

ETAPA DE VIDA JOVEN



Una Mirada al Bono Demográfico

> **Responsable Nacional** Dra. María Del Carmen Calle Dávila

Resolución Ministerial Nº 508-2011/MINSA

MINISTERIO DE SALUO

No.508-2014 minSA



Resolución Ministerial

Lima 4 de Julio del 2011

Visto el Excediente Nº 11-025928-001, que confiene el Memorándum Nº 2507-2011-DGSP/MINSA, de la Dirección General de Salud de las Personas;

CONSIDERANDO:

Viceministra de Salud:



Que, el artículo 2º de la Ley Nº 27657, Ley del Ministerio de Salud, establece que el Ministerio de Salud es el ente rector del Sector Salud que conduce, regula y promueve la intervención del Sistema Nacional de Salud, con la finalidad de lograr el desarrollo de la persona humana, a través de la promoción, protección, recuperación y renabilitación de su salud y del desarrollo de un entorno saludable, con pieno respeto de los derechos fundamentales de la persona, desde su concapción hasta su muerte caturat



Que, el artículo 41º del Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud aprobado por Decreto Supremo Nº 023-2006-SA, señala que la Dirección. General de Salud de las Plersonas es el órgano técnico normativo en los procesos relacionados a la atención integral, servicios de salud, calidad, gestión sanitaria y actividad de salud mental;



Que, en virtud de ello, la Dirección General de Salud de las Personas, ha propuesto para su aprobación el Documento Técnico: Análisis de Situación de Salud de las y los jóvenes "Una Mirada al Bono Demográfico", con la finalidad de contribuir a establecer políticas e intervenciones relacionadas con la salud de las y los jóvenes.

Estando a lo propuesto por la Dirección General de Salud de las Personas;



Con las visaciones del Director General de la Dirección General de Salud de

27557, Ley del Ministerio de Salud.

De conformidad con lo previsto en el tieral I) del Artículo 8º de la Ley Nº

las Personas, del Director General de la Oficina General de Asesoria Jurídica y de la



SE RESUELVE:

Artículo 1º.- Aprobar el Documento Técnico: Anátsis de Situación de Salud de las y los jóvenes "Una Mirada al Bono Demográfico", la misma que forma parte integrante de la presente resolución.



Artículo 2º.- La Dirección General de Salud de las Personas, a través de la Dirección de Atención Integral en Salud, se encargará de la difusión del mencionado Documento Técnico.

Articule 34.- Las Direcciones de Salud, Direcciones Regionales de Salud o las que haga sus veces en el ámbito nacional, son responsables de aplicar el referido Documento Técnico, dentro de sus respectivas jurisdicciones.



Articulo 4º.- Encargar a la Officina General de Comunicaciones la publicación de la presente Resolución Ministerial en el Portal de Internet del Ministerio de Salud. en la dirección: http://www.minsa.gob.pe.transparencialóge.nomias.asp.

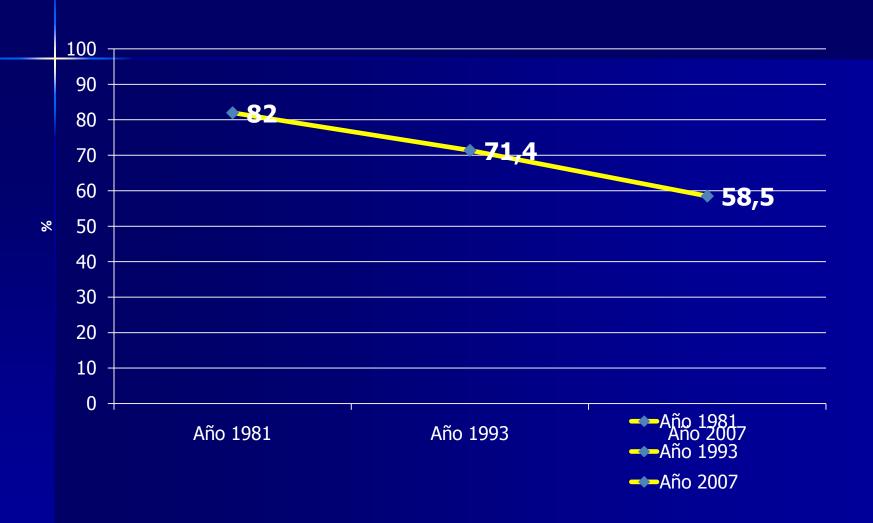
Registrese, comuniquese y publiquese.





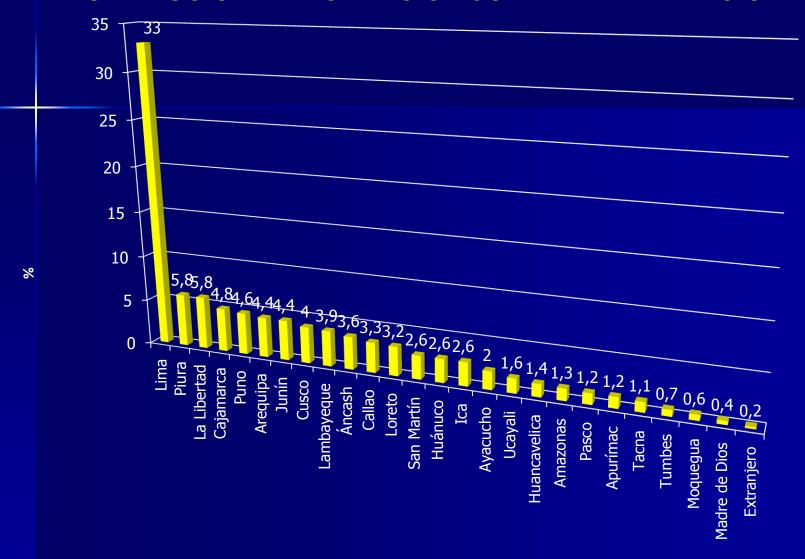
POBLACIÓN

TENDENCIA DE LA RAZÓN DE DEPENDENCIA EN EL PERÚ



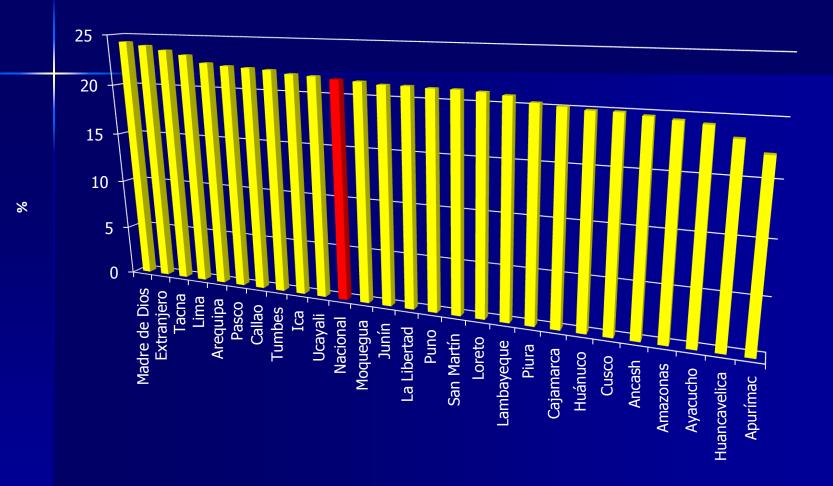
Fuente: INEI-Censos

DISTRIBUCIÓN DE POBLACIÓN JOVEN A NIVEL NACIONAL



Fuente: INEI-Censo 2007

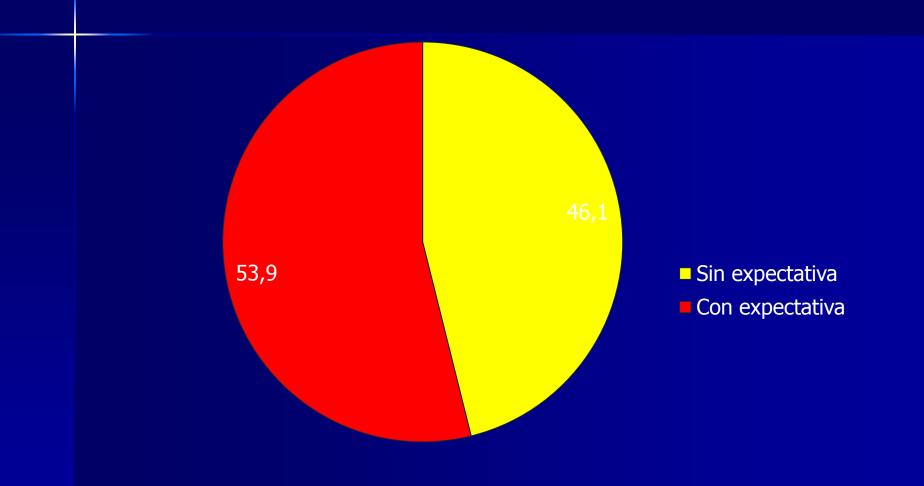
PROPORCIÓN DE POBLACIÓN JOVEN SEGÚN REGIÓN



