

Plan Nacional de Prevención del Embarazo no Intencional en la Adolescencia

Plan ENIA

2018 - 2020

**Informe de Monitoreo
JULIO 2020**



Ministerio de Salud
Argentina

El presente informe da cuenta del avance general del plan, desde su inicio en **2018 hasta el 30 de abril de 2020**. Para ello, se seleccionan indicadores trazadores de cada dispositivo territorial presentados del siguiente modo:

- 1- Resultado acumulado para el período 2018 –abril 2020.
- 2- Proporción de cumplimiento respecto la meta prevista.
- 3- Distribución por provincias
- 4- Evolución mensual para todo el período
- 5- Análisis general orientador de la lectura y
- 6- Actualización del último bimestre informado: marzo-abril 2020

Está dirigido a autoridades y equipos de gestión nacionales del Plan y de los programas que intervienen. También informa al Consejo Consultivo y a tableros nacionales a los que se reportan metas periódicamente.

Su principal utilidad es responder en forma agregada a preguntas como: ¿Cuál es el tamaño del plan o cuál es su alcance institucional e intersectorial medido en escuelas, servicios de salud y espacios comunitarios? ¿Cómo se desarrollan las líneas estratégicas (como por ejemplo AIPE)? ¿Cuáles son sus resultados acumulados, anuales y mensuales en adolescentes alcanzados con las diferentes prestaciones?

¿Cómo evoluciona el cumplimiento de las metas previstas?
¿Cómo es la marcha del plan y a qué ritmo?

Permite además hacer comparaciones por jurisdicciones, destacar desempeños favorables y contraponer o advertir problemas cuando los avances son limitados.

Este informe es acompañado por un desagregado por dispositivo: ESI, SSR, SENNAF y DIAJU que contiene el procesamiento completo de la matriz de indicadores con una apertura a nivel de los 36 departamentos con visores y gráficos que simplifican la interpretación y análisis de la información.

Éste y otros informes que el plan pone a disposición de sus agentes, son una apuesta al fortalecimiento de la modalidad de gestión basada en la evidencia. Esto implica seguir potenciando el uso de la información que el plan genera entre los distintos sectores y niveles que lo integran; generando espacios de reflexión colectiva donde la invitación es seguir avanzando en la dimensión estratégica de la información: primero **describir** o caracterizar alcance y marcha del plan, luego **explicar** aquello que funciona y también aquello que no y finalmente **orientar decisiones**, priorizar acciones y generar consensos.

PRESENTACIÓN

Dispositivo para el fortalecimiento de la Educación Sexual integral. ESI

Docentes capacidades 2018 - 2019

Perfil docentes capacidades 2018 - 2019

Estudiantes en actividades cartilla ESI/ENIA 2018 – 2019

Evolución estudiantes en actividades cartilla ESI/ENIA

Dispositivo: Asesorías en salud integral en la adolescencia

Asesorías en salud integral en la adolescencia

Asesoramientos por localización y provincia

Motivos de asesoramientos

Asesoramientos referenciados

Adolescentes asesorados

Evolución: adolescentes asesorados

Pandemia COVID-19: Plan de contingencia

Talleres, acciones de sensibilización y otras

Dispositivo Asesorías en Salud integral en la adolescencia de base comunitaria

Dispositivos de base comunitaria

Adolescentes asesorados

Motivos de asesoramientos

Actividades de convocatoria

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

Distribución insumos a provincias, ss y dispensa por año

Distribución insumos a provincias, ss y dispensa acumulada

Dispensa de LARCs a población objetivo del plan

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

Evolución mensual de la dispensa de LARCs

Dispensa de LARCs por provincia

Estrategia AIPE. Resultados 2018-2020.

Evolución mensual estrategia AIPE.

Dispensa de LARCs a otros grupos etarios

Dispensa de LARCs a otros grupos etarios por provincia

Capacitaciones SSR

Impacto institucionalidad en contexto ASPO por COVID 19

Notas finales por dispositivo

Análisis específico adolescentes 10 a- 14 años

Equipo monitoreo Plan ENIA



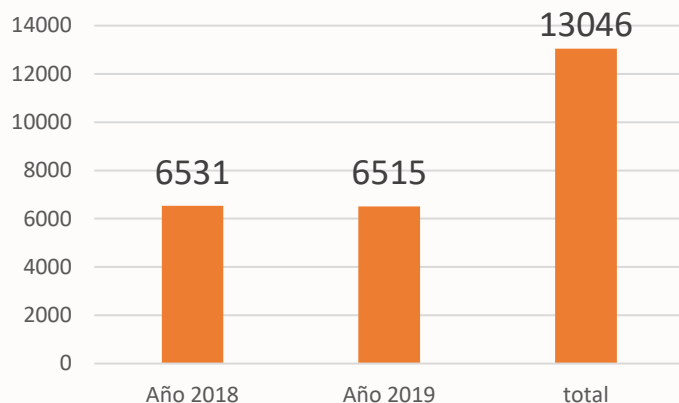
Dispositivo para el fortalecimiento de la **Educación Sexual Integral (ESI)**

Programa Nacional de Educación Sexual Integral (ESI)



Ministerio de Salud
Argentina

DOCENTES CAPACIDADES 2018 - 2019



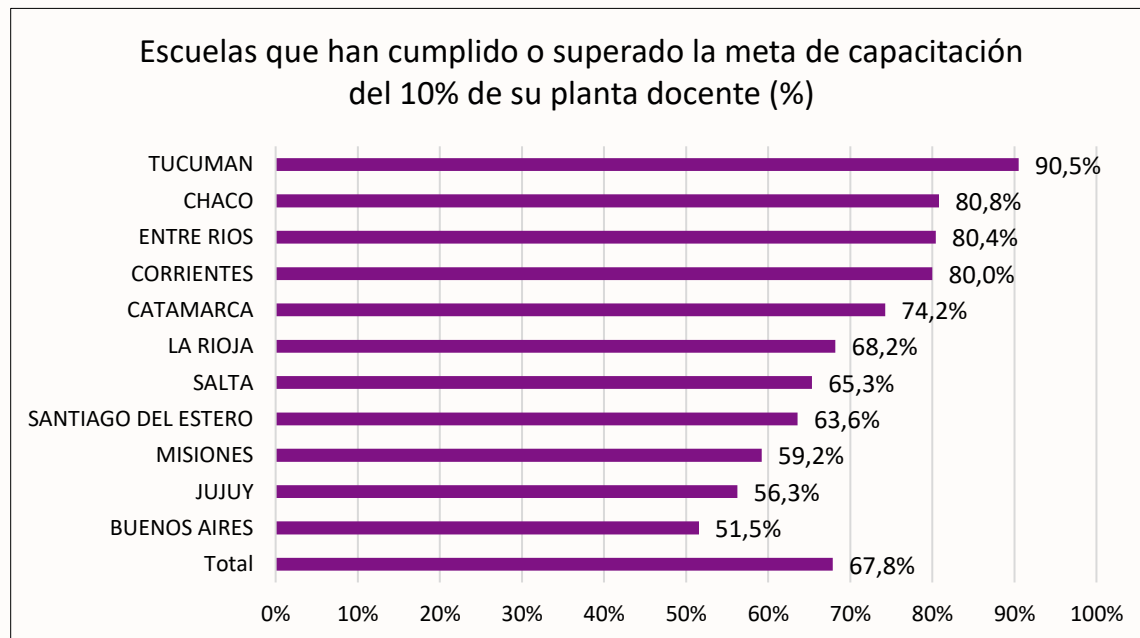
El Plan se definió como meta capacitar en la estrategia ESI-ENIA a 11.131 docentes (10% de docentes frente a curso de las escuelas bajo plan).

En términos cuantitativos, esta meta fue cumplida entre 2018 y 2019 dado que se capacitaron un total de **13.046 docentes**.

Del total de escuelas cubiertas con docentes capacitados en ESI ENIA, un **67,8%** cumple con la meta prevista de haber capacitado el 10% de su plantel de docentes frente a curso.

El **bimestre marzo - abril 2020** no registra docentes capacitados.

El contexto COVID19 exige el reemplazo de las capacitaciones masivas por instancias virtuales que se están planificando para el segundo semestre de este año.



En base al total de escuelas con datos de planta docente. Reconstruido en base a padrón DIEE y base de primera visita a la escuela, registro ENIA.. Total 1328 escuelas

PERFIL DOCENTES CAPACIDADES 2018 - 2019

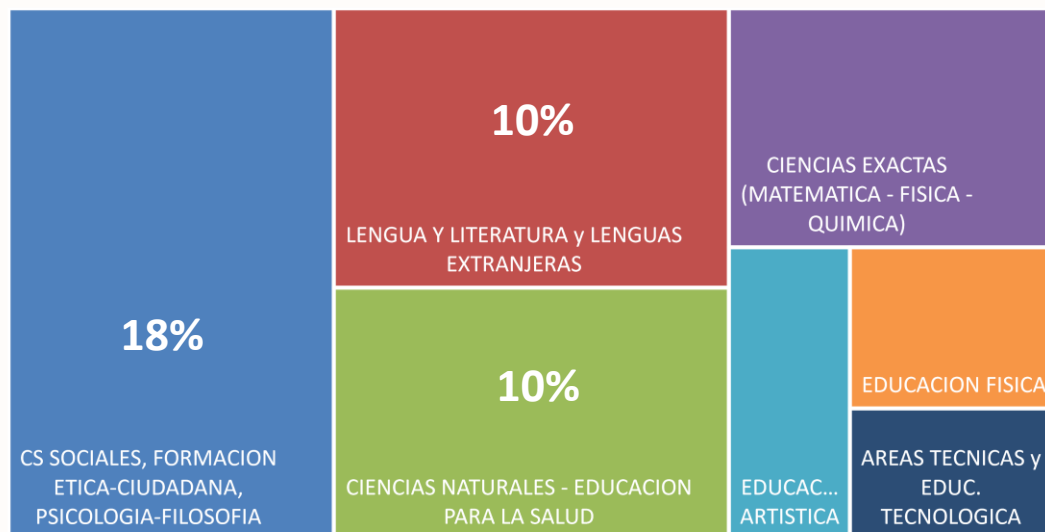


Provincia	Año 2018	Año 2019	Total
BUENOS AIRES	290	3386	3676
CATAMARCA	422	237	659
CORRIENTES	623	162	785
CHACO	717	404	1121
ENTRE RIOS	984	488	1472
JUJUY	534	213	747
LA RIOJA	373	414	787
MISIONES	357	293	650
SALTA	527	358	885
SANTIAGO DEL ESTERO	732	202	934
TUCUMAN	972	358	1330
Total	6531	6515	13046

Del total de docentes capacidades, cerca de un **30%** pertenecen a los partidos de Provincia de **Buenos Aires** y fueron capacitados mayormente en el transcurso de 2019.

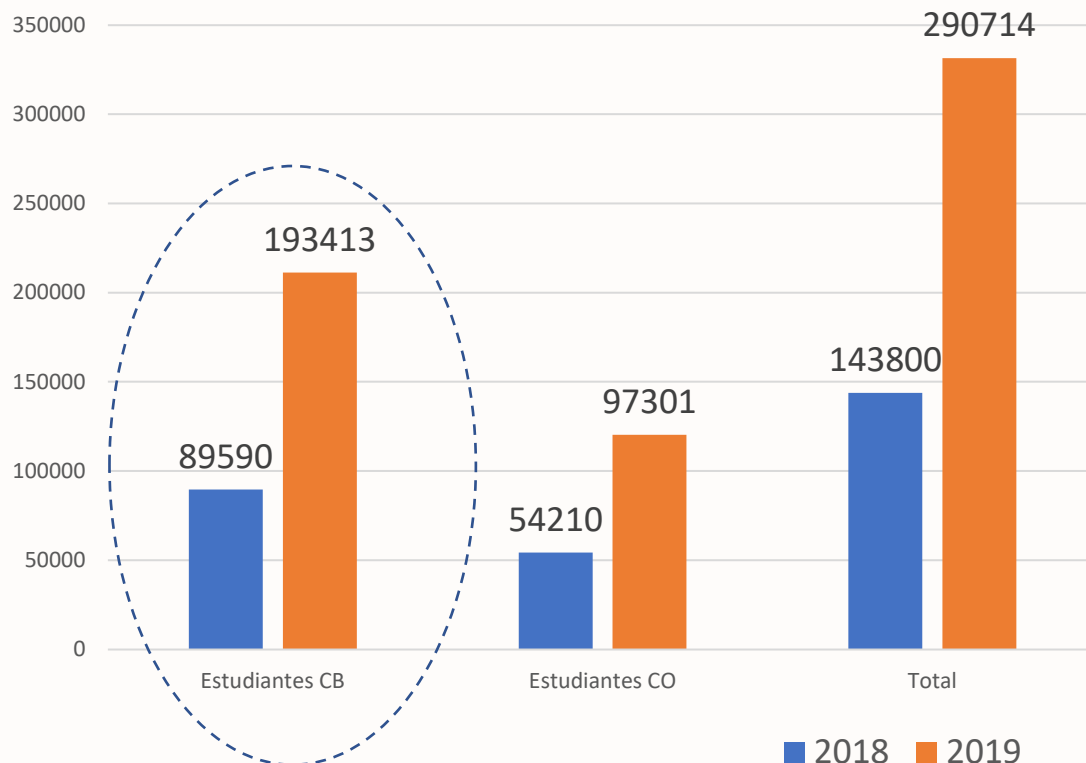
En cuanto al **perfil** de docentes capacidades la mayoría (18%) se agrupa en el área disciplinar de ciencias sociales, ciudadanía, psicología y filosofía. Continúan en proporción (10%) docentes de ciencias naturales y educación para la salud; y también en lengua, lenguas extranjeras y literatura.

