

Informe Bimestral de Monitoreo JULIO-AGOSTO 2020



Plan Nacional de Prevención
del Embarazo No Intencional
en la Adolescencia

Ministerio
de Salud

Ministerio
de Educación

Ministerio de
Desarrollo Social



Argentina

Presentación

El Plan de Prevención del Embarazo no Intencional en la Adolescencia (Plan ENIA) se implementa para dar respuesta integral a uno de los problemas que más afecta a las y los adolescentes en la Argentina. Alrededor de 90.000 adolescentes tienen un hijo o hija todos los años; 7 de cada 10 de esas adolescentes no han deseado ni planificado ese embarazo. Entre las menores de 15 años, 8 de cada 10 no lo ha hecho, en buena medida porque esos embarazos son - en su amplia mayoría- consecuencia de abuso y violencia sexual.

Los embarazos en la adolescencia comprometen negativamente las posibilidades de integración social a través del estudio o el trabajo. El embarazo en la adolescencia y la maternidad temprana están fuertemente asociados a la deserción escolar y consecuentemente tiene un impacto considerable a largo plazo en las posibilidades que tienen las mujeres que fueron madres en la adolescencia de insertarse en el mercado laboral y de acceder a puestos de trabajo de calidad, afectando su seguridad económica y la de sus familias .

El Plan ENIA se implementa a partir de una visión integral del problema, con perspectiva de derechos y enfoque de género. Se articulan respuestas y dispositivos de políticas públicas preexistentes, basadas en evidencia y orientada a resultados, con metas de cobertura e impacto comprometidas y una apuesta a la construcción de esfuerzos compartidos entre los niveles de gobierno con un marco intersectorial e interjurisdiccional.

Es una iniciativa coordinada de los ministerios de Salud, de Desarrollo Social y de Educación de la Nación que, con una mirada integral e intersectorial, se lleva adelante en treinta y seis departamentos de doce provincias consideradas prioritarias por la cantidad de embarazos no intencionales en la adolescencia.

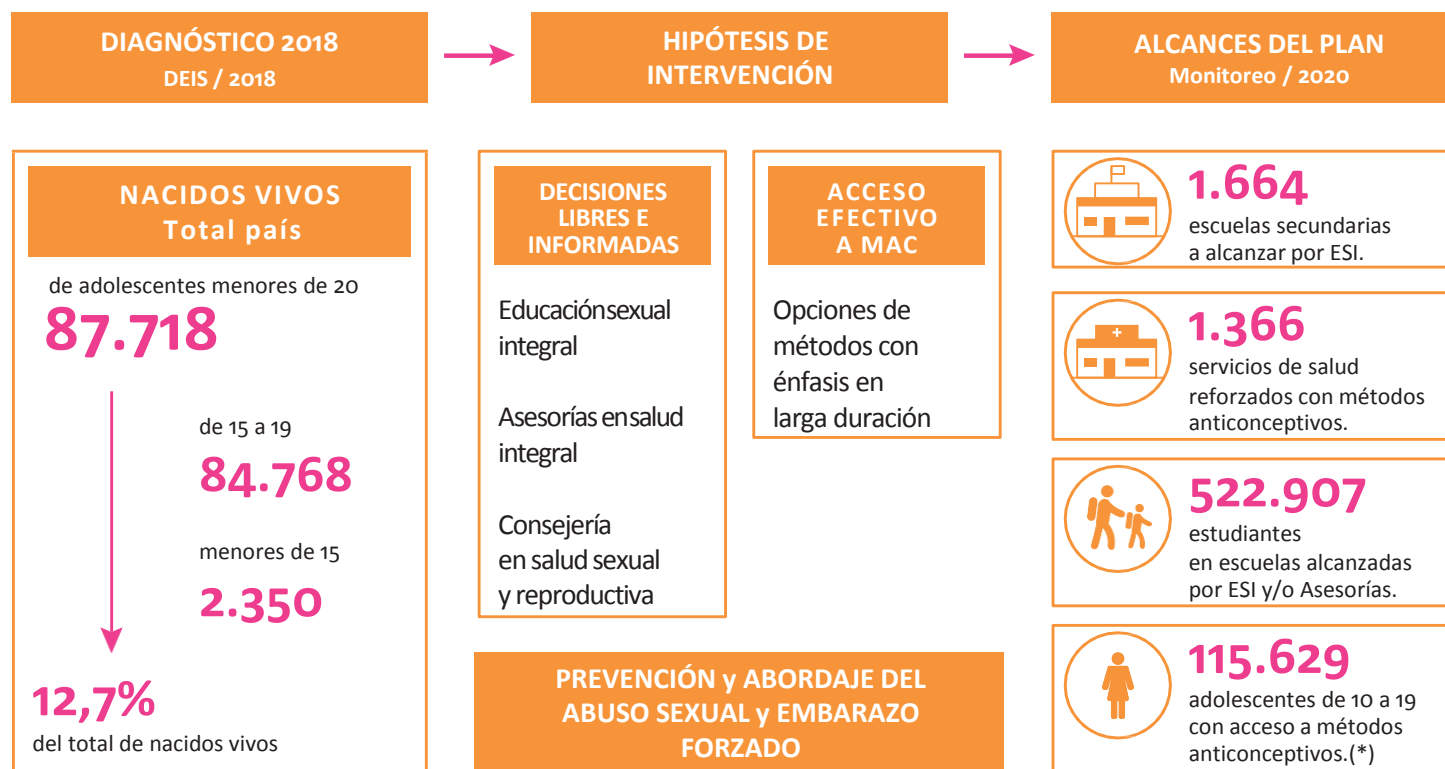
Sus acciones se basan en cuatro objetivos: a) Sensibilizar sobre la importancia de prevenir el embarazo no intencional en la adolescencia; b) Potenciar el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos; c) Brindar información sobre salud sexual y reproductiva y métodos anticonceptivos en forma gratuita en los servicios de salud y d) Fortalecer la prevención del abuso, la violencia sexual y el acceso a la interrupción legal del embarazo según el marco normativo vigente.

Las intervenciones del Plan ENIA se ejecutan tanto en el nivel nacional como en el territorio a través de los distintos dispositivos de intervención. Como parte de su planificación estratégica el Plan define para sí una meta global de reducción de la tasa de embarazo no intencional en la adolescencia (TEANI), así como resultados esperados de cobertura de cada uno de sus dispositivos que contribuyen al cumplimiento de la meta global.

Las líneas de acción que se llevan adelante para reducir el embarazo no intencionado son: dispositivos para el fortalecimiento de la implementación de la ESI; asesorías en salud sexual y reproductiva para adolescentes en escuelas, centros de salud y organizaciones comunitarias, consejerías y provisión de métodos anticonceptivos (en especial el implante de larga duración) y prevención de embarazos forzados.

El Plan ENIA se implementa en las provincias de Buenos Aires, Catamarca, Chaco, Corrientes, Entre Ríos, Jujuy, La Rioja, Misiones, Salta, Santiago del Estero y Tucumán. En Formosa solo funciona el dispositivo de salud sexual y reproductiva con distribución de insumos de anticoncepción y capacitaciones a servicios de salud.

A continuación se detalla el diagnóstico, la hipótesis de intervención y los resultados alcanzados por el Plan ENIA

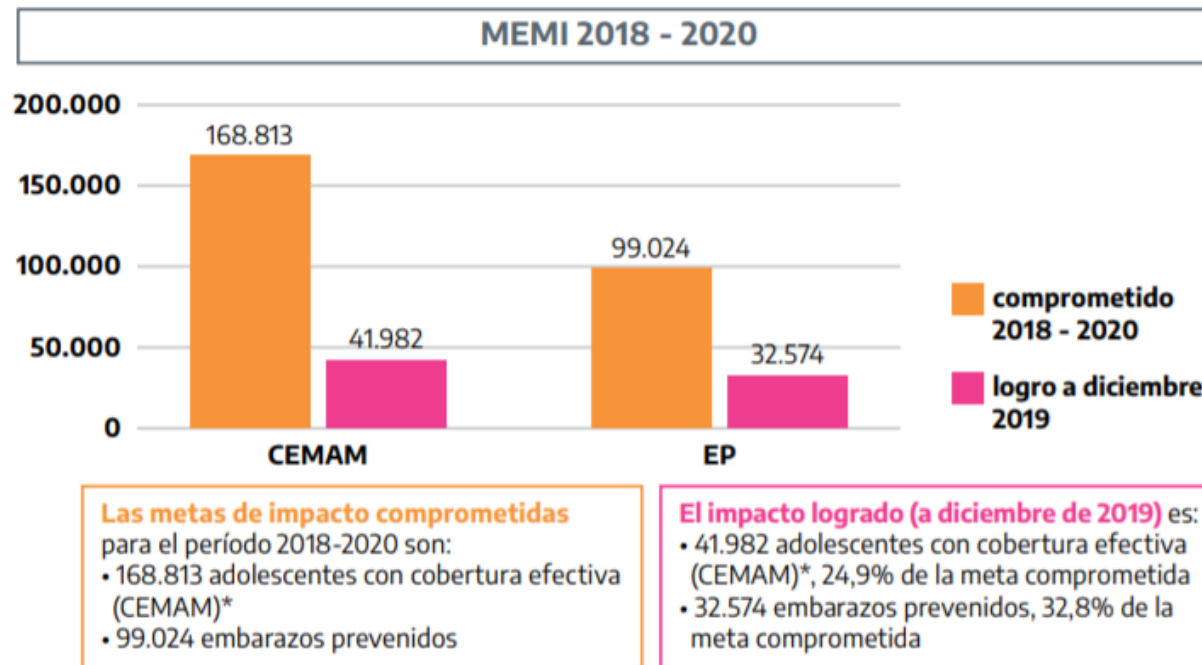


(*) 75% de mujeres sexualmente activas de 10 a 19 años en los 36 departamentos seleccionados, a cubrir con Macs

El presente informe destaca lo que se desarrolló hasta ahora y las formas de apoyo que vienen trabajándose en las provincias a partir de la epidemia de COVID 19, que implicó la suspensión de la gran mayoría de los dispositivos territoriales. Las formas de contacto por medios electrónicos con adolescentes está en funcionamiento y en proceso de consolidación.

MEMI: modelo de estimación de metas de impacto

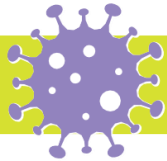
EL Plan ENIA cuenta con un modelo de estimación de metas de impacto (**MEMI**). El mismo, fue elaborado bajo asistencia técnica del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) con el objetivo de fortalecer el monitoreo del desempeño del Plan; medir sus procesos, resultados y también su impacto o aporte en la reducción de la tasa específica de embarazo en la adolescencia.



Sus principal uso es hacer el **seguimiento** de las **metas de impacto comprometidas** para incidir en la tasa específica de embarazo en la adolescencia:

- Cobertura efectiva de MAC modernos de menores de 20 años (CEMAM)
- Embarazos prevenidos (EP)

(*) Se considera la Cobertura Efectiva de Métodos Anticonceptivos Modernos a la dispensación de métodos con previa consejería adecuada en calidad, ajustada por la duración del método (que se calcula a través del parámetro de años Pareja Protegida-APP), corregida por la eficacia clínica del método correspondiente y corregida por la adherencia observada al año del método correspondiente.



CONTEXTO COVID-19

La pandemia de la COVID-19 y las medidas de aislamiento social preventivo y obligatorio (ASPO) requieren un desafío extra para asegurar los derechos sexuales y reproductivos (SSR) dado que ha impactado fuertemente en el acceso a los servicios de salud sexual, salud reproductiva y a la ESI.

El contexto del aislamiento social, preventivo y obligatorio como respuesta sanitaria de contención a la pandemia generó dificultades e incluso temor a las personas de concurrir a los servicios de salud y al acceso de métodos anticonceptivos. En la misma línea, el cierre de escuelas también complejizó la continuidad de los espacios de asesorías para adolescentes, capacitación para docentes y del dispositivo ESI en general.

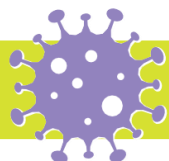
El presente informe registra la caída en el acceso de adolescentes a los dispositivos ESI y a los servicios de salud sexual y salud reproductiva, como consecuencia de la pandemia, y permite entender además la gravedad de su impacto.

Al comparar el cuarto bimestre de 2019 y 2020 (julio y agosto de cada año), la proporción de adolescentes cubiertos por los diferentes dispositivos registra un descenso en torno al 80%.

Una línea de trabajo estratégica es el relevamiento sistemático del estado de situación de servicios de salud y de buenas prácticas que surgieron como respuesta a la restricción que supuso, en muchos casos, el contexto de pandemia.

En este relevamiento se han priorizado como dimensiones diferenciales:

- Colocación de métodos de larga duración y alta efectividad (LARCs), como son los implantes y DIUs
- Dispensa de métodos anticonceptivos (MAC) de corta duración
- Oferta de interrupción legal del embarazo (ILE)
- Disponibilidad de preservativos, Anticoncepción Hormonal de Emergencia (AHE)
- Implementación de Anticoncepción Inmediata Post Evento Obstétrico (AIPE)
- Comunicación entre equipos provinciales y entre distintos efectores
- Estrategias de comunicación con la comunidad
- Disposiciones y normativas que afecten al personal abocado a implementar prácticas de SSySR o a las modalidades de atención
- Buenas prácticas y otros emergentes



CONTEXTO COVID-19

Frente a este contexto adverso, desde el Plan ENIA se trabaja constantemente en rediseñar y elaborar estrategias que brinden respuestas a les adolescentes en vías de garantizar el cumplimiento de sus derechos sexuales y reproductivos.

Algunas acciones:

- Declaración de prestaciones en salud sexual y reproductiva como servicios esenciales.
- Promoción del uso preventivo de la Anticoncepción Hormonal de Emergencia (AHE)
- Estrategias de comunicación para reorientar acciones de agentes del Plan (búsqueda activa, asesorías virtuales)
- Estrategias de comunicación para la comunidad a través de agentes Plan vía redes sociales para promover cuidados y acceso a servicios de salud.

- Asesorías en salud integral virtuales (reconfiguración de asesorías en escuelas y comunidad)
- Compra y distribución de 36.000 tratamientos de misoprostol
- Capacitaciones virtuales ESI y atención aborto seguro

Asimismo, se sigue apostando al fortalecimiento de la comunicación interna a fin de contener y acompañar a agentes en territorio quienes despliegan nuevas formas creativas de llegar y dar respuesta a les adolescentes.

