

DECIDIRSE Y CUMPLIR



**SEXO, SALUD Y GENTE JOVEN
EN EL SIGLO XXI**

QUIÉNES SOMOS

IPPF es una proveedora global de servicios y la principal defensora de la salud y los derechos sexuales y reproductivos para todas las personas. Somos un movimiento mundial de organizaciones nacionales que trabajan con y para las comunidades y las personas.

IPPF trabaja para lograr un mundo en donde las mujeres, los hombres y la gente joven en todas partes tengan el control sobre sus propios cuerpos y, por lo tanto, de sus destinos. Un mundo en donde todas las personas sean libres de decidir si ser padres o no serlo; libres de decidir cuántos hijos tener y cuándo tenerlos; libres de procurar tener una vida sexual sana, sin el temor de embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual, incluyendo el VIH. Un mundo en donde el género o la sexualidad ya no sean causa de desigualdad o estigma. No dejaremos de hacer todo lo que podamos para salvaguardar estas importantes opciones y derechos para las actuales y futuras generaciones.

Agradecimientos

IPPF quisiera agradecer a todas las personas que ayudaron a crear Decidirse y cumplir: Sexo, salud y gente joven en el siglo XXI. Nuestros sinceros agradecimientos para el Ministerio de Relaciones Exteriores de los Países Bajos, a YouAct (la Red Juvenil Europea de Derechos Sexuales y Reproductivos), a la Coalición de Jóvenes por los Derechos Sexuales y Reproductivos y a la Red Mundial de la Asociación Cristiana de Mujeres Jóvenes (YWCA), por sus contribuciones y por revisar los borradores de esta publicación. Gracias a Dennis Ferhatovic, Sadaf Nasim y Milinda Rajapaksha, voluntarios juveniles de IPPF; a las Oficinas Regionales de IPPF; y al Equipo de Movilización de Recursos de la Oficina Central de IPPF por su asistencia y apoyo. El equipo de Advocacy y Comunicaciones de la Oficina Central escribió y produjo Decidirse y Cumplir, con importantes contribuciones de los equipos de Jóvenes y VIH. Esta publicación fue posible gracias al generoso apoyo del Fondo SALIN+, una iniciativa de los Países Bajos. Gracias a todas y todos.

CONTENIDO

Prólogo: Andrea Núñez Argote, YWCA de México	4
Prólogo: Bert Koenders, Ministro de Cooperación para el Desarrollo del Reino de los Países Bajos	5
Prólogo Dra. Gill Greer, Directora General, IPPF	6
INTRODUCCIÓN	8
Joven/vulnerable	10
¿Por qué ahora?	13
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE LA GENTE JOVEN	16
Estudio de caso: Mauritania – Un matrimonio inconveniente	19
Estudio de caso: Bolivia – Apoyo a la gente joven para que lleve el pan a casa	20
CULTIVO DE MENTES Y CUERPOS: LA FORMACIÓN DE UN CIUDADANO	22
Creación de servicios amigables para jóvenes	24
Estudio de Caso: Tanzania – Aborto: la decisión que nunca se tomó	27
Fe, religión y sexualidad	28
DERECHOS HUMANOS DE LA GENTE JOVEN	30
Amor, vida y VIH: Gente joven que vive con el VIH	31
Estudio de Caso: Uganda – Promoción del empoderamiento, respeto y responsabilidad civil	32
Estudio de Caso: Europa – Youth advocates en acción	33
Estudio de caso: Sudeste de Asia – Construcción de un movimiento juvenil de advocacy	34
RECOMENDACIONES	36
CONCLUSIÓN	38
Referencias	40

Prólogo

ANDREA NÚÑEZ ARGOTE, YWCA DE MÉXICO

La gente joven no solamente somos la futura generación, somos el presente. En mi propia experiencia, la gente joven no está plenamente consciente de su salud y sus derechos sexuales y reproductivos (SDSR).

En México, mi propio país, la Secretaría de Salud [Ministerio de Salud a nivel federal] proporciona información general en los planes de estudios escolares, para que las y los estudiantes comprendan su sexualidad y su salud reproductiva. Sin embargo, la información general no es suficiente – nosotros necesitamos información completa, con suficiente tiempo de clase para tratar los temas difíciles de una manera abierta. Cuando nuestros maestros omiten estos temas, no obtenemos la información que necesitamos. En lugar de ello, no nos queda más que hablar sobre estos temas con nuestras amigas o amigos, quienes saben lo mismo o menos que nosotros; y, con demasiada frecuencia, nos avergüenza pedir ese tipo de información, por el temor a ser criticados.

En muchos casos, las mujeres jóvenes y las niñas no son tratadas igual que los hombres jóvenes y los niños. Sabemos que los valores familiares y los roles de género son heredados de nuestros antepasados y que los ambientes culturales también influyen en la dinámica de género. Yo entiendo que tengo la capacidad y que estoy suficientemente empoderada para romper este ciclo. Es mi responsabilidad recordar esto cuando me convierta en madre. Todo depende de la voluntad de las comunidades para aceptar este tipo de cambio y de que la mayor parte del tiempo las y los jóvenes estamos más abiertos al cambio.

Esta publicación hace referencia a organizaciones no gubernamentales (ONG) como Asonat, en la que la gente joven puede tener acceso a información y servicios de SDSR. Necesitamos más organizaciones como Asonat, que comprendan los determinantes sociales de la vida de la gente joven. Asonat me recordó a mi asociación allá en casa – la YMCA de Naucalpan – en donde trabajé como voluntaria. Ahí tenemos un programa de prevención del VIH y SIDA; y también abordamos la SDSR. Proveemos lugares seguros para que la gente joven tenga acceso a la información que necesita, a través de actividades como clases de danza, karate y dibujo.

Considero que esta publicación ofrece una fuente rica de información sobre SDSR para la gente joven. Necesitamos saber cuáles son nuestros derechos, necesitamos entender nuestra propia formación, necesitamos aprender de todo esto con el objeto de crear un mejor futuro para todas las personas y necesitamos hacerlo hoy.

Prólogo

BERT KOENDERS, MINISTRO DE COOPERACIÓN PARA EL DESARROLLO DEL REINO DE LOS PAÍSES BAJOS

Cerca de la mitad de la población mundial es menor de 25 años. Invertir en estas personas jóvenes, involucrarlas y hacerlas participar como socias en el desarrollo – todo esto es crucial para construir un mundo más justo. Me da mucho gusto que este informe aborde varios aspectos críticos que la gente joven enfrenta hoy en día, especialmente sus necesidades insatisfechas de una educación integral en sexualidad y de servicios de salud sexual y reproductiva.

La gente joven tiene el derecho a ser informada plenamente sobre la sexualidad y a tener acceso a los anticonceptivos y otros servicios relacionados. Estos derechos están consagrados en varias convenciones y tratados internacionales de derechos humanos que han sido acordados; pero – desafortunadamente – todavía no son respetados universalmente. Esto explica la razón por la cual las políticas de asuntos exteriores y desarrollo de los Países Bajos están centradas en los derechos humanos. Y por qué el gobierno holandés sigue estando comprometido con el Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo. Nuestro apoyo a IPPF y otras organizaciones que implementan esta importante agenda es testimonio de este compromiso.

La gente joven merece una atención especial en entornos en desarrollo, en donde con frecuencia carecen de los servicios que la gente adulta de muchos países da como un hecho. Esto hace vulnerable a la gente joven. Millones de jóvenes desconocen cómo protegerse contra un embarazo no planeado o de las infecciones de transmisión sexual como el VIH, o están equipados inadecuadamente para hacerlo. Las mujeres jóvenes y las niñas carecen del poder de toma de decisiones y muchas están sujetas a violencia de género todos los días. En muchos lugares, la gente joven lesbiana, gay, bisexual y transgénero, vive con el temor de la discriminación y del estigma. Muchos países no consideran la salud ni los derechos sexuales como una parte legítima del deber público de atender o reconocer a la gente joven como seres sexuales. El tabú sobre la sexualidad de la gente joven es una de las principales fuerzas que impulsan la epidemia del SIDA y de las altas tasas de embarazos y de mortalidad materna en adolescentes.

Yo considero que, en su calidad de asunto urgente, tenemos que avanzar en el logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio – particularmente en el ODM 3 (promover la igualdad de género y empoderar a las mujeres), el ODM5 (mejorar la salud materna) y el ODM 6 (combatir el VIH/SIDA, la malaria y otras enfermedades). Todo el mundo necesita aceptar que mucha gente joven, casada y soltera es sexualmente activa. Los gobiernos, los donantes, las comunidades, los líderes e individuos, todos tienen un rol que desempeñar en la creación de un ambiente seguro y propicio, en donde la gente joven obtenga el apoyo y atención que necesita para su salud y derechos sexuales y reproductivos; y donde realmente tengan voz y voto en los asuntos concernientes a sus cuerpos y su salud.

Juntos, reconozcamos finalmente a la gente joven como elemento catalizador para el cambio. Posiblemos el desarrollo de su pleno potencial – por su propio bien y por el bien de su futuro.

Prólogo

DRA. GILL GREER, DIRECTORA GENERAL, IPPF

Si bien toda la gente joven tiene importantes contribuciones que hacer, la capacidad que tenemos para llevar nuestros servicios a las niñas y mujeres jóvenes – con el fin de proporcionarles apoyo y atención en momentos críticos y darles oportunidades de participar – tendrá un profundo impacto en sus familias, comunidades y países. De muchas formas, las mujeres somos las impulsoras del desarrollo.

Sin embargo, tal y como Decidirse y Cumplir demuestra, la pobreza y la inequidad hace vulnerables a las niñas y a las mujeres jóvenes, amenazando no solamente su bienestar individual y sus derechos humanos, sino también el logro de los objetivos de desarrollo.

Decidirse y Cumplir destaca hechos que hemos conocido por décadas, pero que han sido descuidados hasta ahora: las niñas y las mujeres jóvenes soportan una desproporcionada carga de mala salud sexual y reproductiva y mortalidad, lo que incluye a la mortalidad materna, el aborto inseguro y el VIH. ¿Por qué sufren innecesariamente? La respuesta es simple: ellas tienen poco poder sobre sus propias vidas. Si bien nos damos cuenta que las soluciones no son fáciles, sabemos qué es lo que debe hacerse. Tenemos que dar especial atención a las necesidades de las niñas y mujeres jóvenes. Necesitamos una mayor inversión en educación primaria y secundaria para las niñas; una educación integral en sexualidad para niños y niñas, tanto dentro como fuera de la escuela, que puede acabar con los estereotipos de género; así como la prestación de servicios amigables para jóvenes, que ignoren los tabúes y el estigma en torno a la intimidad y el sexo. Todo esto empoderará a las niñas y a las mujeres jóvenes. Debe darse a las mujeres jóvenes, al igual que a los hombres jóvenes, la libertad de asumir el liderazgo y la responsabilidad de construir un mundo mejor.

Decidirse y Cumplir: Sexo, salud y gente joven en el siglo XXI nos presenta algunas opciones y recomendaciones que pueden transformar el presente y el futuro. Yo confío y espero, teniendo a las mujeres y hombres jóvenes como nuestros socios, que tomaremos decisiones que contribuirán a la igualdad de género, la justicia social y a un mundo verdaderamente mejor para todos.



INTRODUCCIÓN

Ahora, más que nunca, los problemas que emergen en otras partes del mundo afectan directamente nuestras sociedades, nuestras economías y nuestras vidas.



Cada semana hay un nuevo virus, o un colapso financiero, un huracán catastrófico o un drástico aumento de la escasez de alimentos; y las ramificaciones que se derivan de esto retumban por días y meses, en ocasiones por años, afectando de cerca a algunas personas y golpeando a otras frontalmente. El cambio climático y el rápido crecimiento poblacional – un potente y siniestro par – ya están repartiendo golpes que son repentinos y asombrosos; también están causando cambios ambientales acumulativos y dañinos que hacen que la vida cotidiana de la gente sea cada vez más difícil. Ricos y pobres, jóvenes y viejos, todos sentimos el impacto de las crisis globales, tanto en los países desarrollados como en los en desarrollo. La diferencia radica en los recursos que están disponibles para adaptarse y reconstruir; y, más específicamente, en la capacidad de las personas para hacer frente al cambio. En donde la gente está empoderada para tomar las riendas y tomar decisiones para garantizar su propia seguridad y bienestar, así como el de sus familias, las comunidades son resistentes y la paz es segura. Conforme la globalización acelera la velocidad en la que los riesgos para la salud y el hogar se propagan por todo el mundo, el construir un mundo de ciudadanos globales empoderados es un reto urgente y revolucionario. Es algo que no podemos darnos el lujo de retrasar.

El mundo es actualmente el hogar de la mayor generación de gente joven en la historia – más de 1.75 mil millones de personas entre los 10 y 24 años de edad.¹ Estas personas son un grupo enormemente diverso de individuos cuyas circunstancias de vida, incluidas las oportunidades y obstáculos para mejorar sus vidas, varían significativamente de un país a otro; e, incluso, de una zona a otra dentro de un mismo país. La mayoría de la gente joven vive en países en desarrollo²; y, el 42 por ciento vive en condiciones de pobreza.³ Las capacidades entre

estas personas varían enormemente: algunas personas jóvenes tienen ingresos limitados y, por lo mismo, enfrentan barreras en muchas áreas de sus vidas cotidianas; otras, tienen mala salud, especialmente una mala salud sexual y reproductiva; y otras se ven excluidas de la participación política, social y del mercado laboral. La gente joven en las áreas más pobres usualmente carece de acceso a recursos esenciales como agua limpia, servicios sanitarios y alimentos; situación que se perpetúa debido al analfabetismo y a un limitado acceso a la educación. Muchas personas jóvenes todavía no han ejercido su derecho básico a elegir una vida que valoren.

A pesar de todo esto, la gente joven en todas partes constituye una inagotable fuente de ideas, energía y optimismo. A través de toda la historia, la gente joven ha escapado de los patrones negativos de comportamiento y cambiado los ciclos inter-generacionales de discriminación y pobreza. Ellas y ellos tienen el potencial de construir un mundo que sea incluyente y compasivo, para la gente y para el planeta; y la buena noticia es que ¡sí quieren involucrarse!