Docentes capacitados/as según área disciplinar



* Otra: 18.6%
Sin dato: 24.2%

ESTUDIANTES EN ACTIVIDADES CARTILLA ESI-ENIA 2018-2019



La meta de estudiantes 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 AP desplegada, la cobertura fue de un **74%**.

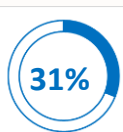
Entre un año y otro el aumento de la cobertura de estudiantes de CB es significativo, del mismo modo que el incremento en la cantidad de escuelas que realizan actividades ESI ENIA que pasa de **718** en 2018 a **1373** en 2019.

Considerando los dos ciclos, básico y orientado, **290.714 estudiantes** participaron en 2019 de al menos una actividad propuesta por la cartilla ESI/ENIA.

89.590

ciclo básico

resultados esperados
284.476



193.413

ciclo básico

resultados esperados
284.476



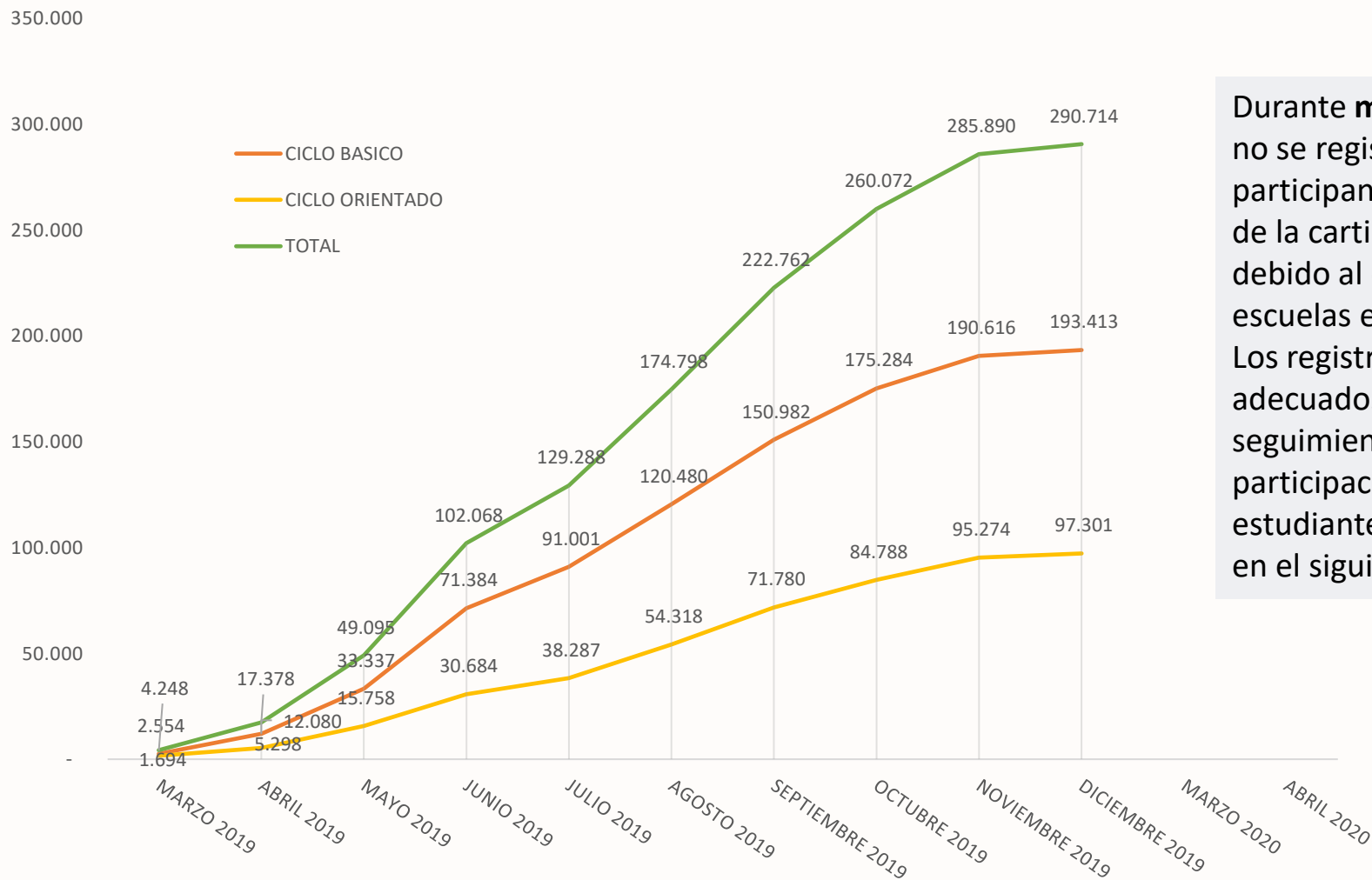
Durante **marzo-abril 2020** no se registran estudiantes participantes de actividades de la cartilla ESI-ENIA. Como consecuencia del cierre de las escuelas en contexto de ASPO los registros fueron adecuados a la modalidad virtual; sus resultados serán presentados en el próximo informe.

Fuente: Sistema de monitoreo. Datos a Abril 2020

EVOLUCIÓN| ESTUDIANTES EN ACTIVIDADES CARTILLA ESI/ENIA



Cantidad ESTUDIANTES que realizaron al menos una Actividad de la Cartilla ESI/ENIA



Durante **marzo-abril 2020** no se registran estudiantes participantes de actividades de la cartilla ESI-ENIA debido al cierre de las escuelas en contexto ASPO. Los registros fueron adecuados para seguimiento virtual y la participación de los estudiantes será presentada en el siguiente informe.



Dispositivo

Asesorías en Salud integral en la adolescencia

en escuelas, servicios de salud y de base comunitaria.

Dirección de Adolescencias y Juventudes (DIAJU)
Dirección de Sistemas de Protección (SENAF)

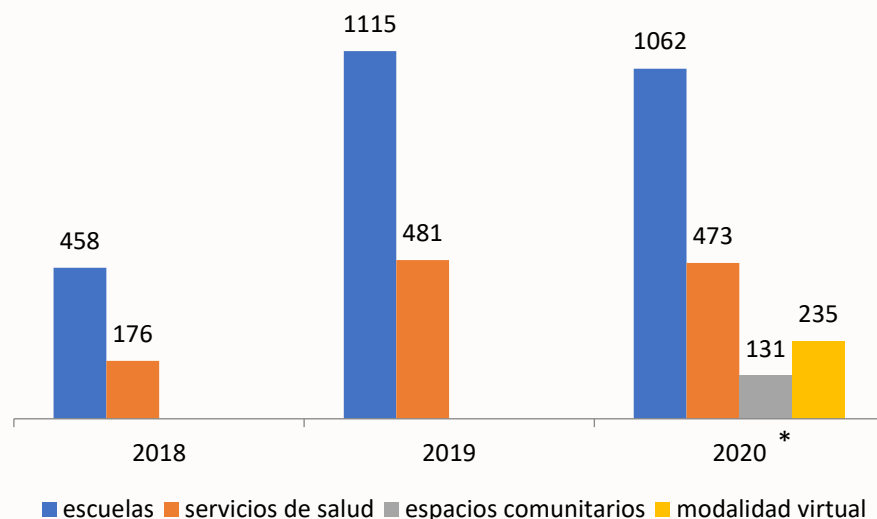


Ministerio de Salud
Argentina

ASESORÍAS EN SALUD INTEGRAL EN LA ADOLESCENCIA

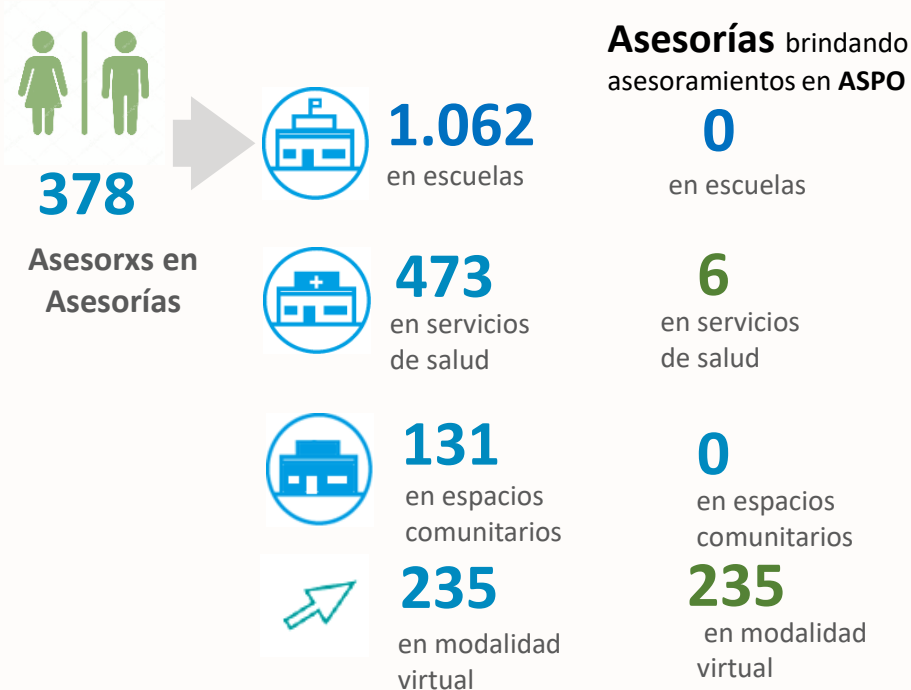


EVOLUCIÓN: DISPOSITIVO ASESORÍAS



En el período **2018-2019** se instalaron un **total de 1.656 dispositivos** asesorías; 1115 en escuelas y 481 en servicios de salud. La puesta en marcha de estos dispositivos permitieron cubrir un 86 % de las escuelas y un 92% de los servicios de salud previstos como meta para este dispositivo.

ABRIL: DISPOSITIVO ASESORÍAS SEGÚN ESTADO



Como consecuencia de la **pandemia**, en abril de 2020, 235 asesores reorientaron sus asesorías a la modalidad virtual. Únicamente 6 asesorías en servicios de salud mantuvieron la modalidad presencial.

ASESORAMIENTOS POR LOCALIZACIÓN Y PROVINCIA



TOTAL DE ASESORAMIENTOS

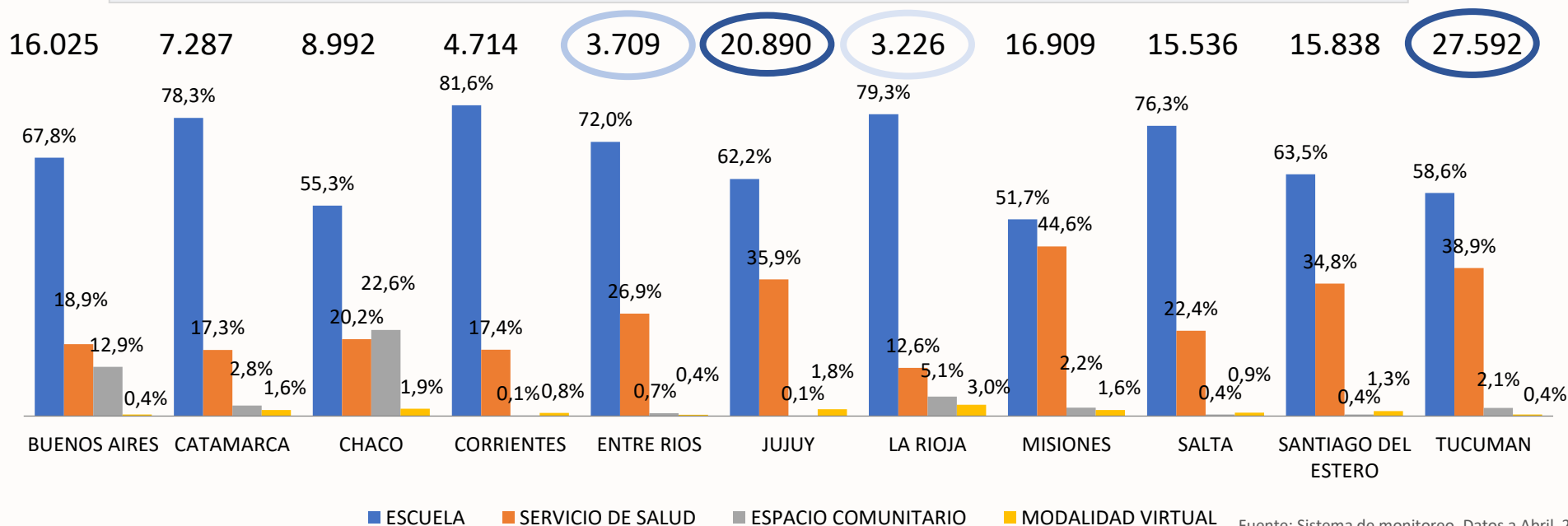
140.718

Se realizaron un total de 140.718 asesoramientos:

- Corrientes, La Rioja, Catamarca, Salta, Entre Ríos y Buenos Aires superan la media nacional (64%) de asesoramientos en **escuelas**.
- Misiones, Tucumán, Jujuy y Santiago del Estero lo hacen en **servicios de salud** (31%).
- Chaco, Buenos Aires y La Rioja están por encima de la media en asesoramientos en **espacios comunitarios** (4%).
- En La Rioja, Chaco, Jujuy Misiones, Catamarca y Santiago del Estero se supera la media nacional (1%) de asesoramientos en **modalidad virtual** (iniciada en marzo 2020)

Comparando los segundos bimestres 2019-2020 registran un descenso del 38% en las Escuelas y un incremento del 32% en Plataformas virtuales, del 4% en Espacios Comunitarios y del 2% en Servicios de Salud.

