

SESIÓN DE TRABAJO DEL ESPACIO DE PARTICIPACIÓN SOBRE DERECHOS DE LAS PERSONAS JÓVENES

MINUTA DE ACUERDOS

Lugar:	Instalaciones de la Secretaría Ejecutiva, General Prim núm. 4, Col. Centro, C.P. 06010, Delegación Cuauhtémoc
Fecha:	25 de octubre del 2016
Hora:	16:00 a 19:00 hrs.
Derecho / grupo de población	Derechos de las personas jóvenes
Tema de la reunión de trabajo:	Sesión de trabajo para la elaboración del plan de trabajo
Objetivo	Definir el plan de trabajo por medio de la definición de actividades a realizar por parte de las autoridades responsables y organizaciones de la sociedad civil integrantes del espacio

Orden del día
<ol style="list-style-type: none"> 1. Bienvenida y ronda de presentaciones 2. Lectura de acuerdos de convivencia y objetivos de la sesión 3. Definir el plan de trabajo por medio de la definición de actividades a realizar por parte de las autoridades responsables y organizaciones de la sociedad civil integrantes del espacio

ACUERDOS

1. Se envía el archivo en formato Excel el cual contiene el registro de todas las observaciones compartidas por las y los asistentes al Espacio durante la fase de agenda estratégica y construcción del plan de trabajo. La relación de fechas de revisión y observaciones es la siguiente:

Objetivo	Estrategia	Meta	Plazo	OBSERVACIONES		
				Agenda Estratégica (21 de septiembre)	Estrategias (5 de octubre)	Propuestas Plan de trabajo (25 de octubre)
21.1	360	360.1	2018	X	X	
	361	361.1	2017		X	
		361.2	2017	X		
		361.3	2017		X	
		361.4	2017		X	
	362	362.1	2017	X	X	
		362.2	2016	X	X	
21.2	363	363.1	2016	X	X	X
21.3	364	364.1	2017	X	X	
		364.2	2017			
		364.3	2017		X	
	365	365.1	2017		X	
	365	365.2	2018		X	
	366	366.1	2017		X	
	366	366.2	2018		X	
	367	367.1	2018		X	
		367.2	2017		X	
21.4	368	368.1	2016	X	X	X

Objetivo	Estrategia	Meta	Plazo	OBSERVACIONES		
				Agenda Estratégica (21 de septiembre)	Estrategias (5 de octubre)	Propuestas Plan de trabajo (25 de octubre)
	369	368.2	2016	X	X	X
		369.1	2017	X	X	X
	370	370.1	2017	X	X	X
		370.2	2017	X		
21.5	371	371.1	2017	X	X	X
		371.2	2017			X
21.6	372	372.1	2017			
		372.2	2017			
	373	373.1	2017			
		373.2	2017			
	374	374.1	2017			X
		374.2	2017			X
375	375.1	2017	X			
21.7	376	376.1	2017	X		
	377	377.1	2017	X		
	378	378.1	2017	X		
		378.2	2016	X		
	379	379.1	2017			
		379.2	2017			

2. La siguiente reunión para el plan de trabajo se programa para el día **martes 8 de noviembre de 2016 a las 10 horas** en las instalaciones de la Secretaría Ejecutiva

3. Es indispensable contar con las propuestas de plan de trabajo elaboradas por cada instancia pública a más tardar el viernes 4 de noviembre. De lo contrario, no se podrá contar con insumos para integrar el plan de trabajo y continuar con las sesiones.

4. Los representantes de la coordinación colegiada por parte de sociedad civil presentarán la propuesta de trabajo o posicionamiento de las organizaciones vinculado al plan de trabajo.

4. Se enlistan las necesidades de información y tareas pendientes de las y los integrantes del espacio de participación registradas hasta el momento:

INSTITUTO DE LA JUVENTUD:

- Estrategia 360
 - o Actualización del estatus publicación reglamento y proceso de revisión del mismo
- Meta 361.1.
 - o Propuesta de capacitación y calendarización
 - o Recuperar evaluación interna de los programas del INJUVE realizada por EVALUADF
- Meta 361.2. y 362.2.
 - o Facilitar los datos de contacto de la persona a la cual debería dirigirse la solicitud de información
 - o Propuesta de formato de registro de:
 - Acciones y programas relacionados a juventudes.
 - Espacios de participación ciudadana dentro de las instancias. (Ejemplo comités de salud o comités de calidad).
 - Campañas dirigidas a personas jóvenes
 - Detectar mecanismos o procesos interinstitucionales, entre otros.
 - o Compartir la evaluación interna de programas INJUVE como insumo
 - o Propuesta de ruta para realización de mesa de trabajo con entes interesados y asociaciones para la construcción del catálogo
- Estrategia 363.
 - o Compartirá los briefs de campañas actuales
 - o Considerar la opción de contar con la presencia del área de comunicación para intercambiar con el EP y definir rutas de colaboración del Espacio en el diseño de las campañas
- Estrategia 369

- o Compartirá las estadísticas e informes del hospital de las emociones, de la estrategia de salud, balance y bienestar y lienzo capital, "Skate park"
- Estrategia 370.
 - o Compartirá la información relacionada a las capacitaciones impartidas dentro de las brigadas de derechos humanos en sus 3 niveles de sensibilización

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

- Objetivo 21.3
 - o Información relacionada a los programas que maneja para personas entre 12 y 29 años
 - o Vinculación entre la Secretaría de Educación e IEMS
- Estrategia 364.
 - o Compartirá detalles y avances de acciones para ampliar la matrícula en educación media y media superior dentro del Programa "Educación por ti", Compartirá información del programa "Escuelas al 100" que realiza en colaboración con el Instituto local de Infraestructura Educativa
 - o Estrategia 363:
 - Oferta y los métodos de enseñanza-aprendizaje actuales
- Estrategia 367.
 - o Detalles y avances de las pláticas y sesiones de capacitación sobre temas. de derechos sexuales y derechos reproductivos incluidos en los Programa de "Inclusión" y "Preparate"
 - o Presentación de SEDU sobre contenidos, enfoque, público, dinámicas utilizadas para docentes, padres y alumnos (Programa de Aprendizaje Móvil en mi escuela secundaria -AmoES).
- Estrategia 370:
 - o Compartirá información sobre los cursos en habilidades psico-afectivas ofrecidos y los cursos relacionados con habilidades para la vida

SECRETARÍA DE SALUD

- Estrategia 368.

- o Comparte informes 2013, 2014 y 2015 presentados ante la Asamblea Legislativa.
- o Esclarecerá la forma en que abordan la calidez y calidad de los servicios médicos por parte de la Secretaría de Salud
- Meta 368.1:
 - o Presentar una ficha técnica de contenidos y elaboración de la base de datos
 - o Radiografía general de los servicios médicos y estructura disponible para la población joven
- Estrategia 369
 - o Compartirá información relacionada por parte de SEDESA sobre vida saludable: Semáforo de la alimentación y métete en cintura
- Estrategia 370.
 - o Propuesta sobre cómo vinculará el enfoque de habilidades para la vida y las acciones del sistema de salud
 - o Compartirá información sobre cómo se encuentra integrado el Programa de capacitación que contempla el tema de derechos humanos dentro de la Secretaría de Salud
- Estrategia 371.
 - o Conseguirá las estadísticas sobre personas jóvenes atendidas en las unidades de servicios amigables, tipo de información, campañas, etc.

COMUNA (SECRETARÍA DE TRABAJO Y FOMENTO AL EMPLEO)

- Estrategia 368:
 - o Presentar una radiografía de que hace la Secretaría de Trabajo, unidades, acciones, etc., y los mecanismos de acceso a los servicios por parte de las personas jóvenes
- Estrategia 370:
 - o Compartirá información sobre el Protocolo de atención directa amigable a personas jóvenes en materia de empleo que está elaborando STyFE
- Estrategia 376:
 - o Compartir estadísticas sobre el funcionamiento de los programas y la bolsa de trabajo
- Estrategia 379:
 - o Compartirá las reglas de operación de programas

SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA

- Estrategias 374 y 375:

- o Compartir los protocolos de actuación vinculados al uso de la fuerza pública en las personas jóvenes, así como documentos de revisión y recomendaciones realizadas a los mismos.
- o Compartir el Catálogo de acciones/programas vinculados a personas jóvenes
- o Presentar informes sobre el Programa de multiplicadores y sus resultados
- o Investigar la existencia y características de indicadores vinculados a los programas y protocolos.
- o Compartir el estatus del proceso de revisión actual del Protocolo de atención de multitudes y uso de la fuerza.
- o

PROCURADURÍA GENERAL DE JUSTICIA DF:

- Estrategias 374 y 375:
 - o Revisará si existen indicadores MIR vinculados a los protocolos de actuación.

SECRETARÍA EJECUTIVA:

- Asegurar la presencia de EVALUA-DF y SECITI para la revisión de aspectos relevantes
- Estrategia 360.
 - o Investigar las vías de vinculación con la Ley Federal de juventudes
- Meta 361.2.
 - o Convocar a IASIS
 - o Propuesta de solicitud de información de programas y mesas de trabajo
 - Envío de solicitud de información vía comunicación oficial
 - Invitación a mesa de trabajo para presentar programas y retroalimentar
 - Definición de elementos mínimos que deben estar presentes en cualquier programa que contenga perspectiva de juventudes (OSC)→ posibilidad de elaboración de manuales?
- Estrategia 364:
 - o Convocar al Instituto Local de infraestructura educativa y ampliar la convocatoria: Incorporar a FIDEGAR, PREPA SI, UACM, SEDU, IEMS, IASIS
- Estrategia 369
 - o Solicitar estudios o informes vinculados a los estilos de vida saludable, que sirvan como base para la discusión del concepto y características del mismo
- Estrategia 370.

- o Propuesta de generar un grupo de trabajo sobre Capacitación y sensibilización en derechos de personas jóvenes. Considerar derivar el tema de capacitación y sensibilización en protocolos de atención específicos.
- Estrategia 371.
 - o Solicitar la propuesta de trabajo de las asociaciones podría contemplar el mecanismo y definir los criterios bajo los cuales se evaluarán los programas.
 - o Involucrar a SEDU (con sus 120 escuelas), IEMS, UACM en la estrategia

AJUV1121:

- Meta 362.2.
 - o Presentación de la ruta de incidencia de las OSC durante el proceso de construcción de la Ley.
 - o Punteo de insumos del quehacer de organizaciones vinculadas al reglamento en base a las coaliciones y agenda

CLOSET DE SOR JUANA:

- Propone compartir información de Programa Constrúyete

ENCUENTRO SOLIDARIO AC

- Compartirá insumos relacionados al Informe de Encuesta de INEGI sobre el contexto que propicia violencia y delincuencia; y el Reporte de México EVALUA
- Estrategia 370.
 - o Compartirá en el Espacio la Pirámide de desarrollo de Habilidades ECOPRED.