En este informe, hacemos una revisión a fondo de las vidas de la gente joven, sus necesidades de servicios integrales de salud sexual y reproductiva, sus necesidades insatisfechas y sus deseos en un contexto global que se nos presenta con retos de enormes proporciones, mismos que determinarán el futuro. Con el apoyo de evidencia a nivel de los países, sostenemos que la única forma de construir un mundo más justo es invertir en las y los jóvenes e involucrarlos, así como apoyarles para que sean ciudadanos resueltos, adaptables, informados y asertivos; y participar con ellos como socios en el desarrollo. Esta generación de gente joven es un regalo y una oportunidad que no se volverá a tener una segunda vez.

“Yo siempre pido a la gente joven que crea en sus derechos, porque la salud no es un beneficio sino un derecho fundamental. Yo trabajo para desarrollar la capacidad de la gente joven como yo, para llevar a cabo una labor efectiva de advocacy, para trabajar con los medios y asegurar un enfoque basado en derechos”.



Un torbellino en la escena social, Milinda, 24, se incorporó inicialmente a la Asociación de Planificación Familiar de Sri Lanka como educador par en 2004. Ahí, él recibió capacitación y después fue a encontrarse con gente joven en 16 distritos para informarles todo acerca de la salud y derechos sexuales y reproductivos. Milinda estaba enganchado: él vio la necesidad de la información y los servicios e hizo de ello una misión personal, para elevar el nivel de conciencia sobre los asuntos que atañen a la gente joven. Desde entonces, Milinda ha encabezado el desarrollo de la política nacional de juventud; se ha convertido en el coordinador de un foro nacional de la sociedad civil; y ha fundado REACH, la primera conferencia de jóvenes de Sri Lanka sobre VIH y SIDA y la Coalición Nacional de Jóvenes por los Derechos Sexuales y Reproductivos.

JOVEN/VULNERABLE

Si bien la actual generación de jóvenes constituye una oportunidad, en la actualidad las y los jóvenes enfrentan increíbles barreras para mejorar sus vidas y contribuir a la sociedad.



La gente joven representa una proporción significativa de la población general en los países de bajos ingresos; y también representa una desproporcionada carga de pobreza global. El Centro de Investigación sobre la Pobreza Crónica ha identificado tres características sociales que mantienen en la pobreza a la gente pobre: una ciudadanía limitada, la discriminación social y oportunidades de trabajo limitadas.⁴ La mayoría de la gente joven en los países en desarrollo lucha contra una, dos o las tres barreras, lo cual contribuye al implacable ciclo de pobreza intergeneracional, a la inestabilidad a nivel de las familias y a la fragilidad del estado.

- Cerca de 93 millones de jóvenes están desempleados.⁵
- La gente joven (entre 10 y 24 años) representa dos tercios de las muertes prematuras.⁶
- Un tercio de la carga total de enfermedades en adultos puede atribuirse a comportamientos o eventos ocurridos en la adolescencia, lo que incluye el tabaquismo, la exposición a la violencia, las enfermedades mentales y las relaciones sexuales inseguras.⁷

DEFINICIÓN DE ADOLESCENCIA

Dado que la mayoría de las sociedades definen la adolescencia y la juventud en términos tanto de edad como de circunstancias de vida, no hay un acuerdo universal sobre lo que es una 'persona joven'. La edad legal nacional para la participación política y la disponibilidad de datos sobre los diferentes grupos etarios puede también determinar la forma en que las sociedades definen a los jóvenes. La Organización Mundial de la Salud define a la gente joven como las personas de 10 a 24 años de edad, incluidas las personas adolescentes (10–19 años) y jóvenes (15–24 años). IPPF usa los términos de gente joven, jóvenes y adolescentes de manera intercambiable, para referirse a las personas que tienen entre 10 y 24 años de edad. Definir a todas las personas menores de 18 años como niños no es siempre útil porque ignora las circunstancias de las y los jóvenes que se enfrentan a presiones y responsabilidades que usualmente están reservadas para los adultos.

Las políticas y programas para la gente joven no deben enfocarse tanto en la edad, sino en las necesidades específicas de desarrollo y en los derechos de los individuos en su tránsito de la niñez a la adultez.

“Luchar contra la distribución desigual del poder, el dinero y los recursos – los factores estructurales de los que dependen las condiciones de vida – a nivel mundial, nacional y local”.

Una de las tres recomendaciones hechas por la Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud de la Organización Mundial de la Salud.⁸

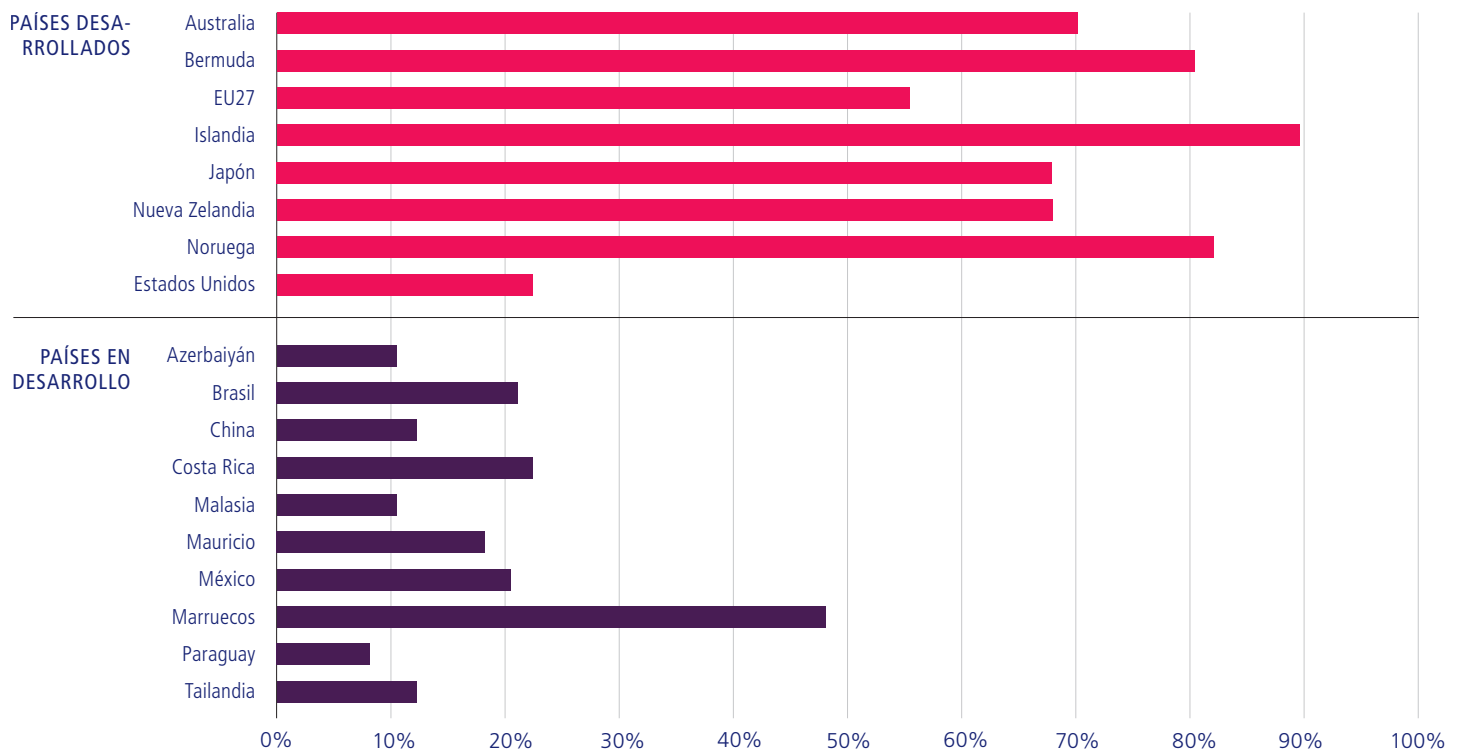
Las disparidades en el acceso a los servicios básicos esenciales, como la sanidad, el agua limpia, la salud, la educación y el acceso al sistema judicial, representan faltas de equidad fundamentales que pueden producir desigualdades de por vida y sentimientos arraigados de injusticia. Esta falta de equidad se extiende a aspectos como el acceso a la información: si bien el acceso a tecnologías de comunicaciones, incluida la internet, pueden parecer como un lujo, en realidad significa que mientras la gente joven en los países desarrollados y la gente joven con mayores recursos en los países pobres, pueden obtener la información que buscan, otros no pueden (ver Figura 1). La violación del derecho de la gente joven a la información, a los servicios de atención a la salud, a la anticoncepción y la consejería, a la educación, a la participación política y social y a la salud, es una negación de su personalidad y de su ciudadanía.

Las personas jóvenes sufren de discriminación social por múltiples razones; primeramente, debido a que viven en condiciones de pobreza; y, de nuevo, por el mismo hecho de que son jóvenes. Las y los jóvenes

marginados, incluidos los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, las y los trabajadores del sexo, las personas transgénero, los que viven en áreas rurales o en barriadas urbanas y otros jóvenes, son objeto de un estigma todavía mayor. Las opciones de las niñas y las mujeres jóvenes son especialmente limitadas.

En algunos países, la persistente inequidad ha resultado en poblaciones social y políticamente volátiles; los jóvenes frustrados son vulnerables a los llamamientos de los grupos fundamentalistas, religiosos o políticos.⁹ La falta de oportunidades para mejorar sus vidas deja a la gente joven sin opciones a dónde ir y nadie a quien recurrir: quedan retenidos en la trampa de la pobreza; y el escape, para muchos, puede parecer como un sueño imposible. Por ello, si hemos de dar a esta gente joven la oportunidad de crear una vida de su elección, entonces debemos invertir en programas sociales para llegar a la juventud marginada, incluso a través de organizaciones de la sociedad civil, para ayudarles a construir su autoestima y darles oportunidades para la educación y la capacitación.

FIGURA 1: USO DE INTERNET POR GENTE JOVEN EN EDADES DE 15–24



Fuente: Unión Internacional de Telecomunicaciones (2008). *Uso de información y tecnología de comunicaciones por niños y jóvenes del mundo*. Ginebra. UIT.

Los países deberían tratar de satisfacer las necesidades y aspiraciones de los jóvenes... con miras a garantizar así su integración y participación en todas las esferas de la sociedad, en particular en el proceso político y en la preparación para ocupar cargos directivos.

Programa de Acción de la CIPD, párrafo 6.13

Cuando tanto las mujeres jóvenes como los hombres jóvenes están plenamente informados y comprometidos, cuentan con la libertad de buscar niveles más altos de educación y el acceso a servicios de salud amigables para jóvenes, entonces se convierten en ciudadanos que se preocupan y contribuyen en la comunidad. Como tales, usualmente son capaces de librarse de la pobreza y de ayudar a otras personas a hacer lo mismo.

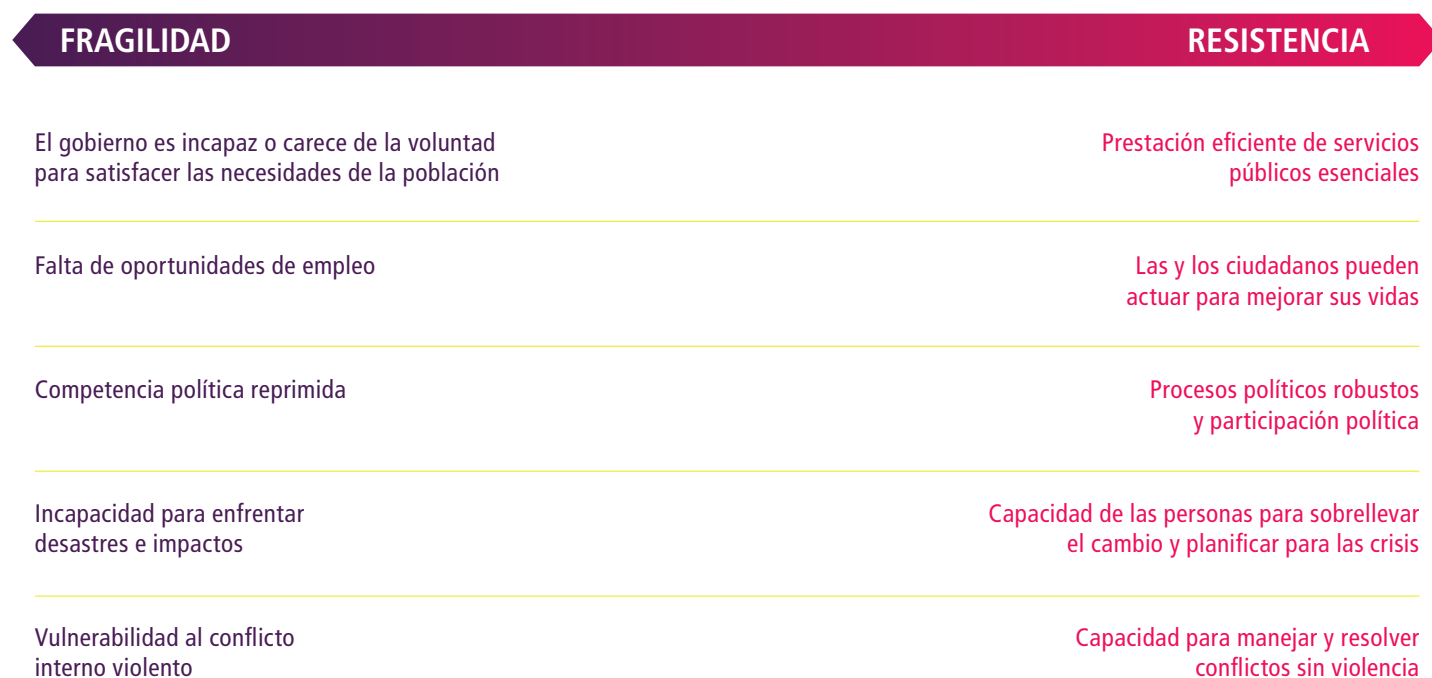
Una organización de investigación en salud de jóvenes, con sede en la Universidad de Melbourne, informa que la experiencia de la gente joven en términos de “compromiso, pertenencia y conexión son factores de protección en la prevención de problemas de salud mental y física, así como de problemas sociales a largo plazo”.¹⁰ Los factores y procesos de protección pueden ubicarse dentro de la persona joven (Ej. actitudes o creencias aprendidas), en la familia (Ej. adultos que los cuidan), o en las escuelas y la comunidad. Mientras más sea el número de factores y procesos de protección que rodean a la persona joven, su carácter se fortalecerá. Si bien estos hallazgos están basados en evidencia en países desarrollados, lo mismo es aplicable en el mundo en desarrollo.