ASESORAMIENTOS INDIVIDUALES Y GRUPALES POR LOCALIZACIÓN Y PROVINCIA (%)

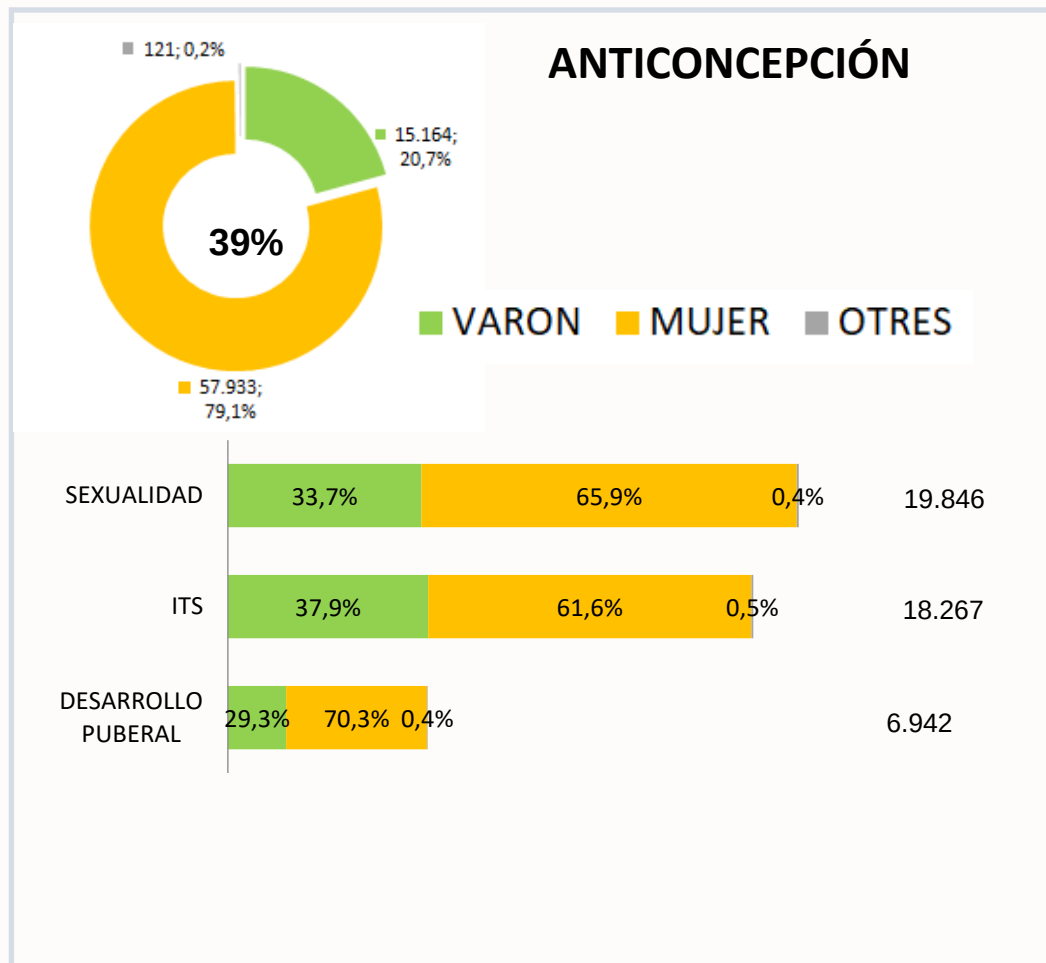


Fuente: Sistema de monitoreo. Datos a Abril 2020

MOTIVOS DE ASESORAMIENTOS



Los asesoramientos por motivos agrupados en temáticas de **salud sexual y reproductiva** (122.282) representan el 66,5% del total, con prevalencia en mujeres (73%). **Anticoncepción** continúa siendo el 39% de los motivos de asesoramiento.



Los **motivos de asesoramiento** registran algunas variaciones porcentuales entre los períodos comparados (segundo bimestre de 2019 y 2020):

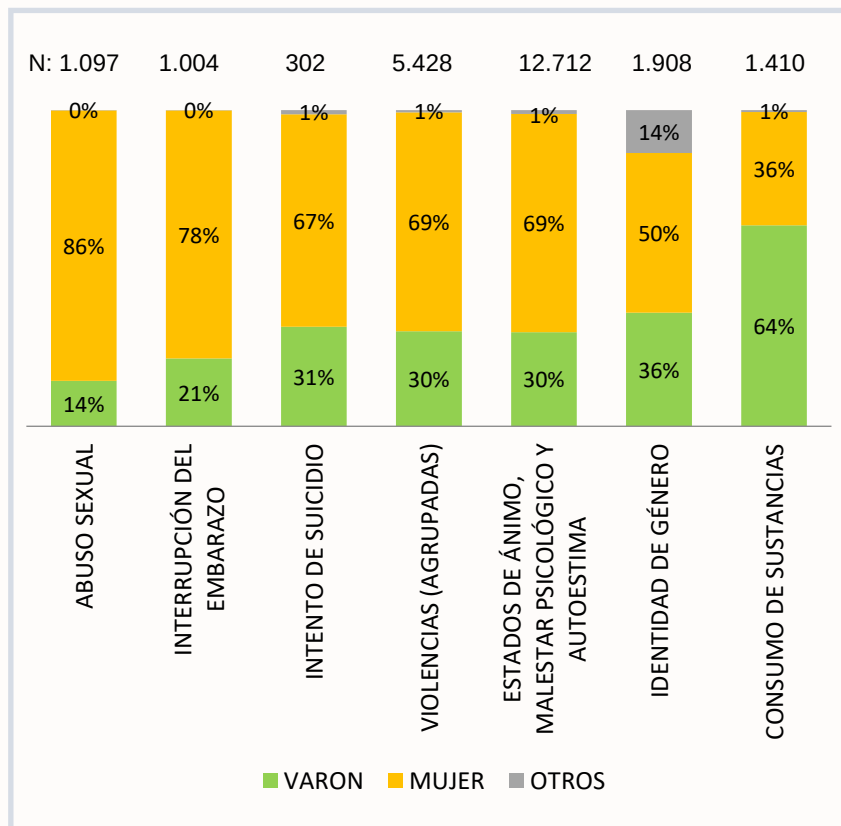
- **Salud sexual y reproductiva:** disminución porcentual significativa de 6 puntos, pasando del 72% (11.935) del total para el segundo bimestre de 2019 al 66% (3.319) para igual período del año en curso.
- Entre estos, se destaca el descenso relativo significativo de los motivos **“Sexualidad”** (-8%), **“Anticoncepción”** (-6%) e **“Infecciones de Trasmisión Sexual”** (-6%) entre los períodos contemplados.

Fuente: Planilla B. Acumulado, Abril 2020.

MOTIVOS DE ASESORAMIENTOS



Los asesoramientos por motivos que podrían demandar **pronta intervención** (7.831, 4%) están más feminizados (73%), masculinizándose (64%) en “Consumo de sustancias”.



Los **motivos de asesoramiento** registran algunas variaciones porcentuales entre los períodos comparados (segundo bimestre de 2019 y 2020):

- **Pronta intervención:** registran un descenso relativo leve (-2%), pasando del 5% (867) en el segundo bimestre de 2019 al 3% (133) para marzo-abril 2020.
- Los motivos agrupados de **salud mental** se incrementaron en 6,4 puntos porcentuales, pasando del 13% (2.121) el segundo bimestre de 2019 al 19% (963) para marzo-abril 2020..
- Mientras aumentaron los motivos asociados a “Estados de ánimo, malestar psicológico y autoestima” (+2,2%), “Relaciones afectivas, familiares y con pares” (+1,8%) y “Proyectos y futuro” (+1,2%) entre ambos periodos

Violencias agrupadas comprenden: violencia de género y/o sexualidad en las relaciones familiares, otros tipos de violencias en las relaciones familiares, violencia de género y/o sexualidad entre pares, otros tipos de violencias entre pares, violencia de género y/o sexualidad en relaciones sexo-afectivas, otros tipos de violencias en otras relaciones

ASESORAMIENTOS REFERENCIADOS



140.718

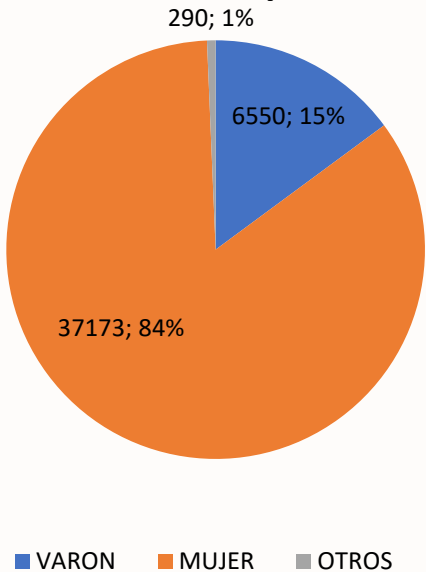
asesoramientos
Individuales y
grupales

31%

44.013

referencias
a servicios de salud

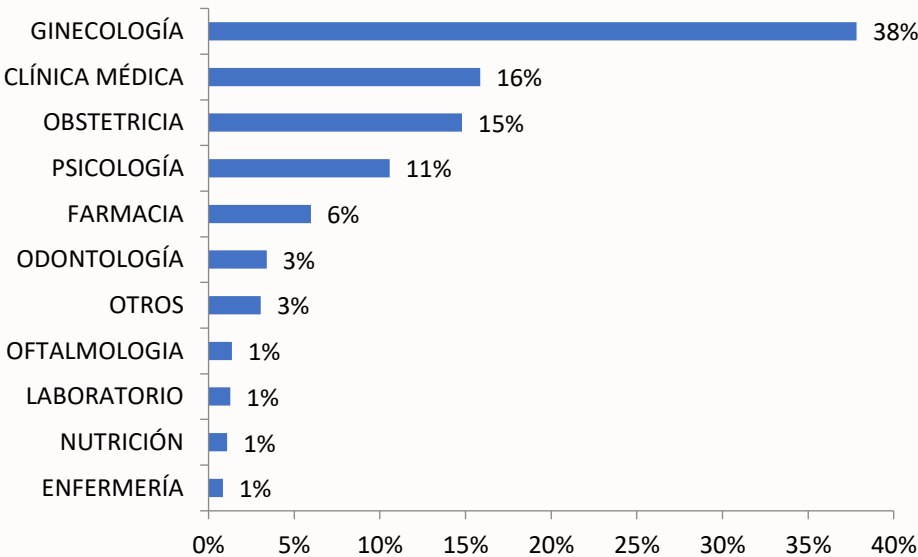
Género auto percibido



Durante marzo-abril 2020 se registra una caída del 70% de los asesoramientos respecto del mismo bimestre del 2019 pasando de 16.533 a 5.011

La referencia a servicios de salud (31%) se mantiene como valor histórico en torno al tercio. **Sin diferencias relevantes en el bimestre marzo-abril 2020 (34%)**

En el total del período se refuerza la tendencia feminizada (84%) del 2019. Las especialidades más frecuentes son Ginecología (38%), Clínica (16%) y Obstetricia (15%). La categoría “Otra” especialidad, se redujo del 11% al 3%.



ADOLESCENTES ASESORADES



101.870

adolescentes
asesorades

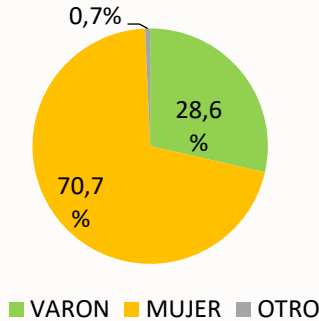
20%



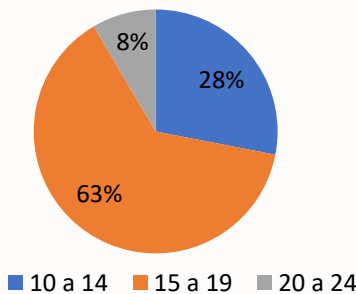
510.602

Matrícula total
de Escuelas

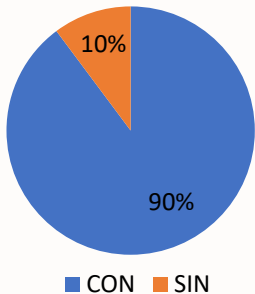
Género autopercebido



Edad



Escolarización



De les 101.870 adolescentes asesorades, la amplia mayoría son **mujeres** (70,7%) y tienen entre 15 y 19 años (63%). 652 (0,6%) adolescentes son **transgénero** y 220, además, tendría **capacidad de gestar** (0,3%).

El total de adolescentes representa el **20% de la matrícula total de escuelas**, en Jujuy alcanza el mayor porcentaje (55%), mientras que Entre Ríos alcanza la cobertura más baja (6%).