Glosario

AHE

Anticoncepción Hormonal de Emergencia

AIPE

Anticoncepción Inmediata Post Evento Obstétrico

ASPO

Aislamiento Social Preventivo y Obligatorio

CAPS

Centros de Atención Primaria

DBC

Dispositivo de Base Comunitaria

ILE

Interrupción Legal del Embarazo

LARCS

Anticonceptivos Reversibles de Acción Prolongada

MAC

Métodos Anticonceptivos

SR

Salud Reproductiva

SS

Salud Sexual

SSR

Salud Sexual y Reproductiva

Índice

Dispositivo para el fortalecimiento de la Educación Sexual integral. ESI

Escuelas bajo plan: metas y alcance 2020	13
Docentes capacidades	14
Docentes capacidades - Perfil	15
Estudiantes en actividades cartilla ESI/ENIA	16
Estudiantes en actividades cartilla ESI/ENIA - Evolución	17

Dispositivo: Asesorías en salud integral en la adolescencia

Asesorías en salud integral en la adolescencia	20
Motivos de asesoramientos	23
Asesoramientos referenciados	25
Adolescentes asesorados	27
Evolución de adolescentes asesorados	28
Pandemia COVID-19: Plan de contingencia	28

Dispositivo: Asesorías en salud integral en la adolescencia de base comunitaria

Dispositivos de base comunitaria	31
Asesoramientos	32
Motivos de asesoramientos	33
Adolescentes asesorados	34
Adolescentes asesorados según género, edad, relación al sistema educativo y referencias	34

Índice

Dispositivo para el fortalecimiento de la oferta en Salud Sexual y Reproductiva

Dispensa de LARCs - Población objetivo del plan	38
Evolución mensual de la dispensa de LARCs	41
Estrategia AIPE	42
Estrategia AIPE - Evolución mensual	43
Capacitaciones Salud Sexual y Reproductiva	44

Notas finales por dispositivo

ESI	46
DIAJU	48
DBC	50
SSR	51
Equipo monitoreo Plan ENIA	53

Dispositivo para el fortalecimiento de la Educación Sexual integral. ESI

Escuelas bajo plan: metas y alcance 2020

Docentes capacidades: Perfil

Estudiantes en actividades cartilla ESI/ENIA : Evolución

Actividades propuestas de la cartilla ESI/ENIA por curso

Propósito

- Fortalecer la incorporación de la ESI en las escuelas secundarias estatales a través de la sensibilización y capacitación de sus docentes y directivos.

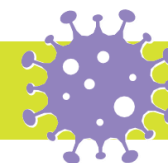
Líneas de acción

- Capacitación docente: se reconvierten a modalidad virtual las capacitaciones presenciales para docentes en ESI / ENIA. Esta actividad se complementa con un acompañamiento continuo en las escuelas por parte de Acompañantes Pedagógicos (AP) contratados por el Plan que tienen la función de brindar asistencia técnica y acompañamiento a los docentes y directivos para la implementación de la ESI en las escuelas.
- Acompañamiento institucional de las escuelas: busca hacer efectiva la incorporación de la ESI en los planes curriculares y en la práctica de las escuelas a través de un seguimiento continuo.

Escuelas bajo plan: metas y alcance 2020

Un total de 1666 escuelas se encuentran bajo plan en 2020 del total de las 1690 propuestas como meta al inicio del PLAN

Concepto Meta	Meta propuesta Año		
	2018	2019	2020
Escuelas a incluir en ESI	1690	1694	1666

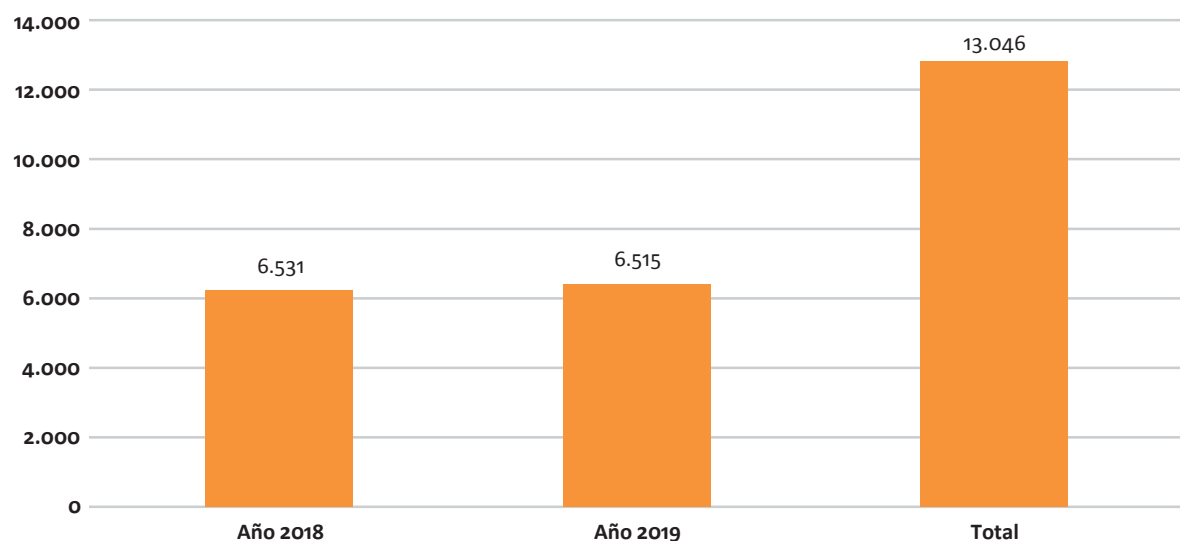


CONTEXTO COVID-19

- En el bimestre julio-agosto 2020 se logró aumentar tanto la cobertura de escuelas con información como de adolescentes a los que se les propusieron actividades.
- Durante ÁSPO se dificultó el contacto con directivos y docentes que se fue superando en la mayoría de las escuelas.
- Este bimestre se logró avanzar en la actualización de escuelas y estudiantes con actividades ESI-ENIA (1051 escuelas)

Fuente: Monitoreo ENIA DSSR/DIAJU/DBC/ESI Datos al 31 de agosto de 2020

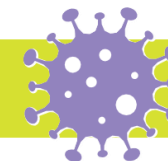
Docentes capacitados



Fuente: Monitoreo ENIA DSSR/DIAJU/DBC/ESI Datos al 31 de agosto de 2020

Se superó la meta de docentes capacitados (n: 13.046) durante el período 2018-2019

El 84% de las escuelas incluidas en el plan (1.420 escuelas) cuenta con al menos un docente capacitado en el marco de la estrategia ESI/ENIA.

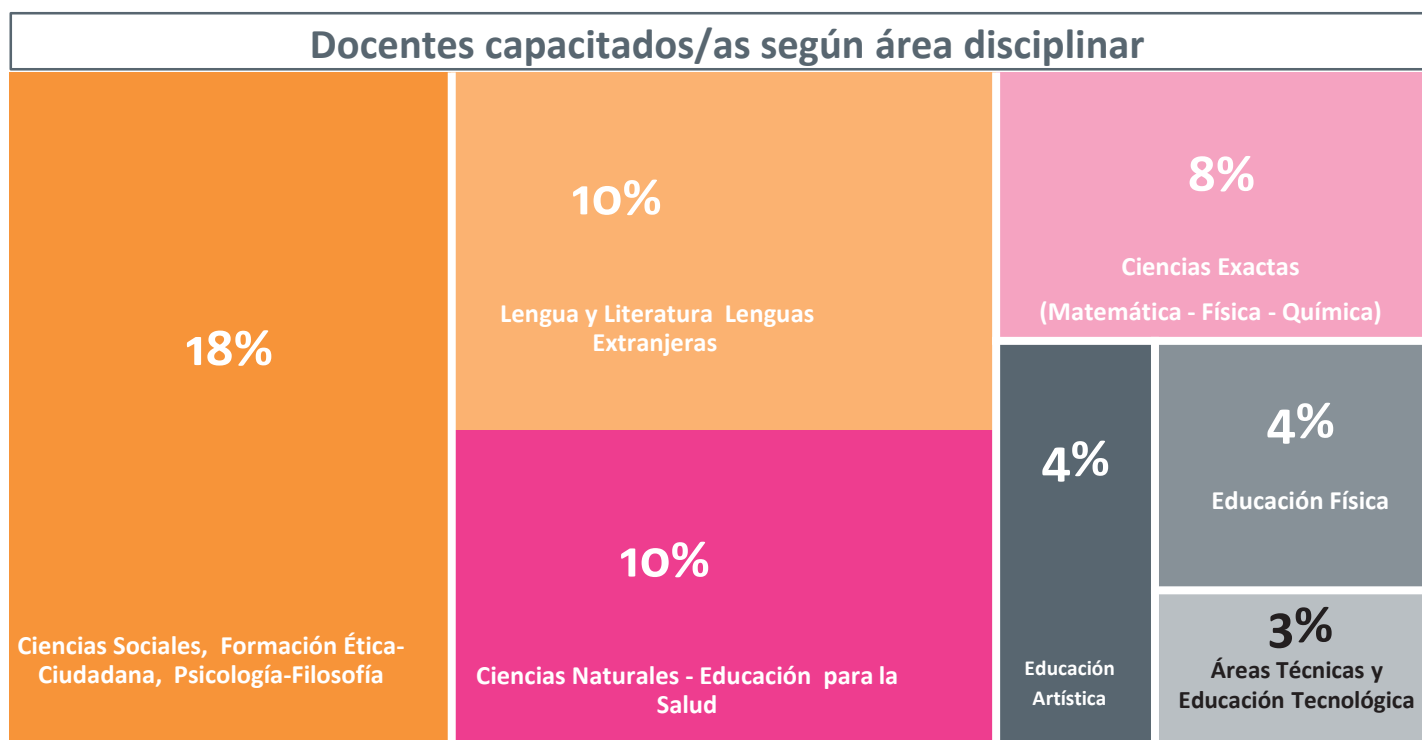


CONTEXTO COVID-19

- El contexto de ASPO modificó el esquema de capacitaciones docentes previsto tanto en la modalidad como en los tiempos de desarrollo.
- Se reorientaron a **capacitaciones virtuales** destinadas a completar la capacitación del 10% del plantel docente en las escuelas que no alcanzaron esa meta.
- **2305 docentes inscriptas/os/es en la capacitación de ESI / ENIA.**

Perfil docentes capacidades

El **perfil** de los **13.046** docentes capacitados la mayoría (18%) se agrupan en las áreas de ciencias sociales, ciudadanía, psicología y filosofía. Continúan en proporción (10%) docentes de ciencias naturales y educación para la salud; y también en lengua, lenguas extranjeras y literatura.



NOTA: Otros: 18,6 % y Sin datos: 24,2%

Fuente: Monitoreo ENIA DSSR/DIAJU/DBC/ESI Datos al 31 de agosto de 2020

Estudiantes con actividades de la cartilla ESI/ENIA 2018-2019 acumulado

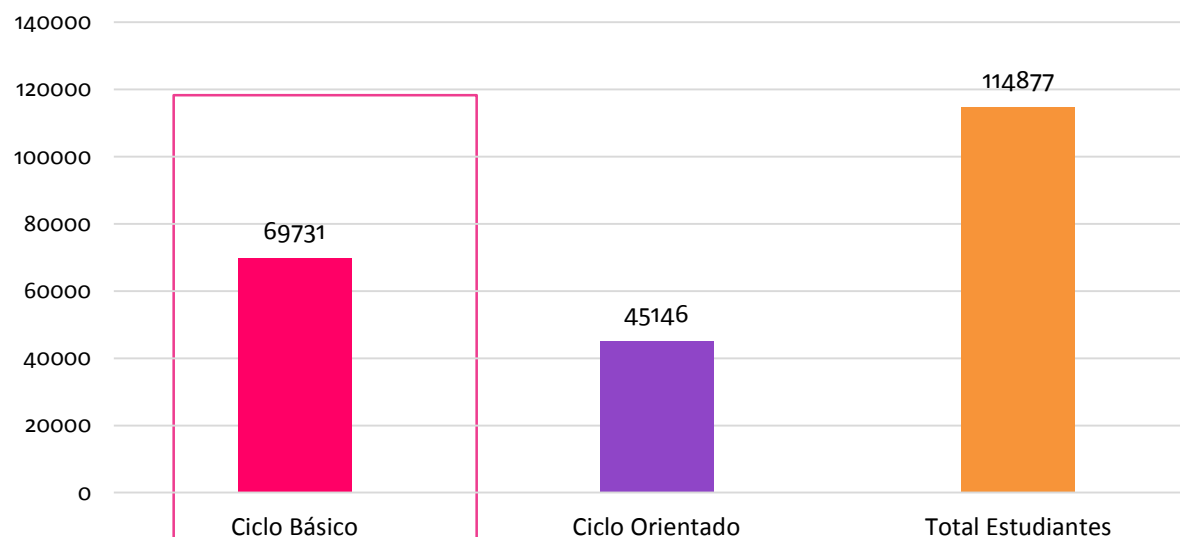
La meta inicial de estudiantes es de 284.476 en Ciclo Básico (dato que surge de la matrícula año 2018) a cubrir con actividades de la cartilla ESI/ENIA prioriza la matrícula del ciclo básico (1er a 3er año).

Durante 2018 la cobertura fue de un 31%; mientras que en 2019 con mayor cantidad de docentes capacitados, y la gestión de Asesores Pedagógicos (AP) desplegada, la cobertura fue de un 74%.

Entre un año y otro el aumento de la cobertura de estudiantes de Ciclo Básico es significativo, del mismo modo que el incremento en la cantidad de escuelas que realizan actividades ESI/ENIA que pasa de 718 en 2018 a 1.373 en 2019.

Considerando los 2 ciclos, Básico y Orientado, **290.714 estudiantes** participaron en 2019 de al menos una actividad propuesta por la cartilla ESI/ENIA, lo cual supera la meta prevista al diseñarse el plan de 284.476 adolescentes escolarizados que realizan propuestas de la cartilla ESI/ENIA.