Invertir en educación en sexualidad, programas sociales para jóvenes, servicios de salud sexual y reproductiva amigables para jóvenes, así como promover la igualdad de género, es vital para ayudar a que la gente joven desarrolle la capacidad de arreglárselas con un mundo siempre cambiante y responder a esos cambios. Los gobiernos también deben tratar de proporcionar protección social para ayudar a que la gente joven evite caer en la pobreza, o ayudarles a librarse de ella, así como ayudarles a planificar y llevar una vida productiva y saludable. En el largo plazo las y los ciudadanos fortalecidos se traducen en comunidades fortalecidas y en estados fortalecidos.

Protección social significa proteger a las personas vulnerables contra los riesgos que amenacen su sustento o ingreso; aumentar la condición social de los grupos marginados.¹¹

La protección social puede incluir transferencias de dinero o bienes, servicios de asistencia social y políticas sociales.

FIGURA 2: EL CONTINUO DE LA FRAGILIDAD – RESISTENCIA



¿POR QUÉ AHORA?

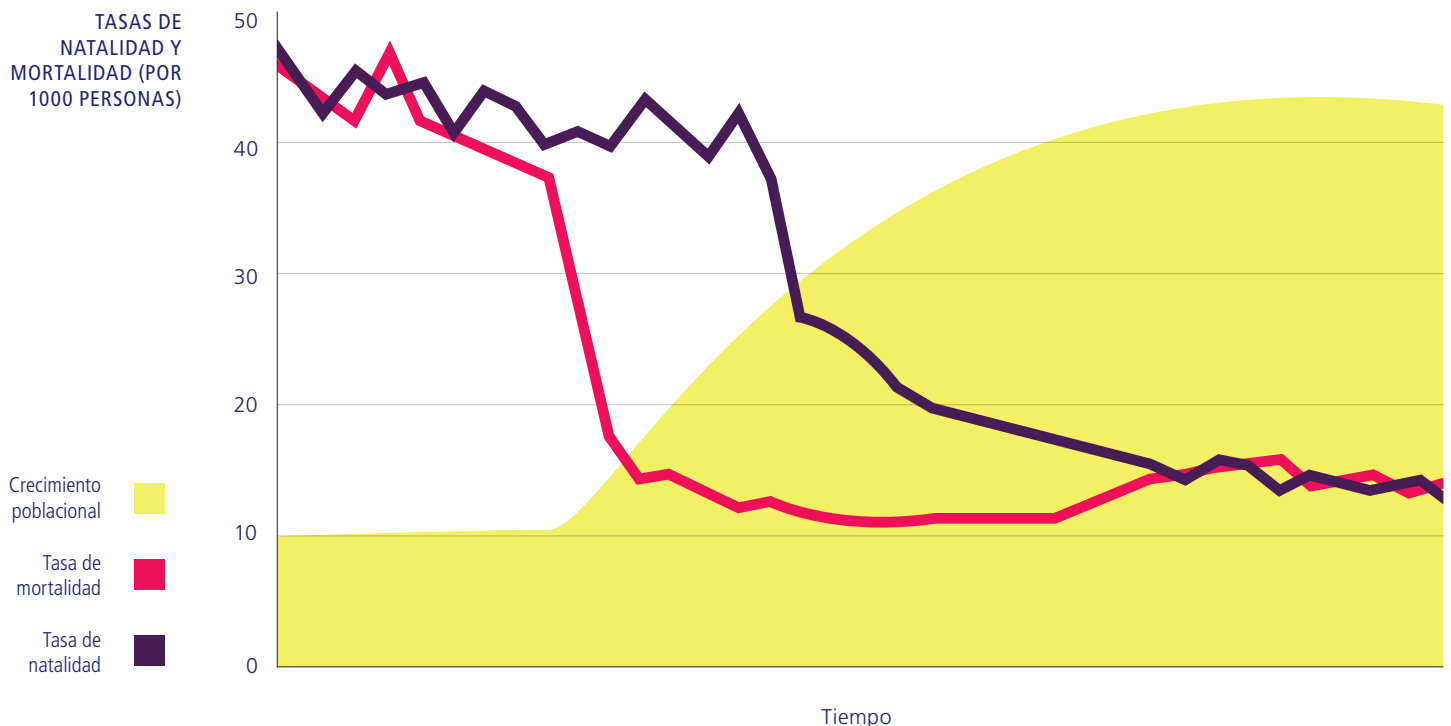
Los países que tienen una gran proporción de gente joven – esto es, una ‘saliente juvenil’ en su pirámide poblacional, como es el caso principalmente los países de bajos ingresos – tienen algunas características que pueden hacer que la gente joven sea vulnerable. Sin embargo, la estructura de estas poblaciones también es una oportunidad única, aunque con límites de tiempo, para el futuro crecimiento y desarrollo.

Muchos países en desarrollo han experimentado una transición demográfica en las pasadas décadas. Esto es, “conforme disminuyen las tasas de mortalidad, seguidas por una posterior disminución en las tasas de natalidad, las poblaciones crecen rápidamente [y entonces] finalmente alcanzan un nivel relativamente estable”.¹² (ver la Figura 3: La transición demográfica). Esto está ya ocurriendo en países como Bangladesh, Egipto y Perú. En estos países, el riesgo de conflicto civil está en declive y hay una tremenda oportunidad para estimular el futuro crecimiento económico mediante el apoyo a la fuerza de trabajo que está por venir.¹³

En estos contextos, la gente joven tiene el potencial para desarrollarse en una enorme fuerza de trabajo productiva, una ciudadanía informada y capaz que transformará a sus países en naciones seguras, saludables y pacíficas.¹⁴ Este ‘bono demográfico’ es una oportunidad única, es un “período de hasta 50 años, durante los cuales un alto cociente inicial de personas en edad laboral con respecto a la población dependiente disminuye gradualmente”.¹⁵

En otros países, sin embargo, el crecimiento poblacional todavía es alto, impulsado en gran parte por la fecundidad no deseada, por una alta proporción de personas en edad reproductiva y por una familia deseada numerosa (ver Figura 4: Causas del crecimiento poblacional). Afganistán, la República Democrática del Congo, Haití y Uganda son todos países con un alto crecimiento poblacional. En muchos países de África y del medio Oriente, hasta un 50% de la población es menor de 15 años.¹⁶ Las poblaciones muy jóvenes como éstas tienden a minar el desarrollo y la seguridad de sus países.¹⁷

FIGURA 3: LA TRANSICIÓN DEMOGRÁFICA

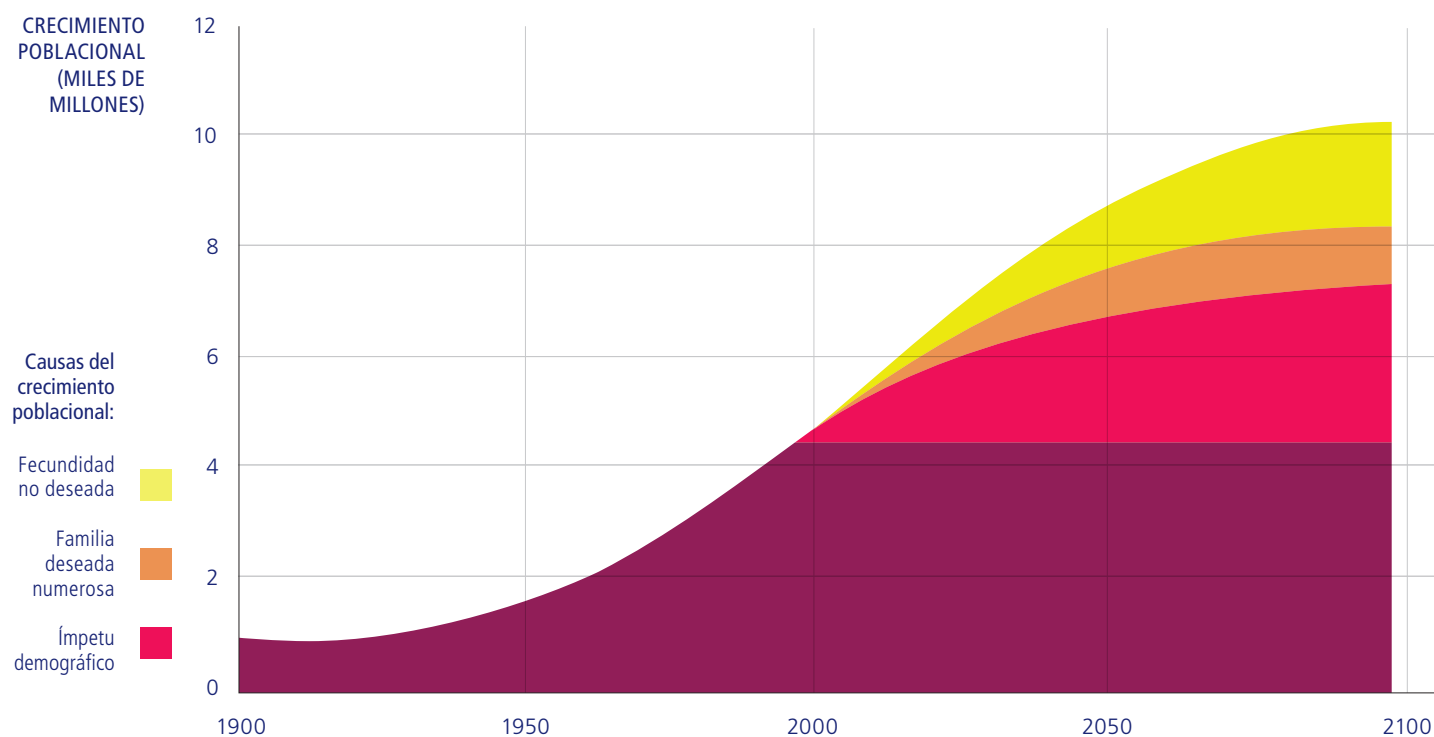


Las consecuencias más inmediatas de una 'saliente juvenil' en la pirámide poblacional (aún cuando ocurra por un período limitado en países en donde el crecimiento de la población se ha estabilizado) es que el ingreso por impuestos del gobierno, obtenido de una minoría de la fuerza laboral adulta, es insuficiente para proporcionar los servicios públicos que los niños y la gente joven necesitan. Esto se ve agravado en países con severas epidemias de VIH, en donde el SIDA ha devastado a una generación de adultos en edad laboral. En muchos países pobres no hay suficientes empleos para satisfacer la demanda. Los gobiernos que enfrentan este problema deben incorporar incentivos en las políticas laborales, comerciales y de capacitación de habilidades para aumentar las oportunidades de empleo para la gente joven. Algunos resultados más extremos de la saliente juvenil demográfica (y de la pobreza y falta de oportunidades asociadas) incluyen comportamientos antisociales peligrosos, como el terrorismo y el suicidio.

La actual generación desea tener menos hijos que sus padres^{18, 19}: contando con la información, los servicios y los suministros que necesitan, podrán hacer realidad sus deseos y contribuirán a la estabilización del crecimiento poblacional. Sin embargo, en la actualidad, el número de personas en edad reproductiva que desean usar anticoncepción está creciendo más rápido que la disponibilidad de servicios y suministros.²⁰

El mañana se aproxima rápidamente y mientras que una gran cantidad de trabajo efectivo está en proceso, con cada año que pasa se pierden las oportunidades para atender a una mayor cantidad de gente joven. La oportunidad para 'captarlos' mientras son jóvenes – una verdadera regla de oro cuando se trata de cultivar el nivel de conciencia, los comportamientos saludables y los valores sociales – tiene un límite de tiempo; y el tiempo se está acabando.

FIGURA 4: CAUSAS PRINCIPALES DEL CRECIMIENTO POBLACIONAL PROYECTADO: PAÍSES EN DESARROLLO, 1995–2010



“Cada uno de los momentos de mi jornada con FPAP fue fructífera y satisfactoria. Fue una capacitación práctica de autoexpresión y empoderamiento. Yo creo en el pensamiento positivo, yo creo en encontrar soluciones. Yo creo que nosotros, los jóvenes, podemos provocar un cambio”.



Aunque ella había completado su carrera universitaria y tenía un profundo interés en el desarrollo, no fue sino hasta que Sadaf, 22, comenzó a trabajar como voluntaria con la Asociación de Planificación Familiar de Pakistán (FPAP) que ella aprendió el significado real de la labor de advocacy, de la motivación y la participación. Ahora Sadaf participa y hace presentaciones en cumbres juveniles y conferencias internacionales; y ha escrito guiones para una serie local que presenta personas que viven con el VIH y el SIDA.

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE LA GENTE JOVEN

El acceso limitado de la gente joven a la educación, al empleo, al dinero y a la información (por ejemplo sobre el sexo, los roles de género y las relaciones), así como la falta de oportunidades que tienen las personas jóvenes para tomar decisiones sobre sus propias vidas y el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva, las hace vulnerables a una mala salud sexual y reproductiva.

Por ejemplo, solamente el 17 por ciento de las y los jóvenes sexualmente activos usan anticonceptivos; y la gente joven entre 15 y 24 años representa el 45 por ciento de todas las nuevas infecciones con VIH.²¹ Las complicaciones relacionadas con el embarazo y el parto son la principal causa de muerte de las niñas adolescentes en los países en desarrollo.²² Es muy importante tomar en cuenta que la

actual generación de gente joven está apenas comenzando su período sexual y reproductivo. Por lo mismo, se espera que la demanda de planificación familiar crezca en cerca del 50 al 75 por ciento de 2005 a 2020 en países que dependen de la asistencia de donantes para implementar sus programas*.²³

Aunque se ha logrado algún avance para reducir el número de embarazos en adolescentes²⁴ – un indicador para el Objetivo de Desarrollo del Milenio No. 5, mejorar la salud materna – habrá que aumentar sustancialmente los esfuerzos para responder a las necesidades de un creciente número de mujeres y hombres en edad reproductiva, si es que se pretende tener alguna oportunidad de mantener estos logros.