El último bimestre la cantidad de adolescentes asesorades (4.391) disminuyó en un **58%** respecto de igual bimestre del 2019 (10.517)

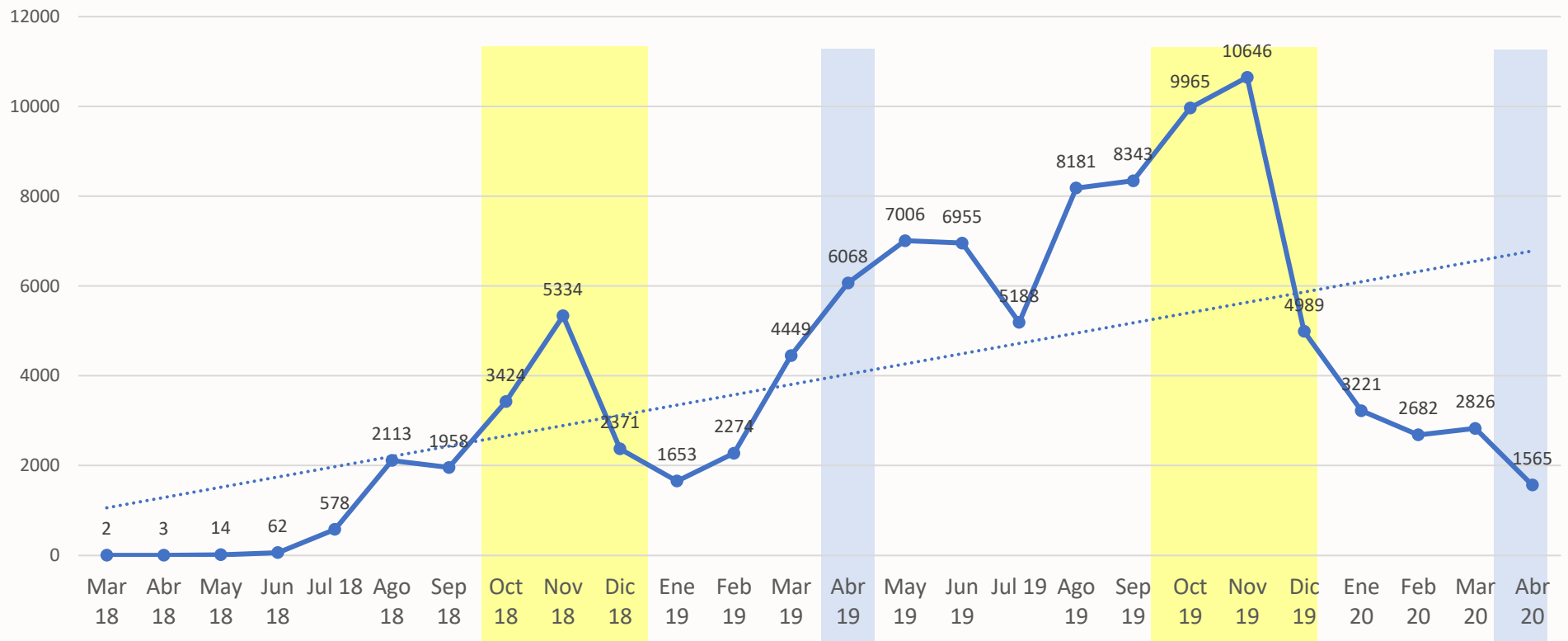
RANKING PROVINCIAL SEGÚN PORCENTAJE DE ASESORADES SOBRE MATRÍCULA TOTAL DE ESCUELAS

1°	JUJUY
2°	MISIONES
3°	TUCUMAN
4°	SANTIAGO DEL ESTERO
5°	CATAMARCA
6°	SALTA
7°	CHACO
8°	LA RIOJA
9°	CORRIENTES
10°	BUENOS AIRES
11°	ENTRE RIOS

EVOLUCIÓN: ADOLESCENTES ASESORADES



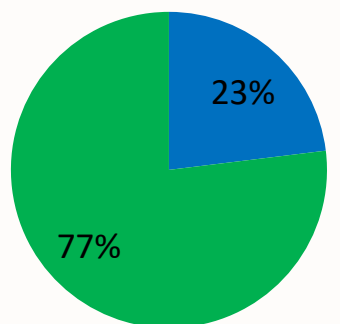
El **promedio** de adolescentes asesorades por trimestre en 2019 fue de **18.929**. Los picos de la serie anual de 2018 y 2019 se registran en los cuartos trimestres. Al comparar el primer trimestre de 2019 y 2020, la cantidad de adolescentes asesorades se mantuvo estable. Tomando los meses de abril, se pasó de 6.068 adolescentes en 2019 a 1.565 en 2020, probablemente debido a la pandemia.



PANDEMIA COVID-19: PLAN DE CONTINGENCIA



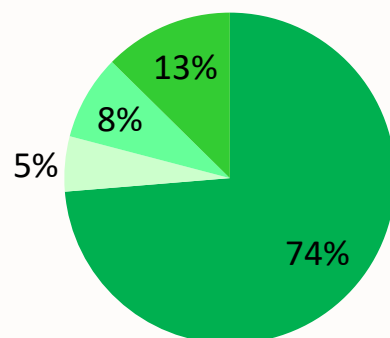
Modalidad



■ Presencial ■ Virtual

Abril 2020

Virtual



■ WHATSAPP
■ INSTAGRAM
■ FACEBOOK
■ TELEFONIA CELULAR

Abril 2020

Al evaluar los asesoramientos, la modalidad, las plataformas y las referencias, se podría inferir que la implementación de las **asesorías virtuales** favoreció el acceso al dispositivo y la relativa equidad a pesar de las restricciones.

En términos relativos esta modalidad absorbe la caída de asesoramientos localizados en escuelas (-38%) por la ampliación de otras localizaciones (38%), entre las que prevalecen las plataformas de mensajería virtual (28%).

Entre las plataformas de los asesoramientos de modalidad virtual del segundo bimestre de 2020, se destacan WhatsApp (73%) y Telefonía móvil (14%); y, en menor medida, Facebook (8%) e Instagram (5%).

TALLERES, ACCIONES DE SENSIBILIZACIÓN Y OTRAS



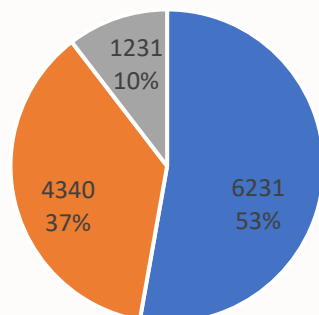
241.544 participantes (10 a 24 años) y 6.803 docentes en 11.802 actividades con una amplia mayoría de tipo **taller** (53%) y actividades en **escuelas** (61%).

En las actividades hay, en promedio, 1 docente cada 36 participantes (10 a 24 años).

Cantidad de Actividades

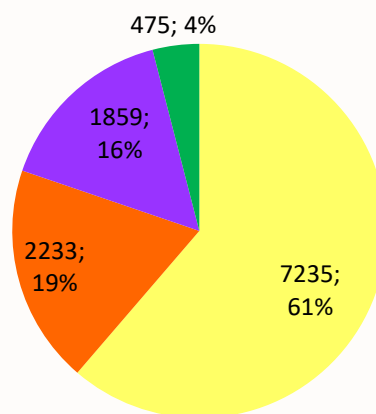
11.802

Tipo de Actividad



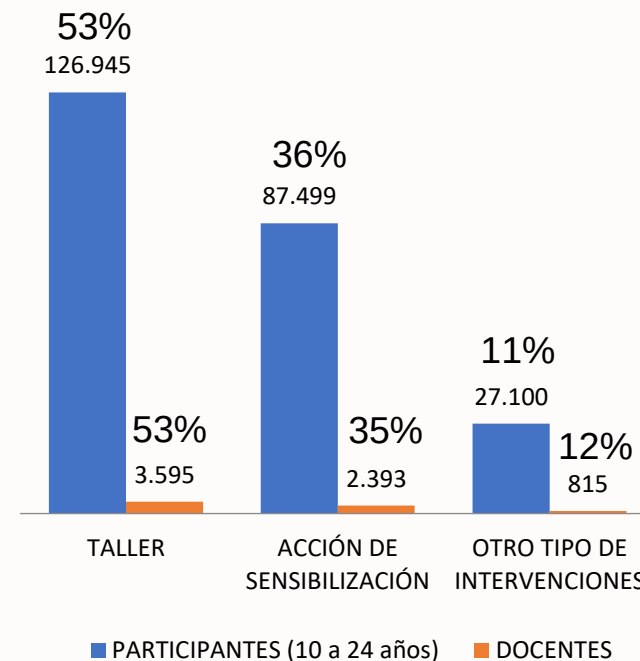
- TALLER
- ACCIÓN DE SENSIBILIZACIÓN
- OTRO TIPO DE INTERVENCIONES

Actividades según localización



- ESCUELA
- SERVICIO DE SALUD
- ESPACIO COMUNITARIO
- PLATAFORMA VIRTUAL

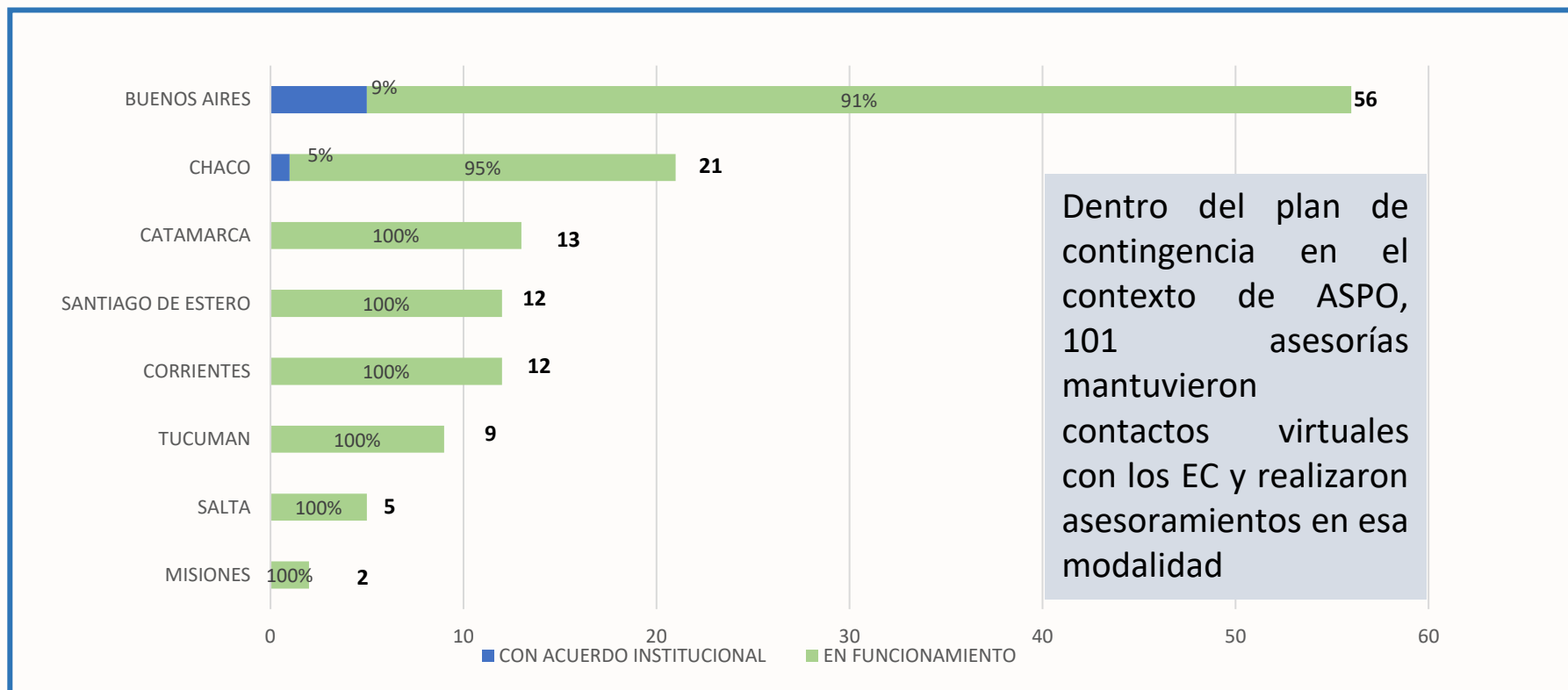
Participantes y docentes según tipo



DISPOSITIVO DE BASE COMUNITARIA



A inicios del 2020 el Plan contaba con **344 asesorías** en espacios comunitarios. En abril 2020 se mantuvieron **130 asesorías**. 95% de éstos, se encuentran en funcionamiento, es decir, asesorando adolescentes.

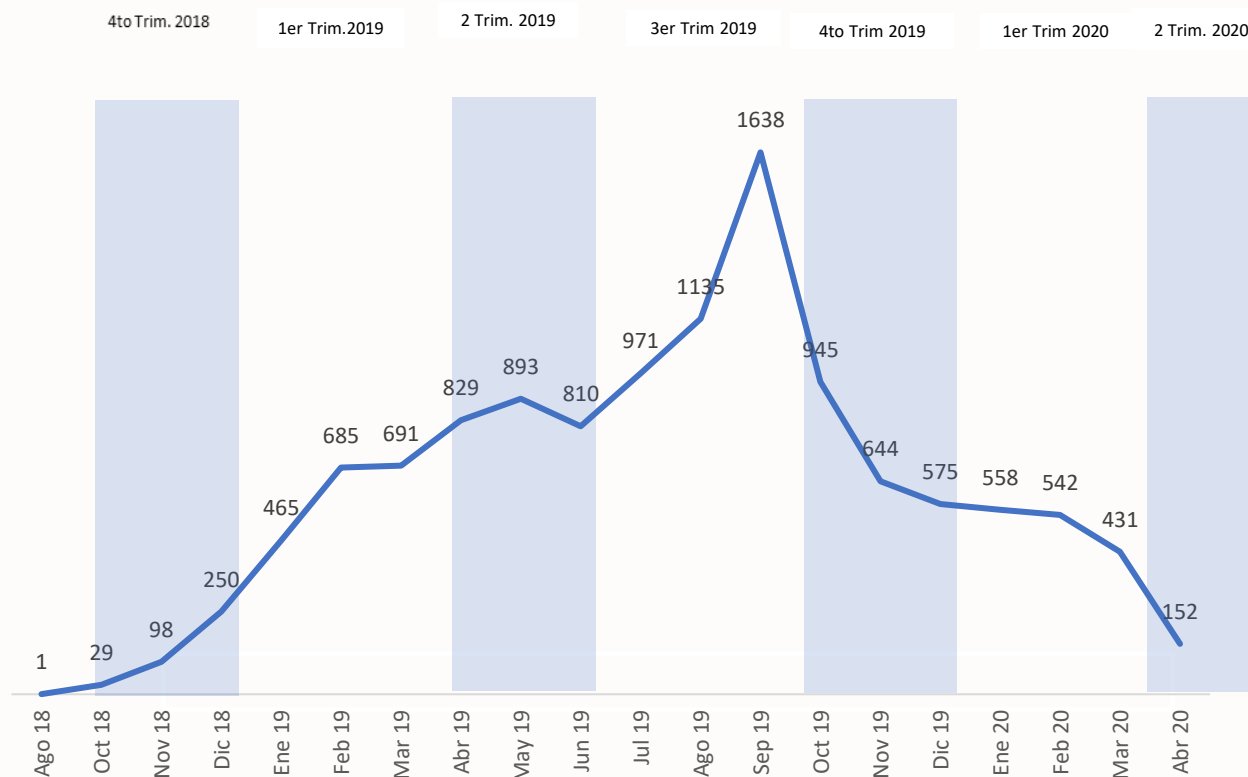


ADOLESCENTES ASESORADES



14.114 ASESORAMIENTOS ➡ **12.342 ADOLESCENTES ASESORADES**

Evolución de adolescentes asesorades octubre 2018 – abril 2020



Fuente: Base de asesoramientos comunitarios (Planilla B). Dispositivo de Base Comunitaria (DBC). Datos Abril 2020

EVOLUCIÓN DE LOS ASESORAMIENTOS

Hasta abril del 2020 se contabilizan 14.114 asesoramientos y se realizaron 3.227 referencias a servicios de salud.