Fuente: INEI-Censo 2007

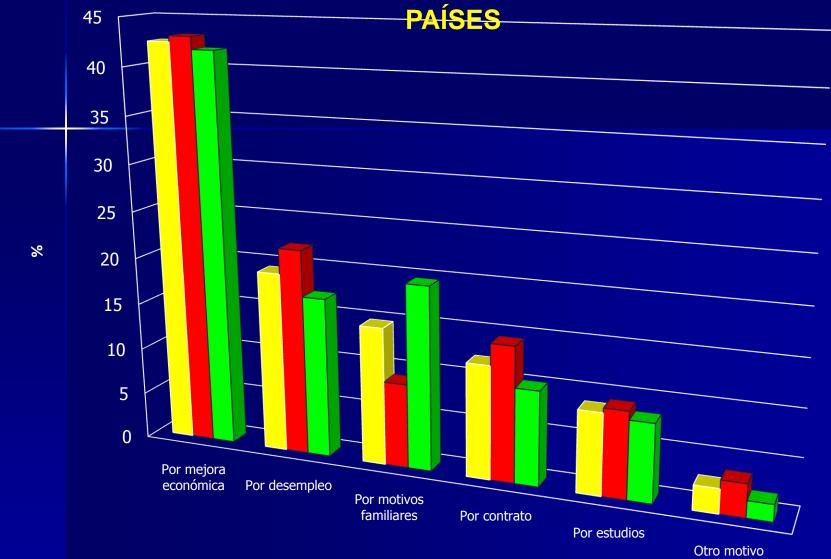
MIGRACIÓN

JÓVENES PERUANOS DE 15 A 29 AÑOS CON EXPECTATIVAS DE ÉMIGRAR A OTROS PAÍSES



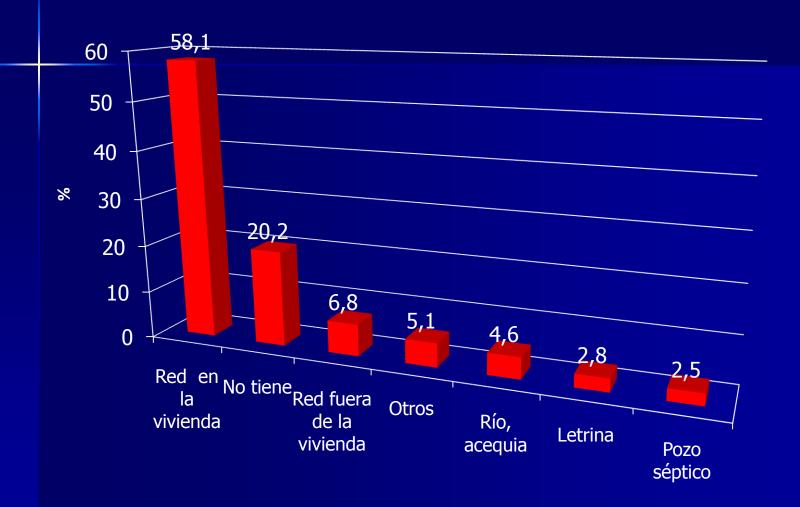
Fuente: INEI-Encuesta de Juventud, Empleo y Migración Internacional 2007

MOTIVOS DE LA POBLACIÓNJOVEN PARA EMIGRAR A OTROS



SANEAMIENTO

SANEAMIENTO BÁSICO EN LOS HOGARES DE JÓVENES



Fuente: INEI-ENAHO 2008

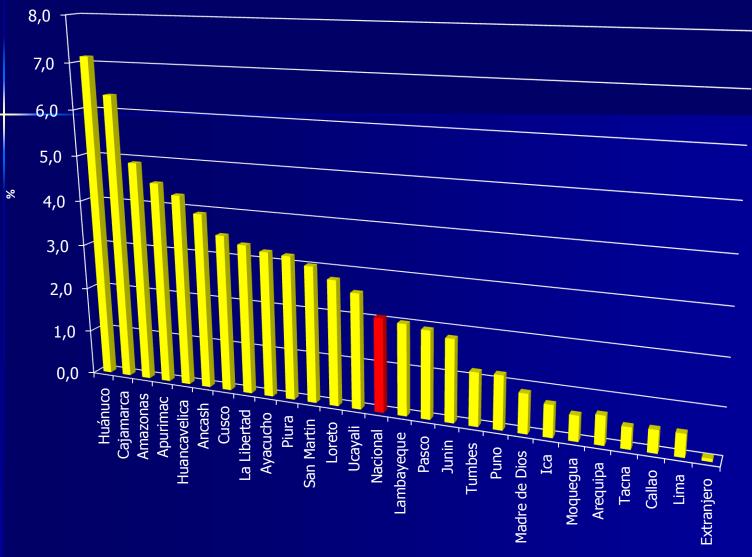
SANEAMIENTO BÁSICO EN LOS HOGARES DE JÓVENES SEGÚN REGIÓN

Saneamiento	Costa Norte %	Costa Centro %	Costa Sur %	Sierra Norte %	Sierra Centro %	Sierra Sur %	Selva %	Lima Metrop
Red en la vivienda	73,6	77,7	82,4	47,5	48,9	54,1	38,7	<mark>%</mark> 77,8
Red fuera de la	1,4	1,7	3,5	2,9	9,4	14,2	8,4	4,7
vivienda Pozo séptico	3,6	1,0	5,2	0,8	2,5	1,8	1,5	4,2
Letrina	2,8	3,0	4,5	0,0	0,1	2,0	1,5	9,5
Río, acequia	4,6	5,1	1,2	2,2	1,6	6,8	8,9	0,8
No tiene	6,6	4,6	1,4	44,5	34,9	18,9	31,5	0,4
Otros	7,4	6,8	1,9	2,2	2,6	2,1	9,5	2,6
Total de jóvenes	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100, 0	100,0