FUNDACIÓN FILOBATRISTA

- Estrategia 370
 - o Compartirá información sobre los cursos relacionados a la estrategia



Segunda Consulta de Tendencias Juveniles de la Ciudad de México 2016 CUESTIONARIO "A"

Cuéntanos sobre ti.

<p>Identidad</p> <p><input type="checkbox"/> Mujer</p> <p><input type="checkbox"/> Hombre</p>	<p>Nivel de estudios máximo</p> <p><input type="checkbox"/> Sin estudios</p> <p><input type="checkbox"/> Educación básica (primaria y secundaria)</p> <p><input type="checkbox"/> Bachillerato</p> <p><input type="checkbox"/> Licenciatura</p> <p><input type="checkbox"/> Posgrado</p>
<p>Edad</p> <p><input type="checkbox"/> 18 años <input type="checkbox"/> 25 años</p> <p><input type="checkbox"/> 19 años <input type="checkbox"/> 26 años</p> <p><input type="checkbox"/> 20 años <input type="checkbox"/> 27 años</p> <p><input type="checkbox"/> 21 años <input type="checkbox"/> 28 años</p> <p><input type="checkbox"/> 22 años <input type="checkbox"/> 29 años</p> <p><input type="checkbox"/> 23 años</p> <p><input type="checkbox"/> 24 años</p>	<p>Delegación de residencia</p> <p><input type="checkbox"/> Álvaro Obregón</p> <p><input type="checkbox"/> Azcapotzalco</p> <p><input type="checkbox"/> Benito Juárez</p> <p><input type="checkbox"/> Coyoacán</p> <p><input type="checkbox"/> Cuajimalpa</p> <p><input type="checkbox"/> Cuauhtémoc</p> <p><input type="checkbox"/> Gustavo A. Madero</p> <p><input type="checkbox"/> Iztacalco</p> <p><input type="checkbox"/> Iztapalapa</p> <p><input type="checkbox"/> Magdalena Contreras</p> <p><input type="checkbox"/> Miguel Hidalgo</p> <p><input type="checkbox"/> Milpa Alta</p> <p><input type="checkbox"/> Tláhuac</p> <p><input type="checkbox"/> Tlalpan</p> <p><input type="checkbox"/> Venustiano Carranza</p> <p><input type="checkbox"/> Xochimilco</p> <p><input type="checkbox"/> Residencia en alguno de los municipios de la Zona Metropolitana a la Ciudad de México</p> <p><input type="checkbox"/> Residencia en alguna entidad federativa distinta a la Zona Metropolitana a la Ciudad de México</p>
<p>Ocupación</p> <p><input type="checkbox"/> Estudiante</p> <p><input type="checkbox"/> Persona trabajadora</p> <p><input type="checkbox"/> Trabajo no formal</p> <p><input type="checkbox"/> Persona trabajador y estudiante</p> <p><input type="checkbox"/> Hogar</p> <p><input type="checkbox"/> Trabajo por cuenta propia</p> <p><input type="checkbox"/> Ninguna de las anteriores</p>	
<p>Orientación sexual</p> <p><input type="checkbox"/> Heterosexual</p> <p><input type="checkbox"/> Homosexual</p> <p><input type="checkbox"/> Bisexual</p>	
<p>Constitución Familiar (selecciona una opción)</p> <p><input type="checkbox"/> Madre y padre</p> <p><input type="checkbox"/> Vivo con personas no familiares</p> <p><input type="checkbox"/> Madre, padre y hermano o hermanos</p> <p><input type="checkbox"/> Solo madre o solo padre</p> <p><input type="checkbox"/> Madre y hermano o hermanos</p> <p><input type="checkbox"/> Padre y hermano o hermanos</p> <p><input type="checkbox"/> Familia propia (cónyuge)</p> <p><input type="checkbox"/> Familia propia (hijos)</p> <p><input type="checkbox"/> Familia propia (cónyuge e hijos)</p> <p><input type="checkbox"/> Vivo solo (a)</p> <p><input type="checkbox"/> Vivo con familiares de diverso parentesco</p>	



My World.

1.- ¿Tienes conocimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible u “Objetivos Globales” firmados por 193 líderes mundiales en Naciones Unidas en Septiembre del 2015?				
<input type="checkbox"/> Sí		<input type="checkbox"/> No		
2.- ¿Cuáles seis de los siguientes Objetivos Globales son de interés inmediato para ti y tu familia?		3.- ¿Dirías que tu situación y la de tu familia ha mejorado, se mantiene igual o ha empeorado en los últimos 12 meses respecto a los Objetivos seleccionados?		
		HA MEJORADO	SE MANTIENE IGUAL	HA EMPEORADO
<input type="checkbox"/> Salud y bienestar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Energía asequible y no contaminante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Agua limpia y saneamiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Producción y consumos responsables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Fin de la pobreza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vida de ecosistemas terrestres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Acción por el clima	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Igualdad de género	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Industria, innovación e infraestructura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Hambre cero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Reducción de las desigualdades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Educación de calidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Paz, justicia e instituciones sólidas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Trabajo decente y crecimiento económico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ciudades y comunidades sostenibles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Alianzas para lograr los objetivos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vida submarina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

El lugar donde vivo.

4.- ¿Cuáles crees que son las problemáticas que tiene la calle o colonia en la que vives?	
<input type="checkbox"/> Falta de agua potable <input type="checkbox"/> Contaminación <input type="checkbox"/> Ordenamiento urbano (construcción o crecimiento sin orden)	<input type="checkbox"/> Movilidad: Transporte público insuficiente <input type="checkbox"/> Tratamiento y recolección de basura <input type="checkbox"/> Salarios insuficientes y desocupación <input type="checkbox"/> Delincuencia y violencia <input type="checkbox"/> Discriminación <input type="checkbox"/> Servicios de salud insuficientes <input checked="" type="checkbox"/> Ausencia de áreas de esparcimiento <input checked="" type="checkbox"/> Ninguno de estos
5.- Eres o has sido miembro de alguna organización, grupo, colectivo, partido político o movimiento social? De ser así ¿Qué tipo de organización es? Puedes marcar más de una opción	
<input type="checkbox"/> Político <input type="checkbox"/> Deportivo <input type="checkbox"/> Cultural <input type="checkbox"/> Ambiental <input type="checkbox"/> Organización de la Sociedad Civil <input type="checkbox"/> Colectivo	<input type="checkbox"/> Musical <input type="checkbox"/> Religioso <input type="checkbox"/> Ciudadano- vecinal <input type="checkbox"/> Desarrollo humano <input type="checkbox"/> Económico <input type="checkbox"/> Escolar <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> No
6.- ¿Qué harías para mejorar a la Ciudad de México? Puedes marcar más de una opción	
<input type="checkbox"/> Organizar una brigada de reparación urbana con mis vecinos <input type="checkbox"/> Ampliar la red de transporte para conectar a la ciudad con la Zona Metropolitana <input type="checkbox"/> Transporte económico <input type="checkbox"/> Seguridad: más patrullas y policías capacitados <input type="checkbox"/> Vivienda de interés social <input type="checkbox"/> Simplificación administrativa (menos trámites) <input type="checkbox"/> Oportunidades laborales y mejores salarios	<input type="checkbox"/> Mejores leyes: reformas estructurales <input type="checkbox"/> Infraestructura para mejorar el abastecimiento de agua <input type="checkbox"/> Mejores servicios de salud pública <input type="checkbox"/> Universidades, preparatorias y centros de educación no formal gratuitos <input type="checkbox"/> Internet público y centros de conectividad <input type="checkbox"/> Corredores culturales y ecológicos <input type="checkbox"/> Infraestructura para bicicletas <input type="checkbox"/> Campañas contra la discriminación <input type="checkbox"/> Un nuevo partido político <input type="checkbox"/> Más espacios deportivos
7.- ¿Qué medios usarías para expresar estas necesidades de mejoras para la Ciudad de México? Puedes marcar más de una opción.	
<input checked="" type="checkbox"/> Acudir a los diputados de la Asamblea Legislativa <input checked="" type="checkbox"/> Enviar correos electrónicos a la Asamblea Legislativa, Jefatura de Gobierno, Jefes Delegacionales, organismos públicos de la Ciudad de México (secretarías, institutos, etc.) <input checked="" type="checkbox"/> Usar las redes sociales <input type="checkbox"/> Acudir a marchas y/o manifestaciones de protesta <input type="checkbox"/> Organizar o acudir a las asambleas o reuniones populares <input type="checkbox"/> Acudir a votar en consultas ciudadanas o elecciones (referéndum o plebiscitos)	



Tu participación social.

8.- ¿Te interesa la política?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Nada
<input type="checkbox"/> Poco	<input type="checkbox"/> Bastante
9.- ¿Participas en procesos políticos y cívicos?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
10.- (Los mayores de 18 años) ¿Tienes credencial para votar del INE?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No (pase a la pregunta 15)
11.- Durante este y el año pasado en la Ciudad de México se convocó en cuatro ocasiones a votar a los habitantes, ¿a cuáles acudiste a depositar tu voto?	
<input type="checkbox"/> Diputados locales <input type="checkbox"/> Consulta de presupuesto participativo <input type="checkbox"/> Corredor Cultural Chapultepec-Reforma <input type="checkbox"/> Elección de la Asamblea Constituyente	
12.- Si no acudiste a alguna o a ninguna de las opciones de la pregunta anterior, ¿cuál fue la razón por la que no acudiste a depositar tu voto?	
<input type="checkbox"/> No me enteré <input type="checkbox"/> Supe de la elección pero no me interesó participar <input type="checkbox"/> Porque no creo en las elecciones <input type="checkbox"/> Por desconfianza en el Instituto Electoral	
13.- ¿Sabes qué instituto electoral realizó las elecciones mencionadas?	
<input type="checkbox"/> Instituto Nacional Electoral, INE <input type="checkbox"/> Instituto Electoral del Distrito Federal, IEDF <input type="checkbox"/> No lo sé	
14.- ¿Cómo participas en la política? Puedes marcar más de una opción	
<input type="checkbox"/> Voto en las elecciones y consultas públicas <input type="checkbox"/> Me involucro con mi comunidad <input type="checkbox"/> Formo parte de alguna asociación <input type="checkbox"/> Formo parte de alguna causa ciudadana <input type="checkbox"/> Milito en un partido político	<input type="checkbox"/> Manifiesto mi descontento con los políticos y el gobierno <input type="checkbox"/> Acudo a las elecciones y consultas públicas <input type="checkbox"/> Participo en las redes sociales e internet ante temas políticos <input type="checkbox"/> Soy voluntario en alguna institución pública
15.- ¿Participas o participaste en alguna iniciativa de desarrollo estudiantil? Si tu respuesta es sí, elije cuál	
<input type="checkbox"/> Difusión cultural <input type="checkbox"/> Actividades deportivas <input type="checkbox"/> Equipos representativos	<input type="checkbox"/> Gobierno estudiantil <input type="checkbox"/> Asociaciones estudiantiles <input type="checkbox"/> Grupos políticos estudiantiles <input type="checkbox"/> Otras <input type="checkbox"/> No



El INJUVE y tú.