ASESORAMIENTOS VIRTUALES

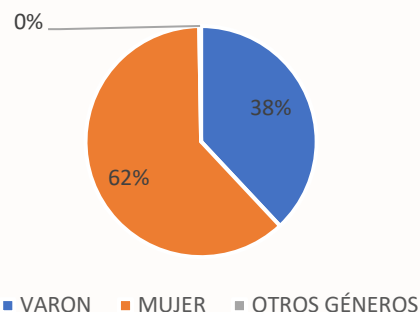
Durante el bimestre Marzo-Abril 2020 fueron realizados 655 asesoramientos, de los cuales 187 adoptaron modalidades virtuales (llamadas telefónicas y whatsapp) como formato de asesoramiento ante la ASPO.

EVOLUCIÓN ADOLESCENTES ASESORADES

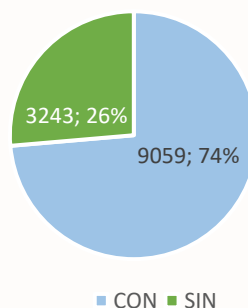
Tomando como referencia marzo-abril 2019, en el mismo bimestre 2020 en contexto COVID19 se redujeron en un 64,5% (1.520, 583 asesoramientos respectivamente)

DISTRIBUCIÓN Y GRUPOS DE ADOLESCENTES ASESORADES

SEGÚN GÉNERO AUTO PERCIBIDO



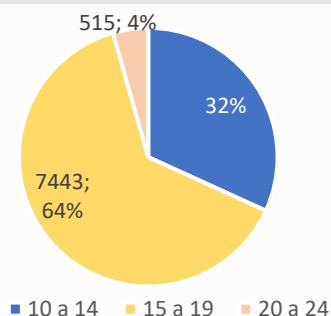
SEGÚN RELACIÓN CON EL SISTEMA EDUCATIVO



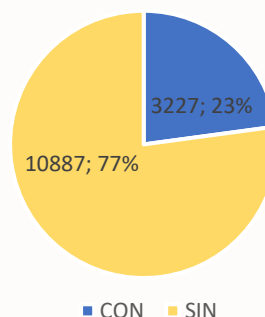
El **32%** corresponde al grupo etario de **10 a 14 años**, el **64%** al de 15 a 19 años, el **4%** al de 20 a 24 años.

En cuanto al género autopercebido el 61.7 % se auto-percibe Mujer; el 38 % Varón, mientras que un 0.3% responde a otros géneros.

SEGÚN GRUPOS DE EDAD



REFERENCIAS



El **74%** está **escolarizado**, mientras que un 26% (441) no acude a una institución educativa.

El **23%** de los asesoramientos han sido referenciados a un **servicio de salud**.

MOTIVOS DE ASESORAMIENTOS

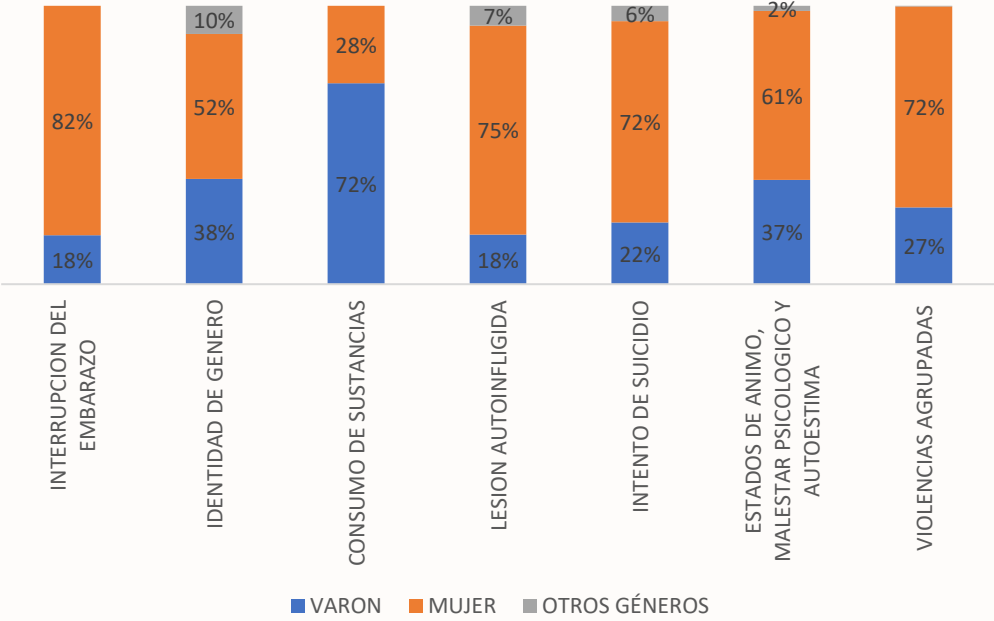
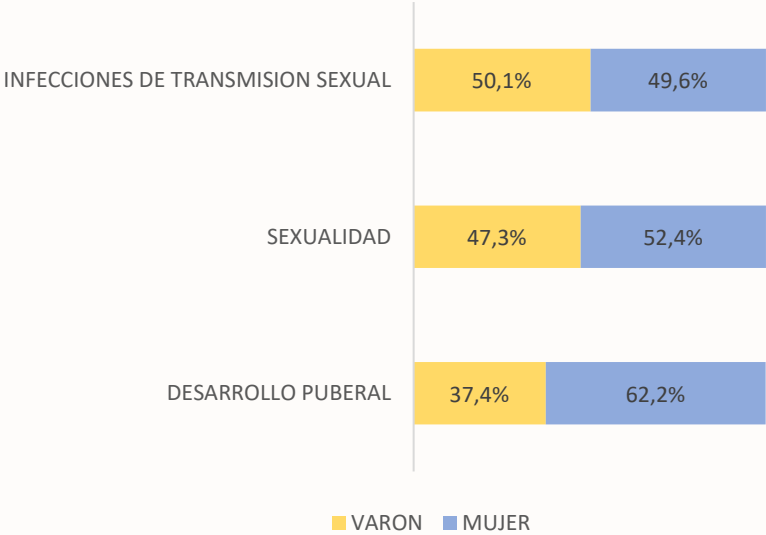


Los motivos agrupados por salud sexual y reproductiva representan el 75% del total. Los motivos que podrían demandar pronta intervención y otros relevantes (1.362; 7%) están feminizados (61%), invirtiéndose la tendencia en el motivo “Consumo de sustancias” (72% en varones).

SELECCIÓN DE MOTIVOS DE ASESORAMIENTO SEGÚN GÉNERO AUTO PERCIBIDO DE LES ADOLESCENTES ASESORADES

43% ANTICONCEPCIÓN

(34 % varones, 66 % mujeres)



Fuente: Base de asesoramientos comunitarios (Planilla B). Dispositivo de Base Comunitaria (DBC). Datos Abril 2020

ACTIVIDADES DE CONVOCATORIA



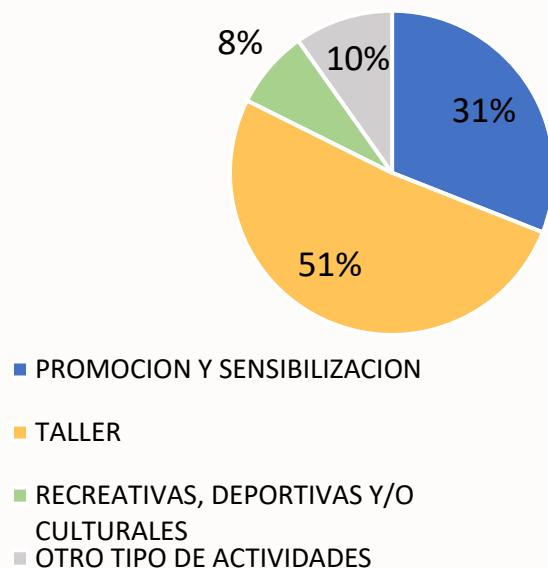
86.967

es el total de **participantes** (10 a 24 años) y 17.873 es el total de adultos en 3.942 actividades (Talleres, 51 %; Acciones de Sensibilización, 31 %; y Otras, 18%).

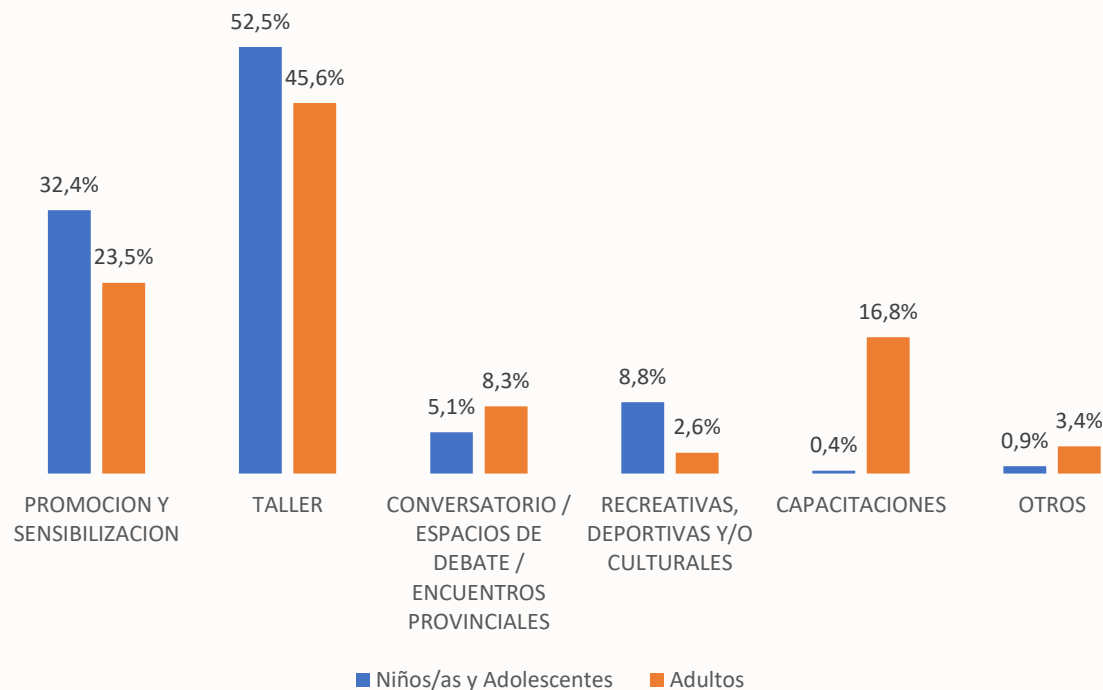
CANTIDAD DE ACTIVIDADES

3.942

TIPO DE ACTIVIDAD



PARTICIPANTES SEGÚN TIPO DE ACTIVIDAD



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

Dirección de salud sexual y reproductiva (DSSR)