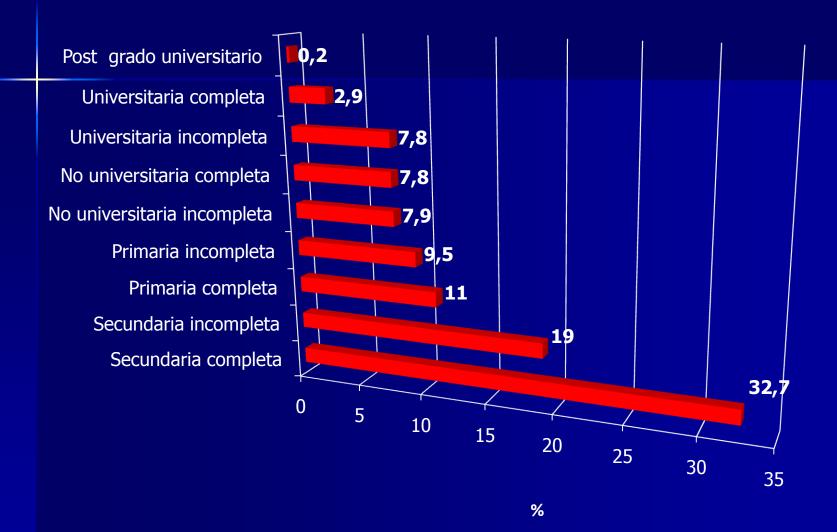
Fuente: INEI-ENAHO 2008

EDUCACIÓN

TASA DE ANALFABETISMO JOVEN SEGÚN REGIÓN

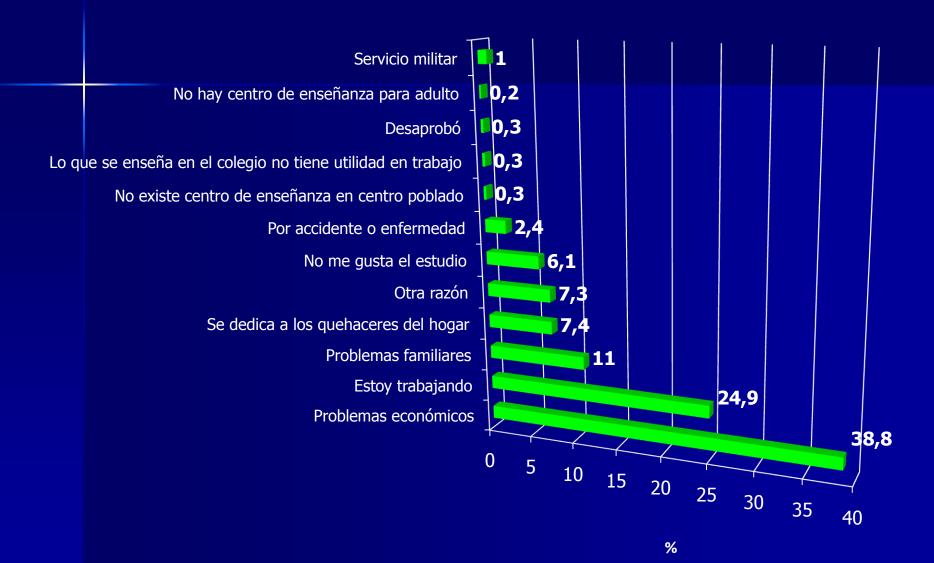


NIVEL EDUCATIVO DE LAS Y LOS JÓVENES PERUANOS



Fuente: INEI-ENAHO 2008

RAZONES POR LAS CUALES LAS Y LOS JÓVENES DEJARON DE ASISTIR A UN CENTRO DE EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR



Fuente: INEI-ENAHO 2008

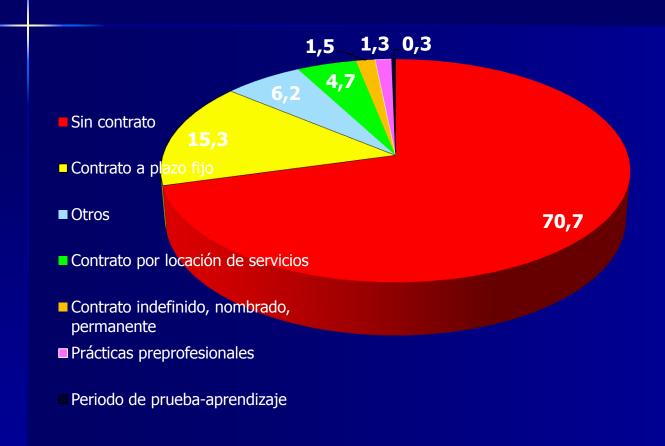


TIPO DE EMPLEO DE LAS Y LOS JÓVENES

Ocupación	Hombre	%	Mujer	%	Total	%
Miembros poder ejec.y leg. Direct. Adm. Pub y emp.	s 1203	0.1	804	0.07	2007	0.1
Profes. científicos e intelectuales	97028	4.8	130134	11.27	227162	7.2
Técnicos de nivel medio y trabajador asimilados	128432	6.4	101011	8.75	229443	7.3
Jefes y empleados de oficina	91354	4.6	121643	10.54	212997	6.7
Trabj. de serv.pers. y vend.del comerc. y mcdo.	220400	11.0	263676	22.84	484076	15.3
Agricult.trabajador calific.agrop.y pesqueros	240568	12.0	34957	3.03	275525	8.7
Obrero y oper. de minas,cant.,ind.,manuf.y otros	292641	14.6	85301	7.39	377942	12.0
Obreros construcción., conf., papel, fab., instr.	293217	14.6	16459	1.43	309676	9.8
Trabaj.no calif.serv.,peon,vend.,amb., y afines	567033	28.3	351914	30.49	918947	29.1
Otras ocupaciones	71594	3.6	48330	0.01	119924	3.8
Total	2003470	100.0	1154229	95.82	3157699	100.0

Fuente: INEI-CENSO 2007

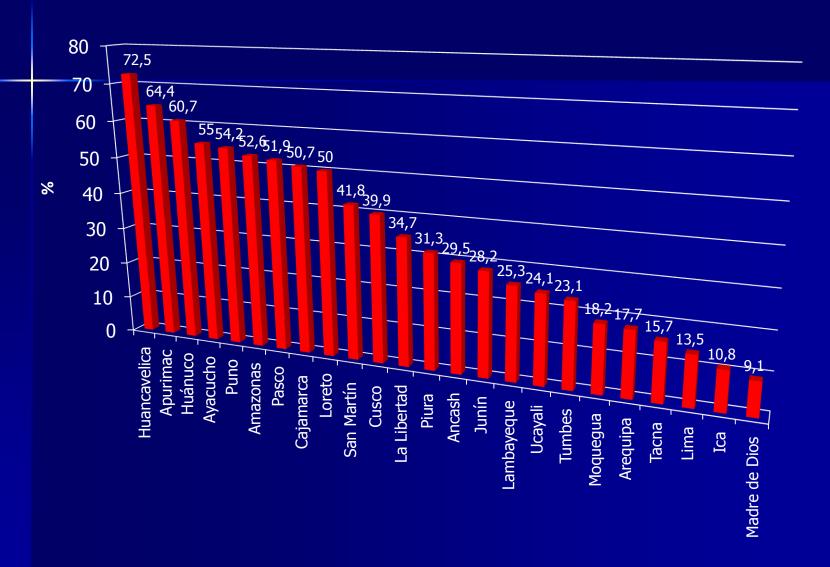
TIPO DE CONTRATO DE LAS Y LOS JÓVENES PERUANOS



Fuente: INEI-ENAHO 2008



REGIONES CON POBLACIÓN JÓVEN POBRE



LENGUA MATERNA

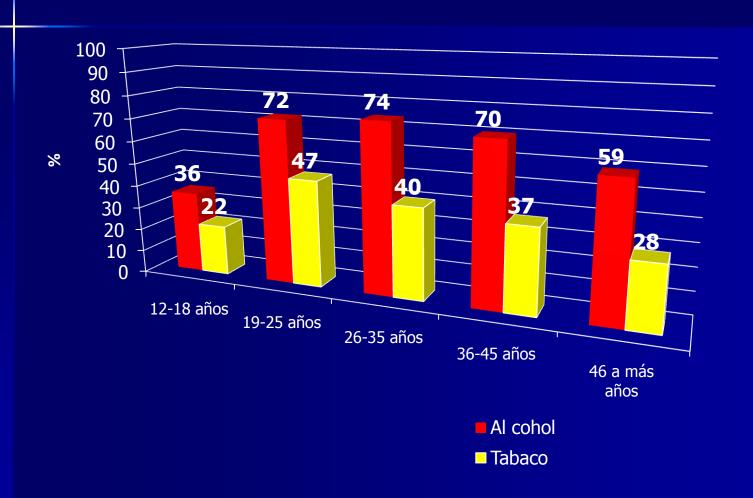
LENGUA MATERNA DE LAS Y LOS JÓVENES SEGÚN ÁREA GEOGRÁFICA

Idioma	Urbano	%	Rural	%	Total	%
Castellano	4322909	92,6	808131	65,7	5131040	86,98
Quechua	288590	6,2	326637	26,6	615259,742	10,43
Aymara	39306	0,8	47207	3,8	86517,6805	1,47
Otra lengua nativa	8416	0,2	31113	2,5	39531,7103	0,67
Asháninca	2021	0,0	14058	1,1	16080,1864	0,27
Idioma extranjera	3645	0,1	159	0,0	3804,09099	0,06
Es sordomudo	4363	0,1	2452	0,2	6815,29283	0,12
Total	4669250	100,0	1229757	100,0	5899048,7	100,00

Fuente: INEI-CENSO 2007

SALUD PSICOSOCIAL

PREVALENCIA DE CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO SEGÚN GRUPOS DE EDADES



