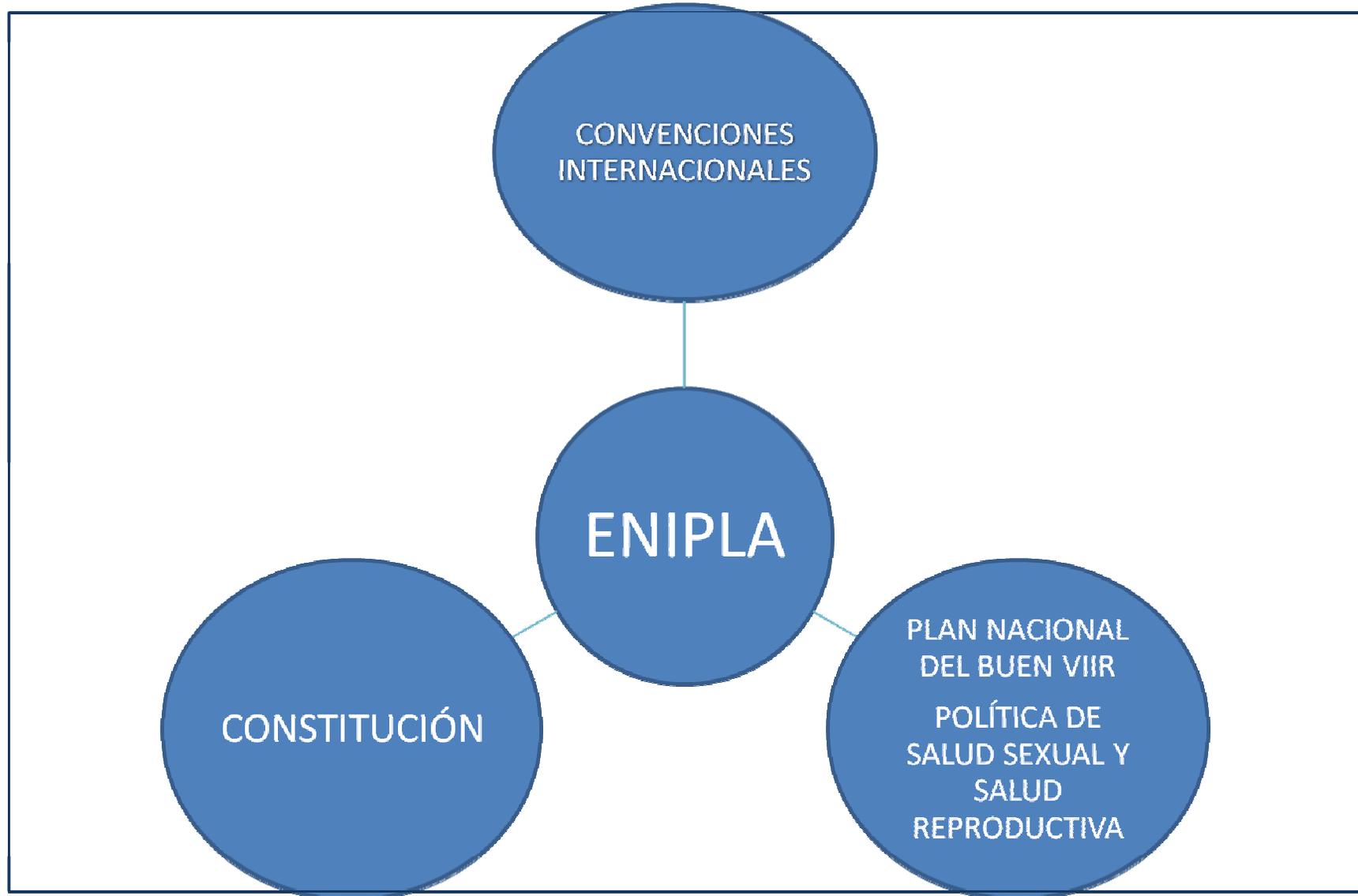


Estrategia Nacional Intersectorial de Planificación Familiar y Prevención del Embarazo en Adolescentes- Ecuador