PRE
SERVA
TIVO



DIU



PAS
TI
LLAS



IN
YECTA
BLE



IM
PLAN
TE

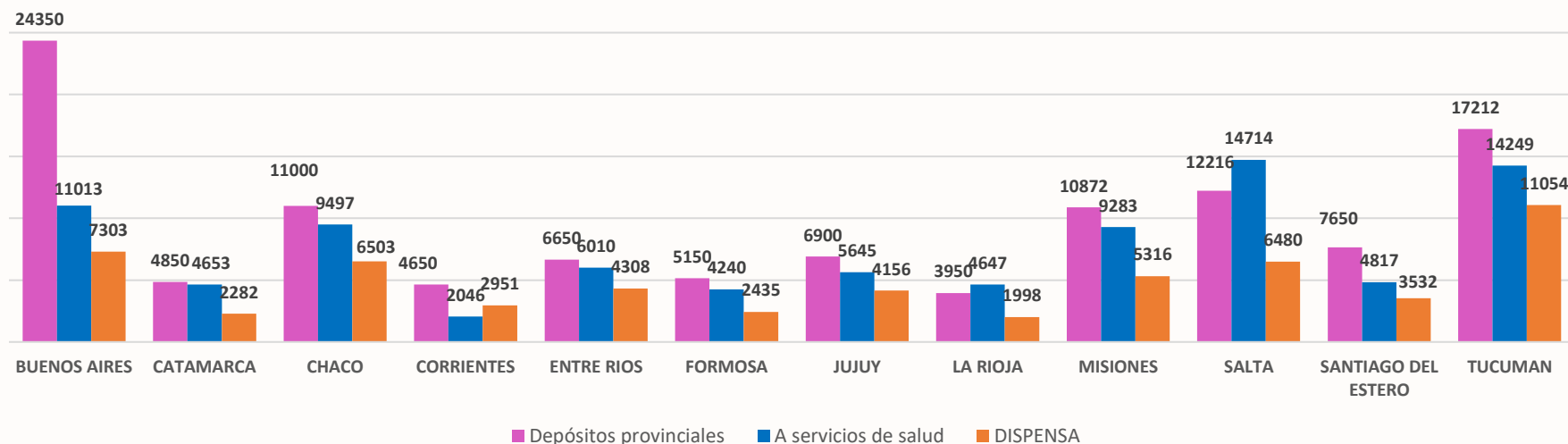
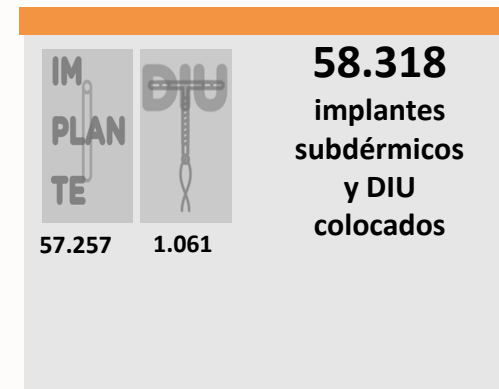
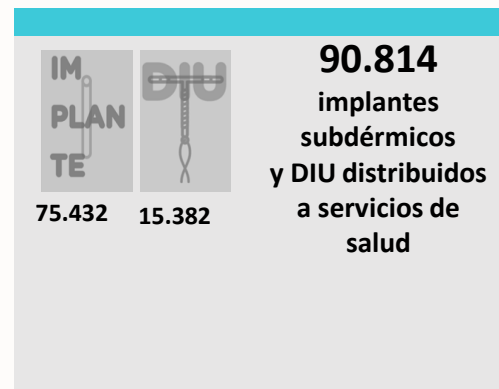
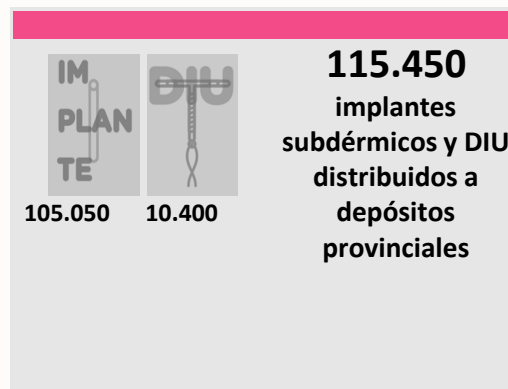


EMER
GEN
CIA



Ministerio de Salud
Argentina

DISTRIBUCIÓN INSUMOS A PROVINCIAS, SERVICIOS DE SALUD Y DISPENSA DE LARCS. Acumulada 2018-2020

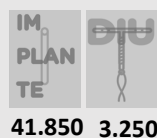


En el caso de Corrientes, la información sobre distribución a centros de salud es proporcionada por el depósito provincial que está tercerizado, lo que genera demoras en el envío de los datos.

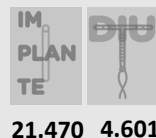
DISTRIBUCIÓN A PROVINCIAS, SERVICIOS DE SALUD Y DISPENSA DE LARCs POR AÑO



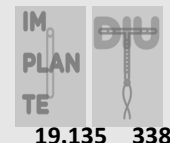
2018



45.100
implantes
subdérmicos y DIU
distribuidos a
depósitos
provinciales

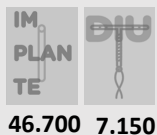


26.071
implantes
subdérmicos
y DIU distribuidos a
servicios de salud



19.473
implantes
subdérmicos
y DIU colocados

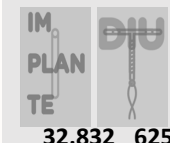
2019



53.850
implantes
subdérmicos y DIU
distribuidos a
depósitos
provinciales

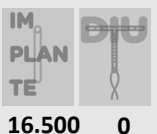


52.414
implantes
subdérmicos
y DIU distribuidos a
servicios de salud

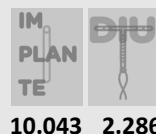


33.457
implantes
subdérmicos
y DIU colocados

2020



16.500
implantes
subdérmicos y DIU
distribuidos a
depósitos
provinciales



12.329
implantes
subdérmicos
y DIU distribuidos a
servicios de salud

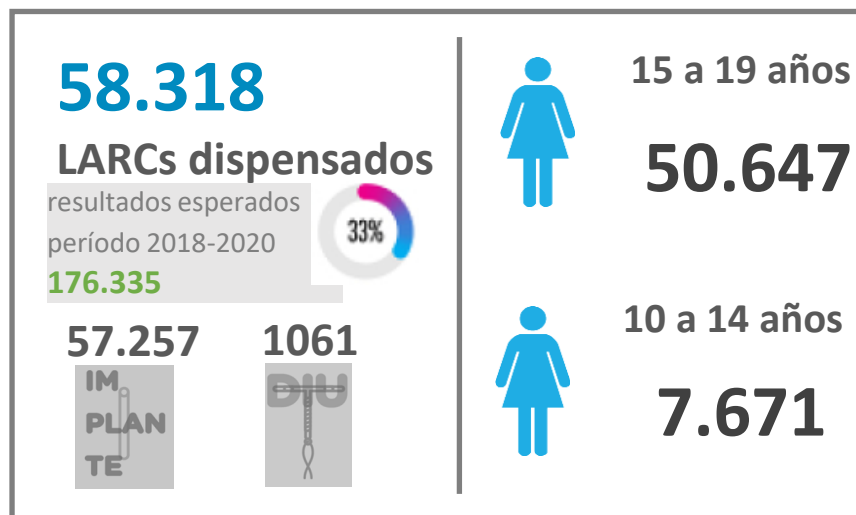


5.388
implantes
subdérmicos
y DIU colocados

DISPENSA DE LARCS – POBLACIÓN OBJETIVO PLAN



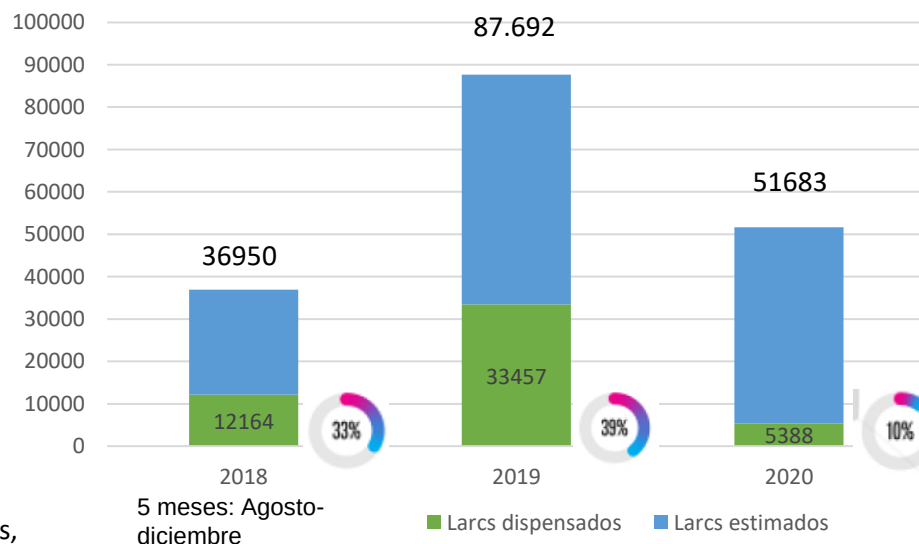
2018-2020



Considerando la población estimada a cubrir con LARCs para el 2020, a abril 2020 se alcanza un 10% de lo esperado.
El desempeño para 2018 y 2019 estuvo en torno al 33% y 39% respectivamente.

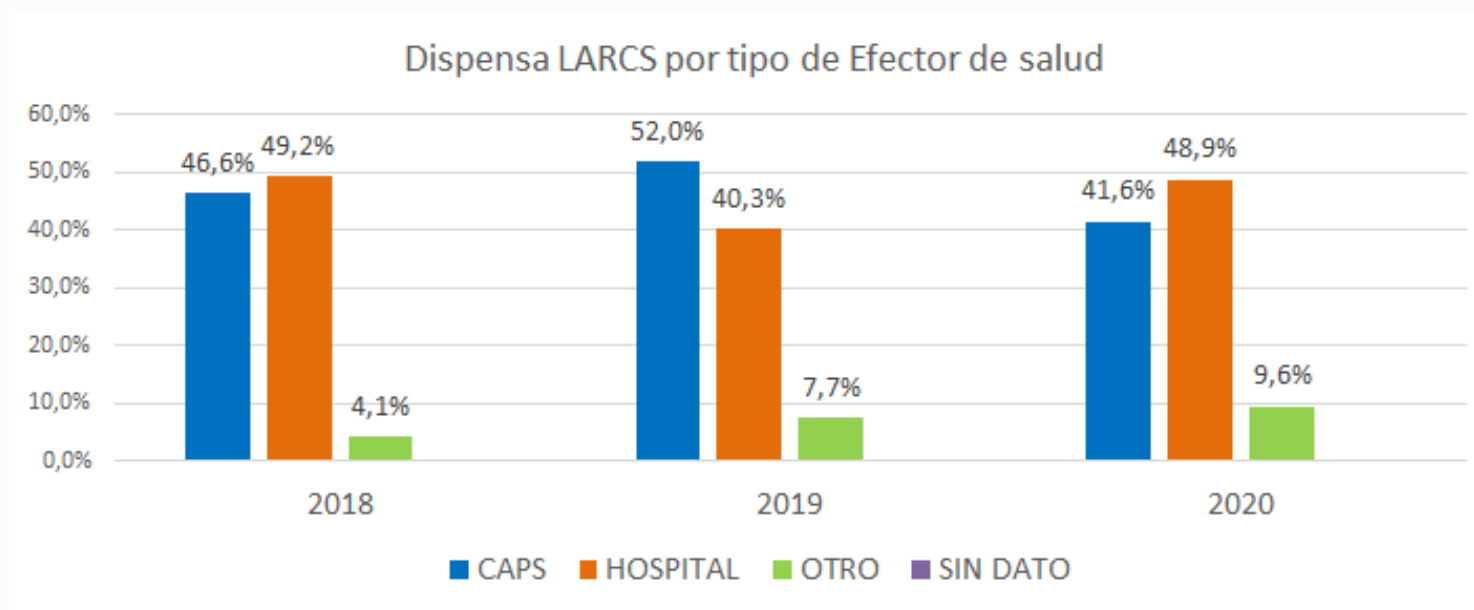
El Plan cubrió con consejería y dispensa de métodos anticonceptivos de larga duración (LARCS) a **58.318 adolescentes, un 33%** de la población objetivo* prevista a cubrir con LARCs.

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%.



* 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 2018-2019.

DISPENSA DE LARCS – POBLACIÓN OBJETIVO PLAN. POR AÑO



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 y muy poco (4%) en otras localizaciones. Para el 2019, se observa que aumenta la dispensa en CAPS y en “otros” como equipos territoriales, PPSSyPR, centros de integración social u ámbitos de otras políticas provinciales.

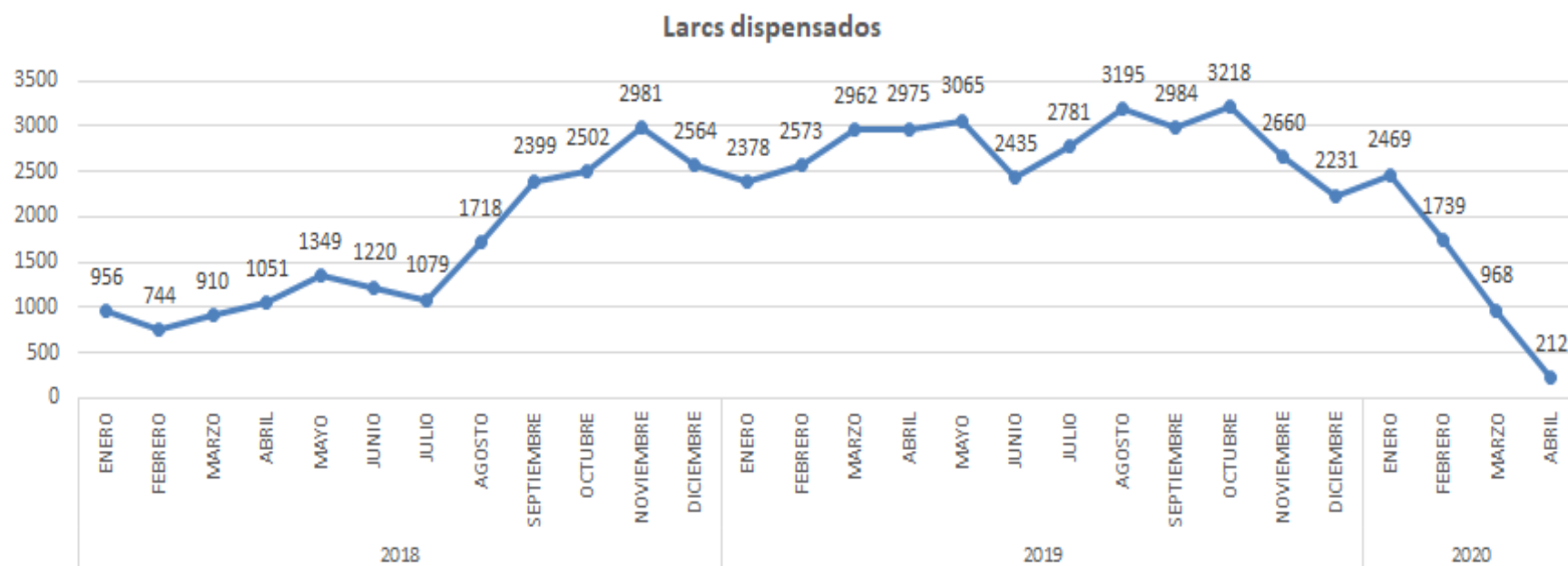
En 2020, continúa el ascenso de la dispensa en “otros” y vuelve a aumentar la dispensa en hospitales, en principio por el aporte de los equipos territoriales y algunos hospitales frente al ASPO y la restricción de acceso a servicios de salud de primer nivel.