Fuente: DEVIDA 2006

PREVALENCIA DE CONSUMO DROGAS EN SEGÚN REGIÓN

Tipo de droga que consume	Costa %	Sierra %	Selva %
Consumo de alcohol	56,0	46,0	50,0
Consumo de tabaco	22,8	17,2	26,5
Consumo de tranquilizantes	0,4	0,2	0,1
Consumo de pastillas para dormir	0,7	0,0	0,3
Consumo de pastillas para el dolor de cabeza	0,2	0,0	1,3
Consumo de estimulantes	0,1	0,0	0,0
Consumo de hoja de coca	3,6	4,5	0,1
Consumo de marihuana	0,2	0,0	0,2
Consumo de cocaína	0,0	0,0	0,1
Consumo de PBC	0,1	0,0	0,1

Fuente: Estudios del Instituto Nacional de Salud Mental Hideyo Noguchi, 2003,2004,2006

DISPOSICIÓN AL CONSUMO DE DROGAS ILÍCITAS SEGÚN GRUPOS DE EDADES

Disposición	12-18 años %	19-25 años %	26-35 años %	36-45 años %	46 a más años %
Fuerte	2.5	3.2	2.3	1.2	1.6
Moderada	12	16.3	12	8.9	6,0
No tiene	86	80.5	85.7	89.9	92.4
Total	100	100	100	100	100

Fuente: DEVIDA 2006

PRINCIPALES TRANSTORNOS PSIQUIÁTRICOS SEGÚN REGIÓN

La edad mediana de inicio de la depresión es a los 27 años. La depresión ocupa el quinto lugar como diagnóstico con mayor carga de enfermedad.

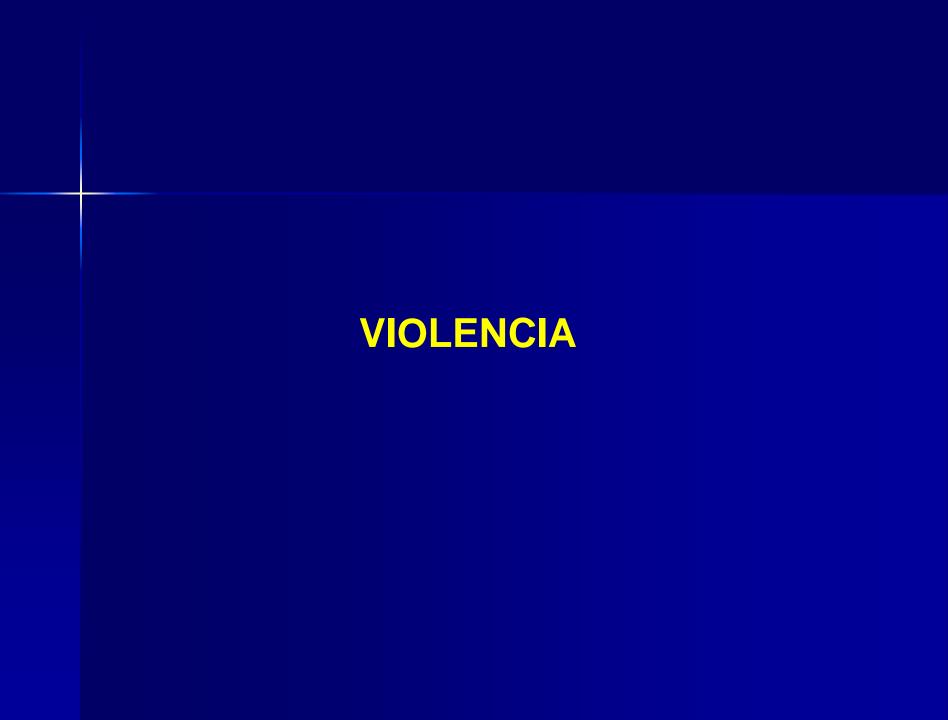
		Costa Sie %		rra 6	Selva %	
Trastornos clínicos según CIE-10	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino
Episodio depresivo	8	20,1	12,8	19,5	13,5	28,4
Trastorno de ansiedad generalizada	2,2	6,2	5,4	10,9	5,6	10,4
Trastorno de estrés post traumáticos	2,2	5,1	9,7	15,8	6,7	10,9
Fobia social	0,7	1,8	2,4	3,3	1,5	1,4
Historia de trastorno de pánico	0,6	1,9	1,2	2,5	0,8	0,9

Fuente: Estudios del Instituto Nacional de Salud Mental Hideyo Noguchi, 2003,2004,2006

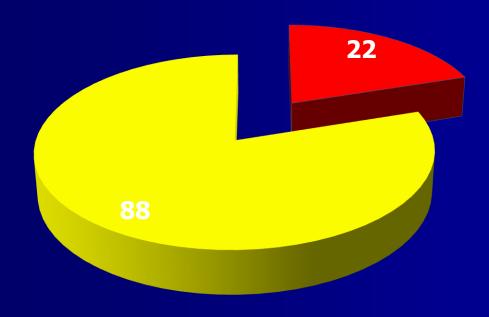
PRINCIPALES TRANSTORNOS PSIQUIÁTRICOS DIAGNOSTICADOS EN JÓVENES USUARIOS DE LOS SERVICIOS DEL MINSA 2009

	Diagnósticos en consulta	Nº	%
1	Otros trastornos de ansiedad	34324	36.0
2	Episodio depresivo	24560	25.7
3	Esquizofrenia	5691	6.0
4	Reacción al estrés grave y trastornos de adaptación	4970	5.2
5	Trastornos específicos de personalidad	3572	3.7
6	Trastorno depresivo recurrente	2842	3.0
7	Otros trastornos debido a lesión y disfunción cerebral	2362	2.5
8	Trastornos mentales y de comportamiento por consumo de alcohol	2138	2.2
9	Trastorno obsesivo compulsivo	1363	1.4
10	Trastornos somatomorfos	992	1.0
11	otros	12606	13.2
	Total	95420	100

Fuente: Oficina General de Estadística e Informática del MINSA

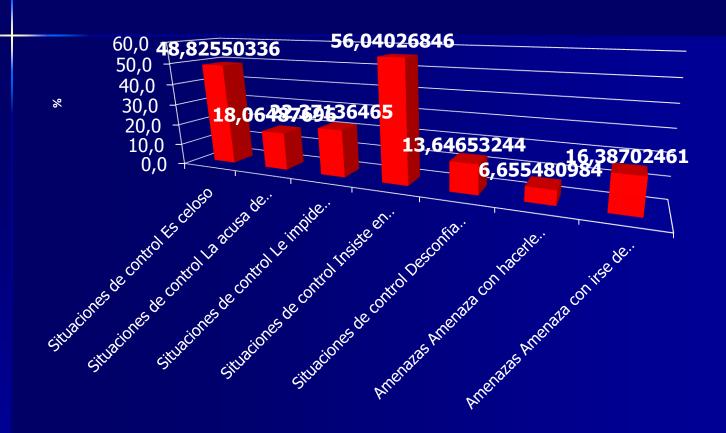


PROPORCIÓN DE JÓVENES VICTIMAS DE VIOLENCIA

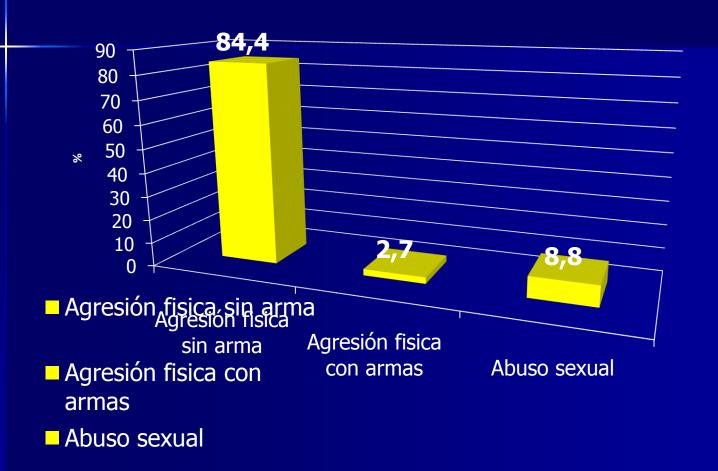


- Mujeres agredidas
- Mujeres no agredidas

VIOLENCIA VERBAL Y SITUACIONES DE CONTROL DE LA QUE SON VÍCTIMAS LAS JÓVENES



TIPOS DE VIOLENCIA FÍSICA DE LA QUE SON VÍCTIMAS LAS JÓVENES



RAZONES POR LAS QUE LAS JÓVENES NO BUSCAN AYUDA ANTE UNA AGRESIÓN

Sólo el 52% de las mujeres jóvenes víctimas de violencia solicitan ayuda. El 41.26% de las jóvenes agredidas no solicita ayuda por no saber en donde solicitarla.