HECHOS EN CIFRAS

Gente joven sexualmente activa que usa anticonceptivos

17%²⁵

Gente joven que recién adquiere una infección de transmisión sexual (excluido el VIH) cada día

500.000²⁶

Abortos inseguros que ocurren anualmente en mujeres entre 15–30 años (en los países en desarrollo)

2,5 millones²⁷

Proporción de nuevas infecciones con VIH que ocurren en gente joven en edades de 15–24 años

50%²⁸

Proporción de mujeres jóvenes cuya iniciación sexual es forzada (con base en estudios en una amplia gama de países)

19–48%²⁹

* El número más bajo es el aumento esperado en la demanda con base en disminuciones de fecundidad proyectadas (variante mediana de la ONU). El número más alto es el requerido para eliminar la necesidad insatisfecha de planificación familiar en esos países. De estos aumentos proyectados, el 33 por ciento se debe al crecimiento poblacional; el resto a aumentos esperados en la demanda.

“La salud sexual es la integración de aspectos somáticos, emocionales, intelectuales y sociales del ser sexual, de forma que sean positivamente enriquecedores y que refuercen la personalidad, la comunicación y el amor”

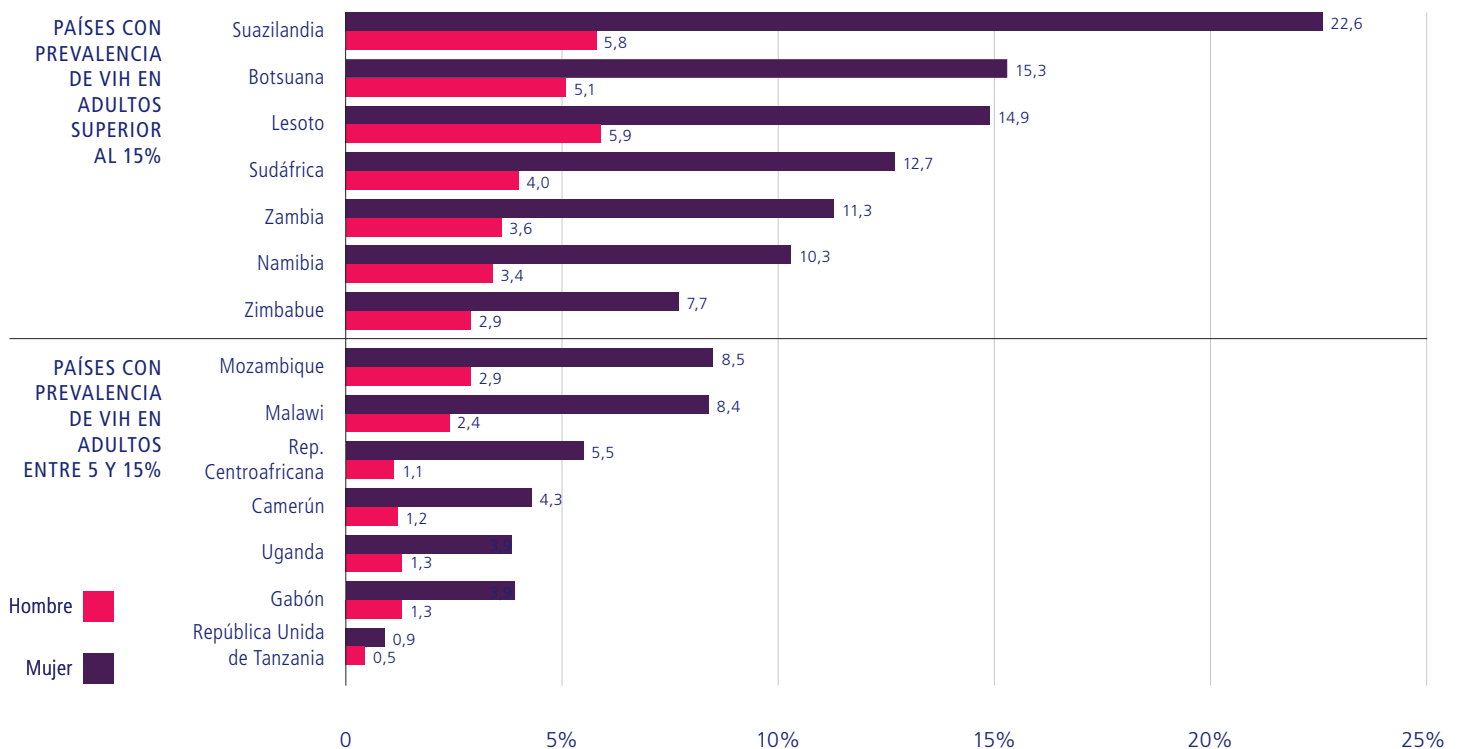
Organización Mundial de la Salud³⁰

Debido a que tienen una condición más baja que los hombres en todas las sociedades, las niñas y mujeres jóvenes tienen menos poder para determinar sus propias vidas; y esto incluye las decisiones relacionadas con su salud y su actividad sexual y reproductiva. En la actualidad, en 16 países, al menos el 20 por ciento de las mujeres jóvenes no reciben una remuneración por su trabajo.³¹ La falta de recursos financieros y de reconocimiento de los derechos de las mujeres hacen que ellas sean dependientes de los miembros varones de la familia para que las mantengan; y ellas tienen menos voz y poder de toma de decisiones dentro de la familia.

Las relaciones sexuales transaccionales, en las que niñas y las mujeres jóvenes usualmente aceptan de los hombres diversos regalos, obtienen

acceso a redes sociales e, incluso, el pago de sus colegiaturas escolares a cambio de sexo, son comunes en los países de África Subsahariana; y la evidencia muestra que ésta es una forma cada vez más popular para que las mujeres jóvenes mejoren su condición social y obtengan acceso a recursos.³² La dependencia y los bajos niveles de educación causan una dinámica de desequilibrio de poder en las relaciones entre mujeres y hombres; lo que, a su vez, hace que las niñas y las mujeres sean más vulnerables que los niños y los hombres a una mala salud sexual y reproductiva, a la violencia basada en género, incluida la coerción sexual, y al matrimonio forzado.

FIGURA 5: PREVALENCIA DEL VIH EN GENTE JOVEN DE 15–24 AÑOS, 2007





Estudio de Caso: Mauritania

UN MATRIMONIO INCONVENIENTE

Después de pasar dos días y medio en un autobús, Faha y su madre han finalmente llegado a una clínica administrada por la Asociación de Promoción de la Familia de Mauritania. Faha, 15, ha venido para una revisión: ella tiene 33 semanas de embarazo. Es su primer embarazo y ella tiene muchas preguntas para la partera. En otros momentos de su vida, sus preguntas no han tenido respuesta.

Casada a los 13 años, Faha fue forzada a dejar la escuela pues su esposo no le dio permiso de asistir. “Me dio tristeza dejar la escuela”, ella dice, “Me gustaba aprender y ver a mis amigas”.

Faha quería terminar la escuela y conseguir un empleo; pero sus padres decidieron que no tenía sentido terminar la escuela, pues incluso quienes se gradúan de la escuela superior no pueden obtener empleo. En lugar de eso, se le consiguió un marido, un hombre mayor que pudo pagar una buena dote y se casaron rápidamente.

Después de que nazca su hijo, a Faha le gustaría esperar tres años antes de su próximo hijo. Ella preguntará a la partera sobre anticoncepción. Esta es una decisión que Faha espera poder tomar por ella misma.

“Tenía miedo cuando me casé. Nadie, ni siquiera mi madre, me dijo algo acerca de la relación sexual y de tener hijos!”

Faha, 15 años

Hechos acerca de las novias niñas

- En Asia del Sur y África Subsahariana, el 40–45 por ciento de las mujeres de 20–24 años se casaron siendo niñas³³
- En países como Bangladesh, la República Central Africana, Chad, Mali y Níger, más del 60 por ciento de las mujeres entraron al matrimonio o a una unión antes de cumplir los 18 años³⁴
- Uno de cada 10 nacimientos en el mundo es de una madre que todavía es niña ella misma³⁵
- Un millón de infantes que nacen de madres jóvenes mueren cada año debido a complicaciones del embarazo y parto³⁶

Estudio de Caso: Bolivia

APOYO A LA GENTE JOVEN PARA QUE LLEVE EL PAN A CASA

Localizada en las tierras altas del altiplano, en un suburbio de la Paz, El Alto es una ciudad de cerca de un millón de personas, la mayoría de las cuales son indígenas Aymara. La mayoría vive en condiciones de pobreza y carece de acceso al agua limpia, electricidad, servicios de salud, educación y vivienda. Debido al rápido crecimiento poblacional, más del 60 por ciento de la población es menor de 30 años de edad.³⁷ Como es típico en la sociedad boliviana, hay enormes desigualdades. Con frecuencia se dice que los pobres viven arriba (en El Alto); y, los ricos, abajo (en La Paz, situada 1,300 metros más bajo). Muchos jóvenes menores de 14 años tienen que trabajar porque, de otra forma, no habría alimentos suficientes para su familia; pero muchas veces son explotados porque legalmente no tienen permiso de ser empleados.

Asonat es una organización no gubernamental con membresía que hace trabajo de advocacy a favor de los derechos de la gente joven, en particular por sus derechos laborales. Una de las primeras barreras que muchos niños y gente joven enfrentan es que carecen de un acta de nacimiento: sin este documento ellos no pueden obtener una tarjeta de identificación; y ésta, a su vez, es requerida para asistir a la escuela o para obtener un empleo en el sector formal. Asonat está trabajando con la policía para facilitar que la gente joven obtenga sus tarjetas de identificación, pero esto es un proceso lento.

Asonat también realiza labor de advocacy con el gobierno para hacer que los empleadores respeten los derechos de las y los trabajadores jóvenes. Muchos empleadores mantienen

a los adolescentes trabajando a cambio de salarios muy bajos al retener sus documentos oficiales, si es que los tienen; y los empleadores evitan pagar prestaciones relacionadas con el trabajo al contratar y despedir frecuentemente a la gente joven. Muchos jóvenes ganan dinero vendiendo comida u otros productos en la calle; ahí enfrentan muchos riesgos, incluida la pérdida del ingreso en caso de mala salud.

“En El Alto, las y los adolescentes no son visibles y carecen de todo derecho – a vestirse, a la salud, a la educación y al trabajo. ¡El futuro depende de las personas jóvenes y ellas necesitan herramientas! Asonat es una organización formada por gente joven dedicada a defender sus derechos. Sus padres trabajan todo el día, de tal forma que no los ven – la gente joven está sola, por lo que tienen que auto capacitarse para obtener un ingreso – ellas y ellos necesitan ayuda y apoyo”. Juan, 21, miembro fundador de Asonat

Por el momento, Asonat es una de las pocas organizaciones que proporcionan becas para que la gente joven reciba capacitación en habilidades o en materia vocacional, como peluquería, servicios eléctricos y mantenimiento de aparatos. La gente joven que acude a Asonat también es referida al Centro de Investigación, Educación y Servicios (CIES), una Asociación Miembro de IPPF, en donde pueden obtener servicios médicos gratuitos, lo que incluye información y servicios de salud sexual y reproductiva.

Asonat también dedica tiempo a que la gente joven se divierta. Con una beca como premio, Asonat organiza actividades de teatro y baile acrobático, en las que la gente joven puede finalmente relajarse y pasar un buen rato.

“Los países deberían asignar alta prioridad y atención a todos los aspectos de la protección, la supervivencia y el desarrollo de los niños y jóvenes, en particular los niños y jóvenes de la calle”.

Programa de Acción de la CIPD, párrafo 6.8



CULTIVO DE MENTES Y CUERPOS: LA FORMACIÓN DE UN CIUDADANO

A través de la historia, el aprendizaje ha sido uno de los más grandes placeres de la humanidad. La educación permite que las personas exploren y jueguen a desplegar sus mentes y expandir sus horizontes. La educación hace que las personas estén conscientes del mundo que les rodea y de lo que está más allá de ese mundo inmediato; y les conduce a tomar decisiones conscientes sobre su rol y responsabilidades dentro de él.

Cuando las y los niños y la gente joven alcanzan niveles más altos de educación, tienen menor probabilidad de vivir en condiciones de pobreza, mayor probabilidad de obtener un empleo y desarrollan una mayor confianza y capacidades en todas las áreas de su vida. La gente joven que asiste a la escuela comienza a tener relaciones sexuales más tardíamente en su vida, y también empiezan a tener hijos a una edad mayor, lo que reduce el riesgo de morbilidad y de mortalidad relacionado con el embarazo y la maternidad³⁸; y esto también conduce a una mejor supervivencia infantil. En gran medida, los beneficios que produce la educación en la niñez y adolescencia – una oportunidad única en la vida – nunca pueden repetirse posteriormente en la vida.

Educar a las niñas es rentable

- Cerrar la brecha de género en la educación añade un 0.5 por ciento al PNB per cápita de un país
- Un año extra de escolaridad reduce la fecundidad de un 5 a un 10 por ciento
- Cada año de escolaridad aumenta el ingreso de la mujer de un 10 a un 20 por ciento
- El ingreso ganado y controlado por las madres tiene un efecto 20 veces mayor en la salud de sus hijos, comparado con el mismo ingreso controlado por los padres

Fuente: UNICEF (nd) Adolescent girls. Disponible en: http://www.unicef.org/adolescence/index_girls.html. Consultado el 19 de mayo de 2009.

En el largo plazo, retrasar la maternidad es un factor clave para el crecimiento sostenido de la población, debido a que alarga el tiempo entre las generaciones y, por consiguiente, retrasa el fenómeno conocido como 'ímpetu demográfico'. Esto es, el porcentaje de la población que se está reproduciendo en un momento dado. El alcanzar un crecimiento poblacional estable es crucial para desarrollar sociedades sostenibles que puedan satisfacer las necesidades de todas las personas.

Al igual que el desarrollo intelectual influye en las vidas humanas, así lo hace el sexo y la reproducción. El sexo y la reproducción son factores centrales para nuestras vidas; esto es una verdad básica. Y esta es otra: las personas jóvenes son seres sexuales. Por lo tanto, no debe sorprender que la educación en sexualidad promueva el bienestar individual y el avance hacia las metas sociales y de salud pública en general. La educación integral en sexualidad es quizá el regalo más importante que los padres pueden ofrecer a sus hijos – y a las y los adolescentes en todas partes – conforme se aproximan a la edad en la que comenzarán a tener relaciones sexuales.