5 de Julio 2012

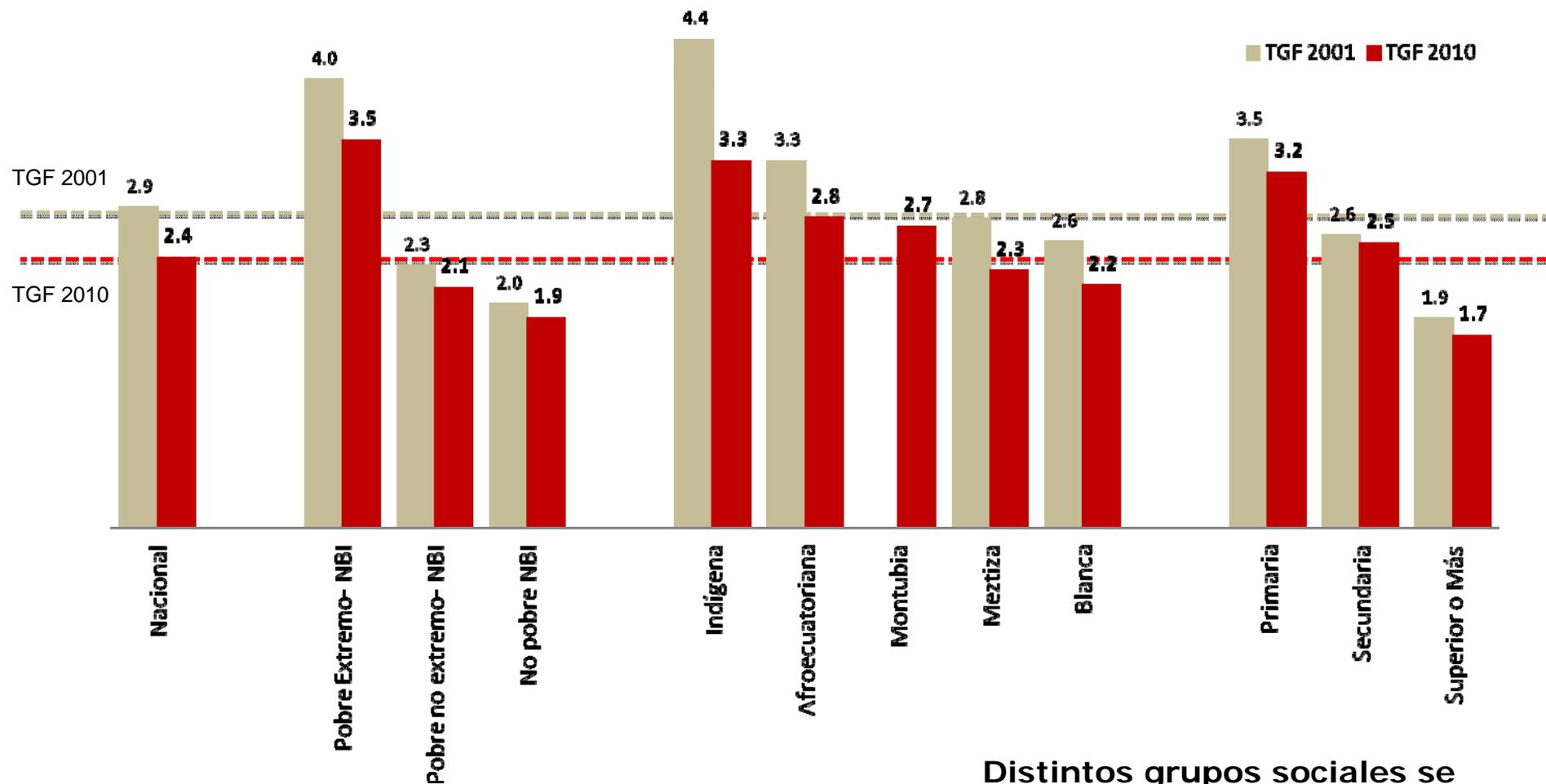


MARCO NORMATIVO DE LA POLÍTICA SALUD SEXUAL Y SALUD REPRODUCTIVA



Tasa global de fecundidad- Número esperado de hijos