Razones	Mujeres de 20 a 29 años (%)
No sabe a dónde ir	41,26
Tiene vergüenza	18,04
Tiene miedo a más agresión	16,75
Piensa que ella tienen la culpa	7,33
Teme hacerle daño a su pareja	6,65
Tiene miedo a la separación	3,14
Piensa que no sirve de nada	2,96
Otra razón	2,16
Piensa que son cosas de la vida	1,72

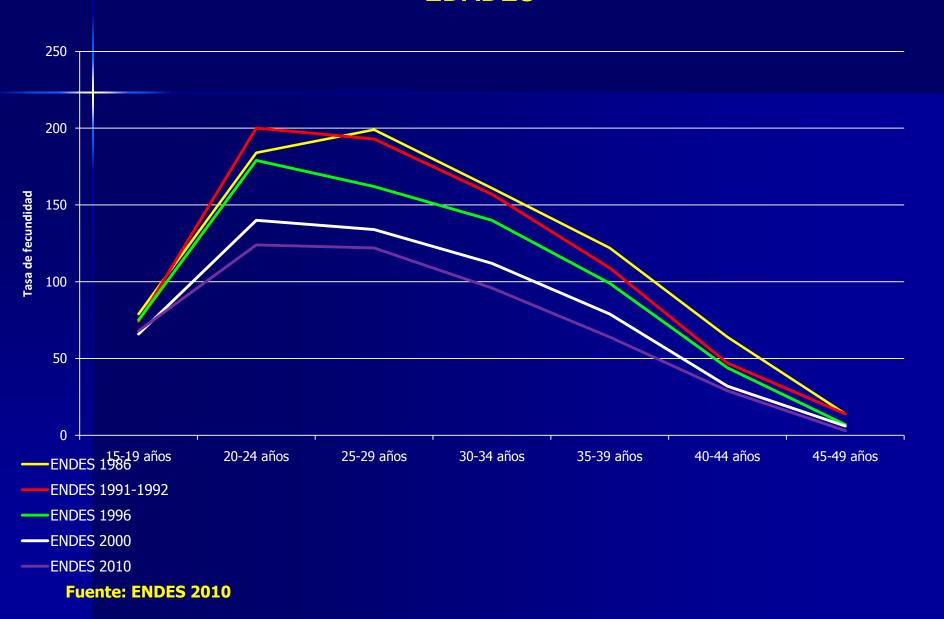
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

COMPORTAMIENTO SEXUAL DE LAS Y LOS JÓVENES

Comportamiento sexual	Varones (%)	Mujeres (%)
Ha tenido relaciones sexuales	82.1	78.3
Edad de inicio sexual en años (mediana)	16	18
Número de parejas sexuales en toda la vida (mediana)	4	2
Historia de relaciones sexuales con trabajadores sexuales	29.6	0
Relaciones sexuales con trabajadores sexuales el último año	15.5	0
Historia de relaciones sexuales con otro hombre	6.6	0
Relaciones sexuales con otro hombre el último año	1.9	0
Pareja ocasional en la última relación sexual	25.9	5.0
Usó condón en la última relación sexual	44.6	18.7
Última relación sexual bajo la influencia del alcohol	23.3	13.3
Última relación sexual bajo la influencia del otras drogas	3.1	0.9
Relaciones sexuales por dinero con última pareja sexual	0	1.1
Historia de relaciones sexuales contra su voluntad	0	15.8

Fuente: PREVEN 2007

EVOLUCIÓN DE LA TASA DE FECUNDIDAD SEGÚN GRUPOS DE EDADES



PREVALENCIA DE USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LAS JÓVENES

Tipo de MAC moderno más usado	Total de mujeres de 20 a 29 años	Mujeres unidas a su pareja %	Mujeres sexualmente activas no unidas a su pareja		
	%	70	%		
Inyectables	17,0	27	14,7		
Condón	10,6	12	36,8		
Píldoras	6,9	10	11,3		
DIU	2,0	3,0	1,8		
Ligadura de Trompas	0,5	0,8	0,1		
Tabletas vaginales	0,1	0,0	0,8		
Vasectomía	0,0	0,2	0,0		
Total de mujeres entrevistadas	7309	3956	796		

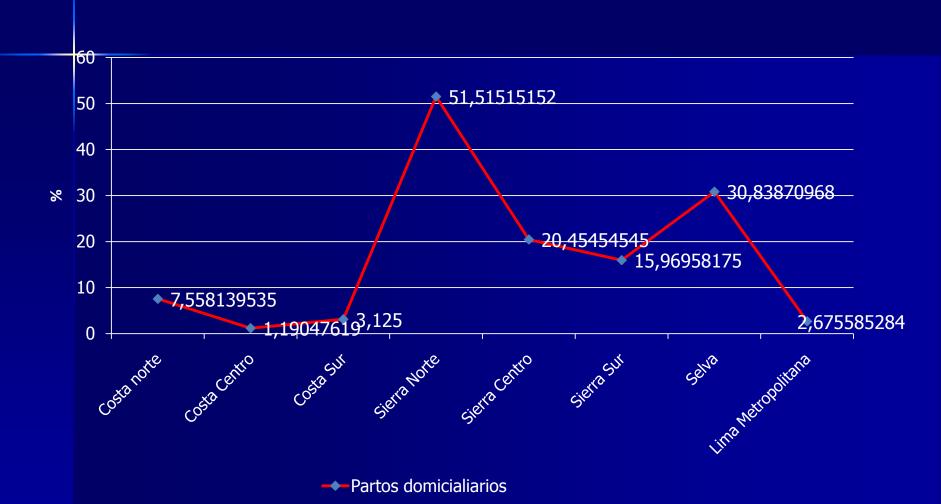
Fuente: ENDES 2010

FRECUENCIA CON LA QUE LOS JÓVENES HABLAN CON SUS ESPOSAS SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

	Grupos de edad					
Frecuencia	20-24 años %	25-29 años %				
Nunca han hablado	14,4	14,3				
Una o dos veces	65,7	58,9				
Muy a menudo	19,9	26,8				
Porcentaje total	100	100				

Fuente: ENDES Varones -2008

INEQUIDAD EN EL ACCESO A PARTO INSTITUCIONAL DE LAS JÓVENES SEGÚN REGIÓN



INCIDENCIA DE ABORTO EN JÓVENES

Todos los abor	tos	Abortos inducidos			
Mujeres con actividad sexual	Todas las mujeres	Mujeres con actividad sexual	Todas las mujeres		
5,3	3,4	2,4	1,5		
6,0	3,6	3,1	1,9		
6,7	4,9	4,4	3,2		
5,9	3,7	3,1	2,0		
	Mujeres con actividad sexual 5,3 6,0 6,7	sexual mujeres 5,3 3,4 6,0 3,6 6,7 4,9	Mujeres con actividad sexualTodas las mujeresMujeres con actividad sexual5,33,42,46,03,63,16,74,94,4		