En la actualidad, mucha gente joven no sabe que los condones proporcionan doble protección del embarazo no deseado y las ITS, incluido el VIH³⁹; de hecho, en 2007 solamente un 30–40 por ciento de la gente joven tenía un conocimiento correcto acerca del VIH.⁴⁰ En la mayoría de los países, la gente joven tiene más probabilidad de usar un método moderno de anticoncepción si vive en un área urbana, si tiene más educación y si está expuesta con regularidad a los medios de comunicación.⁴¹

La educación integral en sexualidad empodera a la gente joven con el fin de que tome decisiones informadas para protegerse de las infecciones de transmisión sexual y de los embarazos no planeados (y, en consecuencia, del aborto inseguro); aumenta la autoestima, la toma de decisiones meditada y las habilidades de negociación; y, también, les ayuda a desarrollar vidas sexuales satisfactorias y placenteras. No debe subestimarse el poder de la educación integral en sexualidad para cuestionar los roles de género tradicionales, incluida la discriminación contra las mujeres y las niñas. La capacidad de la gente joven para ejercer su autonomía contribuye a su capacidad para participar en la sociedad y promover los derechos humanos y la participación cívica.

Para que pueda extenderse a lo largo y a lo ancho y llegar a los adolescentes en todas partes, la educación integral en sexualidad tiene que ser obligatoria en las escuelas; y los gobiernos también tienen

“La sexualidad es mucho más que tener relaciones sexuales. Se refiere a las reglas sociales, a las estructuras económicas, a las batallas políticas e ideologías religiosas que rodean las expresiones físicas de la intimidad, así como a las relaciones dentro de las cuales esa intimidad ocurre”.⁴²



que asegurar que esta educación sea proporcionada a la juventud marginada que no asiste a la escuela, incluida la gente joven que vive en condición de calle, los migrantes, víctimas de trata de seres humanos y otras personas, a través de los programas de extensión y aquellos basados en la comunidad.

Las y los prestadores de servicios de salud y los gobiernos también deben involucrar a líderes comunitarios, padres de familia y al público en general en la educación en sexualidad, para que entiendan cómo los beneficios de estos conocimientos tienen resonancia a lo largo de las vidas de la gente joven; y para que ellos mismos puedan participar en la creación de un medio ambiente de apoyo, basado en la apertura y la inclusión. Las experiencias de la gente joven relativas a la conexión con sus padres – sentirse cerca, cuidados y amados por un padre – representan una importante protección contra los comportamientos de riesgo como el tabaquismo, el abuso de sustancias, la violencia y el sexo inseguro. “La conexión no se refiere tanto a participar en

actividades con los padres, sino más bien tiene que ver con la sensación que tengan las y los jóvenes de poder hablar con sus padres; de que ellos sepan lo que está sucediendo en la vida de sus hijos; y que éstos sientan que sus padres se preocupan de ellos”.⁴³

Cuando los padres están ausentes o por otras razones son incapaces de proporcionar esta conexión, las personas jóvenes, especialmente las que están marginadas, se benefician enormemente de los programas basados en la comunidad, como son los esquemas de tutoría, los clubes y los equipos deportivos, en donde la gente joven se relaciona con adultos comprensivos que les ayudan a reforzar el sentido de pertenencia. Y, si bien es importante respetar la cultura, es solamente con el apoyo activo de los líderes claves de la comunidad que la cultura evoluciona para dar marcha atrás a las actitudes y tradiciones dañinas en torno a la adolescencia, el género, la sexualidad y la maternidad.

CREACIÓN DE SERVICIOS AMIGABLES PARA JÓVENES

Cuando se trata de temas como el sexo y la reproducción, se necesita de prestadores de servicios de salud que estén conscientes e informados sobre lo que preocupa a la gente joven. No es suficiente que un servicio esté disponible, la gente joven necesita servicios que le sean amigables.



Aún si desean usar condones y saben cómo hacerlo de manera efectiva, hay poca probabilidad de que las personas jóvenes puedan tener acceso a los servicios y a cambiar su comportamiento sexual, a menos que también tengan acceso a un prestador de servicios que los trate con dignidad y que respete su privacidad en un marco de seguridad personal y confidencialidad. Las niñas y las mujeres jóvenes que son vulnerables a las relaciones sexuales bajo coerción o al trabajo sexual, o que viven en contextos en donde la anticoncepción todavía no es bien aceptada por los hombres, pueden necesitar orientación para negociar el uso del condón⁴⁴ y otros anticonceptivos. Debido a una variedad de factores, incluido el temor, el estigma y la discriminación, la gente joven en muchos contextos se rehúsa a buscar los servicios, aún si sospechan que tienen una ITS o un embarazo no deseado.⁴⁵ En cerca de la mitad de los países de África Subsahariana, menos del 30 por ciento de las mujeres jóvenes (15–24 años de edad) solteras y sexualmente activas usan un método moderno de anticoncepción.⁴⁶ El acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva se ve influenciado por una amplia gama de aspectos que afectan a las personas adolescentes.

Las capacidades evolutivas del niño incluyen su capacidad fisiológica para reproducirse, su capacidad psicológica para tomar decisiones informadas sobre consejería y atención a la salud; así como su capacidad emocional y social para participar en comportamientos sexuales de acuerdo con las responsabilidades y roles que esto supone.⁴⁷

Acceso significa:

- Servicios y suministros que la gente joven pueda pagar, incluidos los costos relacionados como la transportación, la pérdida de ingreso y los costos de oportunidad
- Conocimiento de la ubicación de los servicios y puntos de suministro, así como la gama de servicios que están disponibles
- Capacidad de obtener los servicios necesarios cuando se les requiere, libres de restricciones y obstáculos administrativos (Ej. un prestador de servicios de salud que solicita el permiso del padre o esposo antes de proporcionar los anticonceptivos)
- Disponibilidad de servicios a una distancia geográfica razonable y dentro de instalaciones físicamente accesibles
- Capacidad de las personas para actuar con el fin de obtener los servicios que necesitan y desean, sin restricciones por factores psicológicos, actitudinales, culturales o sociales (ej. estigma en torno al VIH)

Fuente: Bertrand, JT, Hardee, K, Magnani, RJ, and Angle, MA (1995) Access, Quality Of Care and Medical Barriers In Family Planning Programs. *International Family Planning Perspectives*, vol 21, no 2, pp 64–74.

“Yo iba a la escuela, pero dejé de ir debido al bebé. Yo no elegí, simplemente sucedió. A fin de cuentas, sólo fue un error, simplemente sucedió”.

Joven madre, Zambia⁴⁸

Uno de los retos fundamentales que enfrentan las y los prestadores de servicios de salud es la necesidad de equilibrar el derecho de las personas jóvenes a una protección adecuada, con su derecho a participar y tomar la responsabilidad para el ejercicio de esas decisiones y acciones, las cuales tienen la capacidad de tomar por sí mismas. Por lo tanto, las y los prestadores de servicios necesitan apoyo, incluidas las oportunidades de desarrollo profesional, que ayuden a orientarles sobre cómo juzgar la capacidad del paciente, con el objeto de proporcionar la mejor atención para la gente joven. En muchos casos, las y los prestadores de servicios ya tienen una vasta experiencia en la atención de gente joven desde una perspectiva basada en derechos; debe confiarse en que ellos prestan sus servicios apropiadamente.

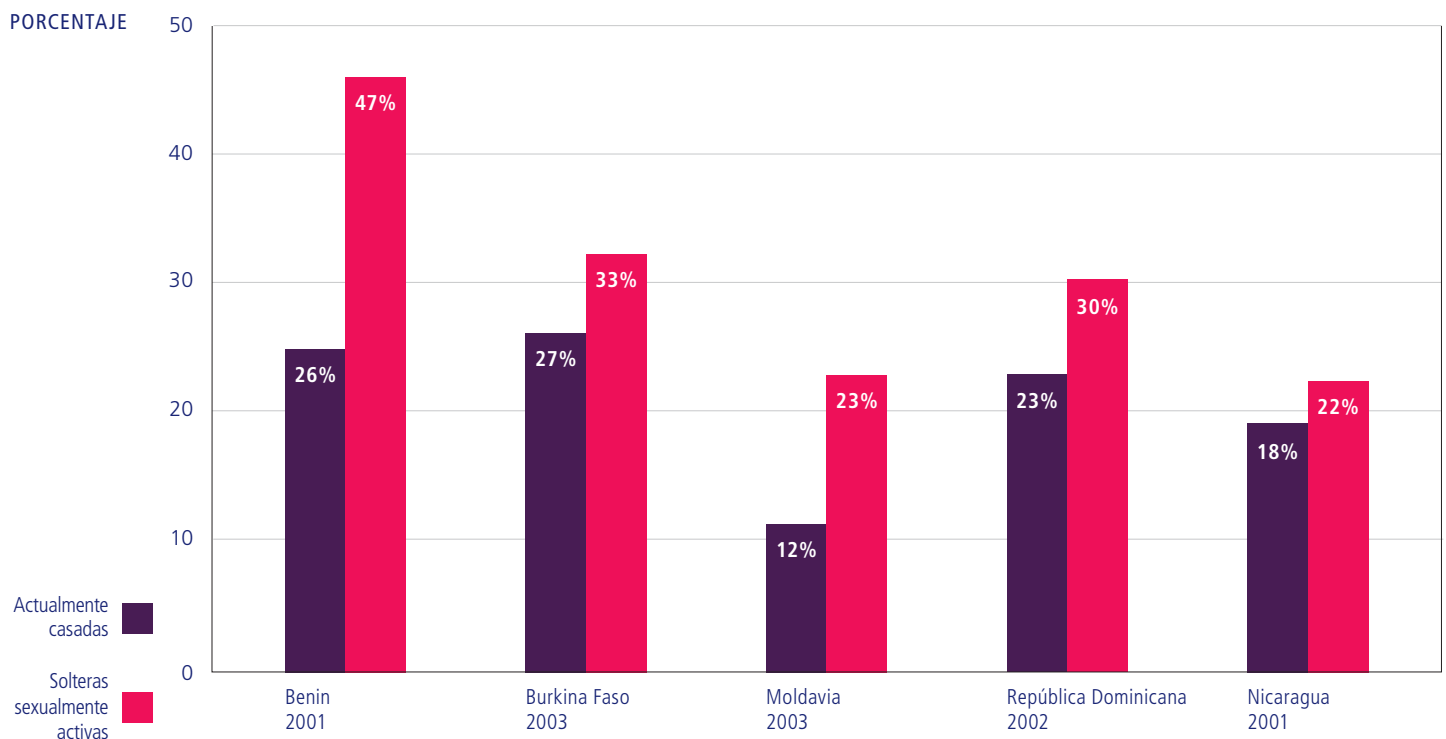
El Centro Colaborador en Salud de Adolescentes de la Organización Mundial de la Salud, dice que “no es suficiente proporcionar sólo información... y tampoco es suficiente proporcionar acceso a los servicios... Más bien, tenemos que comprender el proceso que

motiva a la gente joven a adoptar comportamientos que mejoren su salud; y, entonces, fortalecer nuestras intervenciones en torno a esos conocimientos”.⁴⁹

La propia gente joven tiene un rol crucial en la provisión de esta orientación.

La gente joven tiene derecho a participar en el diseño, ejecución y evaluación de programas juveniles y su participación también es un prerrequisito para lograr los objetivos de los programas. Los programas de educación de pares, por ejemplo, han demostrado su efectividad durante muchos años y muchos de estos programas son dirigidos exclusivamente por adolescentes y adultos jóvenes. La gente joven tiene la energía e ideas que necesitamos para lograr una diferencia duradera. Por otro lado, quienes formulan las políticas, los gerentes de programas y administradores, tienen la responsabilidad de crear un ambiente propicio para que las y los jóvenes puedan convertirse en líderes.

FIGURA 6: NECESIDAD INSATISFECHA DE ANTICONCEPCIÓN EN MUJERES ACTUALMENTE CASADAS; Y MUJERES SOLTERAS SEXUALMENTE ACTIVAS, EN EDADES DE 15–24 AÑOS, EN PAÍSES SELECTOS, 2001–05



Fuente: USAID (2008) *Youth reproductive and sexual health. DHS Comparative Reports 19*. Calverton, USA: Macro International Inc.



Estudio de Caso: TANZANIA

ABORTO: LA DECISIÓN QUE NUNCA SE TOMÓ

Las mujeres jóvenes tanzanas enfrentan barreras enormes, aparentemente insuperables, para la autodeterminación, para el empoderamiento y para el bienestar en general. Tanzania está entre los primeros cinco países con los mayores porcentajes de mujeres jóvenes que trabajan sin remuneración – 65 por ciento de las mujeres jóvenes trabajadoras no reciben pago.⁵⁰ Con una educación mínima y dinero limitado, las mujeres jóvenes usualmente son incapaces de negociar el sexo más seguro y tomar decisiones relacionadas con su propia fecundidad.

Más del 90 por ciento de la gente joven sabe acerca de la anticoncepción, pero son muchos menos los jóvenes que realmente la usan.⁵¹ Los datos muestran que solamente el 8 por ciento de las mujeres en edades de 15–19 han conversado acerca de la anticoncepción con una trabajadora de campo o profesional de la salud.⁵² La gente joven se rehúsa a usar anticoncepción debido a mitos dominantes sobre efectos secundarios dañinos; y debido al hecho de que muchos prestadores de servicios de salud solamente proporcionan estos servicios y suministros a los adultos casados.⁵³ No es coincidencia, por lo tanto, que cada año miles de mujeres jóvenes enfrenten embarazos no deseados.

El aborto es ilegal en Tanzania, pero cuando se ven frente a un embarazo que no pueden sostener – financiera o socialmente – las mujeres jóvenes y las adolescentes no tienen opciones. Algunos prestadores de servicios de salud privados proporcionarán servicios de aborto seguro, pero solamente las personas adineradas pueden pagar el costo de esos servicios.⁵⁴ La evidencia muestra que las adolescentes son especialmente vulnerables al aborto inseguro.⁵⁵ A propósito, la ley establece que las mujeres jóvenes queden excluidas de la escuela si se embarazan.