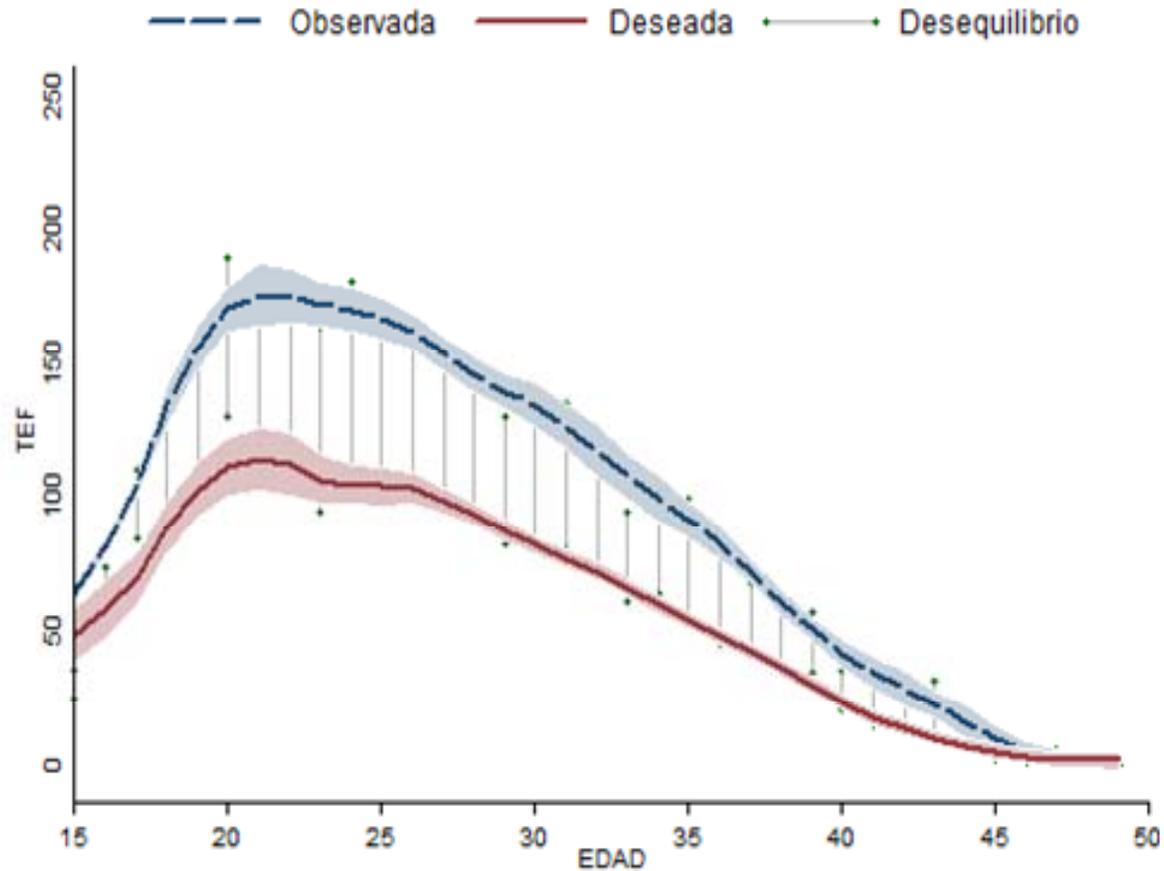
Número esperado de hijos que en toda su vida tendrá una mujer en edad fértil -TGF-



Distintos grupos sociales se encuentran en diferentes etapas de la transición demográfica