Fuente: Clandestine induced abortion- CMAJ 2009; 180(3):298-304

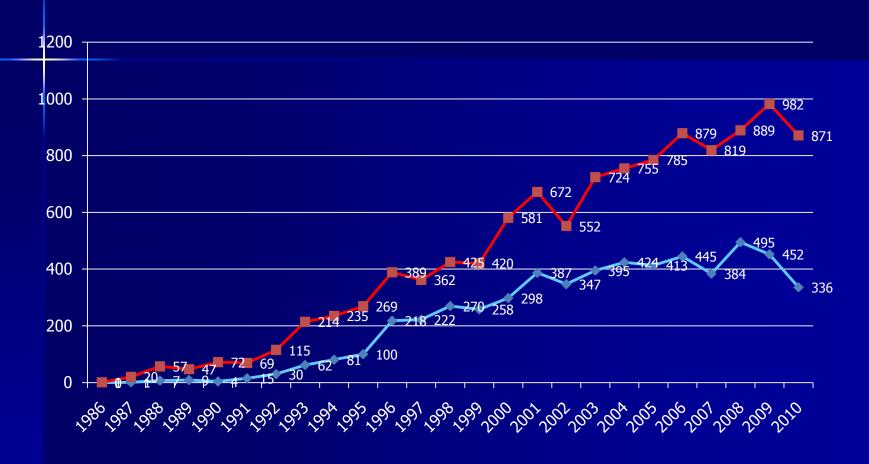
CARÁCTERISTICAS DE LAS JÒVENES QUE SE HAN REALIZADO ABORTO

	Edad media	
	24.4%	
	Región	
Costa	Sierra	Selva
11,7%	13,3%	20,8%
	Nivel educativo	
Menor (Menor de 12 años)		Alto (Mayor de 12 años)
14,1%		14,5%
	Estado civil	
Soltera		Casada
14,5%		13,2%
	Ingreso económico	
Menor (Menor de 500 soles)		Mayor (Mayor de 500 soles)
14,0%		14,5%
	Número de hijos	
Ninguno		Mayor o igual a 1 hijo
13,3%		14,8%
U	so de anticoncepción	
No usa		Si usa
13,5%		15,6%
Nº de parej	as sexuales en el curs	o de vida
Uno	Dos	De 3 a más
8,4%	14,2%	28,2%
Recibió regalos o dinero	de su último o último	
SI		NO
21,9%		14,0%

Fuente: Clandestine induced abortion- CMAJ 2009; 180(3):298-304



CASOS DE VIH EN JÓVENES SEGÚN GÉNERO DESDE 1986 AL 2010

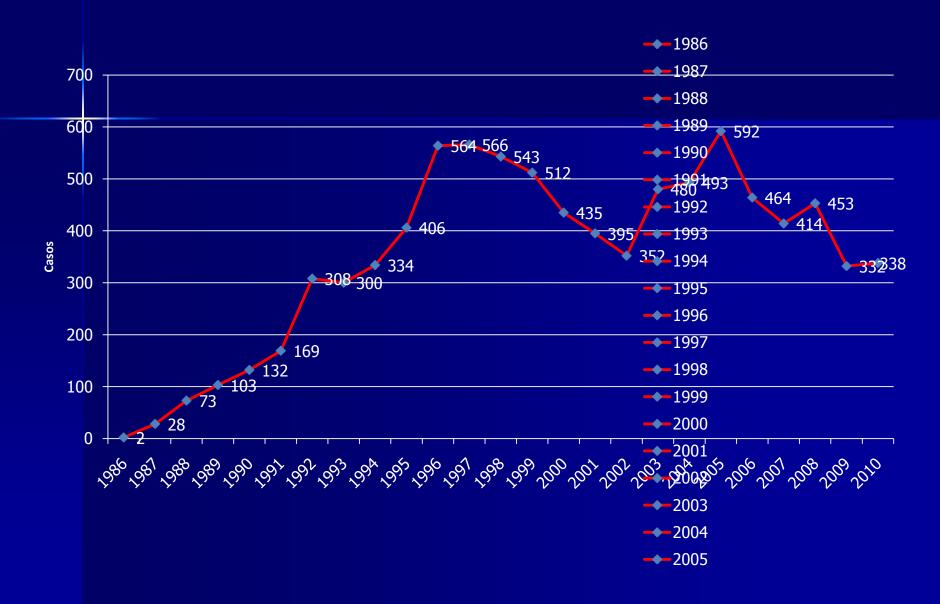


Casos de mujeres con VIH

Casos de hombres con VIH

Fuente: Dirección General de Epidemiología-MINSA 2011

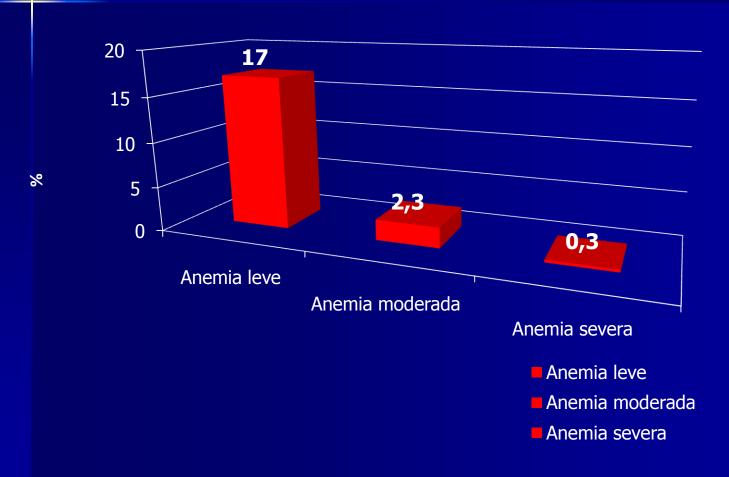
CASOS DE SIDA EN JÓVENES DESDE 1986 AL 2010



Fuente: Dirección General de Epidemiología-MINSA 2011

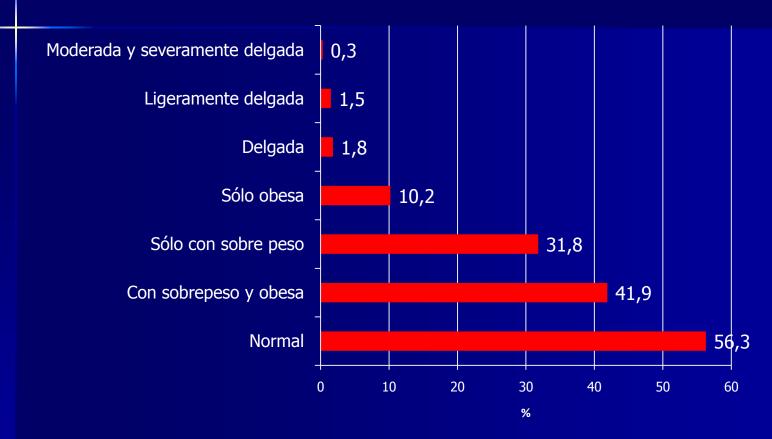
SALUD FÍSICA Y NUTRICIONAL

PREVALENCIA DE ANEMIA EN MUJERES JÓVENES



Fuente: ENDES 2010

ÍNDICE DE MASA CORPORAL EN MUJERES JÓVENES



■ Mujeres de 20 a 29 años

Fuente: ENDES 2010

MORBILIDAD

PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA DE JÓVENES USUARIOS DE LOS SERVICIOS DEL MINSA

	Morbilidad	Mujeres	%	Hombres	%	Total	%
1.	mfecciones agudas de las vías respiratorias superiores	575981	72,5	218114	7,2	794167,5	26,2
1.	Enfermedades de la cavidad bucal	552411	91,5	51230	8,5	603732,5	19,9
1.	Trastornos maternos relacionados con el embarazo	373894	100,0	0	0,0	373994	12,3
1.	Enfermedades del sistema urinario	263635	88,1	35635	11,9	299358,1	9,9
1.	Infecciones de transmisión sexual	209250	95,4	10113	4,6	219458,4	7,2
1.	Enfermedades del estomago, esófago y duodeno	166814	76,1	52518	23,9	219408,1	7,2
1.	Enfermedades infecciosas intestinales	97088	64,6	53214	35,4	150366,6	5,0
1.	Enfermedades inflamatorias pélvicas del órgano femenino	141644	100,0	0	0,0	141744	4,7
1.	Dorsopatias	79415	65,6	41604	34,4	121084,6	4,0
1.	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias superiores	73982	69,4	32642	30,6	106693,4	3,5
	Total	2534114	83,7	495070	16,3	3029424,18	100,0

Fuente: Oficina General de Estadística e Informática 2010

MORTALIDAD

CAUSAS DE MORTALIDAD EN JÓVENES

	Causas de mortalidad	Total	%
1	Eventos de intención no determinada	719	11.5%
1.	Otros accidentes	388	6.2%
1.	Accidentes de transporte terrestre	384	6.2%
1.	Tuberculosis	334	5.4%
1.	Infecciones respiratorias agudas	302	4.8%
1.	Enfermedades del sistema nervioso excepto meningitis	272	4.4%
1.	Los demás accidentes de transporte y no especificados	271	4.3%
1.	SIDA	265	4.3%
1.	Resto de enfermedades del sistema respiratorio	250	4%
1.	Accidentes que obstruyen la respiración	241	3.9%