Un estudio conducido de 1999 a 2002, en nueve poblados, reveló que aunque la mayoría de adolescentes y adultos jóvenes se oponen al aborto, hubo amplios intentos de aborto mediante la ingesta de detergente para lavado, cloroquina, ceniza y hierbas.⁵⁶ La mayoría de las mujeres que intentaron el aborto eran jóvenes, solteras y estaban desesperadas. Adicionalmente al trauma personal y el estrés causado por el embarazo no deseado y el aborto, esas jóvenes también experimentaron oposición de su pareja, explotación sexual por profesionales médicos, graves problemas de salud y exclusión social.

Aunque la meta de mejorar el acceso a los servicios y los suministros de planificación familiar está contemplada en numerosas estrategias y políticas nacionales de salud en Tanzania, esa meta está con frecuencia ligada a intervenciones que se enfocan en la salud materna e infantil.⁵⁷ Por lo tanto, los programas no abordan adecuadamente las necesidades de las personas jóvenes y solteras. Los gobiernos tienen que sujetarse a rendición de cuentas por su fracaso en dar respuesta a las necesidades de la gente joven; y, especialmente, de las mujeres jóvenes. Los servicios integrales de planificación familiar tienen que estar disponibles para asegurar que, en el futuro, esas mujeres tengan una opción. Y, cuando esa opción es el aborto, todas las mujeres, no solamente las adineradas, deben tener acceso a servicios de aborto seguro.

- 65 por ciento de la población de Tanzania es menor de 24 años de edad⁵⁸
- Una de cada 24 mujeres morirá de causas relacionadas con el embarazo o parto, incluido el aborto inseguro⁵⁹
- 86 por ciento de las mujeres casadas en edades de 15–49, que desean retrasar o terminar un embarazo no están usando método alguno de anticoncepción⁶⁰
- En el quintil más pobre, la tasa de fecundidad total es de 7.8 hijos por mujer⁶¹
- Más de la mitad de las mujeres de 19 años de edad ya son madres o están embarazadas de su primer hijo⁶²

FE, RELIGIÓN Y SEXUALIDAD

La gente joven que vive en contextos predominantemente religiosos enfrenta retos para navegar con su fe dentro de un mundo de valores e interacciones sociales divergentes, así como riesgos sexuales reales. Es crucial poder formular preguntas y entablar un diálogo sobre fe, religión y sexualidad.



Para involucrar a la gente joven de todas las regiones del mundo, IPPF convocó una reunión para dar oportunidad a la gente joven de expresar las experiencias sobre su propia salud sexual y reproductiva en contextos religiosos; y para aprender sobre la forma de responder a las necesidades de la gente joven. La cultura, la religión y las tradiciones son algunos de los mayores obstáculos en la implementación de los programas de salud sexual y reproductiva para la gente joven. La reunión proporcionó un espacio para que la gente joven hablara y para que pudieran escucharse unos a otros, compartir sus preocupaciones y considerar los diferentes enfoques de cada uno para abordar la sexualidad dentro de los contextos religiosos. Las personas jóvenes dijeron:

“Mi fe me hace sentirme conectada con la fuerza más poderosa que existe, me hace sentir cómoda muy adentro. Mi fe me ayuda a ser más creativa, con mayor confianza en mí misma”.

“La fe y la espiritualidad tienen sus pros y sus contras. Por una parte, establecen un conjunto de reglas y normas que si se siguen apropiadamente, te hacen ser una mejor persona. Por otra parte, frenan el crecimiento de algunos temas que son necesarios para una mejor educación de las y los adolescentes de hoy en día”.

La sexualidad de la gente joven es todavía polémica para muchas instituciones religiosas. Los fundamentalistas y otros grupos religiosos – la iglesia católica y las madrazas (escuelas islámicas) por ejemplo – han impuesto tremendas barreras para evitar que la gente joven, en particular, obtenga información y servicios relacionados con el sexo y la reproducción. En la actualidad, muchas enseñanzas religiosas niegan los aspectos placenteros y positivos de las relaciones sexuales y las directrices limitadas para la educación sexual con frecuencia se enfocan en la abstinencia antes del matrimonio (aunque la evidencia muestra que esta estrategia ha sido poco efectiva en muchos entornos).⁶³ La realidad es que las personas jóvenes son seres sexuales y muchas de ellas también son religiosas. Hay una gran necesidad de pragmatismo, para abordar la vida como es y no como debería ser en un mundo ideal.

Cada religión o fe debe encontrar la forma de explicar y proporcionar orientación a la gente joven sobre temas de sexo y de relaciones sexuales, de tal forma que apoye en vez de negar sus experiencias y necesidades. Al destacar los sólidos valores de las diferentes manifestaciones de la fe y las religiones, así como para superar el estigma y los estereotipos que las convenciones religiosas perpetúan, las comunidades y los líderes pueden ayudar a mejorar el acceso de la gente joven a la información y servicios de salud sexual y reproductiva; y mejorar, con ello, su salud y bienestar.

“Las actividades me han ayudado a fortalecer mi autoconfianza. Aunque todavía quedan cuatro años y cinco meses antes de que complete mi sentencia, he decidido que quiero ser periodista. Me siento feliz de que estoy desarrollando habilidades valiosas que me ayudaran a reconstruir mi vida una vez que deje la cárcel”.



Yuli tiene 22 años y ha estado interno por dos años y medio en el Centro Correccional para Jóvenes de Lapas, en Yakarta. Él fue sorprendido vendiendo mariguana y éxtasis (una droga anfetamina). A través de un programa que es administrado por la Asociación de Planificación Familiar de Indonesia, Yuli participa en actividades de producción fílmica y contribuye con artículos para la revista 'Prodeo', que es producida por los internos del centro. Los filmes y artículos abordan una amplia gama de temas, incluidos los análisis y debates en torno al sexo más seguro, condones, planificación familiar y derechos de las y los niños.

DERECHOS HUMANOS DE LA GENTE JOVEN

El derecho a la vida, la seguridad y la integridad corporal	La gente joven tiene derecho a la vida, a la libertad y a vivir libre de tortura y trato cruel, inhumano y degradante*	Pacto Internacional sobre Derechos Económicos, Sociales y Culturales (1966)
	La gente joven tiene derecho a estar protegida contra toda forma de discriminación o castigo, sobre la base de su condición, actividades y opiniones o creencias expresadas	Convención sobre los Derechos del Niño (1989); Pacto Internacional sobre Derechos Civiles y Políticos (1966)
El derecho a la salud	La gente joven tiene derecho a gozar del más alto nivel posible de salud física y mental, lo que incluye los determinantes subyacentes de la salud y el acceso a la atención en salud sexual y reproductiva	Pacto Internacional sobre Derechos Económicos, Sociales y Culturales (1966); Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo (1994)
El derecho a participar	La gente joven tiene derecho a expresar sus opiniones libremente	Convención sobre los Derechos del Niño (1989)
	La gente joven tiene derecho a ser equipada con el conocimiento y habilidades que las empoderarán para provocar el cambio en sus propias vidas y comunidades.	Convención sobre los Derechos del Niño (1989)
	La gente joven tiene derecho a participar en los proceso de toma de decisiones	Convención sobre los Derechos del Niño (1989)
	La gente joven tiene derecho a participar en el desarrollo e implementación de políticas que determinan su bienestar, incluida su salud sexual y reproductiva	Convención sobre la Eliminación de Todas las Formas de Discriminación en Contra de las Mujeres (1979); Convención sobre los Derechos del Niño (1989); Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo (1994)
Derechos sexuales y reproductivos	La gente joven tiene derecho a la vida, la libertad, la seguridad de la persona y su integridad corporal	Pacto Internacional sobre Derechos Civiles y Políticos (1966); Plataforma para la Acción, Cuarta Conferencia Mundial de las Naciones Unidas sobre la Mujer (1995)
	La gente joven tiene derecho a la privacidad, la cual es esencial para ejercer su autonomía sexual	Pacto Internacional sobre Derechos Civiles y Políticos (1966)
	La gente joven tiene derecho a la confidencialidad en relación con los servicios y atención en materia de salud sexual	Pacto Internacional sobre Derechos Civiles y Políticos (1966)
	La gente joven tiene derecho al acceso a la información y educación sobre derechos sexuales, orientación sexual, sexualidad, relaciones sociales e identidad de género	Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo (1994)
	La gente joven tiene derecho a elegir si casarse o no hacerlo y a fundar y planificar una familia	Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo (1994); Principios de Yogyakarta (2006)

*Aunque el texto de las convenciones no es explícito, IPPF interpreta esto en el sentido de la protección de la explotación y el abuso sexual.

AMOR, VIDA Y VIH: GENTE JOVEN QUE VIVE CON EL VIH



Después de años de programas y servicios mediocres, muchos de los cuales excluían a la misma gente para cuyo apoyo fueron creados, los profesionales del desarrollo están de acuerdo en que involucrar a las personas que viven con el VIH es crucial para la efectividad de cualquier respuesta al VIH.⁶⁴

De qué forma tiene lugar esta participación, en qué medida y qué tan significativa realmente es, son temas candentes de debate en la actualidad. Algunos grupos consideran que la consulta es suficiente, mientras que otros sienten que las personas que viven con el VIH tienen que estar en el centro del diseño y ejecución de los programas.

La iniciativa Amor, Vida y VIH – una colaboración entre IPPF, UNFPA, Young Positives y las redes nacionales de las personas que viven con el VIH (PVVIH) – empodera a las personas jóvenes que viven con el VIH (PJVIH), al proporcionarles los recursos para producir y difundir mensajes de video sobre algunos de los problemas que estas personas enfrentan. Más de 100 personas jóvenes de la República Dominicana, India, México, Rusia, Sudáfrica y Suazilandia, han producido videos. Estos videos, francos, honestos y directos, proporcionan una percepción única dentro de las realidades que enfrentan las vidas de las personas jóvenes que viven con el VIH. Una de las características más impactantes de estos videos son las preocupaciones comunes que afectan a las personas jóvenes que viven con el VIH. ¿Qué tan fácil es salir con alguien cuando tú estás viviendo con el VIH? ¿En qué momento debes revelar tu condición de VIH a una pareja potencial? ¿De qué forma enfrentas el estigma? He aquí unas cuantas de las personas jóvenes que participaron, así como sus relatos:

Carlos, originario de Santo Domingo en la República Dominicana se sintió aislado después de que se le diagnosticó VIH a una edad muy temprana. Él abandonó su hogar a los 12 años de edad y vivió en condición de calle. Las mismas personas que estaban ahí para apoyarlo,

lo estigmatizaron. Por ejemplo, sus vecinos le asignaban un asiento específico y un vaso, los cuales desinfectaban después de que él partía. Después de un período muy bajo en su vida, en el que Carlos consideró el suicidio, él ha desde entonces encontrado la confianza para vivir con dignidad y orgullo: “Todo lo que necesito tener presente es que debo continuar moviéndome hacia adelante, hay que dejar que la gente hable pero ir con la frente en alto – no hay que prestarles atención”.

“Yo he salido con algunas personas y no les digo hasta ver si la relación va hacia algún lado, o después de que se convierten en una pareja estable o les tengo la suficiente confianza como para decirles”. – participante de México.

“La relación [con mis padres] ha cambiado enormemente [desde mi diagnóstico de VIH]. Ahora no estoy seguro si ha disminuido debido a la ignorancia o la discriminación, pero hay una brecha que está creciendo [entre nosotros]”. – participante de Sudáfrica.

Al elevar el nivel de conciencia acerca de algunos de los temas específicos que enfrenta la gente joven que vive con el VIH, estos videos demuestran que es posible un cambio, que el estigma puede superarse y que el amor y el VIH pueden reconciliarse. La iniciativa también da a las y los jóvenes participantes la confianza y las habilidades básicas para continuar usando técnicas multimedia, con el objeto de desarrollar herramientas nuevas e innovadoras para otras campañas de advocacy.

Estudio de Caso: Uganda

PROMOCIÓN DEL EMPODERAMIENTO, RESPETO Y RESPONSABILIDAD CIVIL

Uganda es un país extremadamente pobre, en donde mucha gente vive en condiciones de pobreza y enfrenta una variedad de riesgos para asegurar su sustento, salud y supervivencia. La edad mediana para que las mujeres jóvenes comiencen a tener relaciones sexuales es 16 años, pero las personas jóvenes marginadas usualmente comienzan a tener relaciones sexuales a edades más tempranas; y también tienen tendencia a participar en relaciones sexuales de mayor riesgo.⁶⁵



El embarazo en adolescentes es común; de hecho, la mitad de las mujeres han tenido un hijo a la edad de 19 años y casi la mitad de los últimos nacimientos se reportan como no deseados o deseados para un momento posterior.⁶⁶ El acceso a programas integrales de planificación familiar, especialmente los servicios amigables para jóvenes, sigue siendo limitado.

La organización Salud Reproductiva de Uganda (RHU) ha aumentado significativamente el número de personas jóvenes que atiende mediante el establecimiento de centros juveniles multifuncionales. Al servir como puntos de entrada a las clínicas, los centros juveniles ofrecen actividades como deportes, computación, danza, drama y radio. El personal clínico proporciona servicios amigables para jóvenes, que incluyen planificación familiar, consejería, pruebas, tratamiento y manejo de infecciones de transmisión sexual, incluido el VIH. Los centros llevan a cabo sesiones de grupos de análisis, en las que la gente joven puede debatir sobre temas como los roles de género y las responsabilidades sociales.

Para llevar sus servicios a más grupos marginados, los educadores pares de RHU viajan a las comunidades a proporcionar materiales de información, educación y comunicación, así como a distribuir condones gratuitamente. Este esfuerzo está dirigido a la gente joven vulnerable que trabaja como choferes de boda-boda (bici-taxis), lustradores de calzado, peluqueros, trabajadores sexuales y artistas ambulantes. En general, estas personas jóvenes no son estables, están continuamente buscando otro trabajo, una mejor opción para lograr una mayor capacidad de procurar su sustento. Las y los educadores

pares también capacitan a maestros y otros líderes de la comunidad para que hablen con sus estudiantes sobre sexo y salud sexual.