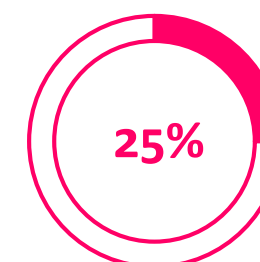
Estudiantes con actividades de la cartilla ESI/ENIA 2020 Virtual



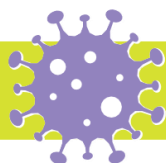
69.731

Ciclo básico

Resultados
esperados 284.476



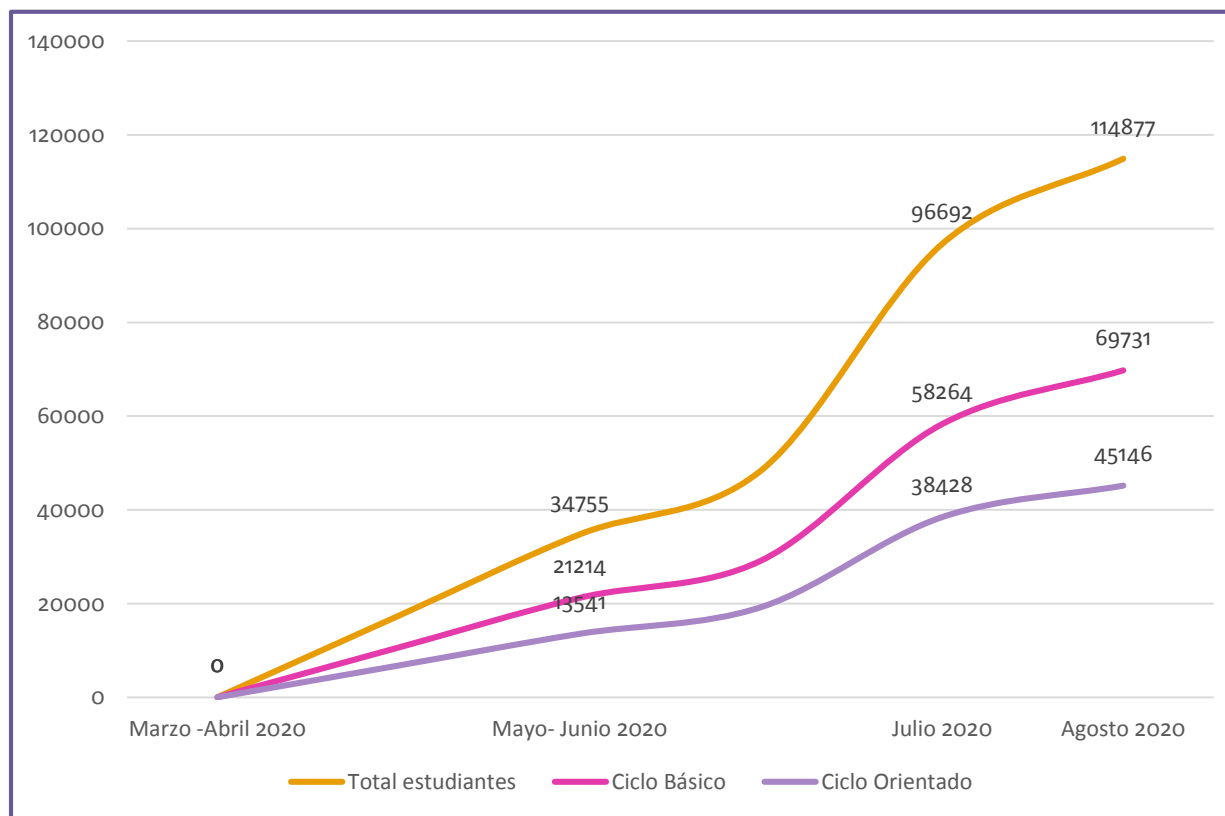
Fuente: Monitoreo ENIA DSSR/DIAJU/DBC/ESI Datos al 31 de agosto de 2020



CONTEXTO
COVID-19

La cobertura del dato de estudiantes participantes de actividades ESI/ENIA se ha incrementado significativamente. Informan 1051 escuelas sobre un total de 1.666 escuelas bajo plan. En estas 1051 escuelas, se registraron acumulado a agosto 2020 un total de 69.731 estudiantes del Ciclo Básico y 45.146 del Ciclo Orientado con actividades ESI/ENIA propuestas/enviadas por los docentes durante el contexto de ASPO 2020. Esto supone un incremento del 18% respecto del bimestre anterior, correspondiente al período mayo-junio 2020.

Evolución. Estudiantes que realizaron actividades con cartilla ESI/ENIA



Fuente: Monitoreo ENIA DSSR/DIAJU/DBC/ESI Datos al 31 de agosto de 2020

NOTA: Un total de 1051 escuelas que informan cantidad de estudiantes con actividades ESI/ENIA a agosto 2020

El 2020, en contexto de pandemia, se inicia con dificultades para realizar las actividades y registrarlas.

Se registraron 34.755 adolescentes con propuesta de actividades ESI-ENIA durante el primer semestre de 2020 (21.214 ciclo básico y 13.541 ciclo orientado).

El bimestre julio –agosto supuso un incremento significativo en el registro de estudiantes a quienes se les enviaron actividades de la cartilla ESI-ENIA.

El acumulado a agosto alcanza un total de 114.877 de los cuales el 61%(69.731) es del ciclo básico)

Dispositivo: Asesorías en salud integral en la adolescencia

Asesorías en salud integral en la adolescencia

Motivos de asesoramientos

Asesoramientos referenciados.

Evolución de Adolescentes asesorados

Pandemia COVID-19: Plan de contingencia

Propósito

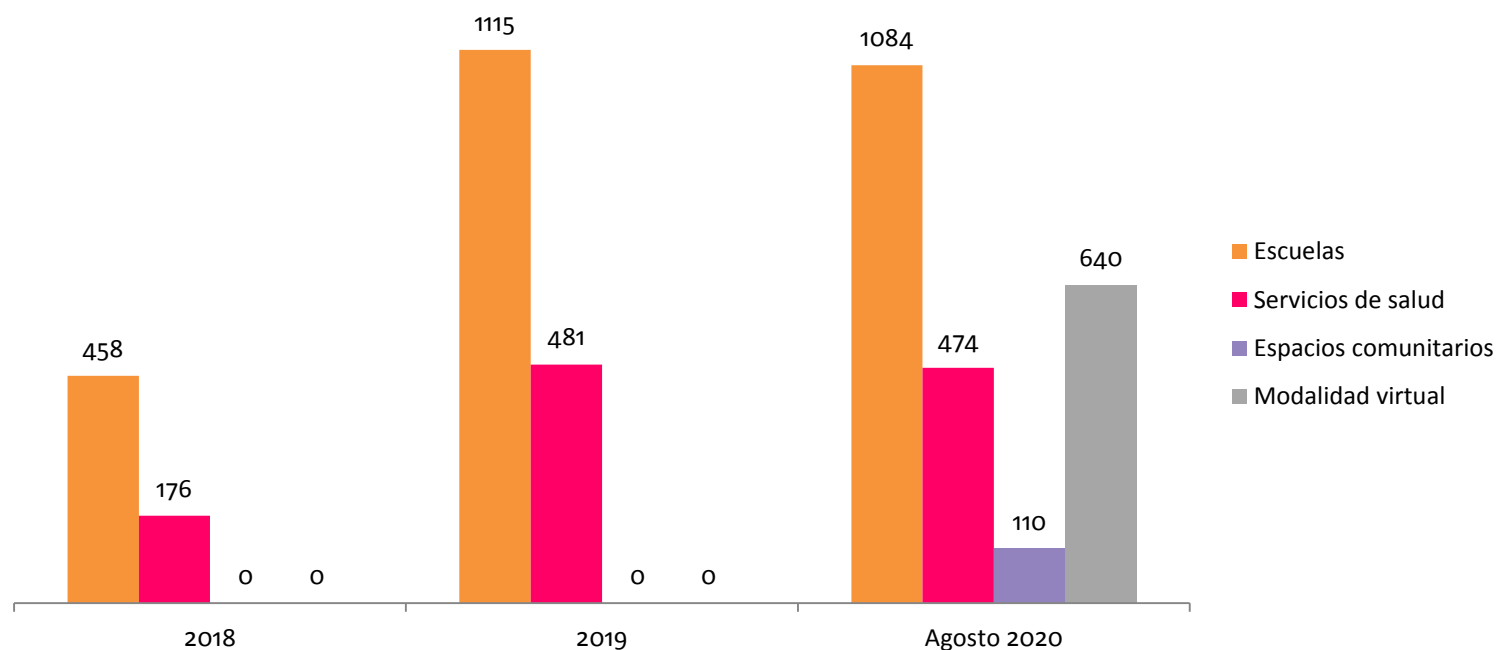
Ofrecer asesorías en salud integral en las escuelas secundarias y facilitar el nexo con los centros de salud a través de la asignación de turnos protegidos para consejería y colocación de métodos anticonceptivos.

Líneas de acción

- Asesorías virtuales a través de la App en desarrollo para tal fin
- Virtualización de capacitaciones a asesores para adaptación y mejor respuesta al nuevo dispositivo
- Espacios de escucha activa y confidencial para adolescentes en las escuelas y centros de salud, para el cuidado de la salud con una perspectiva de derechos, géneros y diversidad.
- Turnos protegidos en centros de salud para consejerías, colocación de métodos anticonceptivos, prevención del embarazo forzado y acceso a ILE.

Asesorías en salud integral en la adolescencia

Dispositivo de Asesorías por año de implementación

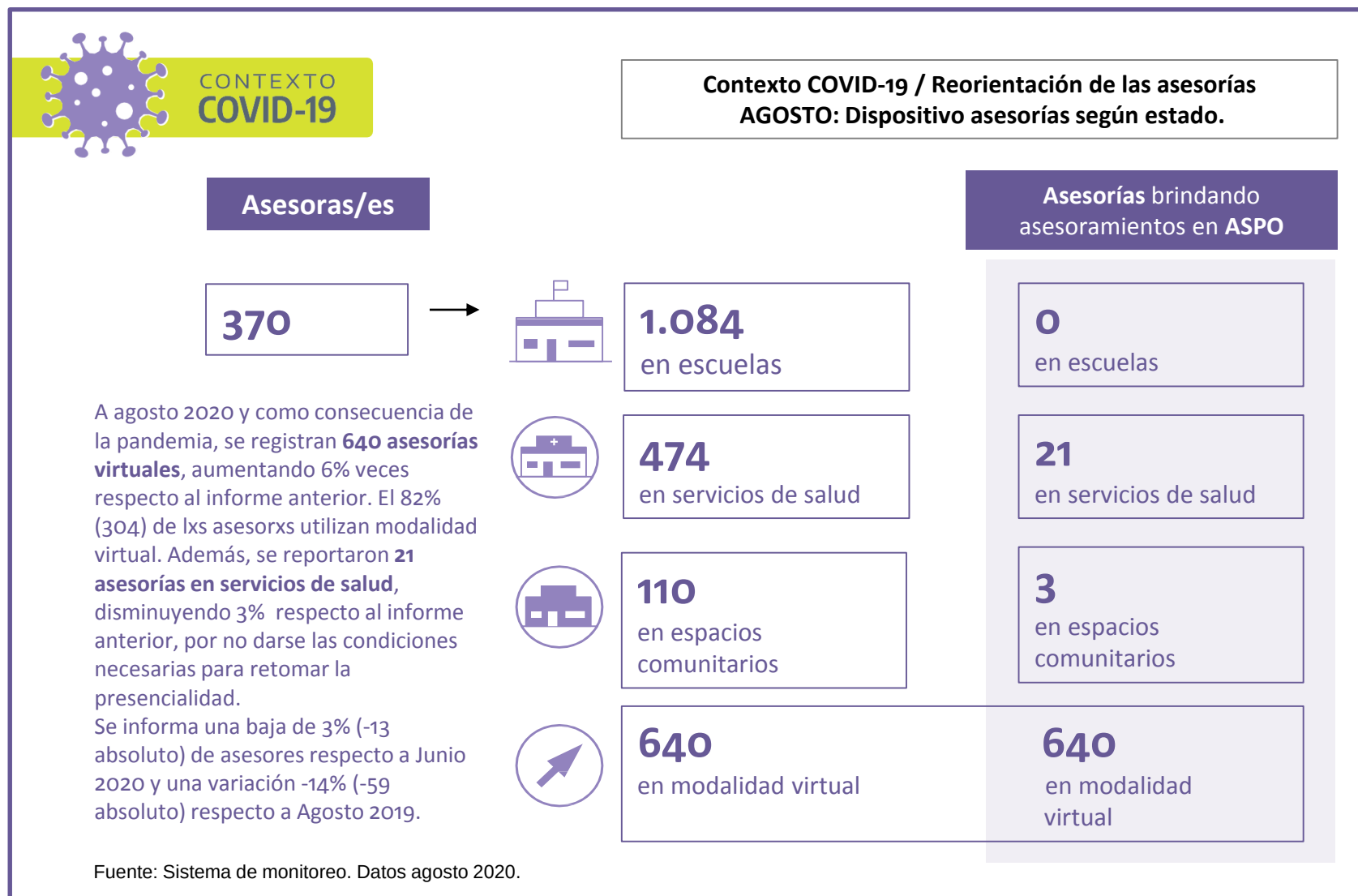


Fuente: Monitoreo ENIA DSSR/DIAJU/DBC/ESI Datos al 31 de agosto de 2020

En el período 2018-2019, se instalaron un total de 1.596 dispositivos de asesorías; 1.115 en escuelas y 481 en servicios de salud.

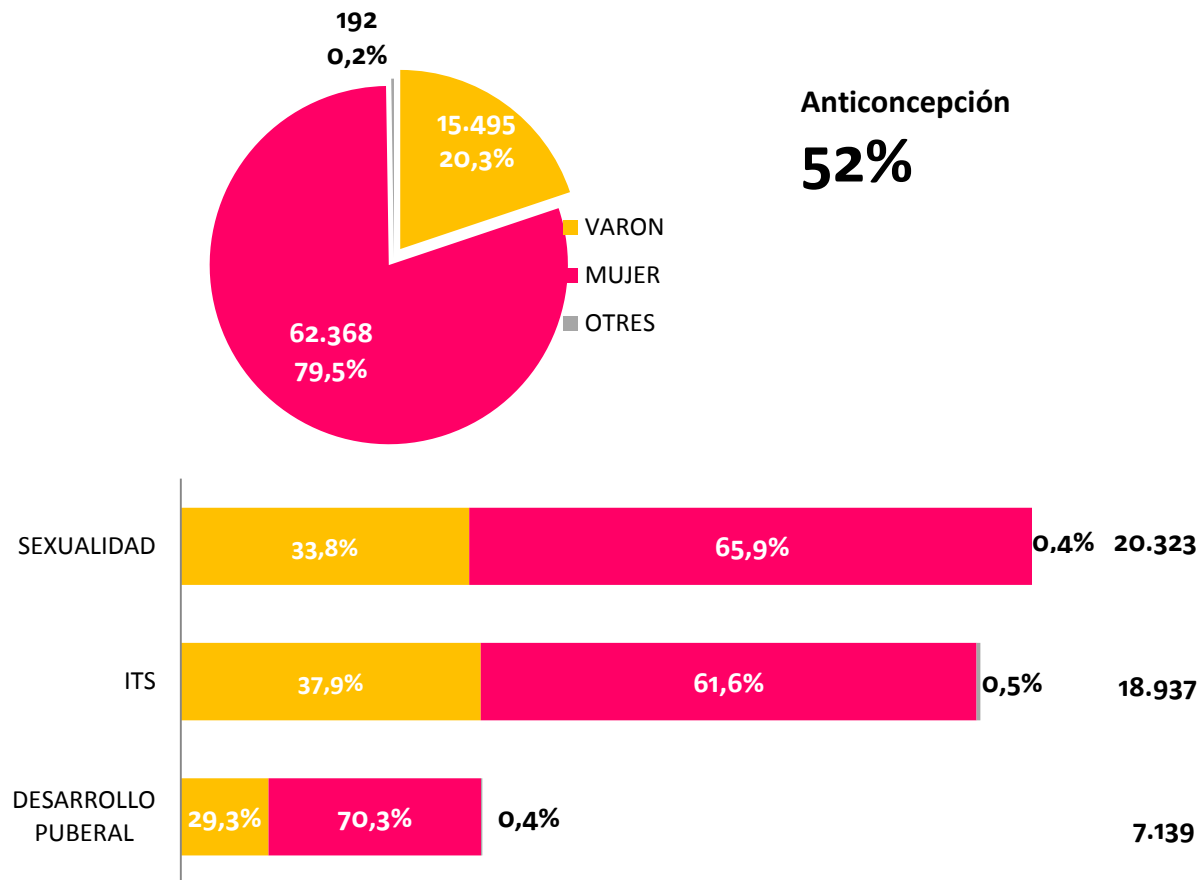
A agosto 2020, se suman 640 dispositivos de modalidad virtual y en espacios comunitarios, como respuesta a la cierre de las escuelas y las dificultades de acceso a los servicios de salud.