Desequilibrio en la fecundidad

DESEQUILIBRIO EN FECUNDIDAD POR EDAD SIMPLE NIVEL NACIONAL

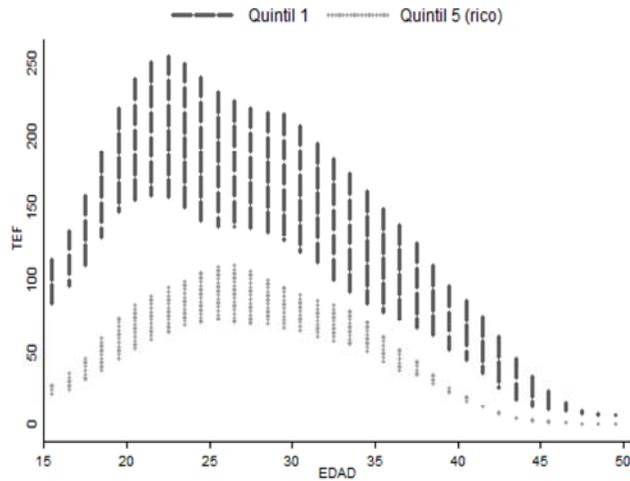


Fuente: ENDEMAIN 2004
Elaboración: MCDS-SIISE

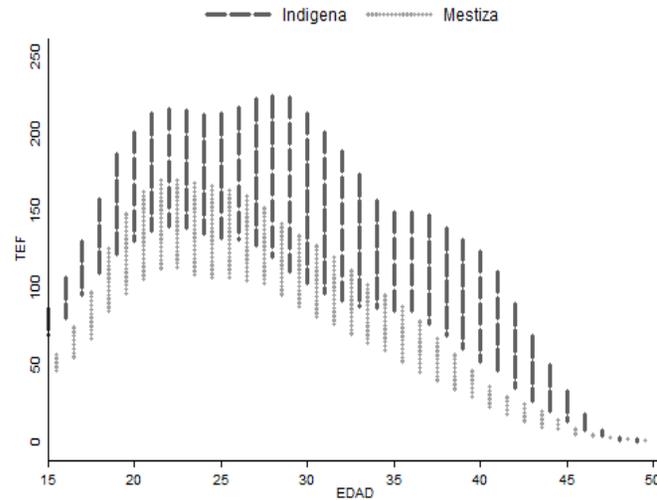
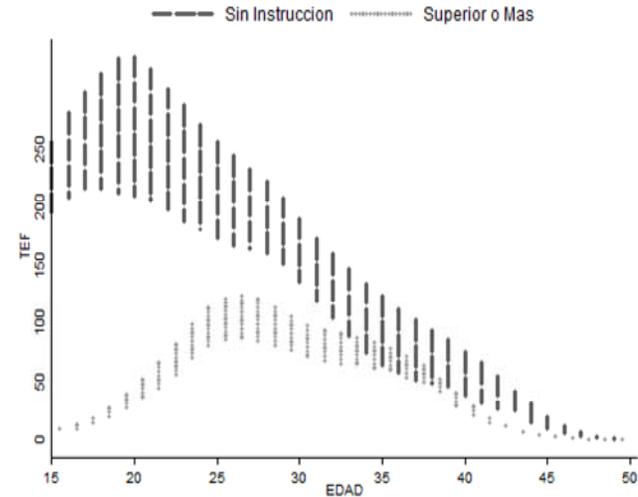
El 37% de la fecundidad observada se desprende de un desequilibrio (área entre las curvas

Desequilibrio en la fecundidad

DESEQUILIBRIO APROXIMADO EN LA FECUNDIDAD POR EDAD SIMPLE
QUINTIL MÁS POBRE & QUINTIL MÁS RICO



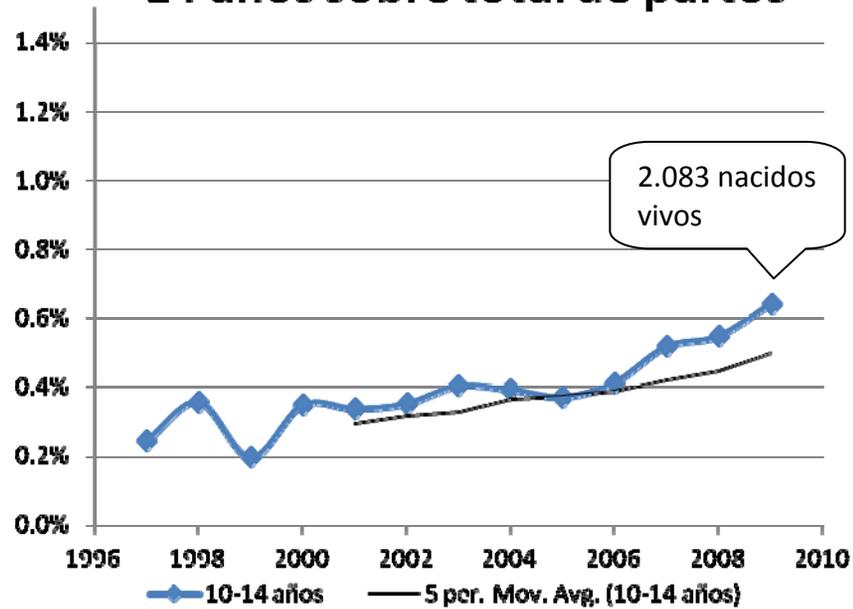
DESEQUILIBRIO APROXIMADO EN LA FECUNDIDAD POR EDAD SIMPLE
MUJERES SIN INSTRUCCIÓN Y SUPERIOR O MAS