En la actualidad, la gente joven está más abierta para hablar sobre sexualidad; y no se avergüenzan de reportar que están teniendo relaciones sexuales protegidas. Los educadores pares afirman que los resultados más positivos de su trabajo pueden resumirse en tres ideas básicas: empoderamiento, respeto y responsabilidad cívica.

- ➔ 50 por ciento de las mujeres jóvenes sexualmente activas y solteras están usando un método de planificación familiar
- ➔ Las y los niños nacidos de mujeres menores de 20 años tienen un 30 por ciento mayor de riesgo de morir en el primer año, que los que nacen de mujeres en edades de 20–29 años
- ➔ Solamente el 65 por ciento de la gente joven en edades de 15–19 conoce un lugar donde puede obtener condones

Fuente: Measure DHS (2003) *MEASURE DHS+ Increases Efforts to Better Understand Adolescent Health*. DHS+ Dimensions, Vol 5, No 1, p2.

Estudio de Caso: Europa

YOUTH ADVOCATES EN ACCIÓN



Debido a los recursos e influencia que manejan como donantes para el desarrollo internacional, los gobiernos europeos y el Parlamento Europeo pueden tener una poderosa influencia en la salud sexual y reproductiva de la gente joven en el Sur global.

Por lo tanto, un propósito clave de Youth Advocates in Action (YouAct) es elevar el nivel de conciencia de los candidatos a Miembros del Parlamento Europeo acerca de la importancia de la salud y los derechos sexuales y reproductivos de la gente joven en el Sur global, así como de la necesidad del acceso universal a los servicios e información.

En 2008, YouAct organizó una audiencia pública en el Parlamento Europeo para elevar el nivel de conciencia acerca de las necesidades insatisfechas de salud y derechos sexuales y reproductivos de la gente joven en el Sur global. Los jóvenes activistas expresaron la urgente necesidad de incluir programas y políticas de salud sexual y reproductiva para la gente joven dentro de la Política de Desarrollo de la Unión Europea. Ellos también presentaron una Declaración ante el Parlamento y recolectaron cientos de firmas haciendo un llamado para que los tomadores de decisiones se 'involucren, apoyen y se comprometan' con la educación integral en sexualidad en el Sur global y a nivel internacional.

Para conmemorar el aniversario de la CIPD+15 en 2009 y aprovechar los avances logrados en el Parlamento Europeo, YouAct publicará una hoja informativa sobre educación integral en sexualidad en Europa y la implementación del Programa de Acción y compromisos que se adoptaron en la CIPD+5 y +10.

Pero la labor efectiva de advocacy no es fácil; la gente joven necesita apoyo para aprender técnicas efectivas y para aprender sobre la forma de obtener acceso a quienes toman las decisiones. En cooperación con organizaciones nacionales de salud y derechos sexuales y reproductivos, YouAct condujo cuatro sesiones de capacitación en 2008 y 2009 para fortalecer la capacidad de activistas jóvenes de seis países de la UE. Poco después, los miembros de YouAct y otras personas jóvenes que participaron en las capacitaciones estaban implementando actividades y campañas de advocacy!

Los jóvenes activistas expresaron la urgente necesidad de incluir programas y políticas de salud sexual y reproductiva para la gente joven dentro de la Política de Desarrollo de la Unión Europea.

Estudio de caso: Sudeste de Asia

CONSTRUCCIÓN DE UN MOVIMIENTO JUVENIL DE ADVOCACY

Noviembre de 2008 marcó el comienzo de la primera capacitación regional en la historia de la Coalición Juvenil referente a la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo en la región del Sudeste de Asia.



La Coalición Juvenil inicialmente tuvo la visión de trabajar con un grupo de apasionados activistas jóvenes, quienes estaban comprometidos a integrar las voces de la juventud en la agenda de los derechos sexuales y reproductivos; y a hacer que los derechos sexuales y reproductivos fueran una realidad para toda la gente joven. Estos jóvenes lograron esto... ¡y mucho más!

Dieciocho participantes de China, India, Indonesia, Malasia, Nepal, Pakistán, Filipinas, Singapur y Sri Lanka emprendieron una jornada de cuatro días, llena de diversión y trabajo intenso, durante la cual las y los miembros de la Coalición Juvenil compartieron sus propias experiencias de advocacy a nivel nacional y trabajaron para desarrollar la capacidad de todos los participantes respecto al Programa de Acción de la CIPD. Conforme avanzó la capacitación y se fueron desarrollando las capacidades y conocimientos técnicos en materia de advocacy, en esa medida creció la confianza de las y los participantes en cuanto a su capacidad para contribuir significativamente al diálogo de los derechos sexuales y reproductivos. Las y los participantes partieron

con Planes de Acción de Advocacy nacionales en sus manos y con el deseo de inspirar y motivar a más gente joven para que realizara labor de advocacy a favor de los derechos sexuales y reproductivos de las y los jóvenes.

Conforme avanzó la capacitación y se fueron desarrollando las capacidades y conocimientos técnicos en materia de advocacy, en esa medida creció la confianza de las y los participantes en cuanto a su capacidad para contribuir significativamente al diálogo de los derechos sexuales y reproductivos.

Los jóvenes activistas no perdieron tiempo para empezar a trabajar. Tradujeron los recursos de

la Coalición Juvenil a cinco idiomas diferentes y repitieron la capacitación que habían recibido para otros jóvenes en sus países de origen. Los participantes también convocaron a más de 10 organizaciones a nivel nacional para que participaran en una campaña dirigida a elevar el nivel de conciencia sobre los derechos reproductivos; así mismo, formaron un subcomité para aprovechar el impulso de la campaña y diseñar estrategias sobre iniciativas de advocacy.

La Coalición Juvenil ahora espera trabajar con estos activistas en la siguiente fase de sus esfuerzos: una Capacitación para Capacitadores a nivel nacional para el fortalecimiento de capacidades sobre derechos sexuales y reproductivos, ¡usando periodismo radiofónico! El acceso a la información y recursos empodera a las personas jóvenes para que se conviertan en activistas efectivos de los derechos sexuales y reproductivos para las y los adolescentes y jóvenes. Los alumnos de la capacitación de la Coalición Juvenil del Sudeste de Asia, son un ejemplo del compromiso, entusiasmo y habilidades que la gente joven puede aportar al proceso cuando promueve y defiende los derechos sexuales y reproductivos.

“Los padres no comprenden el riesgo que corren sus hijos, por lo que yo trato de hablar con ellos también. Ellos usualmente no me escuchan porque soy una persona joven. Pero ahora, ellos parecen demostrar más respeto porque comprenden que yo tengo conocimientos que ellos no tienen”.



Dennis, 19, campeón de baile acrobático, es un personaje muy conocido en su pueblo natal en Bosnia y Herzegovina, especialmente en Roma, su comunidad natal. Ahora, él es conocido por algo más que su baile. Dennis es un educador de pares que trabaja con el Proyecto Luz Verde de la Asociación para la Salud Sexual y Reproductiva XY. Él promueve el sexo seguro, pero también habla sobre la importancia del placer y las relaciones sexuales positivas con los grupos vulnerables de gente joven y con personas que han sido víctimas de trata de seres humanos con propósitos de explotación sexual.

RECOMENDACIONES



La actual generación de gente joven es un regalo que tiene la llave para un futuro más brillante. IPPF recomienda las siguientes acciones para empoderar a la gente joven y promover su desarrollo, con el objeto de darles opciones en materia de salud sexual y reproductiva; y para asegurar que sean capaces de contribuir a sus sociedades de maneras significativas.

Involucrar a las personas jóvenes como socias en igualdad de condiciones, al proporcionarles oportunidades para que participen en la vida pública y en las actividades del desarrollo

- Alentar a la gente joven para que participe en el gobierno institucional y en la toma de decisiones públicas
- Involucrar a la gente joven en el diseño, implementación y evaluación de servicios de salud pública
- Crear oportunidades para que la gente joven pueda innovar
- Involucrar a la gente joven como activistas, investigadores y educadores pares

Invertir en programas y servicios de salud sexual y reproductiva amigables para jóvenes

- Expandir y vigorizar las políticas y programas de salud sexual y reproductiva para atender las necesidades de la gente joven, incluidos los servicios amigables para jóvenes que responden a factores locales, tanto culturales como sociales
- Hacer que la educación integral en sexualidad sea obligatoria en las escuelas e invertir en programas de educación en sexualidad multisectoriales para llegar a jóvenes que estén fuera del sistema escolar
- Capacitar a profesionales de la salud, padres de familia y otras personas que tratan con gente joven, con el fin de que proporcionen servicios amigables para jóvenes y apoyen apropiadamente a la gente joven en asuntos relacionados con su salud y derechos sexuales y reproductivos
- Aumentar el número de puntos de entrada para los programas de salud sexual y reproductiva, mediante la implementación de un enfoque intersectorial

Enfrentar activamente los factores y prácticas sociales subyacentes que amenazan el desarrollo de la gente joven y perpetúan la desigualdad

- Promulgar y hacer cumplir las leyes que prohíben el matrimonio infantil
- Mejorar la cantidad y calidad de la educación, especialmente para las niñas; asegurar que la educación secundaria y terciaria sea relevante para desarrollar las habilidades que son necesarias en la fuerza laboral
- Implementar programas para la creación de empleos y alentar la flexibilidad en la contratación y la movilidad de los empleos. Proporcionar incentivos para alentar a las empresas del sector privado para que inviertan en la capacitación de gente joven y para que aumenten la igualdad de género en las oportunidades de empleo
- Apoyar los programas basados en la comunidad que proporcionan soporte a la juventud marginada, como los programas de tutoría, deportes y clubes

CONCLUSIÓN

Al buscar soluciones prácticas a problemas que son enormes y desestabilizadores a nivel global, algunas veces pareciera como si la complejidad y ritmo de los factores que no están bajo nuestro control fueran a rebasarnos.

Hemos logrado muchos triunfos – hoy más gente tiene una mejor situación económica y mejor salud que en el pasado, pero nuestras metas de justicia social, equidad y desarrollo para todos todavía nos eluden. El Objetivo de Desarrollo del Milenio (ODM) 5, mejorar la salud materna, ha tenido el avance más lento de todos los ODM, aunque es de muchas maneras la meta que ofrece el mayor potencial en desarrollo humano para las generaciones actuales y futuras. Este objetivo contribuye de manera significativa a los Objetivos sobre empoderamiento de las mujeres, mortalidad infantil, educación universal (especialmente para las niñas), VIH y SIDA, sostenibilidad ambiental y, en última instancia, la reducción de la pobreza. El Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo, acordado por 179 países en 1994, es un plan de acción visionario que prometió la igualdad y el mejoramiento de la salud y los derechos sexuales y reproductivos para todas las personas. Sin embargo, nos hemos quedado cortos en su cumplimiento. En algunos países, las mujeres casadas y las parejas han visto sus opciones y calidad de vida mejorar dramáticamente; pero los grupos marginados, incluida la gente joven, han quedado fuera⁶⁶. ¿Por qué? ¿Qué podríamos estar haciendo mejor?

Cada adulto vivo ha tenido que pasar a través de la adolescencia para llegar a donde está ahora; y, aún así, al formular planes para el desarrollo, los líderes mundiales parecen haber olvidado esta etapa de sus vidas. Las y los adolescentes y la gente joven son en gran parte invisibles en los ODM; y, por lo tanto, también son ignorados en la implementación de programas. Tenemos un objetivo para las madres, un objetivo para las mujeres, un objetivo para los niños y un objetivo para el medio ambiente, pero ninguno para la gente joven. Después de una larga espera, finalmente en 2006 logramos un indicador para la gente joven – la tasa de embarazo en adolescentes – bajo la meta 5b, el acceso universal a la salud reproductiva. Esto es alentador, pero hay mucho más que podemos hacer.

La gente joven no constituye un problema sino bastante más de mil millones de recursos humanos que ofrecen un potencial no explotado para el desarrollo.

La gente joven del mundo representa uno de los grupos de personas más marginados y vulnerables; y, al mismo tiempo, son grupos de individuos con ideas y espíritu y pasión, que tienen el poder y voluntad para cambiar el futuro.

Los gobiernos, líderes, políticos y tomadores de decisiones tienen la responsabilidad de trabajar hacia una distribución equitativa del poder y los recursos; y, en la actual generación de gente joven, hay una oportunidad increíble, pero limitada en cuanto a tiempo, para lograr esto. Con la gente joven como socios, los tomadores de decisiones adultos de hoy tienen la oportunidad de replantear el sexo y la sexualidad como una fuerza positiva para el cambio y el desarrollo, como una fuente de placer, una representación de los derechos humanos y una expresión del ser. La gente joven nos ayudará a asegurar la salud y el bienestar a nivel individual, familiar y de la comunidad; a tener comunidades sostenibles y a lograr un planeta sostenible. Para captar el potencial liberado de la generación de jóvenes, tenemos que actuar ahora – ¡la gente joven no va a esperar!