Asesorías en salud integral en la adolescencia

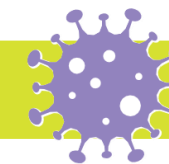


Motivos de asesoramientos

Los asesoramientos en temas de salud sexual y reproductiva (128.273) representan el 66% del total acumulado. Quienes más consultaron fueron mujeres (75%). Anticoncepción conserva el 52% de los motivos de asesoramiento.



Fuente: Monitoreo ENIA DSSR/DIAJU/DBC/ESI Datos al 31 de agosto de 2020

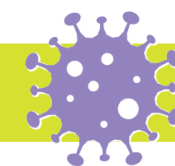
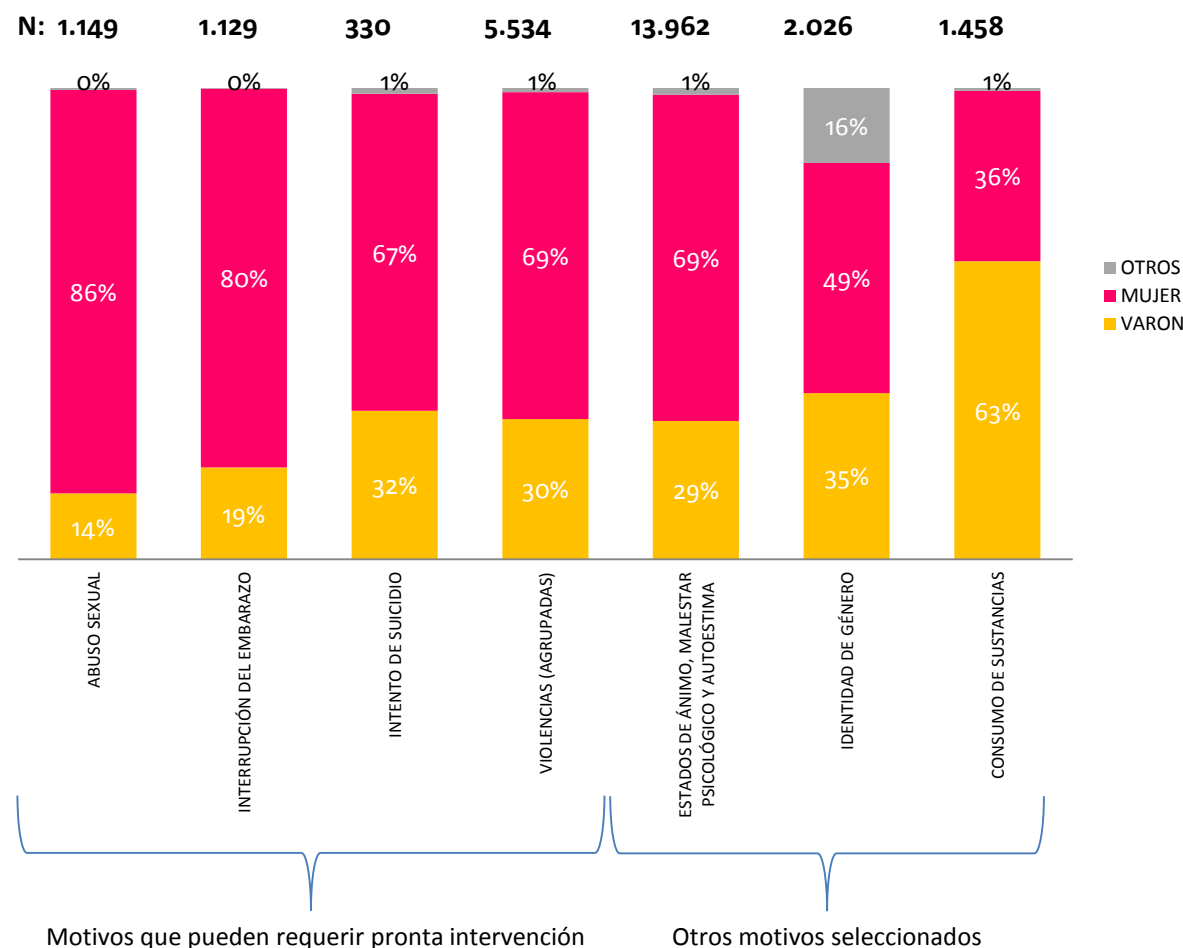


CONTEXTO COVID-19

Los motivos de asesoramiento registran algunas variaciones porcentuales entre los períodos comparados (bimestre mayo-junio y julio-agosto 2020):

- Salud sexual y reproductiva: aumento porcentual de 1,7 puntos, pasando del 64,8% (3.333) del total para el bimestre May-Jun 2020 al 66,4% (2.867) para bimestre Jul-Ago. El motivo "Anticoncepción" aumentó relativamente 2% del total para los períodos analizados.
- Se destaca un ascenso del motivo "Sexualidad" (1%), y un reducido descenso en "Infecciones de Transmisión Sexual" (-0,1%) y "Desarrollo Puberal" (-0,1%) entre los períodos contemplados.

Los asesoramientos por motivos que podrían demandar pronta intervención (n: 8.142, 5% del total) son expresados en un 73% por mujeres. Las consultas por “Consumo de sustancias” son mayoritariamente de varones (63%). La “Identidad de género” es el motivo principal, entre estos seleccionados, sobre los que consultan les adolescentes de otros géneros (16%).



CONTEXTO COVID-19

Los motivos de asesoramiento registran algunas variaciones porcentuales entre los períodos comparados (bimestres mayo-junio y julio-agosto 2020):

- Pronta intervención: registran un descenso relativo leve (-0,8%), pasando del 3,2% (163) en el bimestre mayo-junio 2020 al 2,4% (102) para julio-agosto 2020.
- Los motivos agrupados de **salud mental descendieron** levemente en **0,7** puntos porcentuales, pasando del 19,2% (987) en el bimestre mayo-junio 2020 al 18,5% (798) para julio-agosto 2020.
- Asimismo, disminuyeron los motivos asociados a “Estados de ánimo, malestar psicológico y autoestima” (-1,6%), “Relaciones afectivas, familiares y con pares” (-0,3%), “Información sobre seguridad social” (-0,9%). “Proyectos y futuro” aumentó (+1%) entre ambos periodos seleccionados.

Fuente: Monitoreo ENIA DSSR/DIAJU/DBC/ESI Datos al 31 de agosto de 2020

Asesoramientos referenciados

Los asesoramientos referenciados a servicios de salud con turno protegido acumulados 2018-2020, se mantienen como valor histórico en torno al tercio (31%). En el bimestre julio-agosto 2020, la proporción de referencias aumenta levemente (+3%) respecto al bimestre Mayo-junio. En el total del período, se mantiene la tendencia feminizada (85%). Las especialidades más frecuentes son Ginecología (37%), Clínica (16%) y Obstetricia (15%).

150.567

Asesoramientos
acumulados 2018-2020
individuales y grupales

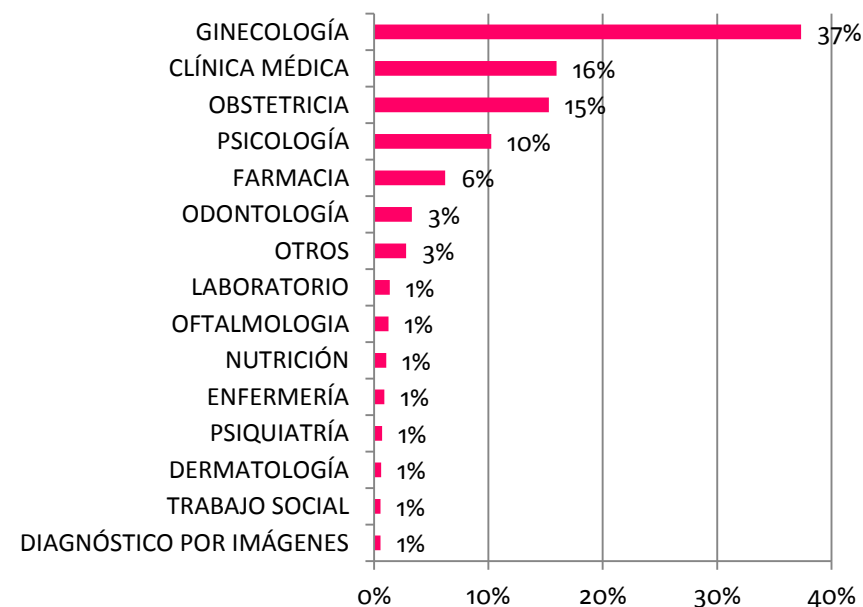
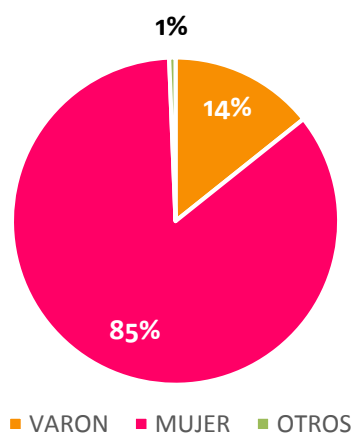
31%

48.454

Referencias a servicios
de salud

Durante julio-agosto 2020 se registra una caída del 16% respecto del bimestre anterior (mayo-junio), pasando de 5.147 a 4.317 asesoramientos.

Referencias según género autopercebido



Fuente: Monitoreo ENIA DSSR/DIAJU/DBC/ESI Datos al 31 de agosto de 2020

Adolescentes asesorados

Considerando todo el período 2018-2020, de les 107.936 adolescentes asesorados, la amplia mayoría son **mujeres** (72%) y tienen entre **15 y 19 años** (64%). 77.245 (72%) tienen **capacidad de gestar**. 724 (0,7%) adolescentes son **transgénero**.

107.936

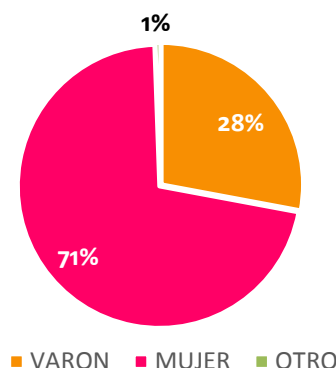
adolescentes
asesorados
Acumulado 2018-2020

21%

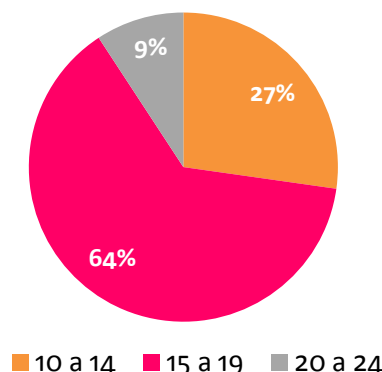
510.602

matrícula total
de escuela

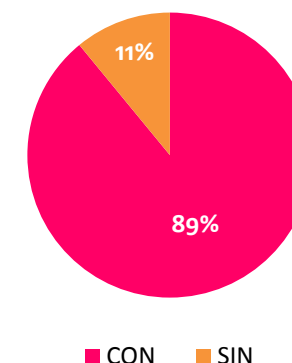
Género auto percibido



Edad



Escolarización



Fuente: Monitoreo ENIA (datos a agosto 2020). Nota: Para "Escolarización" y "Género autopercebido" excluye "Sin dato".

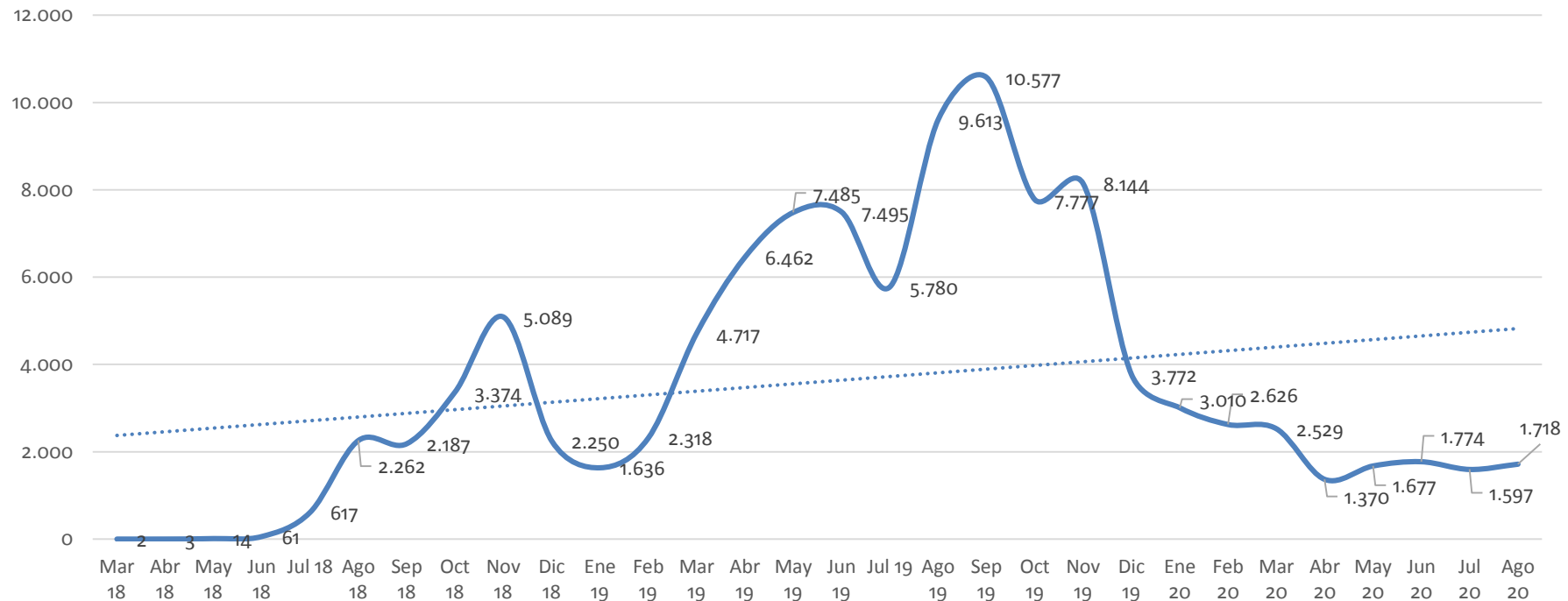
El Género autopercebido, en consonancia con la Ley de Identidad de Género, corresponde a la autopercepción de la identidad de género y se registra según la respuesta de les adolescentes durante el asesoramiento. Luego se indaga si el género autopercebido coincide o no con el sexo asignado al nacer. Posteriormente y según las respuestas anteriores, se crean las variables "Género" y "Capacidad de gestar".