16.- ¿Conoces el Instituto de la Juventud de la Ciudad de México (INJUVE CDMX)?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
17.- ¿Has recibido algún beneficio del INJUVE CDMX? Puedes marcar más de una opción	
<input type="checkbox"/> Beca <input type="checkbox"/> Tarjeta de transporte gratuito <input type="checkbox"/> Talleres culturales/ activación física <input type="checkbox"/> Atención Salud Emocional <input type="checkbox"/> Tarjeta Capital Joven ISIC <input type="checkbox"/> Semana de las Juventudes (conciertos, foros y conferencias) <input type="checkbox"/> Foros, conferencias y conversatorios <input type="checkbox"/> Servicio Social <input type="checkbox"/> Préstamo de bicicletas <input type="checkbox"/> Atención Línea Joven LOCATEL-INJUVE <input type="checkbox"/> Regresa Seguro a Casa (transporte RTP) <input type="checkbox"/> Curso de preparación UNAM, COMIPEMS o CENEVAL <input type="checkbox"/> Mi Primer Trabajo <input type="checkbox"/> Visitas guiadas a museos <input type="checkbox"/> Skateparks: Álvaro Obregón/ Azcapotzalco <input type="checkbox"/> Paseos turísticos <input type="checkbox"/> Curso de Idiomas <input type="checkbox"/> Programa Ya tengo 15 <input type="checkbox"/> Bazar Capital: Feria de Emprendedores <input type="checkbox"/> Premio de la Juventud <input type="checkbox"/> Hospital de las Emociones <input type="checkbox"/> Salud Emocional	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No, pero me interesa

Tu relación con tus padres.

18.- ¿Consideras que tienes una buena comunicación con tus padres?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
19.- ¿Consideras que tus padres conocen lo que estás viviendo, sintiendo y pensando?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
20.- ¿De qué platicas con tus padres? Puedes marcar más de una opción	
<input type="checkbox"/> Sobre temas familiares, escuela, salidas con amigos <input type="checkbox"/> Logros, proyectos, metas <input type="checkbox"/> Miedos, cosas que me molestan	<input type="checkbox"/> Acerca de drogas y sexualidad <input type="checkbox"/> Cosas superficiales o irrelevantes <input type="checkbox"/> No hablo con ellos <input type="checkbox"/> Otros
21.- ¿Aspiras a ser como tu mamá o papá?	
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Ellos me inspiran, pero yo soy	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yo seré mejor



diferente	
-----------	--

Tus emociones y tu vida.

22.- ¿Con qué frecuencia te sientes confundido?	
<input type="checkbox"/> Frecuentemente	
<input type="checkbox"/> Pocas veces	
<input type="checkbox"/> Nunca	
23.- ¿En qué situaciones te sientes confundido?	
<input type="checkbox"/> Cuando siento que mi seguridad está en riesgo	<input type="checkbox"/> Cuando debo tomar una decisión o elegir
<input type="checkbox"/> Cuando me equivoco	<input type="checkbox"/> Cuando algo impide mi desarrollo o ejercicio de mis derechos
24.- ¿Cuáles son tus preocupaciones hoy en día? Puedes marcar más de una opción	
<input type="checkbox"/> Tener amigos	<input type="checkbox"/> Me da flojera casi todo y no sé por qué
<input type="checkbox"/> Sacar buenas calificaciones	<input type="checkbox"/> La muerte
<input type="checkbox"/> No cumplir con las expectativas de los demás	<input type="checkbox"/> No tener las cosas que me gustaría poseer
<input type="checkbox"/> No tener a alguien o algo en quien creer	<input type="checkbox"/> Fracasar
<input type="checkbox"/> No ser como los demás	<input type="checkbox"/> Bajar de peso y verme bien para los demás
<input type="checkbox"/> No tener dinero	<input type="checkbox"/> No tener novio/ novia
25.- ¿Tienes el control de tus emociones y tu vida?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Sí, y me gustaría ayudar a otros	<input type="checkbox"/> No, y necesito ayuda
26.- ¿Te has sentido tan mal que preferirías morir, intentar quitarte la vida o no haber existido?	
<input type="checkbox"/> Sí, una vez	<input type="checkbox"/> Nunca
<input type="checkbox"/> Sí, varias veces	<input type="checkbox"/> No me acuerdo
27.- ¿A qué sentimiento vinculas tus ganas de no vivir?	
<input type="checkbox"/> Frustración de lo cotidiano	<input type="checkbox"/> Reputación. Lo que piensen los demás (rechazo social)
<input type="checkbox"/> Miedo	<input type="checkbox"/> Dolor – sufrimiento físico o emocional
<input type="checkbox"/> Fracaso	<input type="checkbox"/> Deudas
<input type="checkbox"/> Ansiedad y estrés	<input type="checkbox"/> Decepción amorosa
<input type="checkbox"/> Falta de oportunidades	<input type="checkbox"/> Violencia
28.- ¿Te cuesta trabajo hablar de tus emociones?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
29.- ¿Te gustaría hablar con otro joven como tú sobre tus emociones?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
30.- ¿Has sentido ansiedad, angustia y/o frustración cuando envías un mensaje y no recibes una respuesta?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
31.- ¿Consideras que siempre quieres más, mucho más de todo?	
<input type="checkbox"/> Sí, guapo (a), delgada (o), popular, inteligente	<input type="checkbox"/> No, (me satisface mi forma de ser)



<input type="checkbox"/> Sí, más fuerte y divertido	
<input type="checkbox"/> Sí, más emoción, efectos del alcohol, de una droga o tener más cosas, dinero o bienes	
32.- ¿Te consideras una persona especial?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
33.- ¿Qué te importa más hoy en día?	
<input type="checkbox"/> Lo que soy	<input type="checkbox"/> Lo que tengo
<input type="checkbox"/> Como me siento	
34.- ¿En general, tu familia, entorno, amigos, condición socioeconómica, hermanos o apariencia, te hacen sentir?	
<input type="checkbox"/> Afortunado	<input type="checkbox"/> Me hubiera gustado tener más
<input type="checkbox"/> Desafortunado	<input type="checkbox"/> Me inspira a salir adelante
<input type="checkbox"/> Me hubiera gustado ser otra persona	
35.- ¿Consideras que sentirte bien es sinónimo de plenitud?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
36.- ¿Qué consideras más importante para desarrollarte?	
<input type="checkbox"/> Equidad e inclusión social para el desarrollo humano	<input type="checkbox"/> Habitabilidad y servicios, espacio público e infraestructura
<input type="checkbox"/> Gobernabilidad, seguridad y protección ciudadana	<input type="checkbox"/> Efectividad, rendición de cuentas y combate a la corrupción
<input type="checkbox"/> Desarrollo económico y sustentable	<input type="checkbox"/> Servicios de salud gratuitos para la atención de mis emociones

Tu sexualidad.

37.- ¿Conoces algún método anticonceptivo?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
38.- ¿Has tenido relaciones sexuales?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
39.- ¿A qué edad tuviste tu primera relación sexual?	
<input type="checkbox"/> 13 años o menos	<input type="checkbox"/> mayor de 13 años
40.- ¿Usaste anticonceptivo en la primera relación sexual?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
	<input type="checkbox"/> No me acuerdo
41.- Mujer ¿has estado embarazada?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
42.- Mujer ¿has hecho uso de la píldora de anticoncepción de emergencia o del día siguiente?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
43.- Mujer ¿has practicado la Interrupción Legal del embarazo?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
44.- ¿Te has practicado una prueba del VIH en los últimos 12 meses?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No, pero sí me la he practicado



	<input type="checkbox"/> Nunca
45.- ¿Cuál ha sido el motivo principal por el que no te has realizado la prueba de VIH?	
<input type="checkbox"/> No quiero	<input type="checkbox"/> Me preocupa el impacto que pueda tener en mi vida sexual o personal
<input type="checkbox"/> No sé a dónde ir a hacerme la prueba	<input type="checkbox"/> Miedo
<input type="checkbox"/> Siempre tengo relaciones con protección	<input type="checkbox"/> Prefiero no responder
46.- ¿Acudes al médico frecuentemente para revisar tu salud sexual?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
	<input type="checkbox"/> No quiero decir
47.- ¿Te han diagnosticado en alguna ocasión una infección de transmisión sexual (ITS)?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
	<input type="checkbox"/> No quiero decir

Tú y la tecnología.

48.- ¿Cuántas horas al día pasas frente a una pantalla incluyendo celular, televisión, videojuegos, computadora o tableta?	
<input type="checkbox"/> 1 a 3 horas	<input type="checkbox"/> Más de 12 horas
<input type="checkbox"/> 4 a 7 horas	<input type="checkbox"/> Nada
<input type="checkbox"/> 8 a 12 horas	
49.- ¿Con cuántas pantallas estás acostumbrado a interactuar simultáneamente?	
<input type="checkbox"/> Sólo una	<input type="checkbox"/> Celular, televisión y computadora
<input type="checkbox"/> Celular y Televisión	<input type="checkbox"/> Celular y tableta
<input type="checkbox"/> Celular y computadora	<input type="checkbox"/> Celular, tableta, televisión y computadora
50.- Expresas más rápido y mejor tus sentimientos por...	
<input type="checkbox"/> Celular	<input type="checkbox"/> WhatsApp
<input type="checkbox"/> Mensaje de Texto	<input type="checkbox"/> Snapchat
<input type="checkbox"/> Facebook	<input type="checkbox"/> En persona y frente a los demás
<input type="checkbox"/> Twitter	<input type="checkbox"/> En persona a solas
<input type="checkbox"/> La letra de una canción	<input type="checkbox"/> Escribiéndolos en un papel
	<input type="checkbox"/> Otra red social
51.- ¿Prefieres hablar o textear?	
<input type="checkbox"/> Hablar: es más directo y personal	<input type="checkbox"/> Textear: es más contundente
<input type="checkbox"/> Hablar: es más seguro y no deja evidencias	<input type="checkbox"/> Textear: puedes decidir contestar o no
<input type="checkbox"/> Hablar: puedes subir o bajar el tono de voz para expresar algo	<input type="checkbox"/> Textear: elimina el tono de voz pues algunas veces complica la situación
<input type="checkbox"/> Hablar: para problemas, situaciones serias o importantes siempre es mejor frente a frente	<input type="checkbox"/> Textear: te permite pensar la respuesta antes de contestar
	<input type="checkbox"/> Textear, es menos costoso
52.- ¿Cuántos textos electrónicos recibes y respondes al día? incluyendo redes sociales, WhatsApp, SMS, correos y aplicaciones de ligue:	
<input type="checkbox"/> 1 a 10	<input type="checkbox"/> 51 a 100
<input type="checkbox"/> 11 a 25	<input type="checkbox"/> Más de 100
<input type="checkbox"/> 26 a 50	<input type="checkbox"/> Ninguno