REFERENCIAS

- 1 Organización Mundial de la Salud (2008). 10 datos sobre la salud de los adolescentes. Disponible en: http://www.who.int/features/factfiles/adolescent_health/es/index.html. Acceso el 13 de mayo de 2009.
- 2 UNICEF (2002) *Adolescence*. New York: UNICEF.
- 3 UNFPA (2005) El Estado de la Población Mundial 2005: Hoja Informativa sobre Adolescentes. Nueva York: UNFPA.
- 4 Chronic Poverty Research Centre (2008) *The Chronic Poverty Report 2008-09: Escaping Poverty Traps*. Manchester: University of Manchester.
- 5 OMS (2008) Ibid.
- 6 UNFPA (2005) Ibid.
- 7 OMS (2008) Ibid.
- 8 CSDH (2008) *Closing the gap in a generation: Health equity through action on the social determinants of health. Final report of the Commission on Social Determinants of Health*. Ginebra: OMS.
- 9 Cincotta R, Engelman R and Anastasion D (2003) *The Security Demographic: Population and Civil Conflict After the Cold War*. Washington, DC: Population Action International, 2003.
- 10 Inspire Foundation and ORYGEN Youth Health Research Centre (2008) *Bridging the Digital Divide: Young people's perspectives on taking action*. Informe de investigación: Número 2, Octubre. Melbourne, Aus.: Inspire Foundation.
- 11 Devereux, S and Sabates-Wheeler, R (2004) *Transformative Social Protection*. IDS Working Paper 232. Brighton: Institute of Development Studies.
- 12 Population Action International (2007) *The Shape of Things to Come: Why Age Structure Matters to a Safer, More Equitable World*. Washington, DC: PAI.
- 13 Ibid.
- 14 Birdsall, N, Kelley, AC, Sinding, SW (2001) *Population Matters: Demographic Change, Economic Growth, and Poverty in the Developing World*. Oxford, UK: Oxford University Press.
- 15 Ibid.
- 16 Cincotta, R (2008) How democracies grow up. *Foreign Policy*, March/April.
- 17 Population Action International (2007) Ibid.
- 18 Sneeringer, SE (2009) *Fertility Transition in Sub-Saharan Africa: A Comparative Analysis of Cohort Trends in 30 Countries*. DHS Comparative Reports No. 23. Calverton, Maryland, USA: ICF Macro.
- 19 Rutstein, SO (2002) *Fertility Levels, Trends, and Differentials 1995-1999*. DHS Comparative Reports No. 3. Calverton, Maryland: ORC Macro.
- 20 Speidel, JJ, Sinding, SW, Gillespie, DG, Maguire, E, Neuse, M (2008) *Making the Case for U.S. International Family Planning Assistance*. Baltimore, US: Johns Hopkins School of Public Health.
- 21 OMS (2006) *Preventing HIV/AIDS in Young People: A Systematic Review of the Evidence from Developing Countries*. Serie de Informes Técnicos de la OMS 938. Ginebra: OMS.
- 22 Murphy, E and Carr, D (2007) *Powerful Partners: Adolescent Girls' Education and Delayed Childbearing*. Washington, DC: Population Reference Bureau.
- 23 UNFPA (2009) Personal communication. Julio 15 de 2009.
- 24 Naciones Unidas (2008) *El Informe sobre los Objetivos de Desarrollo del Milenio*. Nueva York: Naciones Unidas.
- 25 UNFPA (nd) Breaking the cycle of sexually transmitted infections. Disponible en: <http://www.unfpa.org/rh/stis.htm#women>. Acceso el 1 de febrero de 2010.
- 26 Ibid.
- 27 Singh, S, Wulf, D, Hussain, R, Bankole, A and Sedgh, G (2009) *Abortion Worldwide: A Decade of Uneven Progress*. Nueva York: Instituto Guttmacher.
- 28 OMS (2006) Ibid.
- 29 Departamento de Salud y Desarrollo del Niño y del Adolescente (2007) *Adolescent pregnancy: Unmet needs and undone deeds*. Ginebra: OMS.
- 30 USAID (2008) *Youth reproductive and sexual health*. DHS Comparative Reports 19. Calverton, USA: Macro International Inc.
- 31 OMS (1975) *Education and Treatment in Human Sexuality: The Training of Health Professionals*. Serie de Informes Técnicos de la OMS 572. Ginebra: OMS
- 32 Chatterji, M, Murray, N, London, D and Anglewicz, P (2004) *The Factors Influencing Transactional Sex Among Young Men and Women in 12 Sub-Saharan African Countries*. Policy Project. Washington, DC: USAID.
- 33 UNICEF (nd) Facts on children. Disponible en: http://www.unicef.org/media/media_45451.html. Acceso 13 de mayo de 2009.
- 34 UNICEF (nd) Child marriage. Disponible en: http://www.unicef.org/protection/index_earlymarriage.html. Acceso el 15 de mayo de 2009.
- 35 Save the Children (2004) *Children Having Children: State of the World's Mothers 2004*. London: Save the Children.
- 36 Ibid.
- 37 Fuentes, F (2005) Bolivia. 7 December 2005. Znet. Disponible en: <http://www.zmag.org/znet/viewArticle/4805>. Acceso 25 de julio de 2009.

- 38 USAID (2008) Ibid.
- 39 UNFPA (nd) Breaking the cycle of sexually transmitted infections. Disponible en: <http://www.unfpa.org/rh/stis.htm#women>. Acceso el 13 de mayo de 2009.
- 40 Mexico Youth Force (2007) Young people and HIV. Disponible en: <http://youthaids2008.org/files/Young%20People%20and%20HIV.pdf>. Acceso el 21 de mayo de 2009.
- 41 USAID (2008)
- 42 Cornwall, A, Correa, S and Jolly, S (2008) *Development with a body: sexuality, human rights and development*. London: Zed Books.
- 43 Blum, R W (2000) *Positive Youth Development: Reducing Risk, Improving Health*. WHO Collaborating Centre on Adolescent Health. Ginebra: Organización Mundial de la Salud.
- 44 UNFPA (nd) Ibid.
- 45 Ibid.
- 46 USAID (2008) Ibid.
- 47 IPPF Región del Hemisferio Occidental (2008) Derechos Sexuales de la Gente Joven. Reunión de la Federación Internacional de Planificación de la Familia. Nueva York: IPPF RHO.
- 48 IPPF (2009) 15andcounting campaign film. London: IPPF.
- 49 Blum, R W (2000) Ibid.
- 50 USAID (2008) Youth reproductive and sexual health. DHS Comparative Reports 19. Calverton, USA: Macro International Inc.
- 51 MEASURE DHS (2007) The Future is in Our Hands: Tanzanian Youth, Reproductive Health and HIV. DHS: Tanzania/US.
- 52 Population Reference Bureau (2009) *2008 World Population Data Sheet*. Washington, DC: PRB.
- 53 Justesen, A, Kapiga, SH, and van Asten, HAGA (1992) Abortions in a Hospital Setting: Hidden Realities in Dar es Salaam, Tanzania. *Studies in Family Planning*, vol. 23, no. 5, pp. 325–329.
- 54 Plummer, ML, Wamoyi, J, Nyalali, K, Mshana, G, Shigongo, ZS, Ross, DA and Wight, D (2008) Aborting and suspending pregnancy in rural Tanzania: An ethnography of young people's beliefs and practices. *Studies in Family Planning*, Dec 39(4):281–292.
- 55 Ibid.
- 56 Ibid.
- 57 Population Action International (2009) *Reproductive Health Supplies in Six Countries: Themes and entry points in policies, systems and financing*. Washington, DC: PAI.
- 58 MEASURE DHS (2007) Ibid.
- 59 Population Reference Bureau (2009) *2008 World Population Data Sheet*. Washington, DC: PRB.
- 60 Ibid.
- 61 Ibid.
- 62 MEASURE DHS (2007) Ibid.
- 63 O'Brien, J, Brown, S, Smith, W, Braeken, D and Ingham, R (2009) Are we taking the pleasure out of sex? What a comprehensive sexuality education program should look like. *Conscience*, vol XXX, no 1.
- 64 Organisational Principles of the NGO Code of Good Practice: Involvement of PLHIV and affected communities. Disponible en: www.hivcode.org/silo/files/chapter-3.pdf. Acceso el 29 de junio de 2009.
- 65 MEASURE DHS (2006) Uganda: 2006 *Demographic and Health Survey: Key Findings*. MEASURE DHS: Kampala, Uganda.
- 66 Measure DHS (2003) MEASURE DHS+ Increases Efforts to Better Understand Adolescent Health. DHS+ Dimensions, Vol 5, No 1, p2.

SOCIOS



La YWCA Mundial es una red global de mujeres adultas y jóvenes que dirigen el cambio social y económico en más de 120 países. La red aboga por la paz, la justicia, los derechos humanos y el cuidado del medio ambiente; y ha estado a la vanguardia de la lucha para elevar la condición de las mujeres por más de un siglo. La YWCA Mundial desarrolla el liderazgo de las mujeres para encontrar soluciones locales a las desigualdades que ellas enfrentan. Cada año, la red llega a más de 25 millones de mujeres y niñas a través del trabajo en 22,000 comunidades. Esta experiencia de desarrollo comunitario da forma a la agenda global de advocacy de la organización. El trabajo de la YWCA Mundial se inspira en principios cristianos y en un compromiso con la participación plena e igual de las mujeres en la sociedad. Es un movimiento con membresía voluntaria que incluye a mujeres de muchas religiones, formaciones y culturas.

<http://www.worldywca.info>



YouAct (Red Juvenil Europea de Derechos Sexuales y Reproductivos) es una organización europea dirigida por jóvenes y que actúa en el campo de los derechos sexuales y reproductivos. Desde su fundación en Lisboa en 2004, YouAct ha crecido hasta convertirse en una organización de jóvenes ampliamente reconocida que emprende actividades claves en materia de advocacy, capacitación y aumento del nivel de conciencia a nivel nacional, europeo e internacional. YouAct trabaja para empoderar a las personas jóvenes con el objeto de que tomen un rol activo en sus comunidades y organizaciones; y para que realicen labor de advocacy a favor de los derechos sexuales y reproductivos como derechos humanos, lo que incluye la educación integral en sexualidad, los derechos de las personas LGBTQ y los derechos de la gente joven. Nosotros creemos que la participación activa y significativa de la gente joven es esencial para lograr la completa realización de estos derechos. Nosotros imaginamos un mundo en donde la sexualidad sea aceptada como un aspecto positivo de la vida y en donde la salud y los derechos sexuales y reproductivos de la gente joven sean una realidad: la gente joven tiene acceso a información correcta y a servicios amigables para jóvenes; y puede decidir libremente acerca de todos los aspectos de su sexualidad y vidas reproductivas.

www.youact.org



La Coalición de Jóvenes por los Derechos Sexuales y Reproductivos es una organización internacional de gente joven (en edades de 15 a 29 años) comprometida para promover los derechos sexuales y reproductivos de adolescentes y jóvenes a nivel nacional, regional e internacional. Estamos constituidos por voluntarios, estudiantes, investigadores, abogados, profesionales de la salud, educadores, trabajadores del desarrollo y, lo más importante, todos somos jóvenes activistas dedicados. Nuestro propósito es asegurar que los derechos sexuales y reproductivos de toda la gente joven sean respetados, garantizados y promovidos; y nos esforzamos para lograr la participación significativa de toda la gente joven en la toma de decisiones que afecta nuestras vidas, al trabajar en advocacy, generar conocimiento, compartir información, construir alianzas y capacitar a jóvenes activistas a nivel global.

www.youthcoalition.org

Fotografías:

Portada:

IPPF/Chloe Hall – Mauritania 2005

IPPF/Sarah Shaw – Tanzania 2007

IPPF/Chloe Hall – Indonesia 2006

Página 7: IPPF/Peter Caton – Nepal 2009

Página 8: IPPF/Peter Caton – Uganda 2009

Página 9: Milinda Rajapaksha – Sri Lanka 2009

Página 10: IPPF/Chloe Hall – Bulgaria 2006

Página 15: Sadaf Nasim

Página 18: IPPF/Chloe Hall – Mauritania 2005

Página 21: IPPF/Chloe Hall – Bolivia 2009

Página 23: IPPF/Chloe Hall – Indonesia 2006

Página 24: IPPF/WHR/Pedro Mayer – Brasil 2007

Página 26: IPPF/Sarah Shaw – Tanzania 2007

Página 28: IPPF/Peter Caton – Nepal 2009

Página 29: IPPF/Chloe Hall – Indonesia 2006

Página 31: IPPF/Debra Jones – República Dominicana 2005

Página 32: IPPF/Paul Bell – Uganda 2007

Página 33: IPPF/Chloe Hall – Bulgaria 2006

Página 34: IPPF/Peter Caton – India 2005

Página 35: Dennis Ferhatovic

Página 36: IPPF/Peter Caton – Nepal 2009

Página 39: IPPF/Peter Caton – Nepal 2009

Página 43: IPPF/Jon Spaul – Colombia 2006



DECIDIRSE Y CUMPLIR

SEXO, SALUD Y GENTE JOVEN

EN EL SIGLO XXI

Publicado en noviembre de 2009 por la
Federación Internacional
de Planificación de la Familia

Traducido por Xavier González, 2010

IPPF
4 Newhams Row
London SE1 3UZ
United Kingdom

tel + 44 (0)20 7939 8200
fax + 44 (0)20 7939 8300

email info@ippf.org
web www.ippf.org

Organización Benéfica Registrada en el RU
No. 229476



Impreso en papel 75% reciclado,
libre de cloro, un producto reciclado
aprobado por el NAPM.

Si usted desea apoyar el trabajo
de IPPF o de alguna de nuestras afiliadas
a nivel nacional mediante una contribución
financiera, por favor visite nuestro sitio web
en www.ippf.org o comuníquese a la
Oficina Central de IPPF en Londres, RU

“El mundo es actualmente el hogar de la mayor generación de gente joven en la historia – más de 1.75 mil millones de personas entre los 10 y 24 años de edad. La gente joven de hoy heredará un mundo sacudido por la crisis económica y enfrentando todo el impacto del cambio climático y el rápido crecimiento poblacional. Es vital que las y los jóvenes tengan los conocimientos, habilidades y oportunidades no solamente para protegerse a sí mismos, sino para prosperar y convertirse en los líderes y visionarios para el futuro. Me agrada ver que IPPF está abordando estos temas de manera directa y proponiendo respuestas claras a por qué es tan importante invertir en la gente joven”.

Michael Foster, MP Parlamentario Subsecretario de Estado,
Departamento para el Desarrollo Internacional, Reino Unido

La gente joven de hoy es un grupo enormemente diverso de personas cuyas circunstancias de vida, incluidas las oportunidades para mejorar sus vidas, varían significativamente. En este informe nos enfocamos en las vidas de la gente joven; en sus necesidades de servicios integrales de salud sexual y reproductiva; y en sus deseos, en un contexto global que se nos presenta con retos de enormes proporciones que cambiarán el futuro. Aún en situaciones de pobreza, la gente joven en todas partes constituye una inagotable fuente de ideas, energía y optimismo. A través de la historia, se han separado de los patrones conductuales negativos y cambiado los ciclos inter-generacionales de discriminación y pobreza. Conforme la globalización acelera la velocidad con la que los riesgos para la salud y el hogar se propagan, el construir un mundo de ciudadanos globales empoderados en un reto urgente y revolucionario. Es un reto que no podemos darnos el lujo de ignorar.



World YWCA

YOUNACT
EUROPEAN YOUTH NETWORK ON SEXUAL AND REPRODUCTIVE RIGHTS



youth coalition