Fuente: Monitoreo ENIA DSSR/DIAJU/DBC/ESI Datos al 31 de agosto de 2020

Evolución: Adolescentes asesorados

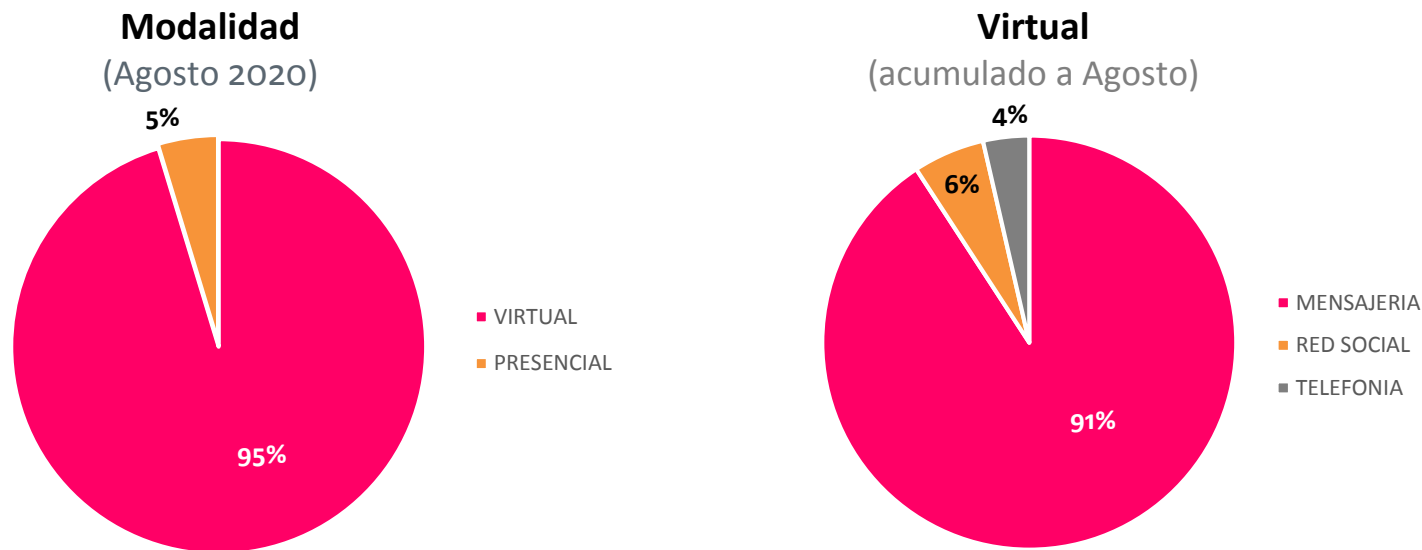
El promedio de adolescentes asesorados por trimestre en 2019 fue de 18.938. Se registra un 75% de descenso en la cantidad de adolescentes asesorados comparando los bimestres julio-agosto 2019 y 2020 pasando de 13275 en 2019 a 3315 en 2020

También se observa descenso en la variación respecto de la cantidad de adolescentes asesorados reportados en informe anterior (-4%).

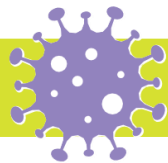


Fuente: Monitoreo ENIA DSSR/DIAJU/DBC/ESI Datos al 31 de agosto de 2020

Pandemia COVID: Plan de contingencia



Nota: "Mensajería" incluye "WhatsApp". No se incluyó "Otras tecnologías TIC" por su baja frecuencia (0,1%)



CONTEXTO COVID-19

La implementación de las asesorías virtuales favoreció el acceso al dispositivo a pesar de las restricciones en servicios de salud y escuelas.

Un 95% de los asesoramientos son virtuales, frente al 5% que se concretan bajo modalidad presencial.

Entre las plataformas más utilizadas se destaca la mensajería WhatsApp con un 91%; poca actividad de asesorías vía redes sociales y llamadas telefónicas.

Fuente: Monitoreo ENIA DSSR/DIAJU/DBC/ESI Datos al 31 de agosto de 2020

Dispositivo: Asesorías en salud integral en la adolescencia de base comunitaria



Dispositivos de base comunitaria

Adolescentes asesorados

Motivos de asesoramientos

Propósito

El dispositivo de Base Comunitaria es una propuesta destinada a adolescentes, que busca fortalecer la toma de decisiones informadas en relación a su salud sexual e integral. En cada abordaje, la intervención se realiza en el marco de la protección integral de derechos.

Lineamientos

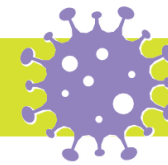
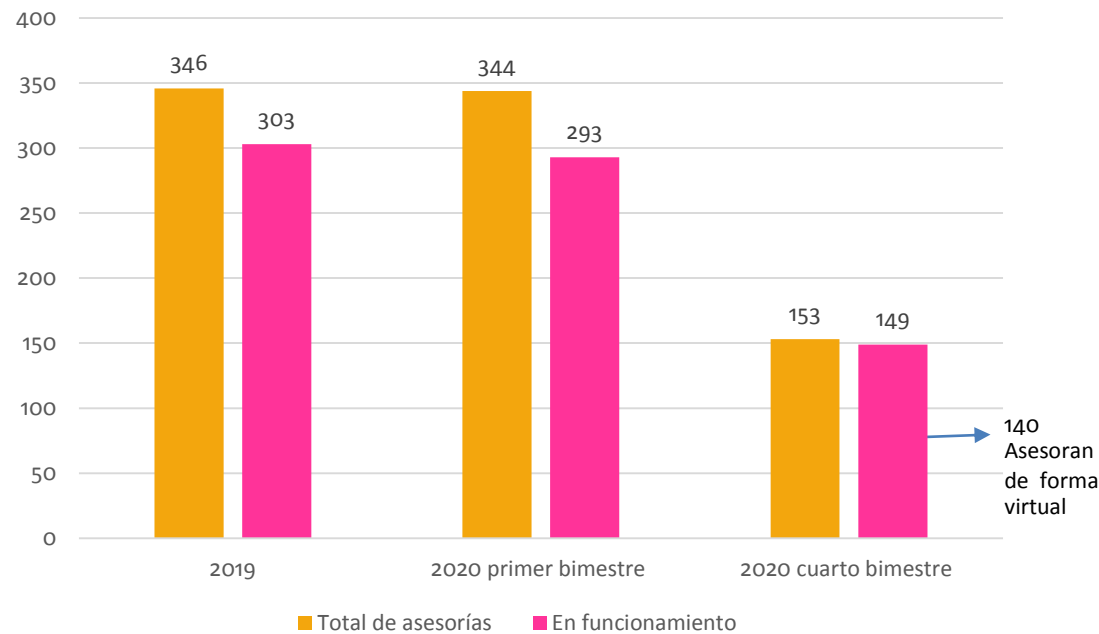
Los principales lineamientos son:

- Estrategias de difusión de derechos de NNyA destinadas a la prevención, disminución y seguimiento del Embarazo no intencional en la adolescencia.
- Fortalecimiento del Sistema de protección integral de derechos de NNyA, a través del trabajo con adultos referentes, y espacios comunitarios.
- Intervención en situaciones de vulneración de derechos según la ley 26.061.
- Consolidación de espacios de asesorías comunitarias, para adolescentes, en derechos sexuales y reproductivos.
- Prevención del abuso y la violencia sexual, en el marco de protección integral derechos de NNyA.

Dispositivo de base comunitaria

El descenso en 2020 se debe al contexto ASPO y las dificultades de contacto con los adolescentes. Sin embargo, se generaron dispositivos virtuales con los que se asesoró a los adolescentes

Asesorías DBC por año



CONTEXTO COVID-19

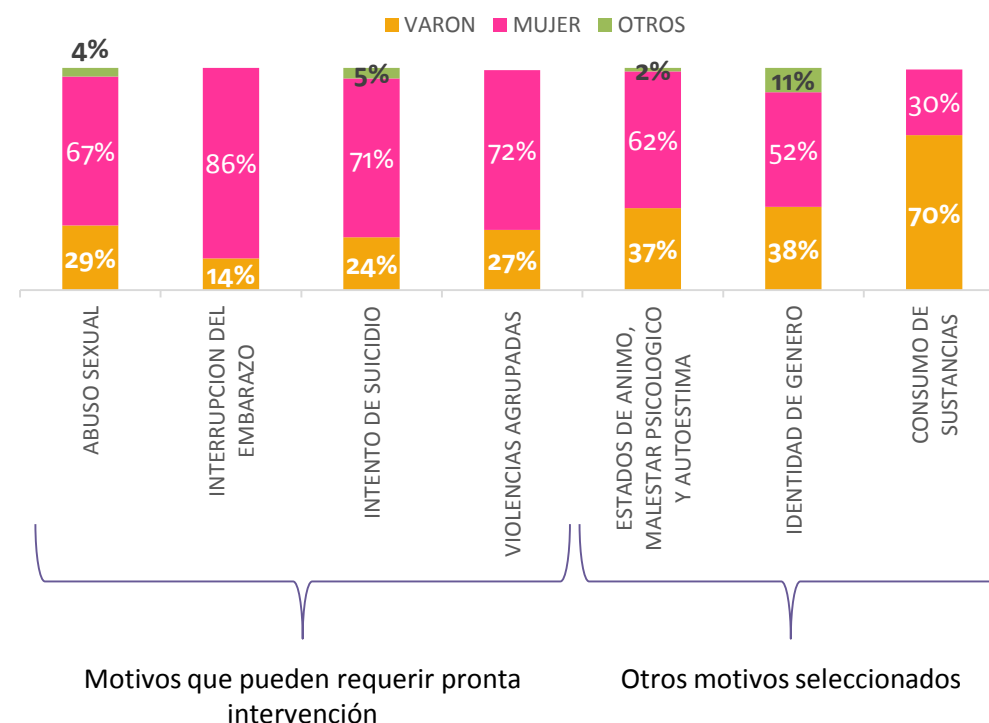
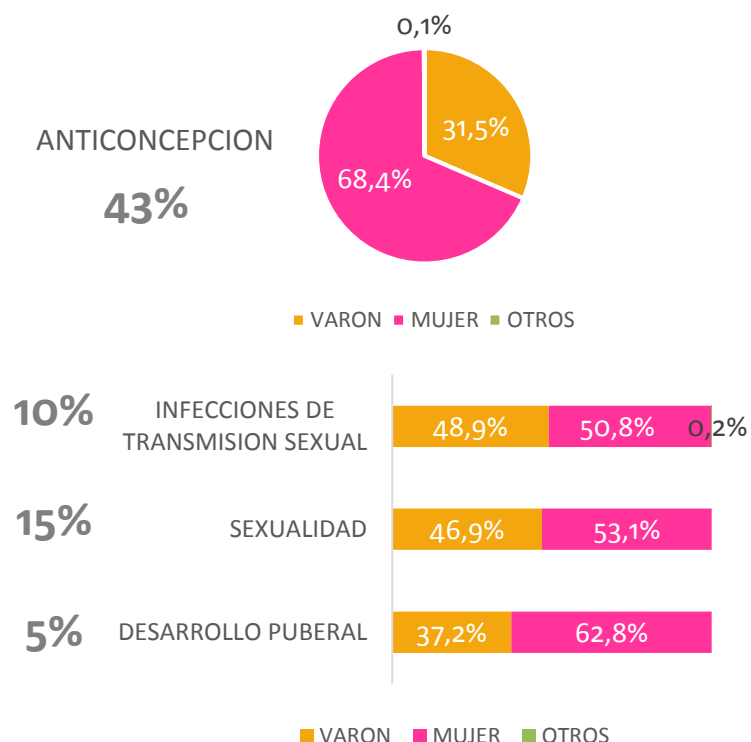
A inicio del 2020 el Plan contaba con **344 asesorías** en espacios comunitarios. En agosto 2020 se mantuvieron 153 asesorías. 97% de éstas, se encuentran en funcionamiento, es decir, asesorando adolescentes y 140 lo hacen bajo modalidad virtual.

Fuente: Monitoreo ENIA DSSR/DIAJU/DBC/ESI Datos al 31 de agosto de 2020

Motivos de asesoramiento

Los motivos de asesoramiento vinculados a salud sexual y reproductiva: anticoncepción, desarrollo puberal, sexualidad e infecciones de transmisión sexual representan el 73,8% del total. Otros motivos relevantes, aunque con baja incidencia, (1.528; 7%), como abuso sexual, interrupción del embarazo, intento de suicidio, violencia, estados de ánimo, malestar psicológico o autoestima son mayoritariamente consultados por mujeres (62%), mientras que el consumo de sustancias es mayoritariamente masculino (70%). Entre estos motivos seleccionados las consultas de los adolescentes de otros géneros alcanzan en identidad de género (11%) e intentos de suicidio (5%) .