NOTA: la categoría "OTRO" incluye efectores móviles o programas itinerantes, centros de integración comunitaria (CIC), equipos territoriales, PPSSyPR (Programas provinciales de salud sexual y procreación responsable).

EVOLUCIÓN DISPENSA DE LARCS A POBLACIÓN OBJETIVO PLAN



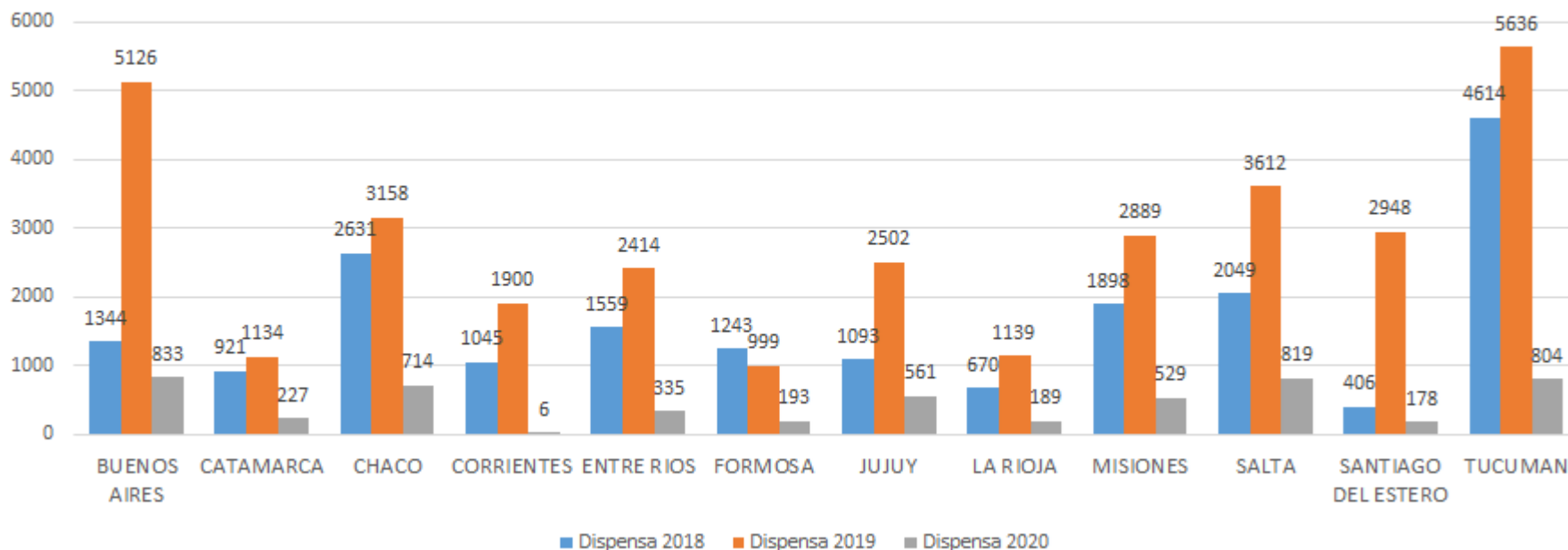
Durante 2019, el comportamiento de la dispensa reportada se estabiliza en 2.700 LARCs promedio mensual. El período **enero - abril de 2020, desciende a 1347 LARCs** promedio como efecto del ASPO y de las restricciones de acceso a los servicios de salud.



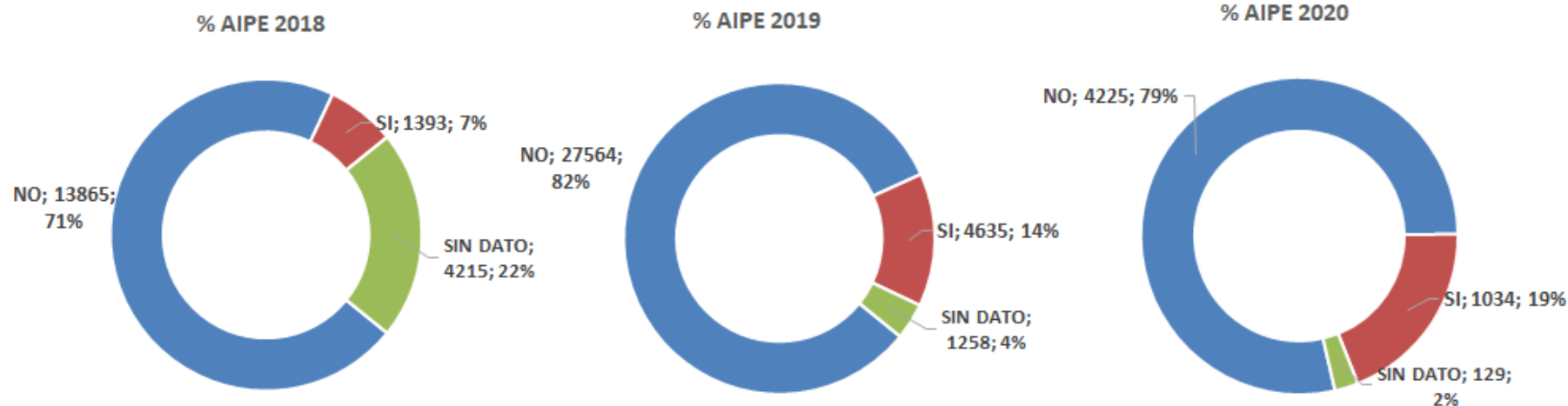
DISPENSA DE LARCS POR PROVINCIA



Dispensa LARCS



- La distribución provincial muestra el aumento en la dispensa reportada que tuvieron las provincias entre 2018 y 2019 a excepción de Formosa que informó 248 LARCS menos en el último año.
- Buenos Aires y Santiago del Estero son las provincias que presentan mayor incremento respecto del desempeño de 2018.
- Para los valores **2020**, se requiere cautela en la interpretación. Las provincias con más casos reportados son aquellas que mantienen un flujo de información más dinámico con el monitoreo de la DNSSR aún en este contexto de pandemia.



Un total de **7.063** LARCs fueron dispensados bajo la estrategia AIPE, de fortalecimiento de la anticoncepción inmediata post evento obstétrico. Duplicó sus resultados entre 2018 y 2019, pasando de un 7% a un 14%. También consiguió mejorar el registro, disminuyendo los valores perdidos desde 22% a 4% (2% en lo que va del 2020).

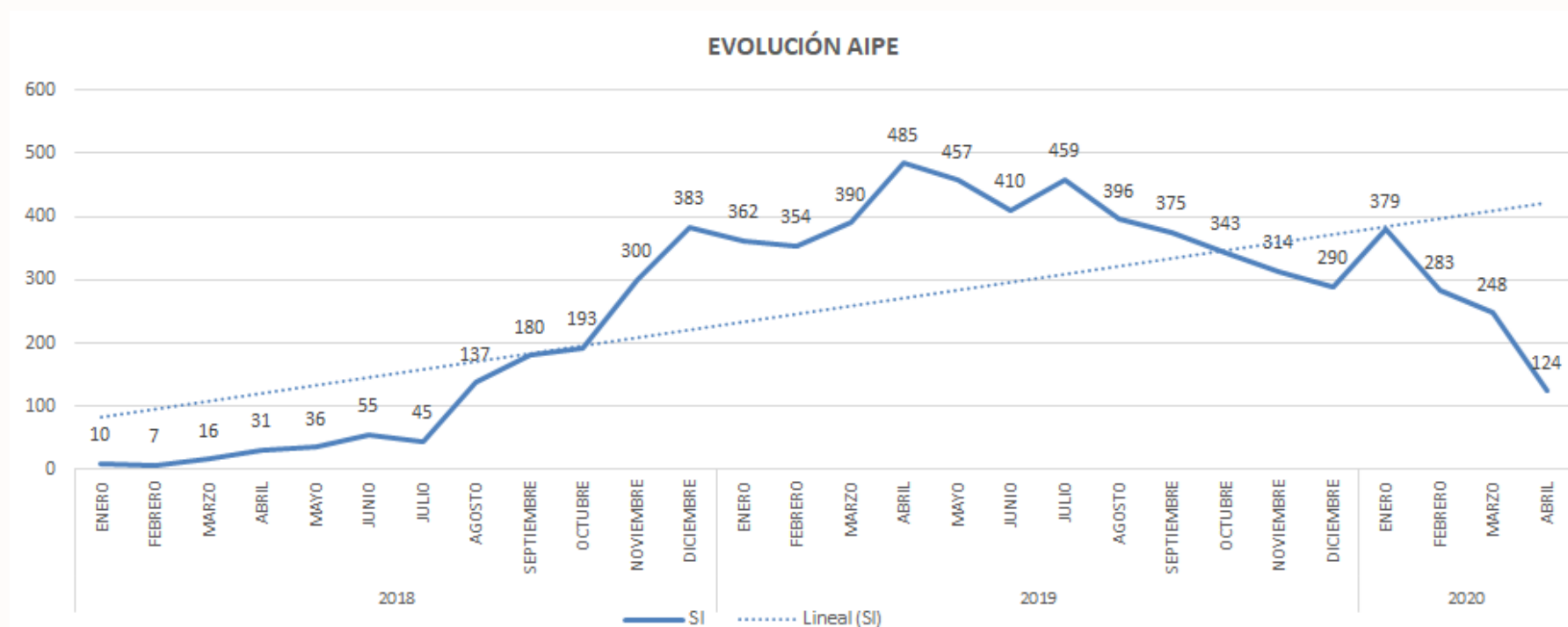
Para 2020, continúa la tendencia en ascenso, un 19% de los larcs dispensados fueron bajo estrategia AIPE.

ESTRATEGIA AIPE



La evolución muestra un promedio de 385 LARCs mensuales dispensados e informados bajo estrategia AIPE en el año más representativo (2019). El porcentaje de AIPE para todo el período es de 12,1% respecto de la dispensa total.

En lo que va del 2020 y en especial en el **bimestre marzo-abril 2020** se registraron 372 casos de AIPE.

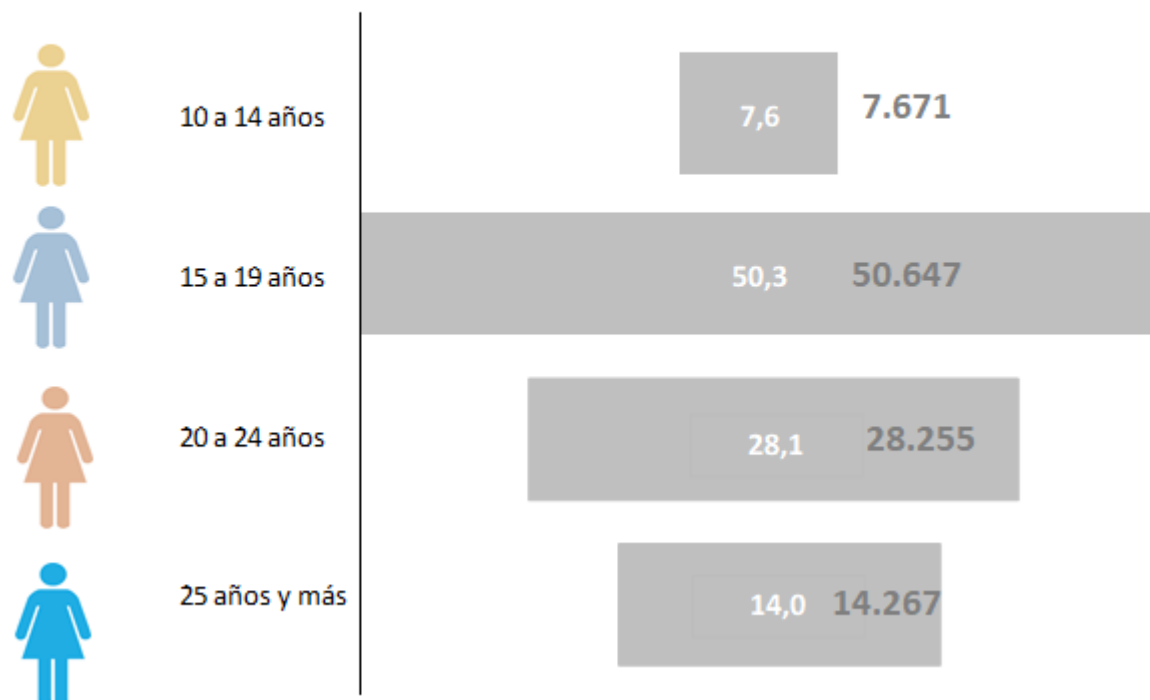


DISPENSA MÉTODOS LARGA DURACIÓN – OTRAS POBLACIONES



Como externalidad positiva de la gestión del plan, acceden a LARCs mujeres de los 36 departamentos bajo ENIA pero de grupos etarios: 20 a 24 años; 25 y más.