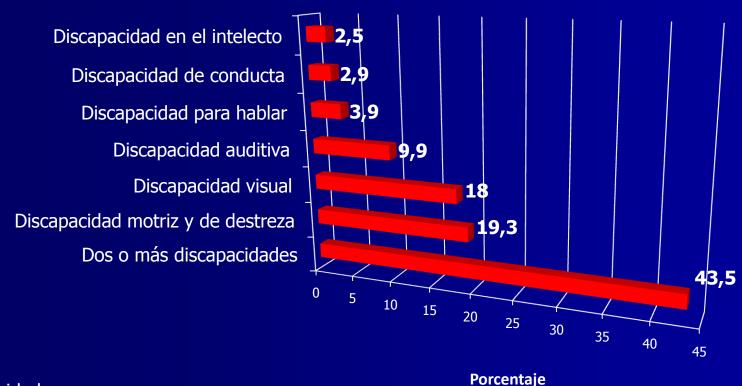
Fuente: Oficina General de Estadística e Informática 2010

DISCAPACIDAD

TIPO DE DISCAPACIDAD EN JÓVENES DE LIMA

Según los resultados de la encuesta sobre discapacidad realizada en Lima Metropolitana en el año 2005, el 5.7% de la población sufre de algún tipo de discapacidad. Dicho porcentaje representa a cerca de medio millón de personas.

La prevalencia de discapacidad en población entre los 15 a 29 años de edad es 2.7%, siendo mayor en los hombres (3%), en comparación con las mujeres (2.4%).

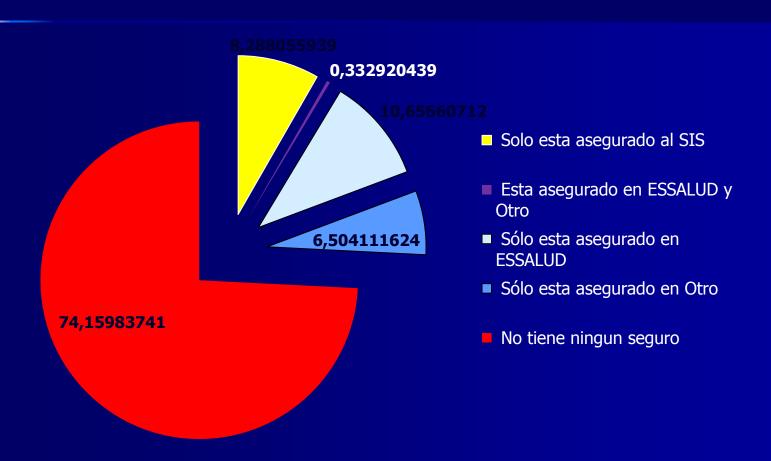


Discapacidades por persona

Fuente: INEI-CONADIS. Encuesta de Hogares sobre Discapacidad en Lima Metropolitana - 2005

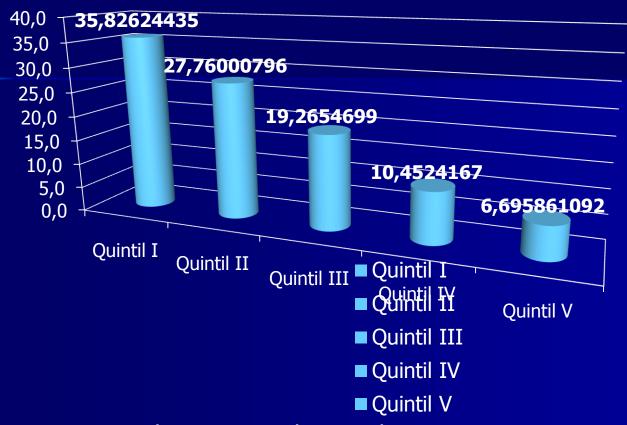
RESPUESTA DEL SECTOR SALUD

ASEGURAMIENTO EN JÓVENES



Fuente: INEI-CENSO 2007

JÓVENES AFILIADOS AL SIS SEGÚN QUINTIL DE RIQUEZA

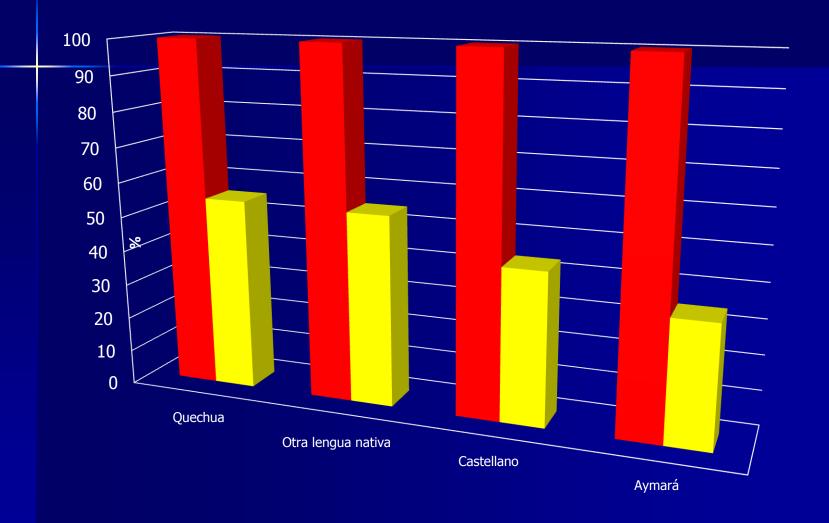


Las regiones que tienen a más del 50% de jóvenes más pobres afiliados al SIS son: Huancayo (82.6%), Huánuco (71.4%), Cajamarca (66.4%), y Ayacucho (54.1%).

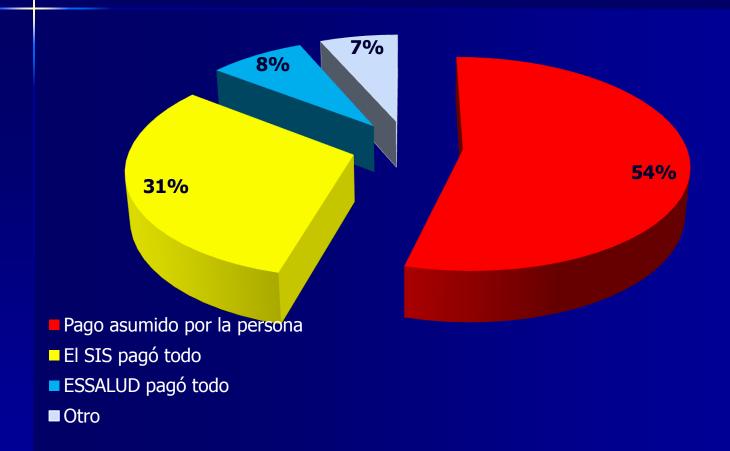
Por otro lado, las regiones que tienen a más del 30% de jóvenes menos pobres afiliados al SIS son: La Provincia Constitucional del Callao (53.6%), Tacna (39.2%), y Moquegua (34.7%).