Selección de motivos de asesoramiento según género auto percibido de les adolescentes asesorades



Fuente: Monitoreo ENIA DSSR/DIAJU/DBC/ESI Datos al 31 de agosto de 2020

Evolución de adolescentes asesorados



13.413

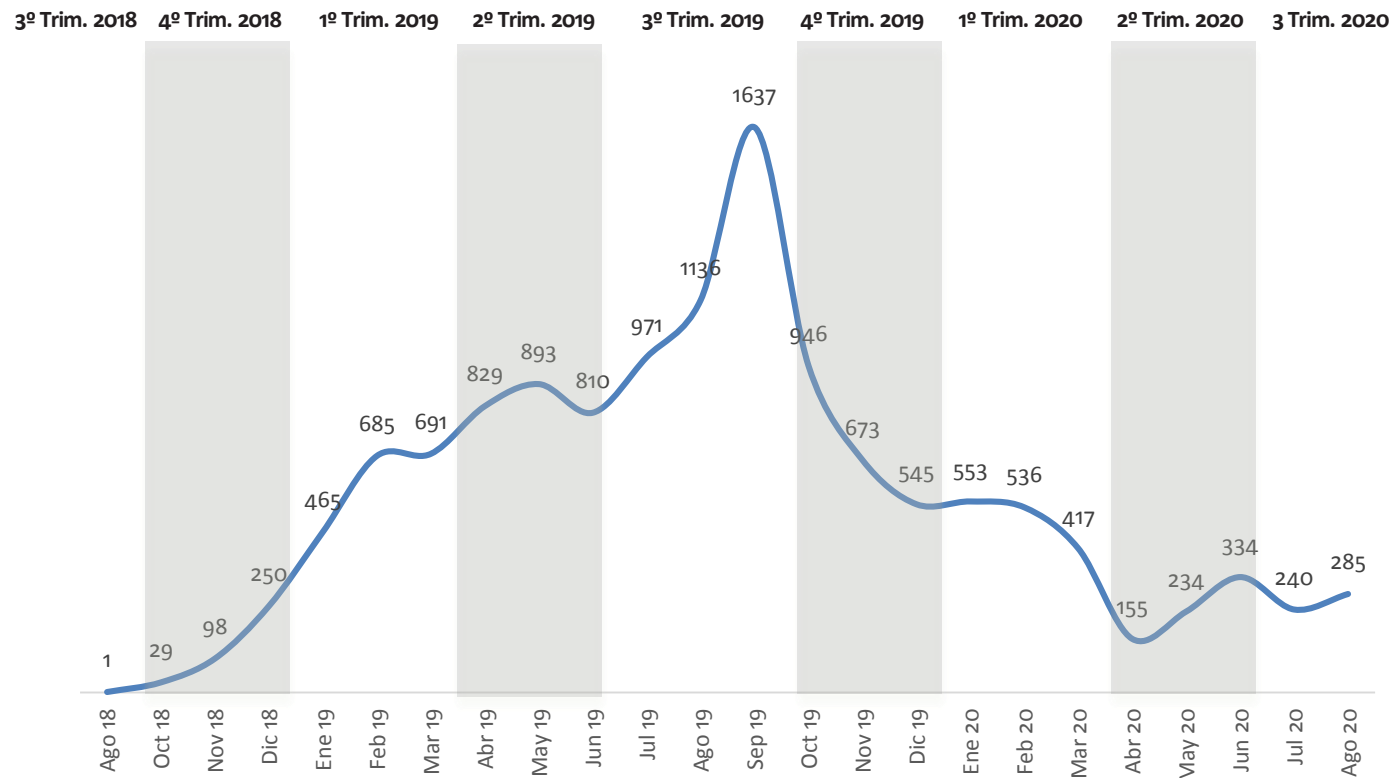
adolescentes
asesorados



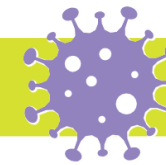
3.176 (23%)

adolescentes
referenciados

Evolución de adolescentes asesorados Octubre 2018 – Agosto 2020



Fuente: Monitoreo ENIA DSSR/DIAJU/DBC/ESI Datos al 31 de agosto de 2020



CONTEXTO
COVID-19

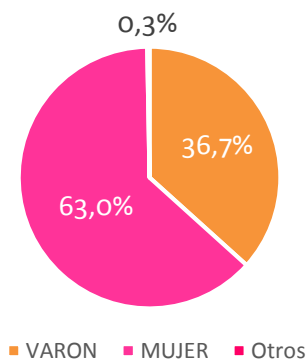
Evolución adolescentes asesorados

Tomando como referencia julio-agosto de 2019, la cantidad de asesorados para mismo bimestre 2020 bajó 86% (2.107, 525 asesoramientos respectivamente)

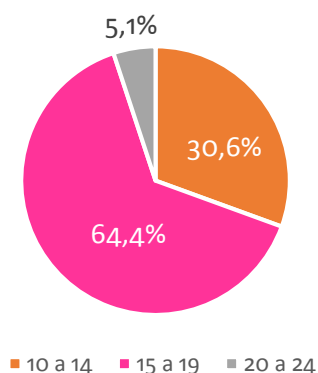
Adolescentes asesorados según género, edad, relación al sistema educativo y referencias

Adolescentes asesorados: 13.413 a Agosto 2020

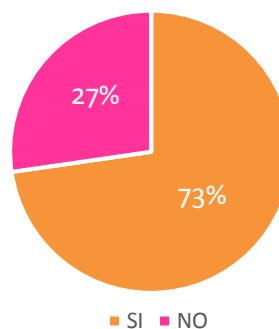
Según género auto percibido



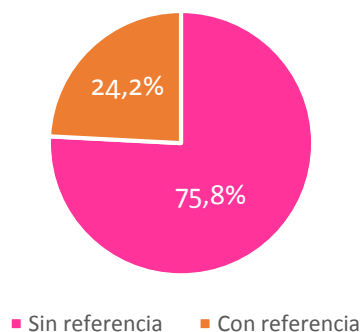
Según grupos de edad



Según relación son Sist. Educativo



Referencias



El **30.6%** corresponde al grupo etario de 10 a 14 años, el **64,4%** al de 15 a 19 años, el **5,1%** al de 20 a 24 años.

En cuanto al género autopercibido el 63% se auto-percibe Mujer; el 36,7% Varón, mientras que un 0,3% responde a otros géneros.

El **73%** está escolarizado, mientras que un 27% no acude a una institución educativa.

El **24,2%** de los asesoramientos han sido referenciados a un servicio de salud.

Fuente: Monitoreo ENIA DSSR/DIAJU/DBC/ESI Datos al 31 de agosto de 2020

Dispositivo para el fortalecimiento de la oferta en Salud Sexual y Reproductiva

Distribución insumos a provincias, servicios de salud y dispensa acumulada Dispensa de LARCs - Población objetivo del plan
Dispensa de LARCs a población objetivo del plan por tipo de servicio de salud - Evolución
Estrategia AIPE - Evolución
Dispensa de LARCs a otros grupos etarios
Capacitaciones Salud Sexual y Reproductiva

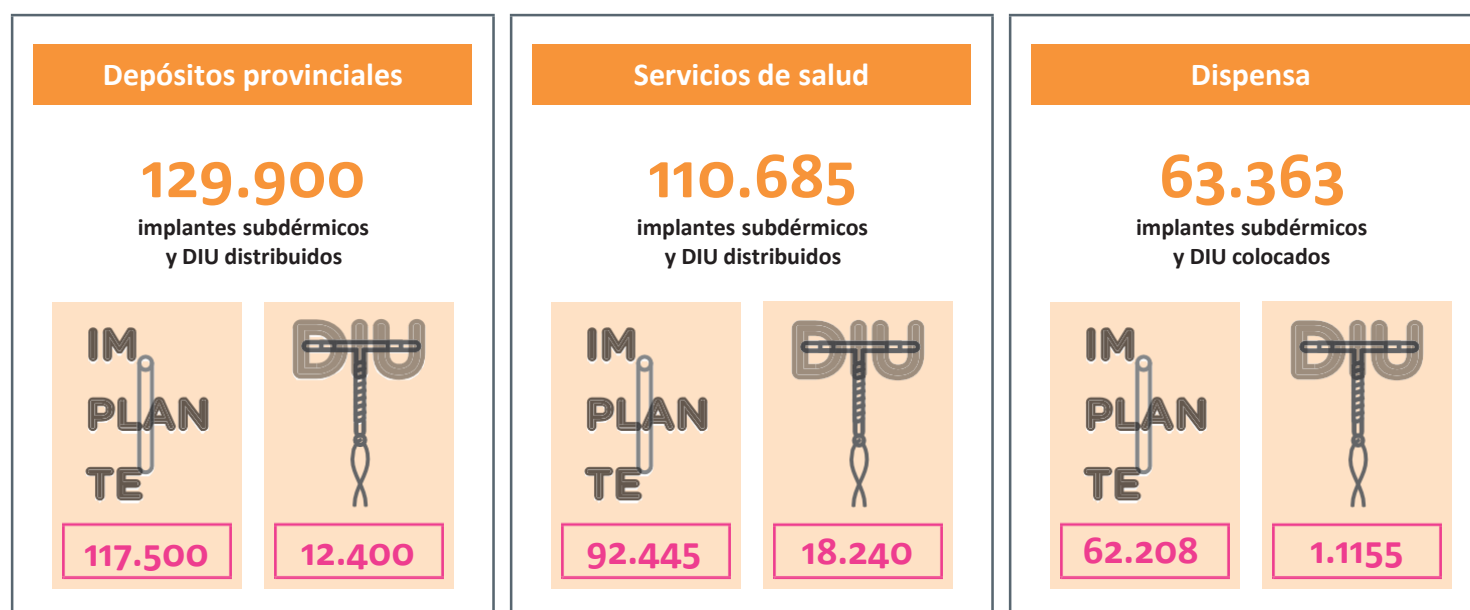
Objetivo

- Fortalecer el acceso a la salud sexual y reproductiva de las y los adolescentes.

Líneas de acción

- Fortalecimiento de los sistemas de salud provinciales y municipales para garantizar la consejería en salud sexual y reproductiva a esta población, y la entrega y/o colocación gratuita de un método anticonceptivo a partir de la decisión informada del adolescente (con énfasis en los métodos de larga duración y garantizando la doble protección con preservativos).
- Capacitación y asistencia técnica a los equipos de salud, promotoras y agentes sanitarios con la modalidad virtual
- Territorial de Salud Sexual y Reproductiva por departamento priorizado , responsable de capacitar RRHH a nivel departamental y de realizar acciones directas sobre la población objetivo, dando consejería, colocando métodos anticonceptivos e ILE.

Distribución insumos a provincias, servicios de salud y dispensa acumulada 2018- agosto 2020



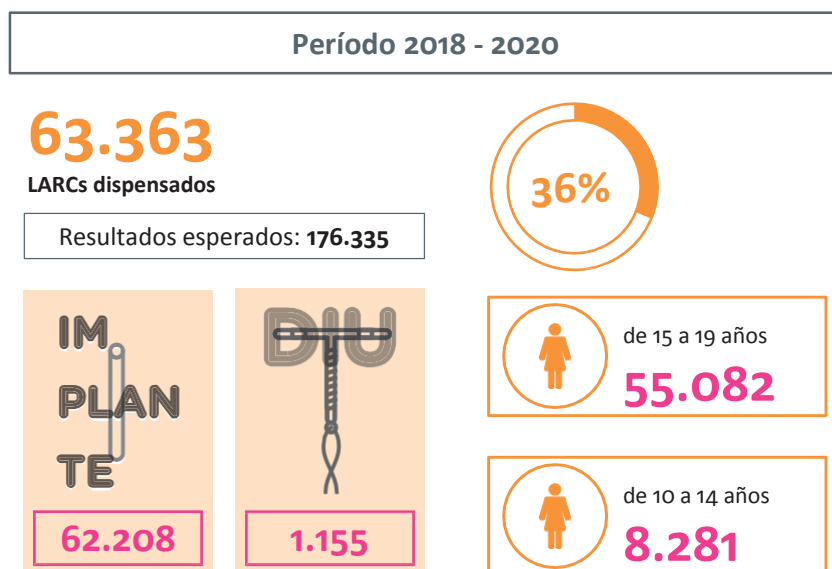
Fuente: Monitoreo ENIA DSSR/DIAJU/DBC/ESI Dato al 31 de agosto de 2020

Nota: la distribución a depósitos provinciales contiene 2.750 implantes distribuidos a CABA

Dispensa de LARCs a Población objetivo. Acumulado

La meta de población adolescente a cubrir con Larcs según MEMI (Modelo de Estimación de Métodos de Impacto) es de 176.335 para el período 2018-2020.

El Plan cubrió con consejería y dispensa de métodos anticonceptivos de larga duración (LARCS) a 63.363 adolescentes, un 36% de la población objetivo prevista a cubrir con LARCs.



Fuente: Monitoreo ENIA DSSR/DIAJU/DBC/ESI Dato al 31 de agosto de 2020

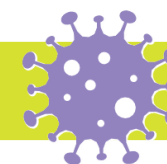
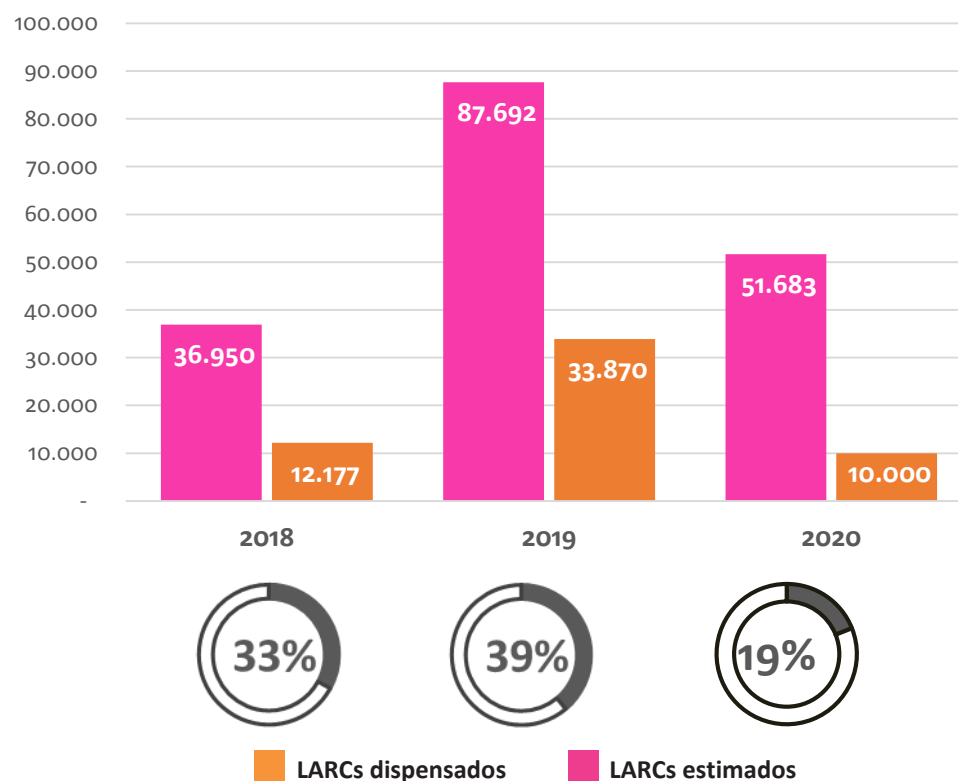
La proporción de dispensa de DIU se mantiene constante en el orden del 1,8% promedio; del mismo modo que la dispensa de Larcs a menores de 15 años, se mantuvo estable en torno al 13%.