53.- ¿Pará qué utilizas internet? Puedes marcar más de una opción	
<input type="checkbox"/> Recibir y enviar correos electrónicos <input type="checkbox"/> Participar en redes sociales <input type="checkbox"/> Buscar información sobre educación y formación <input type="checkbox"/> Leer noticias, periódicos y revistas en línea	<input type="checkbox"/> Búsqueda de información sobre bienes y servicios <input type="checkbox"/> Búsqueda de empleo <input type="checkbox"/> Conocer/ ligar personas <input type="checkbox"/> Utilización de portales de servicios relacionados con viajes y alojamientos <input type="checkbox"/> Uso de la banca electrónica <input type="checkbox"/> Buscar información para la escuela <input type="checkbox"/> Escuchar música/ descargar música <input type="checkbox"/> Ver programas y series <input type="checkbox"/> Aprender idiomas <input type="checkbox"/> Reproducir videos de entretenimiento <input type="checkbox"/> Reproducir videos con contenido violento <input type="checkbox"/> Reproducir videos con contenido sexual
54.- ¿Dónde te conectas? Puedes marcar más de una opción	
<input type="checkbox"/> En cafeterías y restaurantes <input type="checkbox"/> Plazas públicas con acceso gratuito <input type="checkbox"/> En mi casa <input type="checkbox"/> En la escuela	<input type="checkbox"/> En el trabajo <input type="checkbox"/> En todo momento y lugar <input type="checkbox"/> Café internet/ Ciber centro <input type="checkbox"/> En casa de un conocido
55.- ¿Has aceptado como amigo (a) en las redes a alguien que no conoces?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
56.- ¿Compartes información personal o de tu familia en tus redes? (nombres, direcciones, números telefónicos, claves, escuela, situación sentimental o emocional)	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
57.- ¿Utilizas filtros de seguridad para compartir información en línea?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
58.- ¿Te han molestado, acosado o insultado en línea o por mensaje de texto?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
59.- ¿Has molestado, acosado o insultado en línea o por mensaje de texto a alguien?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
60.- ¿Utilizas algún tipo de seguridad en tus redes sociales? (perfil privado, aceptas únicamente personas que conoces, restringes ubicaciones y chats con desconocidos)	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
61.- ¿Cuántas aplicaciones utilizas para conocer o ligar personas en la red?	
<input type="checkbox"/> 1 a 3 <input type="checkbox"/> 4 a 8 <input type="checkbox"/> más de 10	<input type="checkbox"/> No conozco <input type="checkbox"/> Ninguna
62.- ¿Cuál de estas redes utilizas más? Puedes marcar más de una opción	
<input type="checkbox"/> Tinder <input type="checkbox"/> Grindr <input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> Happn <input type="checkbox"/> Whisper <input type="checkbox"/> Twitter	<input type="checkbox"/> Instagram <input type="checkbox"/> Snapchat <input type="checkbox"/> Ask.fm <input type="checkbox"/> Kik <input type="checkbox"/> Blendr <input type="checkbox"/> Omegle



<input type="checkbox"/> Vine	<input type="checkbox"/> Tumblr
<input type="checkbox"/> LinkedIn	<input type="checkbox"/> YouTube
<input type="checkbox"/> Swarm	
<input type="checkbox"/> Pinterest	
<input type="checkbox"/> Periscope	
63.- ¿Utilizas apps de ligue para concertar encuentros sexuales con extraños?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
64.- ¿Te proteges con algún método anticonceptivo en los encuentros sexuales obtenidos a través de redes sociales?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
65.- ¿Cuál es el principal?	
<input type="checkbox"/> Condón masculino	<input type="checkbox"/> Interrupción coital
<input type="checkbox"/> Condón femenino	<input type="checkbox"/> Diafragma
<input type="checkbox"/> Pastillas anticonceptivas	<input type="checkbox"/> Ligadura de trompas
<input type="checkbox"/> Parche preventivo	<input type="checkbox"/> Ninguno
<input type="checkbox"/> Dispositivo intrauterino DIU	
66.- ¿Con qué frecuencia realizas estos encuentros?	
<input type="checkbox"/> Sólo lo hice una vez	<input type="checkbox"/> Más de una vez al día
<input type="checkbox"/> Una vez a la semana	<input type="checkbox"/> Lo he hecho pocas veces
<input type="checkbox"/> Diario	<input type="checkbox"/> No sé, no llevo un control
<input type="checkbox"/> Encuentros ocasionales	
67.- ¿Practicas o has practicado el sexting? (enviar mensajes, fotos o videos explícitos de tipo sexual por internet)	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
68.- ¿Con quién has practicado sexting? Puedes marcar más de una opción	
<input type="checkbox"/> Novio(a)	<input type="checkbox"/> Alguien que conoces por internet (no en persona)
<input type="checkbox"/> Liges, date (alguien con quien apenas estás saliendo)	<input type="checkbox"/> Otras
<input type="checkbox"/> Amigovios, free (ambos tienen derecho sobre el otro, pero no obligaciones)	
69.- ¿Cuál es tu principal medio para practicar sexting?	
<input type="checkbox"/> WhatsApp	<input type="checkbox"/> SMS
<input type="checkbox"/> Facebook chat	<input type="checkbox"/> Snapchat
70.- ¿Has conocido o tenido contacto a través de la red con grupos en línea que promueven actividades como bulimia, anorexia, cutting (adolescentes que se cortan), sexo sin protección, experimentos con drogas, cultos extraños o suicidio?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
71.- ¿Has conocido por internet alguna droga de producción casera?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
72.- ¿Te han ofrecido drogas a través de alguna red social?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No



Segunda Consulta de Tendencias Juveniles de la Ciudad de México 2016 CUESTIONARIO "B"

Cuéntanos sobre ti.

<p>Identidad</p> <p><input type="checkbox"/> Mujer</p> <p><input type="checkbox"/> Hombre</p>	<p>Nivel de estudios máximo</p> <p><input type="checkbox"/> Sin estudios</p> <p><input type="checkbox"/> Educación básica (primaria y secundaria)</p> <p><input type="checkbox"/> Bachillerato</p> <p><input type="checkbox"/> Licenciatura</p>
<p>Edad</p> <p><input type="checkbox"/> 12 años</p> <p><input type="checkbox"/> 13 años</p> <p><input type="checkbox"/> 14 años</p> <p><input type="checkbox"/> 15 años</p> <p><input type="checkbox"/> 16 años</p> <p><input type="checkbox"/> 17 años</p>	<p>Delegación de residencia</p> <p><input type="checkbox"/> Álvaro Obregón</p> <p><input type="checkbox"/> Azcapotzalco</p> <p><input type="checkbox"/> Benito Juárez</p> <p><input type="checkbox"/> Coyoacán</p> <p><input type="checkbox"/> Cuajimalpa</p> <p><input type="checkbox"/> Cuauhtémoc</p> <p><input type="checkbox"/> Gustavo A. Madero</p> <p><input type="checkbox"/> Iztacalco</p> <p><input type="checkbox"/> Iztapalapa</p> <p><input type="checkbox"/> Magdalena Contreras</p> <p><input type="checkbox"/> Miguel Hidalgo</p> <p><input type="checkbox"/> Milpa Alta</p> <p><input type="checkbox"/> Tláhuac</p> <p><input type="checkbox"/> Tlalpan</p> <p><input type="checkbox"/> Venustiano Carranza</p> <p><input type="checkbox"/> Xochimilco</p> <p><input type="checkbox"/> Residencia en alguno de los municipios de la Zona Metropolitana a la Ciudad de México</p> <p><input type="checkbox"/> Residencia en alguna entidad federativa distinta a la Zona Metropolitana a la Ciudad de México</p>
<p>Ocupación</p> <p><input type="checkbox"/> Estudiante</p> <p><input type="checkbox"/> Persona trabajadora</p> <p><input type="checkbox"/> Trabajo no formal</p> <p><input type="checkbox"/> Persona trabajadora y estudiante</p> <p><input type="checkbox"/> Hogar</p> <p><input type="checkbox"/> Trabajo por cuenta propia</p> <p><input type="checkbox"/> Ninguna de las anteriores</p>	
<p>Orientación sexual</p> <p><input type="checkbox"/> Heterosexual</p> <p><input type="checkbox"/> Homosexual</p> <p><input type="checkbox"/> Bisexual</p>	
<p>Constitución Familiar (selecciona una opción)</p> <p><input type="checkbox"/> Madre y padre</p> <p><input type="checkbox"/> Vivo con personas no familiares</p> <p><input type="checkbox"/> Madre, padre y hermano o hermanos</p> <p><input type="checkbox"/> Solo madre o solo padre</p> <p><input type="checkbox"/> Madre y hermano o hermanos</p> <p><input type="checkbox"/> Padre y hermano o hermanos</p> <p><input type="checkbox"/> Familia propia (cónyuge)</p> <p><input type="checkbox"/> Familia propia (hijos)</p> <p><input type="checkbox"/> Familia propia (cónyuge e hijos)</p> <p><input type="checkbox"/> Vivo solo (a)</p> <p><input type="checkbox"/> Vivo con familiares de diverso parentesco</p>	



My World.

1.- ¿Tienes conocimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible u “Objetivos Globales” firmados por 193 líderes mundiales en Naciones Unidas en Septiembre del 2015?				
<input type="checkbox"/> Sí		<input type="checkbox"/> No		
2.- ¿Cuáles seis de los siguientes Objetivos Globales son de interés inmediato para ti y tu familia?		3.- ¿Dirías que tu situación y la de tu familia ha mejorado, se mantiene igual o ha empeorado en los últimos 12 meses respecto a los Objetivos seleccionados?		
		HA MEJORADO	SE MANTIENE IGUAL	HA EMPEORADO
<input type="checkbox"/> Salud y bienestar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Energía asequible y no contaminante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Agua limpia y saneamiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Producción y consumos responsables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Fin de la pobreza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vida de ecosistemas terrestres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Acción por el clima	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Igualdad de género	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Industria, innovación e infraestructura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Hambre cero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Reducción de las desigualdades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Educación de calidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Paz, justicia e instituciones sólidas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Trabajo decente y crecimiento económico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ciudades y comunidades sostenibles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Alianzas para lograr los objetivos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vida submarina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

El lugar donde vivo.