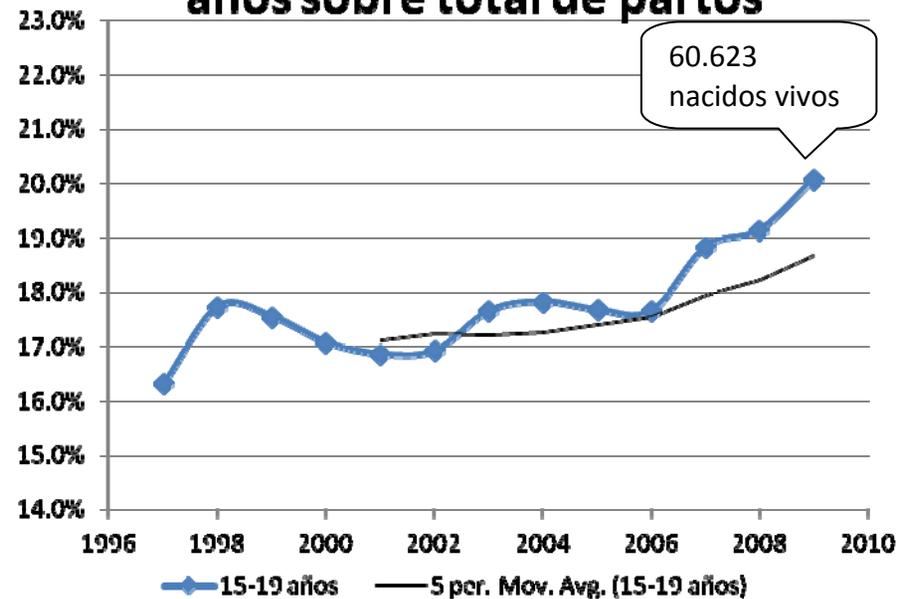
El desequilibrio entre fecundidad observada y deseada es mayor en mujeres pobres, de menor educación, mujeres indígenas y mujeres que viven en el área rural.

Partos en niñas y adolescentes

% de partos de mujeres de 10-14 años sobre total de partos



% de partos de mujeres de 15-19 años sobre total de partos



Fuente: Estadística Vitales, Registro de nacidos vivos varios años



OBJETIVOS Y METAS

Reducir la brecha entre la fecundidad deseada y la observada.



Meta 2013: Reducir en 25% la brecha especialmente en los sectores de mayor pobreza y con menor educación

Prevenir el embarazo en Adolescentes.



Meta 2013: Disminuir el embarazo adolescente en un 25%

Causas

INFORMACIÓN INSUFICIENTE E INADECUADA

No existe información unívoca sobre el ejercicio de DSSR (mitos, prejuicios)

Escasa información disponible al alcance de todos y todas

ESCASO ACCESO A SERVICIOS

No en todos los territorios, no diferenciados

No articulados-descentralizados, barreras de acceso.

PATRONES QUE INCIDEN EN LAS DECISIONES SOBRE LA SEXUALIDAD

Factores de poder inciden en el ejercicio de la sexualidad.
Concepciones y abordaje

Existencia de Prejuicios y Mitos inciden en el ejercicio de la sexualidad
Roles y estereotipos

EJES ESTRATÉGICOS INTERSECTORIALES

**INTERVENCIÓN INTEGRAL EN
EDUCACIÓN/INFORMACION**

**SERVICIOS INTEGRALES DE
SALUD SEXUAL Y
REPRODUCTIVA**

**ESTRATEGIAS COMUNICATIVAS
EN PATRONES
SOCIO/CULTURALES**

ENFOQUES DE LA POLÍTICA

- Tomar en cuenta las diferencias entre los sexos y los mecanismos institucionales y culturales que estructuran la desigualdad entre los sexos, así como elaborar políticas con estrategias para corregir los desequilibrios existentes”

- Marco que posibilita generar acciones que coloquen en el centro a la persona sujeta de derechos.
- Reconciliación mundo juvenil/adolescente y adulto.
“Derechos de las personas y grupos de atención prioritaria



- Entender la vivencia de la salud como un proceso que se construye desde las cosmovisiones, imaginarios y prácticas culturales, en particular la salud sexual y la salud reproductiva.

- Comprensión de la sexualidad como una dimensión que forma parte del desarrollo humano en los diferentes ciclos de vida, superando paradigmas reduccionistas – biologista y de riesgo.
- Sexualidad desde la posibilidad de decidir, vivir placer, disfrute como un derecho, sin violencia, sin discriminación.
- Romper con heteronormatividad



HABLA SERIO

sexualidad sin misterios

Impactos positivos de la planificación familiar y la prevención del embarazo adolescente (DSYDR)