Dentro del grupo menores de 15 años que recibieron LARCs, un 68 % tienen 14 años (5.598 en total) y el 32,4 % 13 años a 10 años (2.683), esta información es especialmente sensible dado que se trata de niñas. En estos casos, además de la colocación de MAC, previa consejería, debe evaluarse y abordarse las vulneraciones de derechos, la violencia sexual y el embarazo forzado.

Nota: Los datos presentados corresponden a los métodos de larga duración cuya dispensa fue informada a la DNSSR y al Plan ENIA al cierre de este informe.

Dispensa de LARCs a Población objetivo por año

El modelo de estimación de metas de impacto o MEMI establece como población objetivo un 75% de mujeres sexualmente activas de 10 a 19 años en los 36 departamentos. De este total, un 75% se estima cubrir con LARCs (70% con implantes, 5% con DIU); un total de 176.335 adolescentes a cubrir con LARCs en el período 2018-2020



CONTEXTO COVID-19

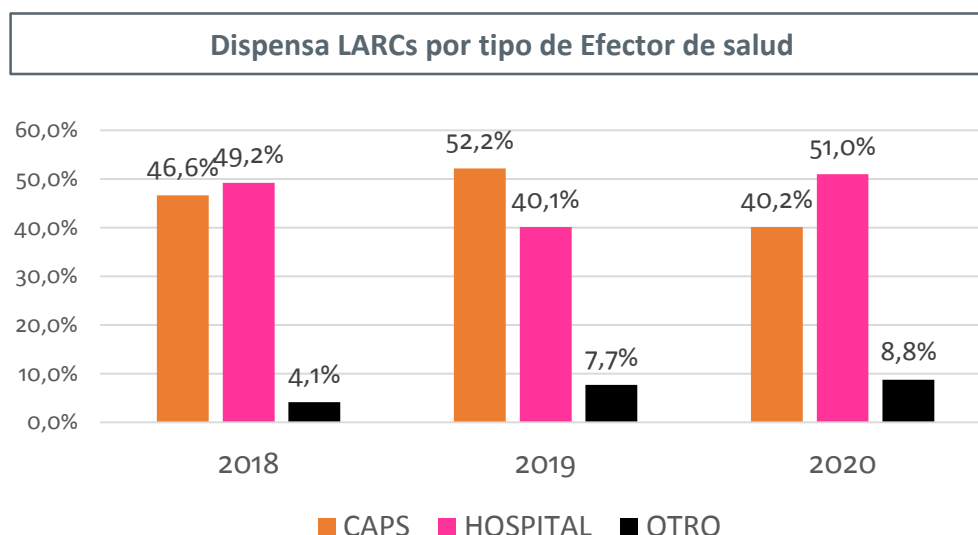
Considerando la población estimada a cubrir con LARCs para el 2020, a agosto 2020 se alcanza un 19% de lo esperado.

El desempeño para los meses de agosto a diciembre de 2018 y para el 2019 estuvo en torno al 33% y 39% respectivamente.

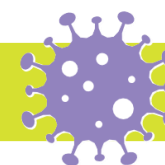
Fuente: Monitoreo ENIA DSSR/DIAJU/DBC/ESI Dato al 31 de agosto de 2020

Dispensa de LARCs a Población objetivo del plan por tipo de servicio de salud

En 2018, casi la mitad de los LARCs fueron dispensados en servicios de salud de primer nivel de atención (CAPS), la otra mitad en hospitales. Para el 2019, se observa que aumenta la dispensa en CAPS y en “otros” como equipos territoriales, PPSSR, centros de integración social o ámbitos de otras políticas provinciales. Durante el 2020, en contexto de ASPO, se registra mayor proporción de dispensa informada por hospitales, seguido de CAPS y de “otros” destacándose los equipos territoriales del plan.



Fuente: Monitoreo ENIA DSSR/DIAJU/DBC/ESI Datos al 31 de agosto de 2020



CONTEXTO COVID-19

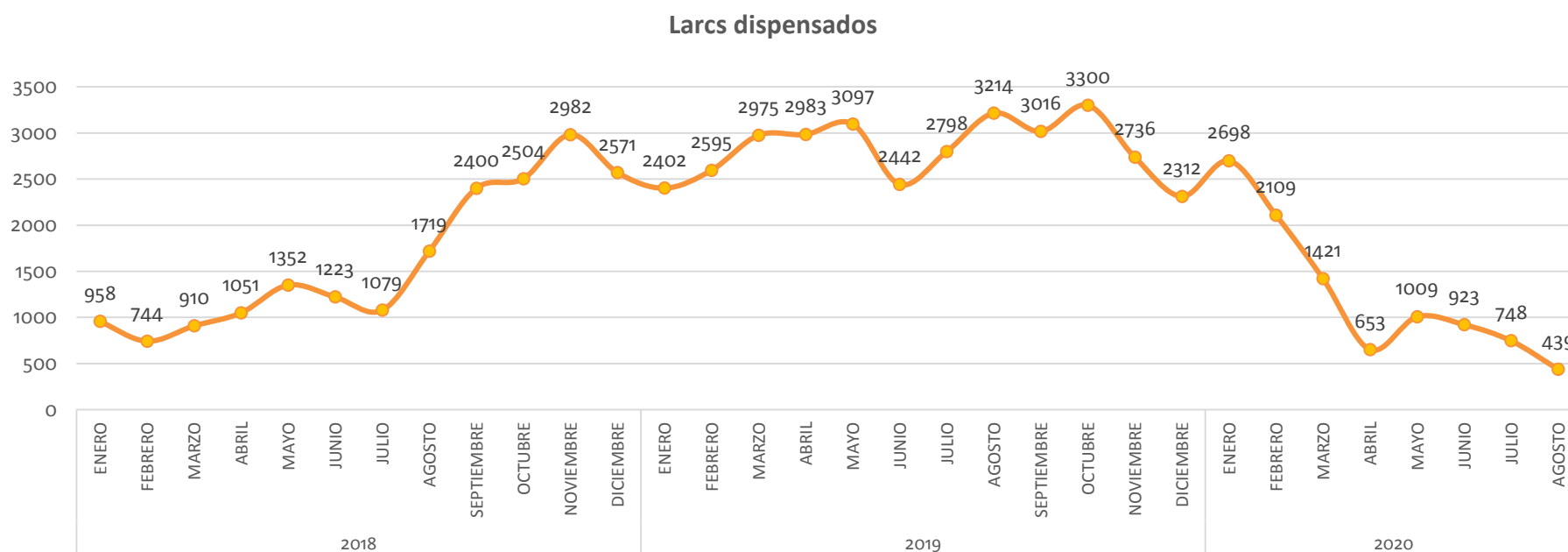
En 2020, continúa el ascenso de la dispensa en “otros” y vuelve a aumentar la dispensa en hospitales, en principio por el aporte de los equipos territoriales y algunos hospitales frente al ASPO y la restricción de acceso a servicios de salud de primer nivel.

NOTA: la categoría “OTRO” incluye efectores móviles o programas itinerantes, centros de integración comunitaria (CIC), equipos territoriales, PPSSR (Programas provinciales de salud sexual y reproductiva).

Evolución mensual de la dispensa de LARCs

El período enero - agosto de 2020, la dispensa desciende a 1,250 LARCs promedio como efecto del ASPO y de las restricciones de acceso a los servicios de salud.

Durante 2019, el comportamiento de la dispensa reportada se estabiliza en 2.700 LARCs promedio mensual.



Fuente: Monitoreo ENIA DSSR/DIAJU/DBC/ESI Datos al 31 de agosto de 2020

Nota1: Debido al rezago en el circuito de información, los casos correspondientes a un período pueden no coincidir con los presentados en los informes anteriores

Nota2: Los datos presentados corresponden a los métodos de larga duración cuya dispensa fue informada a la DNSSR y al Plan ENIA al cierre de este informe.

Estrategia AIPE

Anticoncepción Inmediata Post Evento Obstétrico (AIPE)

La estrategia de Anticoncepción Inmediata Post Evento Obstétrico (AIPE) consiste en garantizar que toda persona atendida en un parto o un aborto debe recibir una consejería y la provisión del método anticonceptivo de su preferencia antes de ser dada de alta. La AIPE es la estrategia por excelencia para reducir segundos embarazos no intencionales.

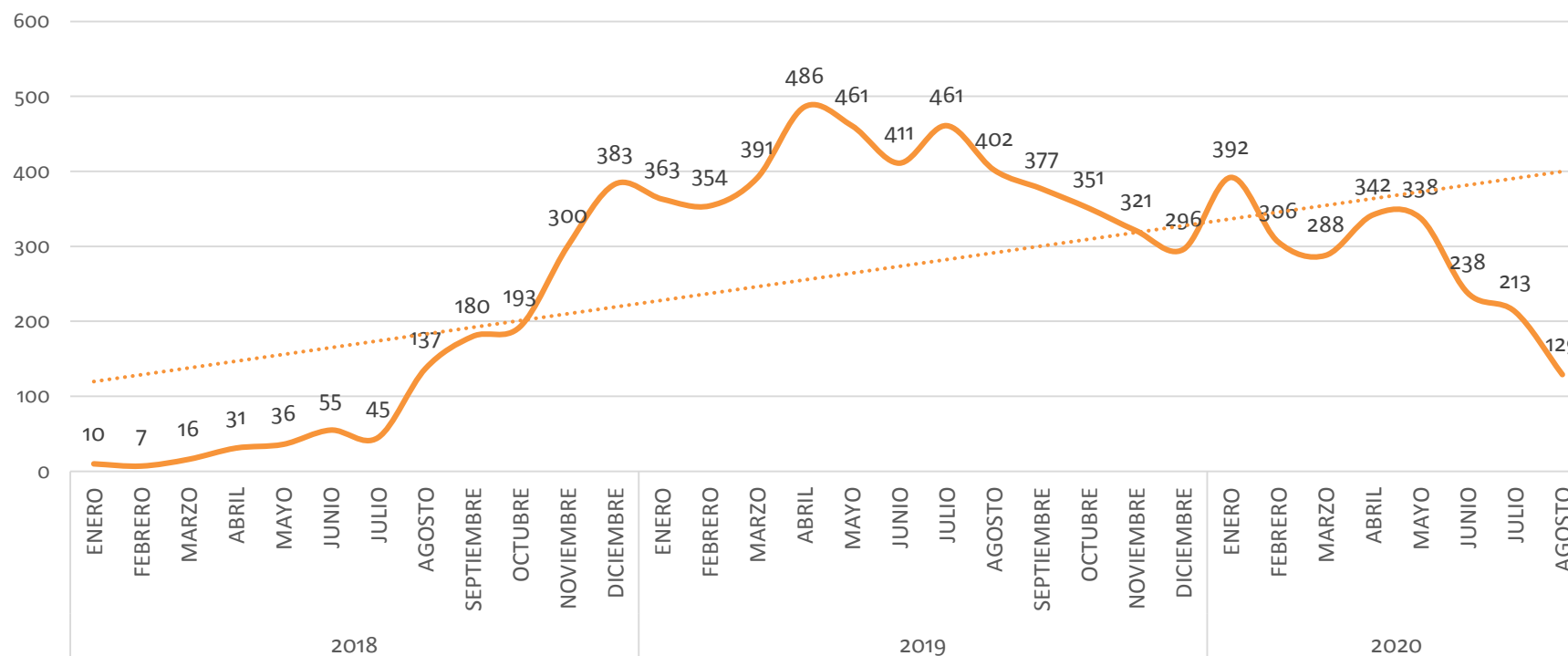
La evolución muestra un promedio de 388 LARCs mensuales dispensados e informados bajo estrategia AIPE en el año más representativo (2019). El porcentaje de AIPE para todo el período es de 13,1% respecto de la dispensa total.

Un total de **8.313** LARCs fueron dispensados e informados bajo la estrategia AIPE, de fortalecimiento de la anticoncepción inmediata post evento obstétrico en el total del período 2018 agosto 2020.

En el **bimestre julio-agosto 2020** se registraron e informaron 342 LARCS dispensaros bajo esta estrategia

Nota1: Debido al rezago en el circuito de información, los casos correspondientes a un período pueden no coincidir con los presentados en los informes anteriores

Estrategia AIPE - Evolución mensual



Fuente: Monitoreo ENIA DSSR/DIAJU/DBC/ESI Datos al 31 de agosto de 2020

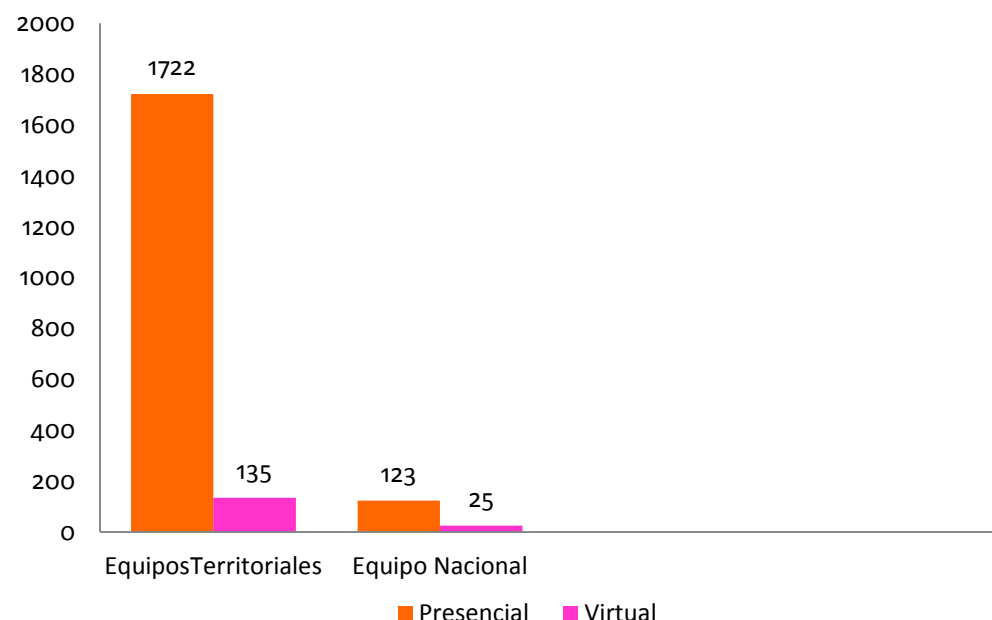
Nota1: Debido al rezago en el circuito de información, los casos correspondientes a un período pueden no coincidir con los presentados en los informes anteriores

Nota2: Los datos presentados corresponden a los métodos de larga duración cuya dispensa fue informada a la DNSSR y al Plan ENIA al cierre de este informe.