4.- ¿Cuáles crees que son las problemáticas que tiene la calle o colonia en la que vives?	
<input type="checkbox"/> Falta de agua potable <input type="checkbox"/> Contaminación <input type="checkbox"/> Ordenamiento urbano (construcción o crecimiento sin orden)	<input type="checkbox"/> Movilidad: Transporte público insuficiente <input type="checkbox"/> Tratamiento y recolección de basura <input type="checkbox"/> Salarios insuficientes y desocupación <input type="checkbox"/> Delincuencia y violencia <input type="checkbox"/> Discriminación <input type="checkbox"/> Servicios de salud insuficientes <input checked="" type="checkbox"/> Ausencia de áreas de esparcimiento <input checked="" type="checkbox"/> Ninguno de estos
5.- ¿Eres o has sido miembro de alguna organización, grupo, colectivo, partido político o movimiento social? De ser así ¿Qué tipo de organización es? Puedes marcar más de una opción	
<input type="checkbox"/> Político <input type="checkbox"/> Deportivo <input type="checkbox"/> Cultural <input type="checkbox"/> Ambiental <input type="checkbox"/> Organización de la Sociedad Civil <input type="checkbox"/> Colectivo	<input type="checkbox"/> Musical <input type="checkbox"/> Religioso <input type="checkbox"/> Ciudadano- vecinal <input type="checkbox"/> Desarrollo humano <input type="checkbox"/> Económico <input type="checkbox"/> Escolar <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> No
6.- ¿Qué harías para mejorar a la Ciudad de México? Puedes marcar más de una opción	
<input type="checkbox"/> Organizar una brigada de reparación urbana con mis vecinos <input type="checkbox"/> Ampliar la red de transporte para conectar a la ciudad con la Zona Metropolitana <input type="checkbox"/> Transporte económico <input type="checkbox"/> Seguridad: más patrullas y policías capacitados <input type="checkbox"/> Vivienda de interés social <input type="checkbox"/> Simplificación administrativa (menos trámites) <input type="checkbox"/> Oportunidades laborales y mejores salarios	<input type="checkbox"/> Mejores leyes: reformas estructurales <input type="checkbox"/> Infraestructura para mejorar el abastecimiento de agua <input type="checkbox"/> Mejores servicios de salud pública <input type="checkbox"/> Universidades, preparatorias y centros de educación no formal gratuitos <input type="checkbox"/> Internet público y centros de conectividad <input type="checkbox"/> Corredores culturales y ecológicos <input type="checkbox"/> Infraestructura para bicicletas <input type="checkbox"/> Campañas contra la discriminación <input type="checkbox"/> Un nuevo partido político <input type="checkbox"/> Más espacios deportivos
7.- ¿Qué medios usarías para expresar estas necesidades de mejoras para la Ciudad de México? Puedes marcar más de una opción.	
<input checked="" type="checkbox"/> Acudir a los diputados de la Asamblea Legislativa <input checked="" type="checkbox"/> Enviar correos electrónicos a la Asamblea Legislativa, Jefatura de Gobierno, Jefes Delegacionales, organismos públicos de la Ciudad de México (secretarías, institutos, etc.) <input checked="" type="checkbox"/> Usar las redes sociales <input type="checkbox"/> Acudir a marchas y/o manifestaciones de protesta <input type="checkbox"/> Organizar o acudir a las asambleas o reuniones populares <input type="checkbox"/> Acudo a votar en consultas ciudadanas o elecciones (referéndum o plebiscitos)	



Tu participación social.

8.- ¿Te interesa la política?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Nada
<input type="checkbox"/> Poco	<input type="checkbox"/> Bastante
9.- ¿Participas en procesos políticos y cívicos?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
10.- Si pudieras votar por primera vez, ¿en qué basarías tu decisión?	
<input type="checkbox"/> Lo que dicen mis padres	<input type="checkbox"/> Lo que dicen mis amigos
<input type="checkbox"/> Lo que investigue	<input type="checkbox"/> Lo que yo creo
11.- ¿Consideras importante que voten las personas de 16 y 17 años?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
12.- ¿Participas o participaste en alguna iniciativa de desarrollo estudiantil? Si tu respuesta es sí, elije cuál	
<input type="checkbox"/> Difusión cultural	<input type="checkbox"/> Gobierno estudiantil
<input type="checkbox"/> Actividades deportivas	<input type="checkbox"/> Asociaciones estudiantiles
<input type="checkbox"/> Equipos representativos	<input type="checkbox"/> Grupos políticos estudiantiles
	<input type="checkbox"/> Otras
	<input type="checkbox"/> No

El INJUVE y tú.

13.- ¿Conoces el Instituto de la Juventud de la Ciudad de México (INJUVE CDMX)?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
14.- ¿Has recibido algún beneficio del INJUVE CDMX? Puedes marcar más de una opción	
<input type="checkbox"/> Beca	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Tarjeta de transporte gratuito	<input type="checkbox"/> No, pero me interesa
<input type="checkbox"/> Talleres culturales/ activación física	
<input type="checkbox"/> Atención Salud Emocional	
<input type="checkbox"/> Tarjeta Capital Joven ISIC	
<input type="checkbox"/> Semana de las Juventudes (conciertos, foros y conferencias)	
<input type="checkbox"/> Foros, conferencias y conversatorios	
<input type="checkbox"/> Servicio Social	
<input type="checkbox"/> Préstamo de bicicletas	
<input type="checkbox"/> Atención Línea Joven LOCATEL-INJUVE	
<input type="checkbox"/> Regresa Seguro a Casa (transporte RTP)	
<input type="checkbox"/> Curso de preparación UNAM, COMIPEMS o CENEVAL	
<input type="checkbox"/> Mi Primer Trabajo	
<input type="checkbox"/> Visitas guiadas a museos	
<input type="checkbox"/> Skateparks: Álvaro Obregón/ Azcapotzalco	
<input type="checkbox"/> Paseos turísticos	
<input type="checkbox"/> Curso de Idiomas	
<input type="checkbox"/> Programa Ya tengo 15	
<input type="checkbox"/> Bazar Capital: Feria de	



<input type="checkbox"/> Emprendedores <input type="checkbox"/> Premio de la Juventud <input type="checkbox"/> Hospital de las Emociones <input type="checkbox"/> Salud Emocional	
--	--

Tu relación con tus padres.

15.- ¿Consideras que tienes una buena comunicación con tus padres?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
16.- ¿Consideras que tus padres conocen lo que estás viviendo, sintiendo y pensando?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
17.- ¿De qué platicas con tus padres? Puedes marcar más de una opción	
<input type="checkbox"/> Sobre temas familiares, escuela, salidas con amigos <input type="checkbox"/> Logros, proyectos, metas <input type="checkbox"/> Miedos, cosas que me molestan	<input type="checkbox"/> Acerca de drogas y sexualidad <input type="checkbox"/> Cosas superficiales o irrelevantes <input type="checkbox"/> No hablo con ellos <input type="checkbox"/> Otros
18.- ¿Aspiras a ser como tu mamá o papá?	
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Ellos me inspiran, pero yo soy diferente	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yo seré mejor

Tus emociones y tu vida.

19.- ¿Con qué frecuencia te sientes confundido?	
<input type="checkbox"/> Frecuentemente <input type="checkbox"/> Pocas veces <input type="checkbox"/> Nunca	
20.- ¿En qué situaciones te sientes confundido?	
<input type="checkbox"/> Cuando siento que mi seguridad está en riesgo <input type="checkbox"/> Cuando me equivoco	<input type="checkbox"/> Cuando debo tomar una decisión o elegir <input type="checkbox"/> Cuando algo impide mi desarrollo o ejercicio de mis derechos
21.- ¿Cuáles son tus preocupaciones hoy en día? Puedes marcar más de una opción	
<input type="checkbox"/> Tener amigos <input type="checkbox"/> Sacar buenas calificaciones <input type="checkbox"/> No cumplir con las expectativas de los demás <input type="checkbox"/> No tener a alguien o algo en quien creer <input type="checkbox"/> No ser como los demás <input type="checkbox"/> No tener dinero	<input type="checkbox"/> Me da flojera casi todo y no sé por qué <input type="checkbox"/> La muerte <input type="checkbox"/> No tener las cosas que me gustaría poseer <input type="checkbox"/> Fracasar <input type="checkbox"/> Bajar de peso y verme bien para los demás <input type="checkbox"/> No tener novio/ novia
22.- ¿Tienes el control de tus emociones y tu vida?	
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Sí, y me gustaría ayudar a otros	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No, y necesito ayuda
23.- ¿Te has sentido tan mal que preferirías morir, intentar quitarte la vida o no haber existido?	

<input type="checkbox"/> Sí, una vez	<input type="checkbox"/> Nunca
<input type="checkbox"/> Sí, varias veces	<input type="checkbox"/> No me acuerdo
24.- ¿A qué sentimiento vinculas tus ganas de no vivir?	
<input type="checkbox"/> Frustración de lo cotidiano <input type="checkbox"/> Miedo <input type="checkbox"/> Fracaso <input type="checkbox"/> Ansiedad y estrés <input type="checkbox"/> Falta de oportunidades	<input type="checkbox"/> Reputación. Lo que piensen los demás (rechazo social) <input type="checkbox"/> Dolor – sufrimiento físico o emocional <input type="checkbox"/> Deudas <input type="checkbox"/> Decepción amorosa <input type="checkbox"/> Violencia
25.- ¿Te cuesta trabajo hablar de tus emociones?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
26.- ¿Te gustaría hablar con otro joven como tú sobre tus emociones?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
27.- ¿Has sufrido algún tipo de violencia?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
28.- ¿Has recibido algún tipo de atención psicológica?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
29.- ¿Te gustaría recibir algún tipo de atención psicológica?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
30.- ¿Has sentido ansiedad, angustia y/o frustración cuando envías un mensaje y no recibes una respuesta?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
31.- ¿Consideras que siempre quieres más, mucho más de todo?	
<input type="checkbox"/> Sí, guapo (a), delgada (o), popular, inteligente <input type="checkbox"/> Sí, más fuerte y divertido <input type="checkbox"/> Sí, más emoción, efectos del alcohol, de una droga o tener más cosas, dinero o bienes	<input type="checkbox"/> No, (me satisface mi forma de ser)
32.- ¿Te consideras una persona especial?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
33.- ¿Qué te importa más hoy en día?	
<input type="checkbox"/> Lo que soy <input type="checkbox"/> Como me siento	<input type="checkbox"/> Lo que tengo
34.- ¿En general, tu familia, entorno, amigos, condición socioeconómica, hermanos o apariencia, te hacen sentir?	
<input type="checkbox"/> Afortunado <input type="checkbox"/> Desafortunado <input type="checkbox"/> Me hubiera gustado ser otra persona	<input type="checkbox"/> Me hubiera gustado tener más <input type="checkbox"/> Me inspira a salir adelante
35.- ¿Consideras que sentirte bien es sinónimo de plenitud?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
36.- ¿Qué consideras más importante para desarrollarte?	
<input type="checkbox"/> Equidad e inclusión social para el	<input type="checkbox"/> Habitabilidad y servicios, espacio público e

<input type="checkbox"/> desarrollo humano <input type="checkbox"/> Gobernabilidad, seguridad y protección ciudadana <input type="checkbox"/> Desarrollo económico y sustentable	<input type="checkbox"/> infraestructura <input type="checkbox"/> Efectividad, rendición de cuentas y combate a la corrupción <input type="checkbox"/> Servicios de salud gratuitos para la atención de mis emociones
--	---

Tu sexualidad.