Fuente: Oficina General del SIS-2009

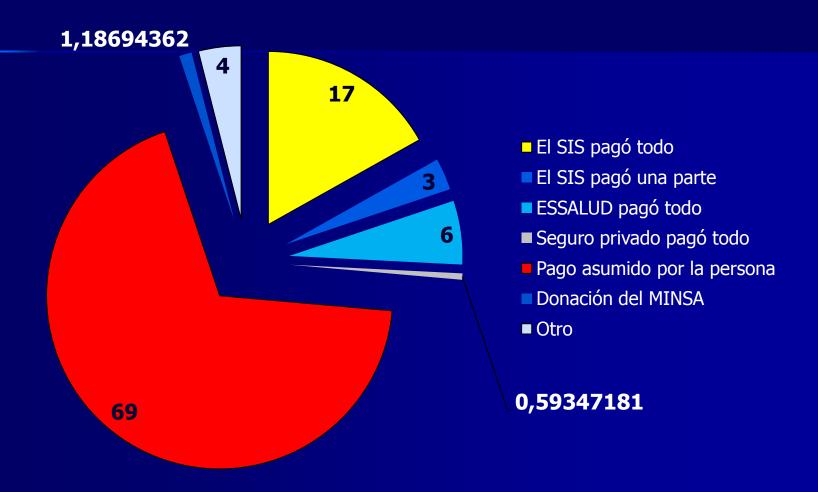
JÓVENES AFILIADOS AL SIS SEGÚN LENGUA MATERNA



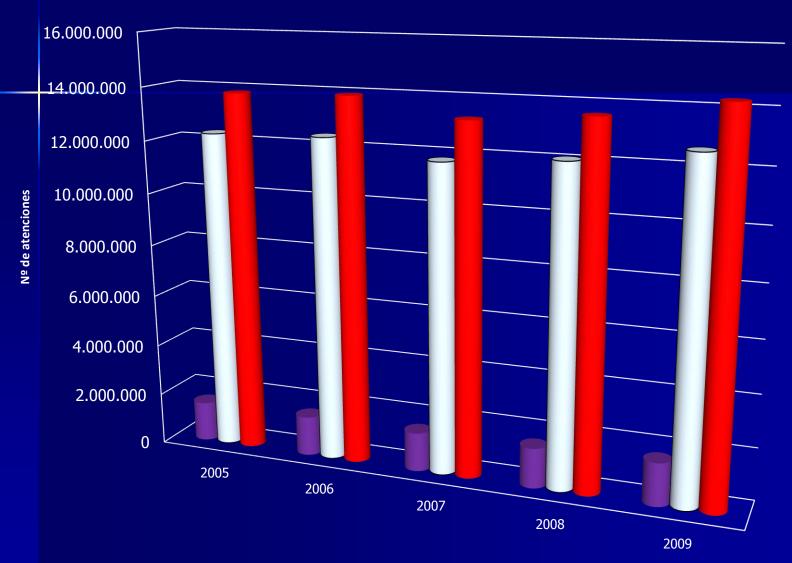
FUENTE DE FINANCIMIENTO PARA LA ATENCIÓN DE CONSULTA DE LA POBLACIÓN JOVEN



FUENTE DE FINANCIMIENTO DE LAS Y LOS JÓVENES PARA LA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS

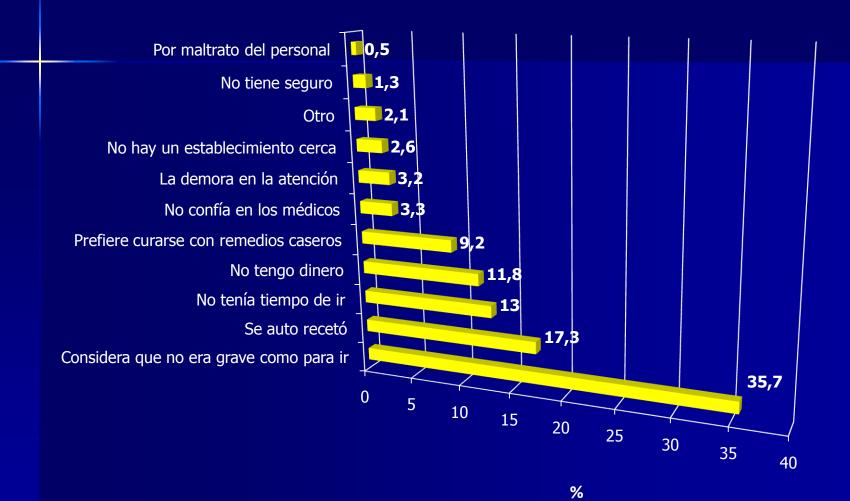


DEMANDA DE LAS Y LOS JÓVENES A LOS SERVICIOS DE SALUD DEL MINSA



Fuente: Oficina General de Estadística e Informática 2010

RAZONES POR LAS CUALES LAS Y LOS JÓVENES NO ACUDEN A LOS SERVICIOS DE SALUD



CONCLUSIONES

La quinta parte de la población peruana está compuesta por jóvenes. Madre de Dios, Tacna, Lima, Arequipa, Pasco, Tumbes, Ica, Ucayali y la Provincia Constitucional del Callao tienen una concentración de población joven muy por encima del promedio nacional.

El Perú se encuentra ya transitando el período de bono demográfico, periodo en el cual la proporción de personas en edades potencialmente productivas crece de manera sostenida en relación con las personas en edades potencialmente inactivas.

El 53,9% de las y los jóvenes peruanos tiene la expectativa de vivir fuera del país.

Las y los jóvenes peruanos emigran principalmente por la búsqueda de oportunidades para su desarrollo, oportunidades que al parecer no encuentran en nuestro país.

Las condiciones de saneamiento en la mayoría de viviendas de las y los jóvenes no es salubre.

En todas las regiones son pocos los jóvenes que cuentan con educación superior, los porcentajes oscilan entre 6 y 18%, siendo Lima Metropolitana y la Costa Centro los lugares en donde se evidencia un mayor porcentaje.

La mayoría de jóvenes peruanos tiene un trabajo no calificado como; peones, vendedores y/o afines (29.1%), siendo este de mayor magnitud en la población femenina (30.49%) en comparación con la población masculina (28.3%).

El 70.7% de las y los jóvenes laboran sin ningún contrato, lo que significa que este grupo cuenta con empleos informales y probablemente expuesto a explotación.

La población joven más pobre se encuentra en las regiones de: Huancavelica, Apurímac, Loreto, Cajamarca, Pasco, Amazonas, Puno, Ayacucho y Huánuco.

La población peruana joven entre los 19 y 25 años de edad, presenta una prevalencia elevada de consumo de alcohol en el año (72%), en comparación con otros grupos de edades.

Un poco más de la quinta parte de las mujeres de 20 a 29 años de edad han sido maltratadas físicamente (22%).

Sólo el 52% de las mujeres jóvenes víctimas de violencia solicitan ayuda. El 41.26% de las jóvenes agredidas no solicita ayuda por no saber en donde solicitarla.

El principal trastorno psiquiátrico que presenta la población peruana es la depresión cuya edad mediana de inicio es los 27 años. Cabe mencionar que es la depresión el quinto diagnóstico con mayor carga de enfermedad.

El 48.6% del total de mujeres jóvenes, no usa ningún tipo de método anticonceptivo, y de este grupo quienes menos lo usan son las mujeres unidas a su pareja.

Aproximadamente el 14% de los jóvenes nunca habla con sus parejas sobre planificación familiar. Es importante tener en consideración que las estrategias de intervención que promueven la comunicación entre la pareja son aún limitadas.

Casi la quinta parte del total de partos de jóvenes han sido atendidos en su domicilio o en el de la partera. (19.4%).

Las mujeres jóvenes con mayor nivel educativo y mayores ingresos económicos son quienes tienen la más alta incidencia de aborto inducido, probablemente porque son quienes pueden pagar a instituciones privadas clandestinas por el servicio.

El principal motivo de consulta en los servicios de salud por parte de las jóvenes es el relacionado con los problemas de salud bucal, mientras en los jóvenes lo son las enfermedades intestinales.

La mayoría de las causas de mortalidad en población joven están relacionadas con los accidentes.

El SIDA es una de las 10 principales causas de muerte en población joven. La prevalencia de discapacidad en población entre los 15 a 29 años de edad es 2.7%, siendo mayor en los hombres (3%), en comparación con las mujeres (2.4%).

Las intervenciones del sector a favor de la población con discapacidad aún son limitadas, no obstante, si existen avances de iniciativas implementadas por los gobiernos locales.

Las y los jóvenes son la población que menos cuenta con algún seguro de salud en comparación con los otros grupos de edades. Según el Censo de población realizado en el año 2007, el 74.2% de la población joven entre los 18 a 29 años de edad no cuenta con ningún tipo seguro de salud.

Más del 50% de las y los jóvenes cubren por si mismos su gastos por consulta médica y consumo de medicamento.

La principal razón por la que las y los jóvenes no acuden a los servicios de salud, es porque no consideran a su malestar, lo suficientemente grave. Situación que refleja el aún sentimiento de invulnerabilidad muy comúnmente presentado por las y los adolescente y que al parecer aún se mantiene en la juventud.

GRACIAS!!!!