Capacitaciones Salud Sexual y Reproductiva

Desde 2018 hasta agosto de 2020 se realizaron un total de 1857 capacitaciones a cargo de los equipos territoriales y 123 a cargo del equipo Nacional.

Capacitaciones (ambos equipos) por modalidad 2018-2020



Fuente: Monitoreo ENIA DSSR/DIAJU/DBC/ESI Datos al 31 de agosto de 2020



CONTEXTO COVID-19

En el bimestre **Julio- Agosto 2020**, se realizaron un total de 116 capacitaciones, de las cuales 27 fueron de modalidad virtual y estuvieron a cargo de los equipos territoriales de Buenos Aires, Entre Ríos, Catamarca, Chaco, Jujuy y Misiones. En cuanto a las 25 capacitaciones virtuales realizadas por el equipo nacional, se encuentran en proceso con inicio en septiembre 2020

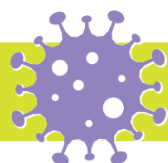
Notas finales por dispositivo



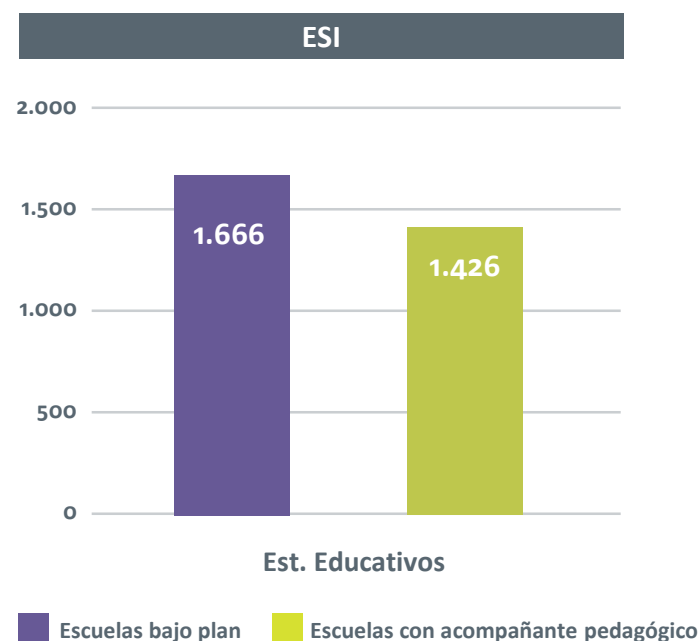
ESI
DIAJU
DBC
SSR

Notas finales ESI (Educación Sexual Integral)

- El Plan logra cubrir un 86% de las escuelas previstas con acompañantes pedagógicos (1426 de 1666 bajo plan).
- El 68% de las escuelas cumplió la meta de haber capacitado al 10% de su planta docente. Un 84% de las escuelas cuenta con al menos un docente capacitado.
- Entre 2018 y 2019 se logró capacitar un total de 13.046 docentes. Entre éstos prevalecen los docentes de las ciencias sociales y humanidades por encima de las ciencias naturales y educación para la salud y otras.
- El bimestre julio-agosto de 2020 representa un avance importante en el registro de la cantidad de estudiantes que recibieron actividades de ESI por parte de sus docentes durante el último semestre, con lo que se logró alcanzar al 25% de los estudiantes del ciclo básico.
- Así mismo, en el bimestre informado, se suman actividades virtuales propuestas y organizadas por los agentes del Plan sobre los temas ESI-ENIA, alcanzando hasta agosto un total de 40 escuelas que realizaron conversatorios, conferencias y/o foros virtuales con la participación de estudiantes.



CONTEXTO COVID-19



Fuente: Sistema de monitoreo. Datos a Agosto 2020.

EL dispositivo ESI se afecta directamente por el ASPO por COVID-19.

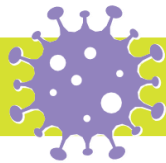
La modalidad virtual de la actividad escolar requirió de nuevas estrategias y nuevos circuitos de comunicación entre acompañantes pedagógicos y docentes. Se implementó una nueva dinámica virtual para sostener la cobertura de escuelas y se realizaron las adecuaciones necesarias.

No obstante, se logra relevar la actividad de ESI en 1051 escuelas en las cuales docentes enviaron actividades de la cartilla ESI-ENIA a sus estudiantes, alcanzando al 25% del ciclo básico.

Se encuentra en desarrollo el curso virtual de capacitación de docentes con 2305 inscriptos.

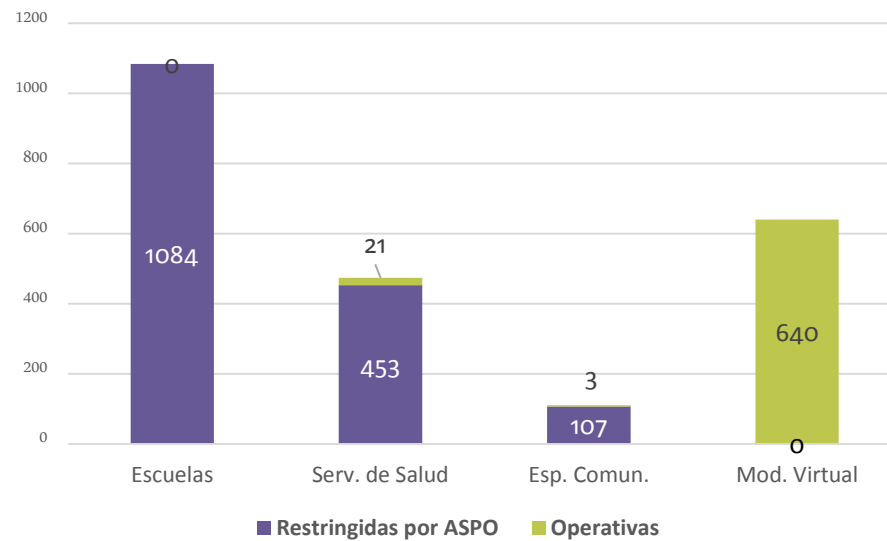
Notas finales Asesorías en salud integral en escuelas y servicios de salud

- A diciembre de 2019 el plan logra instalar un total de 1.596 dispositivos asesorías, 1.115 escuelas y 481 en servicios de salud; cubriendo un 86 % de las escuelas y un 92% de los servicios de salud previstos como meta para este dispositivo. A **agosto de 2020** se registran un total de 2.308 dispositivos de asesorías de los cuales, con motivo de la pandemia, se encuentran operativas 640 asesorías virtuales y 21 asesorías en servicios de salud, con un incremento del 6% y una merma del 3% respectivamente, respecto al informe anterior.
- Desde el inicio del plan hasta agosto de 2020, se asesoran un total de 107.936 adolescentes, de los cuales un 31% es referenciado a un servicio de salud mediante el sistema de turnos protegidos. La cifra de adolescentes asesorados representa el 21% promedio de la matrícula de estudiantes de las escuelas bajo plan.
- El bimestre julio-agosto 2020 registra una **disminución de asesoramientos** del 16% respecto del bimestre anterior (mayo-junio). A la vez se registra un aumento de 3% en las referencias.
- 2.038 adolescentes asesorados promedio mensuales en lo que va del 2020 frente a 6.315 durante 2019.
- El bimestre julio-agosto 2020 presenta una disminución del 78% de adolescentes asesorados respecto al mismo período 2019.



CONTEXTO COVID-19

DIAJU

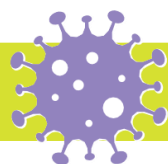


Fuente: Monitoreo ENIA (Agosto 2020).

- El dispositivo de asesorías registra una restricción significativa tanto en escuelas como en servicios de salud por el ASPO por COVID-19.
- Se registran 640 asesorías virtuales, aumentando 6% respecto al informe anterior. Además, se reportaron 21 asesorías en servicios de salud, disminuyendo 3% respecto al informe anterior.
- Entre las plataformas de los asesoramientos de modalidad virtual, se destacan las de mensajería (90%), como WhatsApp.
- Alrededor de 2 asesorías virtuales (1,7) es el promedio por los asesores

Notas finales DBC (Dispositivo de Base Comunitaria)

- El plan logra instalar un total de 344 dispositivos de asesorías DBC a inicios de 2020.
- En el dispositivo, desde el inicio del plan, se asesoraron 13.413 adolescentes en 15.437 asesoramientos, de los cuales un 24% fue referenciado a servicios de salud. Durante el bimestre julio – agosto se realizaron 641 asesoramientos, de los cuales 584 se realizaron virtualmente.
- A medida que fue avanzando la implementación del DBC fueron cobrando relevancia las Actividades de Convocatoria, en tanto acciones de encuentro dirigidas promover los derechos sexuales y reproductivos y la toma de decisiones informadas. Para agosto se contabilizan 4717 Actividades en las cuales participaron 103.828 adolescentes de 10 a 24 años.

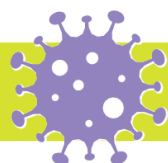


CONTEXTO COVID-19

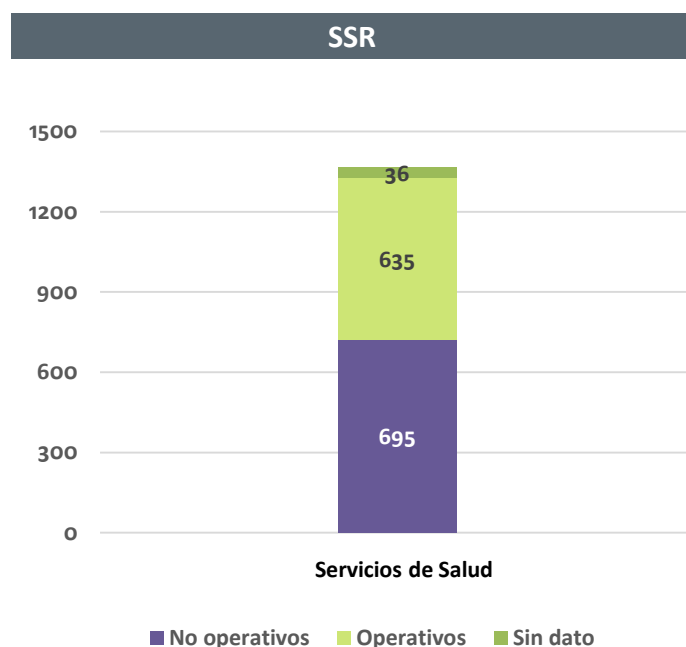
Se registra un aumento en relación al bimestre pasado de dispositivos de asesoría, alcanzando un total de 153. Entre éstos, **140 adoptaron modalidad virtual.**

Notas finales SSR (Salud Sexual y Reproductiva)

- El plan distribuyó a la fecha un total de 129.900 métodos de larga duración (implantes subdérmicos y DIU).
- Se dispensaron un total de 63.363 LARCs a menores de 20 años, un 36% de la población objetivo a cubrir en el período 2018-2020 para impactar en la reducción de la tasa específica de fecundidad.
- El 48,3% de la dispensa de LARCs ocurrió en CAPS, un 45% aproximadamente en Hospitales y menos del 7% en otras localizaciones: equipos territoriales, PPSS y PR, centros de integración social u otros ámbitos.
- Continúa la tendencia en ascenso de la estrategia AIPE. Se registran un total de 8.313 casos para el período 2018-2020, un 13,1% del total de los larcs dispensados.
- Como externalidad positiva de la gestión del plan, se identifica la dispensa de 48.144 LARCs a otros grupos de edad.
- El 56,8% de la dispensa total ocurre en menores de 20 años, población objetivo del plan, un 28,4% se concentra en el grupo de mujeres de 20 a 24 años, y el 14,8% restante en el grupo de 25 y más.
- El bimestre julio-agosto 2020 registra una dispensa de 1187 LARCs a población objetivo del plan. EL promedio mensual enero - agosto 2020 es de 1250/ frente a 2700 en 2019).



CONTEXTO COVID-19



Fuente: Sistema de monitoreo. Datos a Agosto 2020.

El ASPO por COVID-19 genera una marcada disminución en la cantidad de servicios de salud activos bajo plan, y entre éstos, los que dispensan y reportan LARCs.

La Dirección Nacional de SSR realiza un seguimiento de las prestaciones de los servicios de salud: a finales de agosto 2020 se encuentran activos ofreciendo prestaciones de SSR 635 efectores, lo que representa un incremento del 5% respecto al bimestre anterior (+32 efectores).

Equipo monitoreo Plan ENIA

El presente informe tiene fecha de publicación en septiembre y se elabora con los datos que producen 788 miembros territoriales del Plan ENIA, asesores en salud integral, acompañantes pedagógicas/os, profesionales de la salud de los departamentos del plan e integrantes de los equipos focales de cada provincia.

Silvina Ramos (Coordinadora Técnica Plan ENIA); **Natalia Gualdoni** (Responsable Monitoreo, Coordinación Técnica, Plan ENIA); **María José De Gregorio** (Responsable Procesamiento Monitoreo, Coordinación Técnica, Plan ENIA), **Florencia Lederman** (Responsable monitoreo ESI-ENIA, Coordinación Técnica Plan ENIA); **Ezequiel Bassa** (Responsable monitoreo DAJ - ENIA, Coordinación Técnica, Plan ENIA); **Marina Cavilla Bilbao** (Responsable monitoreo DAJ - ENIA, Coordinación Técnica, Plan ENIA); **Dacio Martínez** (Responsable monitoreo DBC- ENIA, Coordinación Técnica, Plan ENIA); **Natalia Llacay** (Responsable monitoreo SSR – ENIA, Coordinación Técnica, Plan ENIA); **Albano Vergara** (Monitoreo, Coordinación Técnica, Plan ENIA); **Daniela Guberman** (Monitoreo, Coordinación Técnica Plan ENIA).

Buenos Aires, noviembre 2020.

Plan ENIA

www.argentina.gob.ar/planenia



Plan Nacional de Prevención
del Embarazo No Intencional
en la Adolescencia

Ministerio
de Salud

Ministerio
de Educación

Ministerio de
Desarrollo Social



Argentina