37.- ¿Conoces alguno de estos métodos anticonceptivos?	
<input type="checkbox"/> Condón masculino <input type="checkbox"/> Condón femenino <input type="checkbox"/> Pastillas anticonceptivas <input type="checkbox"/> Parche preventivo <input type="checkbox"/> Dispositivo intrauterino DIU	<input type="checkbox"/> Interrupción coital <input type="checkbox"/> Diafragma <input type="checkbox"/> Ligadura de trompas <input type="checkbox"/> Ninguno
38.- ¿Has utilizado alguno de estos métodos anticonceptivos?	
<input type="checkbox"/> Condón masculino <input type="checkbox"/> Condón femenino <input type="checkbox"/> Pastillas anticonceptivas <input type="checkbox"/> Parche preventivo <input type="checkbox"/> Dispositivo intrauterino DIU	<input type="checkbox"/> Interrupción coital <input type="checkbox"/> Diafragma <input type="checkbox"/> Ligadura de trompas <input type="checkbox"/> Ninguno
39.- ¿Has iniciado vida sexual?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
40.- ¿A qué edad tuviste tu primera relación sexual?	
<input type="checkbox"/> 13 años o menos	<input type="checkbox"/> mayor de 13 años
41.- ¿Usaste anticonceptivo en la primera relación sexual?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No me acuerdo
42.- Te has enfrentado a un embarazo no planificado?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
43.- Mujer ¿has hecho uso de la píldora de anticoncepción de emergencia o del día siguiente?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
44.- Mujer ¿has practicado la Interrupción Legal del embarazo?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Tú y la tecnología.

45.- ¿Cuántas horas al día pasas frente a una pantalla incluyendo celular, televisión, videojuegos, computadora o tableta?	
<input type="checkbox"/> 1 a 3 horas <input type="checkbox"/> 4 a 7 horas <input type="checkbox"/> 8 a 12 horas	<input type="checkbox"/> Más de 12 horas <input type="checkbox"/> Nada
46.- ¿Con cuántas pantallas estás acostumbrado a interactuar simultáneamente?	
<input type="checkbox"/> Sólo una <input type="checkbox"/> Celular y Televisión	<input type="checkbox"/> Celular, televisión y computadora <input type="checkbox"/> Celular y tableta

<input type="checkbox"/> Celular y computadora	<input type="checkbox"/> Celular, tableta, televisión y computadora
47.- Expresas más rápido y mejor tus sentimientos por...	
<input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/> Mensaje de Texto <input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> Twitter <input type="checkbox"/> La letra de una canción	<input type="checkbox"/> WhatsApp <input type="checkbox"/> Snapchat <input type="checkbox"/> En persona y frente a los demás <input type="checkbox"/> En persona a solas <input type="checkbox"/> Escribiéndolos en un papel <input type="checkbox"/> Otra red socialh
48.- ¿Prefieres hablar o textear?	
<input type="checkbox"/> Hablar: es más directo y personal <input type="checkbox"/> Hablar: es más seguro y no deja evidencias <input type="checkbox"/> Hablar: puedes subir o bajar el tono de voz para expresar algo <input type="checkbox"/> Hablar: para problemas, situaciones serias o importantes siempre es mejor frente a frente	<input type="checkbox"/> Textear: es más contundente <input type="checkbox"/> Textear: puedes decidir contestar o no <input type="checkbox"/> Textear: elimina el tono de voz pues algunas veces complica la situación <input type="checkbox"/> Textear: te permite pensar la respuesta antes de contestar <input type="checkbox"/> Textear, es menos costoso
49.- ¿Cuántos textos electrónicos recibes y respondes al día? incluyendo redes sociales, WhatsApp, SMS, correos y aplicaciones de ligue:	
<input type="checkbox"/> 1 a 10 <input type="checkbox"/> 11 a 25 <input type="checkbox"/> 26 a 50	<input type="checkbox"/> 51 a 100 <input type="checkbox"/> Más de 100 <input type="checkbox"/> Ninguno
50.- ¿Pará qué utilizas internet? Puedes marcar más de una opción	
<input type="checkbox"/> Recibir y enviar correos electrónicos <input type="checkbox"/> Participar en redes sociales <input type="checkbox"/> Buscar información sobre educación y formación <input type="checkbox"/> Leer noticias, periódicos y revistas en línea	<input type="checkbox"/> Búsqueda de información sobre bienes y servicios <input type="checkbox"/> Búsqueda de empleo <input type="checkbox"/> Conocer/ ligar personas <input type="checkbox"/> Utilización de portales de servicios relacionados con viajes y alojamientos <input type="checkbox"/> Uso de la banca electrónica <input type="checkbox"/> Buscar información para la escuela <input type="checkbox"/> Escuchar música/ descargar música <input type="checkbox"/> Ver programas y series <input type="checkbox"/> Aprender idiomas <input type="checkbox"/> Reproducir videos de entretenimiento <input type="checkbox"/> Reproducir videos con contenido violento <input type="checkbox"/> Reproducir videos con contenido sexual
51.- ¿Dónde te conectas? Puedes marcar más de una opción	
<input type="checkbox"/> En cafeterías y restaurantes <input type="checkbox"/> Plazas públicas con acceso gratuito <input type="checkbox"/> En mi casa <input type="checkbox"/> En la escuela	<input type="checkbox"/> En el trabajo <input type="checkbox"/> En todo momento y lugar <input type="checkbox"/> Café internet/ Ciber centro <input type="checkbox"/> En casa de un conocido
52.- ¿Has aceptado como amigo (a) en las redes a alguien que no conoces?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
53.- ¿Compartes información personal o de tu familia en tus redes? (nombres, direcciones, números telefónicos, claves, escuela, situación sentimental o emocional)	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No



54.- ¿Utilizas filtros de seguridad para compartir información en línea?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
55.- ¿Te han molestado, acosado o insultado en línea o por mensaje de texto?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
56.- ¿Has molestado, acosado o insultado en línea o por mensaje de texto a alguien?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
57.- ¿Utilizas algún tipo de seguridad en tus redes sociales? (perfil privado, aceptas únicamente personas que conoces, restringes ubicaciones y chats con desconocidos)	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
58.- ¿Cuántas aplicaciones utilizas para conocer o ligar personas en la red?	
<input type="checkbox"/> 1 a 3	<input type="checkbox"/> No conozco
<input type="checkbox"/> 4 a 8	<input type="checkbox"/> Ninguna
<input type="checkbox"/> más de 10	
59.- ¿Cuál de estas redes utilizas más? Puedes marcar más de una opción	
<input type="checkbox"/> Tinder	<input type="checkbox"/> Instagram
<input type="checkbox"/> Grindr	<input type="checkbox"/> Snapchat
<input type="checkbox"/> Facebook	<input type="checkbox"/> Ask.fm
<input type="checkbox"/> Happn	<input type="checkbox"/> Kik
<input type="checkbox"/> Whisper	<input type="checkbox"/> Blendr
<input type="checkbox"/> Twitter	<input type="checkbox"/> Omegle
<input type="checkbox"/> Vine	<input type="checkbox"/> Tumblr
<input type="checkbox"/> LinkedIn	<input type="checkbox"/> YouTube
<input type="checkbox"/> Swarm	
<input type="checkbox"/> Pinterest	
<input type="checkbox"/> Periscope	
60.- ¿Utilizas apps de ligue para concertar encuentros sexuales con extraños?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
61.- ¿Practicas o has practicado el sexting? (enviar mensajes, fotos o videos explícitos de tipo sexual por internet)	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
62.- ¿Con quién has practicado sexting? Puedes marcar más de una opción	
<input type="checkbox"/> Novio(a)	<input type="checkbox"/> Alguien que conoces por internet (no en persona)
<input type="checkbox"/> Lígues, date (alguien con quien apenas estás saliendo)	<input type="checkbox"/> Otras
<input type="checkbox"/> Amigovios, free (ambos tienen derecho sobre el otro, pero no obligaciones)	
63.- ¿Cuál es tu principal medio para practicar sexting?	
<input type="checkbox"/> WhatsApp	<input type="checkbox"/> SMS
<input type="checkbox"/> Facebook chat	<input type="checkbox"/> Snapchat
64.- ¿Has conocido o tenido contacto a través de la red con grupos en línea que promueven actividades como bulimia, anorexia, cutting (adolescentes que se cortan), sexo sin protección, experimentos con drogas, cultos extraños o suicidio?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
65.- ¿Has conocido por internet alguna droga de producción casera?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
66.- ¿Te han ofrecido drogas a través de alguna red social?	



CDMX
CIUDAD DE MÉXICO



MYO



<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
-----------------------------	-----------------------------

PLAN DE TRABAJO



Objetivo específico: 21.4. Asegurar el derecho a la salud física y mental en las personas jóvenes													
Estrategia	Meta a dos años	Indicador del programa	Cuáles actividades realizarías para cumplir la meta?	Ente responsable de realizar la actividad	Unidad administrativa o área responsable de la actividad dentro del ente responsable	¿Cuándo? (fecha estimada para la conclusión de la actividad)	Actividad/es institucional/es de su programa operativo anual 2017 con las cuál/es vinculará esta estrategia (alineación con el programa institucional)	Fuentes de verificación de las actividades	Obstáculos identificados	En caso de que haya sido necesario realizar algún ajuste, describa	¿se incluyó o el objetivo, estrategia y/o meta al programar el marco de política pública? (pregunta anual)	¿cuál fue el presupuesto asignado? (pregunta anual)	¿cuál fue el presupuesto ejercido? (pregunta anual)
368. Incrementar el acceso a los servicios médicos gratuitos con calidad y calidez dentro de las unidades de salud a las personas jóvenes.	368.1. Construcción de una base de datos que contenga información estadística con datos desagregados por edad, sexo, condición socioeconómica y demarcación territorial sobre la atención que reciben las y los jóvenes a partir de los enfoques de calidad y calidez en la Ciudad de México.	Base de Datos realizada	Revisar y analizar la información estadística en salud Listado de reactivos que integran la base de datos Generar una base de datos con información estadística relacionada a las personas jóvenes	Secretaría de Salud	Dirección General de Planeación y Coordinación Sectorial	Dic 2016							

	368.2. Elaboración de un informe con base en la información estadística, sobre la atención que reciben las personas jóvenes con propuestas de políticas públicas.	Informe elaborado con recomendaciones para construcción de políticas públicas.	Difundir y promover la Ley de Calidad y Seguridad	Secretaría de Salud											
369. Promover los estilos saludables de vida de las juventudes coordinando con los entes públicos y organizaciones de jóvenes, acciones enfocadas a disminuir las situaciones de riesgo como son la mortalidad juvenil, el consumo de sustancias tóxicas, trastornos alimenticios, la violencia Accidentes automovilísticos y la salud mental.	369.1. Informe elaborado sobre estilo de vida de las juventudes para Disminuir su mortalidad y morbilidad.	Informe elaborado con recomendaciones para construcción de políticas públicas.			Secretaría Ejecutiva de los Servicios de Salud Pública										
370. Diseñar un programa de capacitación y sensibilización dirigido a personas servidoras públicas para brindar atención integral a personas jóvenes orientado al desarrollo de habilidades para la vida.	370.1. Personas servidoras públicas capacitadas y sensibilizadas para la atención integral de las personas Jóvenes y en habilidades para la vida.	Porcentaje de personas servidoras públicas capacitadas y sensibilizadas en atención integral de personas jóvenes y habilidades para la vida respecto al total de personas servidoras públicas.	Coordinar y programar cursos en línea y presenciales de derechos humanos para los servidores públicos de la SEDESA	Secretaría de Salud	Dirección General de Vinculación y Enlace	permanente									

	370.2. Promotoras y promotores jóvenes de salud formados para la impartición de Cursos y talleres.	Grupos formados de personas jóvenes, como promotoras y promotores de salud, para la impartición de cursos y talleres	Formación de grupos de jóvenes promotores en los centros de salud con el objetivo de desarrollar sus potencialidades y participar activamente en el cuidado de su salud promoviendo actitudes y hábitos protectores de la vida	Secretaria de Salud	Secretaria Ejecutiva de los Servicios de Salud Publica	permanente								
		Cursos y/o talleres realizados.	Impartición de talleres		Secretaria Ejecutiva de los Servicios de Salud Publica	permanente								

Objetivo específico: 21.5. Acceso a derechos sexuales y derechos reproductivos

Estrategia	Meta a dos años	Indicador del programa	Cuáles actividades realizarías para cumplir la meta?	Ente responsable de realizar la actividad	Unidad administrativa o área responsable de la actividad dentro del ente responsable	¿Cuándo? (fecha estimada para la conclusión de la actividad)	Actividad/es institucionales de su programa operativo anual 2017 con las cuál/es vinculará esta estrategia (alineación con el programa institucional)	Fuentes de verificación de las actividades	Obstáculos identificados	En caso de que haya sido necesario realizar algún ajuste, describa	¿se incluyó el objetivo, estrategia y/o meta al programar el marco de política pública? (pregunta anual)	¿cuál fue el presupuesto asignado? (pregunta anual)	¿cuál fue el presupuesto ejercido? (pregunta anual)
371. Fortalecer los servicios médicos de salud sexual y salud reproductiva para las personas jóvenes, considerando su accesibilidad, calidad y disponibilidad.	371.1. Evaluación de los programas de salud sexual y salud reproductiva considerando métodos anticonceptivos; -interrupción legal del embarazo; -prevención de la violencia; prevención, -detección y atención de enfermedades e infecciones de transmisión sexual; -prevención y tratamiento del Virus de Inmunodeficiencia Humana y el -Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida. -Se evalúa también el acceso que tienen las personas jóvenes a esta información y a los servicios médicos de salud sexual y Reproductiva, entre otros temas.	Programas de salud sexual y salud reproductiva evaluados y modificados.	Diseñar e Implementar Campaña salud sexual y reproductiva Dirección de promoción de la salud. Diseño de criterios de evaluación por parte de las organizaciones de la sociedad civil.	Secretaría de Salud	Secretaría Ejecutiva de los Servicios de Salud Pública	permanente							

	<p>371.2. Implementación de recomendaciones de política pública con base en la evaluación de los programas de salud sexual y salud reproductiva, para aumentar la accesibilidad, calidad, disponibilidad y cobertura de los servicios médicos y de salud reproductiva para las personas jóvenes en todos los ámbitos ,poniendo énfasis en las instituciones de Educación media superior.</p>	<p>Porcentaje de personas jóvenes informadas sobre la accesibilidad, calidad y disponibilidad de los servicios médicos y de salud reproductiva respecto al total de personas jóvenes de la Ciudad.</p>	<p>Promover los Servicios Amigables que nos permitan obtener datos de jóvenes atendidos</p>	<p>Secretaría de Salud</p>	<p>Secretaria Ejecutiva de los Servicios de Salud Publica</p>	<p>permanente</p>							
		<p>Porcentaje de personas jóvenes que usan, conocen y aplican sus derechos en cada uno de los temas considerados respecto al total de población joven.</p>	<p>Promover los Servicios Amigables que nos permitan obtener datos de jóvenes atendidos</p>	<p>Secretaría de Salud</p>	<p>Secretaria Ejecutiva de los Servicios de Salud Publica</p>	<p>permanente</p>							



CDMX



PREVENCIÓN DE EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA EN LA CIUDAD DE MÉXICO

CapitalSocialPorTi

ANTECEDENTES

En **México 22.4 millones de mujeres y hombres adolescentes** entre los 10 y 19 años de edad (**CONAPO**)

Las **mujeres adolescentes de 15 a 19 años de edad** constituyen el grupo de **mayor tamaño** entre los grupos quinquenales de mujeres en edad fértil.

Prácticamente la mitad

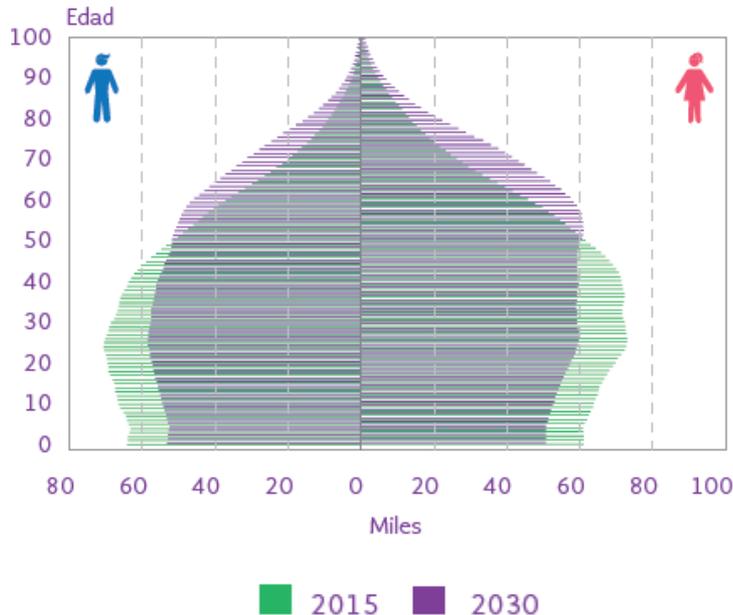
- ▣ **11.3 millones** tienen **10 a 14 años**
- ▣ **11.1 millones** tienen **15 a 19 años**



Fuente:

1. Consejo Nacional de Población. www.conapo.gob.mx

CIFRAS EN LA CIUDAD DE MÉXICO



7.46 % de la población en la Ciudad de México tiene entre 10 y 14 años (A nivel Nacional es de 9.74%).

8.17 % de la población en la Ciudad de México tiene entre 15 y 19 años (A nivel Nacional es de 9.82%).

	10 a 14			15 a 19		
Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Total general
330,508	320,054	650,562	337,953	332,164	670,117	1,320,679

Fuente:
 1. DGIS. CUBOS Dinámicos. CONAPO. Censo 2010. 1.Estimación del CONAPO con base en el Censo de Población y Vivienda, 2010.
 2.Estimación del CONAPO con base en el Estadísticas Vitales, 2009-2013.
 3.Estimaciones del CONAPO con base en el Censo de Población y Vivienda 2010 y, Proyecciones 2010-2030.

INDICADORES

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LA CIUDAD DE MÉXICO

Edad mediana² a la
primera relación sexual

18.7 años

CD. DE MÉXICO
2009



18.5 años

NACIONAL
2009

17.7 años

CD. DE MÉXICO
2014

17.7 años

NACIONAL
2014

Edad mediana² al
uso del primer método

22.2 años

CD. DE MÉXICO
2014



21.9 años

NACIONAL
2014

Las mujeres de la Ciudad de México tuvieron su primera relación sexual en el 2014 a una edad más temprana que en el 2009 y el uso del primer método es hasta cuatro años después.

CDMX

INDICADORES

Como consecuencia de estas tendencias, también el porcentaje de nacimientos en madres adolescentes **aumentó de 15.6% a 18.7% entre 2003 v 2012.**

Del total de mujeres que estaban embarazadas al momento de la encuesta, declararon que su embarazo:

NACIONAL

RM 2014

63.6%

Era planeado

36.4%

No planeado
o no deseado

CD. DE MÉXICO

DF 2014

68.8%

Era planeado

31.2%

No planeado
o no deseado



Del **31.2%** de los embarazos no planeados o no deseados en la Ciudad de México, **el 73.9%**, se encuentra entre mujeres de **15 a 19 años.**

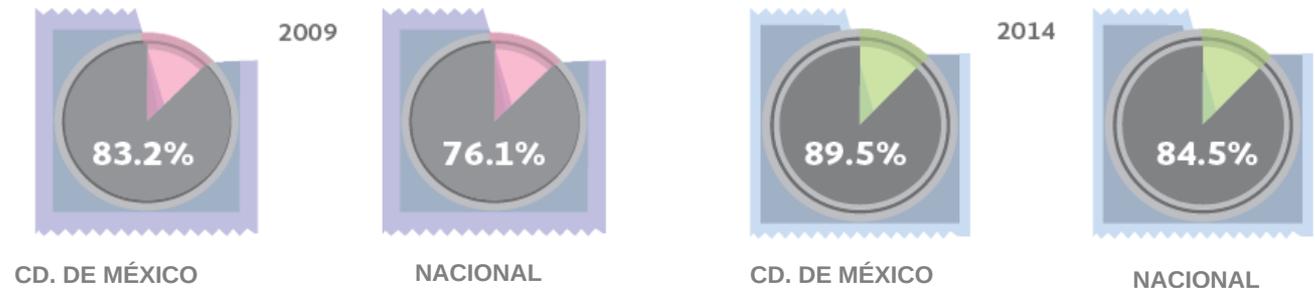
CDMX

CIUDAD DE MÉXICO

Método más usado por las Mujeres Edad Fértil en la Ciudad de México en su primera relación sexual es el CONDON



- Unidades de Salud
- Instituciones Educativas
- Ferias de Salud
- Lugares de Esparcimiento



Las adolescentes son el quinto grupo con mayor uso del condón en su primera relación sexual



88.3%
CD. DE MÉXICO
2014

METODOS ANTICONCEPTIVOS EN LA CIUDAD DE MÉXICO PARA ADOLESCENTES

100% de Abastecimiento

- Preservativo Masculino y Femenino
- Anticonceptivos Orales
- Parche Subdérmico
- Anticonceptivo inyectable
- Implante Subdérmico
- Dispositivo Intrauterino (“T” de cobre y con progestina).



MARCO PROGRAMÁTICO

**Plan Nacional de
Desarrollo**

**Programa
Sectorial de
Salud**

**Programa General
de Desarrollo de la
CDMX**

**Programa
Sectorial de
Salud**

**Estrategia Nacional de
Prevención del Embarazo
Adolescente**

**Programa de
Prevención del
Embarazo Adolescente
en la CDMX**

ENAPEA en la CDMX

- Instalación del **GPEA CDMX**
(Grupo Estatal de Prevención del Embarazo en Adolescentes)
- Coordinación interinstitucional
(Secretaría de Gobierno - Consejo de Población de la CDMX)
- Programa de Acción Específico



ESTRATEGIA NACIONAL
PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO
EN ADOLESCENTES

¿QUÉ HACEMOS EN LA CIUDAD DE MÉXICO



**Capacitación
y
sensibilización a 800
prestadores
de servicios
de salud de
las unidades
de Nivel I de
Atención**



**53 Servicios
Amigables*
para
Adolescentes
en las
unidades de
salud**



**formado 43
grupos de
adolescentes
con un total
de 1,400
integrantes
en las
escuelas
(conocimiento
o entre
pares)**



**Semana
Nacional de
la
Adolescencia**



**15 millones
de condones
otorgados
gratuitamente
e
340 mil
personas
informadas
Foros y
talleres de
Sexualidad**

**ENFOQUE
TRANSVERSAL**

***Servicios Amigables :** Espacios dentro de las unidades de salud donde se brinda atención médica, consejería y referencia en caso necesario a las y los adolescentes de la Ciudad de México.

¿QUÉ VAMOS A HACER?

PROMOVER

Vinculación con Instituciones Educativas
Educación Sexual Integral

Alineación de políticas públicas con mensajes (comunicación social)

Formación de **Grupos de Adolescentes** en cada uno de los **Servicios Amigables** en las unidades de salud

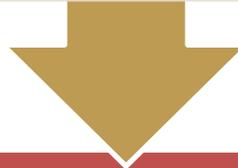


ABRIGUAR

Estrategias como **Medico en tu Casa** para **aumentar la demanda** de los servicios para adolescente

Programa de ILE con los Servicios Amigables para Adolescentes para referencia oportuna

Medicina a Distancia la referencia a los **Servicios Amigables más cercanos** para las y los adolescentes



IMPULSAR

Creación de **espacios exclusivos para los Servicios Amigables** en las unidades de salud

En el nivel hospitalario la **Atención Postevento Obstétrico** a través de **Servicios Amigables en Hospitales Materno Infantiles**

¿QUÉ VAMOS A HACER?

Focalizar

Intensificaremos acciones por Delegación en función de **situaciones de vulnerabilidad entre los adolescentes**

Prioridad	Delegación
A	Milpa Alta
	Tláhuac
	Iztapalapa
	Álvaro Obregón
B	GAM
	Xochimilco
	Magdalena Contreras
	Venustiano Carranza
C	Iztacalco
	Cuajimalpa
	Tlalpan
	Azcapotzalco
D	Cuauhtémoc
	Coyoacán
	Miguel Hidalgo
	Benito Juárez

PROMOVER

Unidades Móviles (4) Acceso Efectivo a Métodos Anticonceptivos

Promoción

- Actividades lúdicas al aire libre
- Consejería en sexualidad
- Métodos anticonceptivos gratuitos

Atención Médica Amigable

- Consulta gratuita
- Aplicación de **Métodos ARAP** (Anticonceptivos Reversibles de Acción Prolongada)
- Pruebas de embarazo
- Pruebas rápidas VIH



PROMOVER

Campaña en Redes Sociales / Página Web



Patty López ...
@pattylopezdelac

Mexicana. Enamorada del fútbol y de la vida. Columnista deportiva @PublimetroMX y @futboltotal IG/FB/PERISCOPE: pattylopezdelac contacto@pattylopezdelac.com

FOLLOWS YOU

TWEETS	FOLLOWING	FOLLOWERS
56.5K	965	260K



BagreTV
de BagreTV
Activo hace Hace 5 días · 112 videos
En este canal vas a encontrar un poco de todo puesto de una manera muy a la ligera y con el estilo de Bagre Tv que le dan Beto ...

CapitalSocial Por Ti
CDMX

TWEETS	FOLLOWERS	PHOTOS	VIDEOS
8,980	387	1,84 M	151

Miguel Ángel Mancera
@ManceraMiguelAM

Jefe de Gobierno de la CDMX. Mi trabajo es personalizar la firma

CDMX
@cdmxmx
Su unió en enero de 2012

Tweets Tweets y respuestas Fotos y videos

Miguel Ángel Mancera @ManceraMiguelAM · 3 h
Lamento profundamente la muerte del gran Ericlo Zepeda, mi más sentido pésame y solidaridad para su familia y seré querido

Miguel Ángel Mancera @ManceraMiguelAM · 3 h
Hoy rindo mi Ser. Informe de Gobierno ante la @AsambleaDF y escucharé los

Influencers
+
Web “Úsalo”
+
App
“Encuentra tu condón”

ESTIMADO USUARIOS ACTIVOS				
	USUARIOS 12-19 AÑOS	USUARIOS 20-29 AÑOS	ALCANCE/OBJETIVO	USUARIOS 35-55 AÑOS
	2,800,000	5,100,000	255,000	3,200,000
	-	-	-	-
	100,000	500,000	25,000	-
	702,000	540,000	27,000	-
	3,602,000	6,140,000	307,000	

PROMOVER

Puntos de Distribución del Condón CDMX

APP + Web Úsalo



Despachador



PROMOVER

Actividades Culturales para la Salud Adolescente



TEATRO PARA LA SALUD en la CDMX “Sólo por un Momento”

Concierto por el DÍA MUNDIAL DE LA SALUD SEXUAL

Fecha estimada: Sábado 3 de
Septiembre
Sede: Deportivo Xochimilco



PROMOVER

Fortalecer la promoción en medios de comunicación (Comunicación Social)



úsalo (nosotros te lo regalamos)



PROMOVER

Fortalecer la formación de Grupos

Promotores y Brigadistas
de Salud Sexual y Reproductiva para adolescentes.



Grupos de
Adolescentes
Promotores de la
Salud



En los centros de salud con el objetivo de desarrollar sus potencialidades y participar activamente en el cuidado de su salud promoviendo actitudes y hábitos protectores de la vida

Entre adolescentes



Líderes de actividades
de promoción



Replicadores de información
verídica



Consejeros
CDMX
CIUDAD DE MÉXICO

ARTICULAR



SALUD SEXUAL Y
REPRODUCTIVA DE LOS
Y LAS ADOLESCENTES

- **Adolescentes embarazadas**
- **Métodos anticonceptivos**



Servicios de Interrupción Legal del Embarazo (ILE)

IMPORTANCIA

Contamos con 13 clínicas de Salud Sexual y Reproductiva en la CDMX que brindan el servicio de aborto legal, seguro y gratuito.



ARTICULAR

Apoyamos tu salud por
teléfono

Una voz amiga



51 32 09 09
Medicina a distancia

*Dando
respuesta
a la
demanda
real
solicitada
por las y
los
adolescentes .*

IMPULSAR

CENTROS DE SALUD



- ✓ Garantizar al 100% el otorgamiento de métodos anticonceptivos en las unidades de salud.
- ✓ Tamizaje y referencia oportuna en casos de violencia o abuso.

- ✓ Espacios exclusivos para los Adolescentes.
- ✓ Equipamiento de los consultorios amigables.
- ✓ Sensibilización y actualización continua de personal operativo.



Servicio Amigable
para Adolescentes

CDMX
CIUDAD DE MÉXICO



Servicio Amigable
para Adolescentes



HOSPITALES MATERNOS- INFANTILES

- ✓ Atención oportuna de Embarazo Adolescentes
- ✓ Garantizar al 100% el otorgamiento de métodos anticonceptivos post-evento obstétrico
- ✓ Referencia oportuna a las unidades de salud para continuar con método anticonceptivo .

ÁREAS DE OPORTUNIDAD CON DKT

Área	Foco	Descripción
Promoción en Campo	Activaciones en instituciones de educación básica, media superior y superior	Dinámicas de promoción de la salud sexual Foros de salud sexual Distribución gratuita de condones
Equipamiento	Servicios Amigables Móviles Insumos para campañas específicas	Unidades Móviles Bifuncionales: Promoción de la Salud / Consejería y Aplicación de Métodos Anticonceptivos Materiales para promoción en campo
Capacitación	Servicios Amigables Promotores de salud (personal DPS / DAM / JS)	Derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes Criterios de elegibilidad de métodos anticonceptivos Consejería y Atención Médica para Adolescentes
Comunicación social	Estrategia en redes sociales Inserciones en medios impresos Medios electrónicos Desarrollo de materiales innovadores	Mensajes Segmentados: Padres de familia / Maestros / Servidores públicos / Jóvenes / Médicos de Primer Nivel de Atención Asesoría en línea: Especialistas en salud sexual
Investigación	Diagnóstico de delegaciones prioritarias de la CDMX	Análisis documental Investigación participativa entre pares Grupos focales (padres) Historias de vida Encuesta: factores de riesgo y factores pro