% y n de LARCS colocados por grupo etario

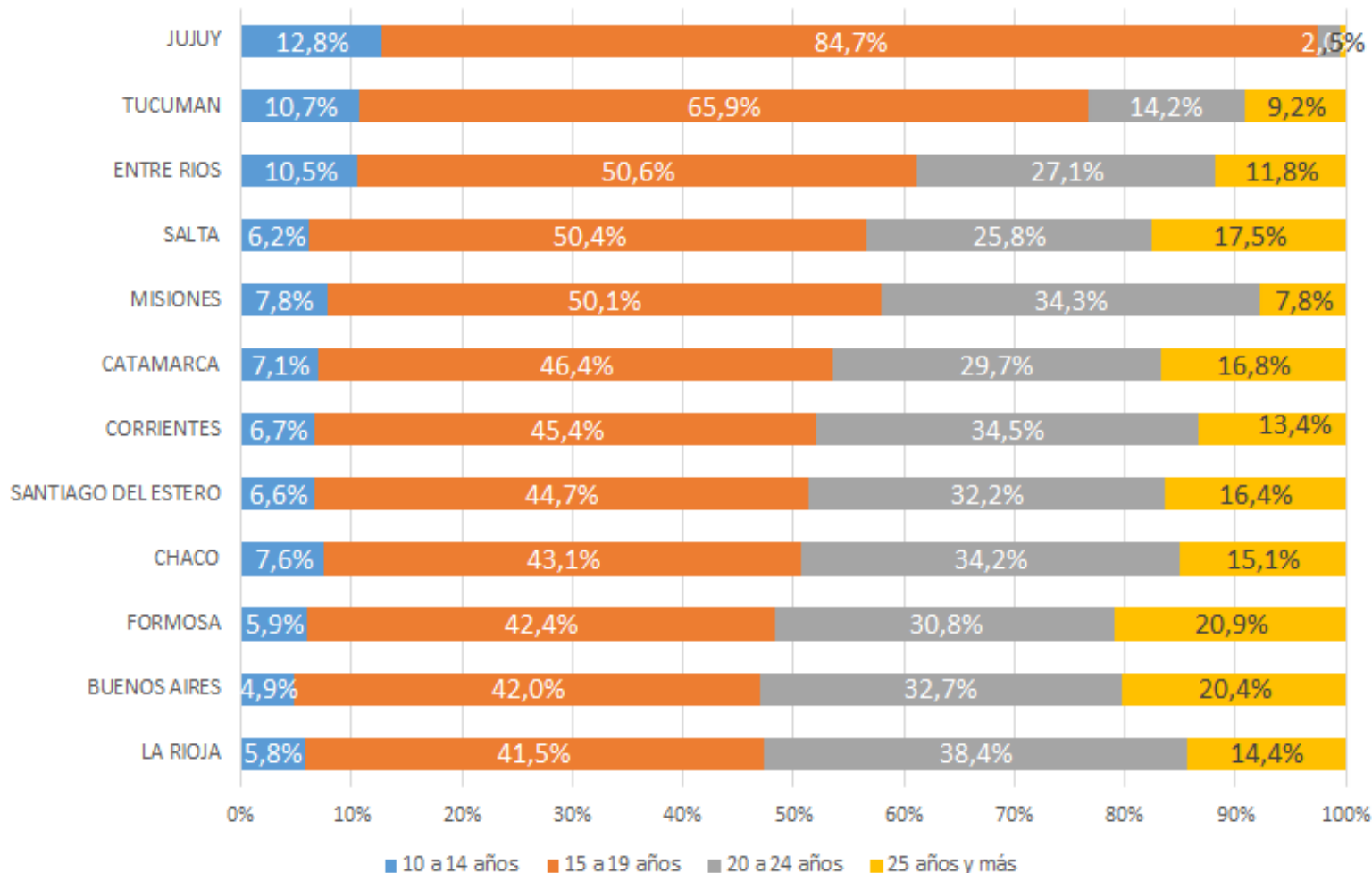


Un total de **100.840**

implantes subdérmicos y DIU fueron dispensados a mujeres de todas las edades en los 36 departamentos ENIA en el período 2018- enero/abril 2020.

Cerca de un 60% de la dispensa ocurre en menores de 20 años, población objetivo del plan. Un 28% se concentra en el grupo de mujeres de 20 a 24 años.

DISPENSA MÉTODOS LARGA DURACIÓN – OTRAS POBLACIONES. POR PROVINCIA

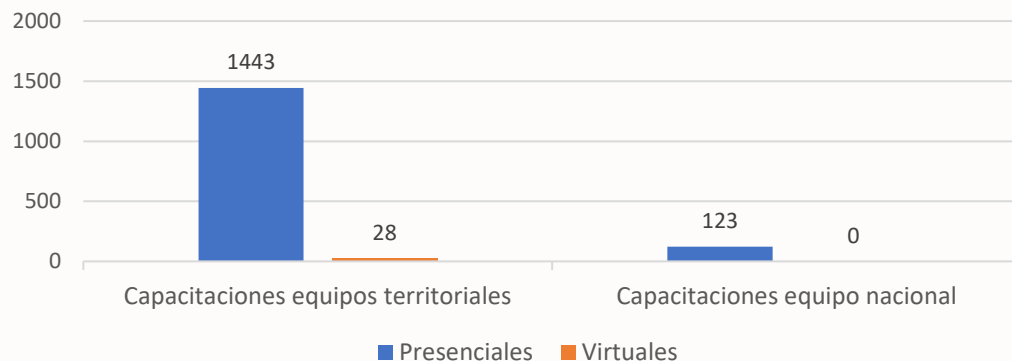


Jujuy (98%) y Tucumán (77%) son las provincias que mayor prioridad dan a la dispensa de LARCs en adolescentes menores de 20 años.

CAPACITACIONES SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA



Capacitaciones (ambos equipos) por modalidad



Desde 2018 hasta abril 2020 se realizaron un total de **1471 capacitaciones** a cargo de los equipos territoriales y 123 a cargo del equipo Nacional.

En el bimestre **marzo-abril 2020**, se realizaron un total de 78 capacitaciones, de las cuales 28 fueron de modalidad virtual y estuvieron a cargo de los equipos territoriales de Catamarca, Jujuy y La Rioja.

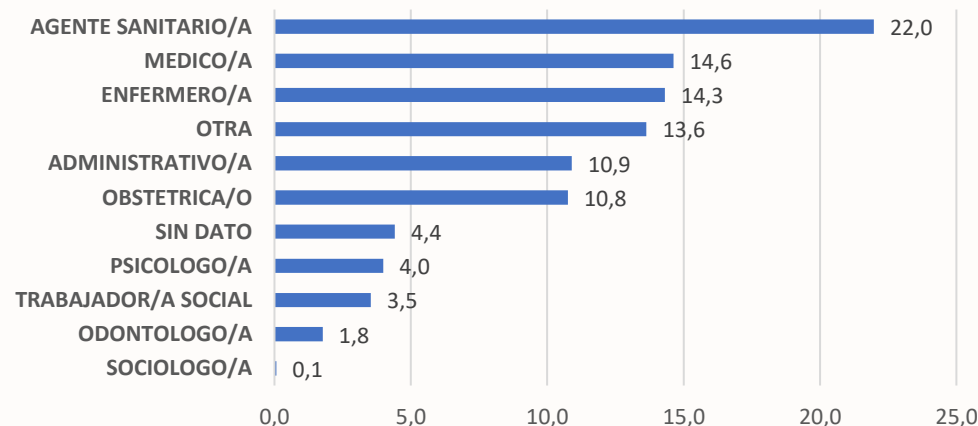
Participaron un total de **10.914 profesionales de salud**. Un 25,9% ocurrieron en 2018, 67,4% en 2019 y 6,6% en el primer cuatrimestre 2020.

Los temas de capacitación más frecuentes fueron:

- 43% Consejería
- 23% Colocación LARCs
- 10% ILE
- Otros con menor %

El **perfil** de los participantes es **diverso**: agentes sanitarios son quienes tienen mayor participación en las capacitaciones (22%), seguidos por mediques (15%) y enfermeras (15%).

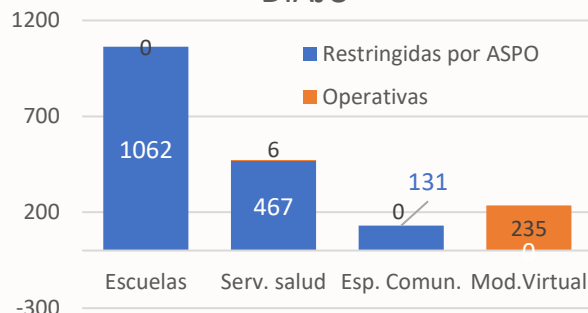
Ocupación/profesión asistentes a capacitación (%)



Impacto contexto COVID-19 sobre la INSTITUCIONALIDAD PLAN (abril 2020)



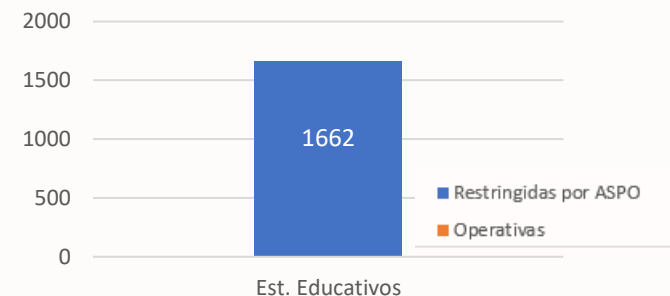
DIAJU



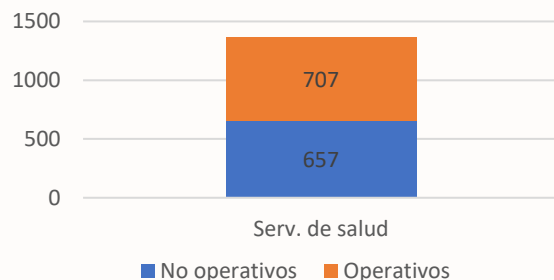
Asesorías salud integral: en el período marzo - abril 2020 se encuentran operativas únicamente 6 en servicios de salud y 235 dispositivos de modalidad virtual; mientras que las restantes tienen restricciones de acceso a escuelas y servicios de salud y no realizan asesoramientos.

Fortalecimiento de la ESI: la modalidad virtual en la que se desarrolla la actividad escolar requirió de nuevos registros y circuitos de comunicación entre acompañantes pedagógicos y docentes para hacer seguimiento a la actividad de la ESI en contexto de ASPO. Se realizaron las adecuaciones necesarias, no obstante los resultados estarán disponibles en próximo informe bimestral.

ESI



SSR



SSR: se encuentran activos (a abril 2020) ofreciendo prestaciones de salud sexual y reproductiva la mitad (n:707) de los 1364 servicios de salud bajo plan. Esta información proviene del seguimiento de estado de situación que lleva adelante la DNSSR. El reporte de la dispensa de larcs desde provincias hacia el nivel nacional también se vió afectado. En el período enero-abril 2020 informaron dispensa de Larcs un 40% de los efectores bajo Plan, mientras que en el mes de abril sólo lo hizo el 12,8%

Notas finales ESI (educación sexual integral)



- ❑ El Plan logra cubrir un **91% de las escuelas** previstas con **acompañantes pedagógicos**. Un total de 1662 escuelas reciben mensualmente acompañamiento de gestión para la planificación y el seguimiento de las actividades de ESI en el marco de ENIA.
- ❑ Entre 2018 y 2019 se logra 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.
- ❑ Otro logro del período 2018-2019 es la cobertura de un **84% de las escuelas con al menos un docente capacitado y un 68% cumpliendo la meta** de haber capacitado al 10% de su planta docente.
- ❑ En 2019 se cubre a un **74% de la matrícula de estudiantes del ciclo básico** con actividades ESI-ENIA, superando la cobertura de estudiantes del 2018 que fue del 43%.
- ❑ EL dispositivo **ESI se afecta directamente por el ASPO por COVID-19**. Se intenta sostener la cobertura de escuelas bajo plan mediante la actuación de acompañantes pedagógicos con una nueva estrategia virtual de interacción con docentes miembros de equipos ESI en cada escuela. Este bimestre no presenta logros ni avances en torno a las metas de docentes a capacitar ni estudiantes con actividades ESI-ENIA. Las capacitaciones están previstas para segundo semestre del año y la participación de estudiantes en actividades ESI-ENIA que estén participando en la modalidad virtual están siendo registrados y estarán disponibles en próximo informe.

Notas finales DIAJU (asesorías en salud integral en escuelas y servicios de salud)



- ❑ A diciembre de 2019 el plan logra instalar un total de **1.656 dispositivos asesorías**, 1115 en 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.
- ❑ Desde el inicio del plan hasta abril de 2020, se asesoran un total de **101.870 adolescentes**, de los cuales un **31% es referenciado a un servicio de salud** mediante la gestión de turnos protegidos por parte de asesores. Esta cifra de adolescentes asesorados representa el **20% promedio de la matrícula de estudiantes** de las escuelas bajo plan.
- ❑ El dispositivo cierra 2019 con una media de 9000 asesoramientos y 6300 adolescentes asesorados mensuales. Si se compara el primer bimestre de 2019 con el mismo bimestre de 2020 el incremento interanual es del 50% en la cantidad de adolescentes asesorados.
- ❑ El dispositivo de asesorías también sufre una **restricción importante** en su institucionalidad por la ASPO por COVID-19. De los 1.062 dispositivos de asesorías en escuelas, 473 en servicios de salud y 131 en espacios comunitarios que se registran en marzo-abril de 2020 únicamente registran asesoramientos a adolescentes un total de 6 dispositivos en servicios de salud, 131 en espacios comunitarios y 235 asesorías de modalidad virtual. En consecuencia, la cantidad de adolescentes asesorados (4.391) disminuye en un 58% respecto de igual bimestre del 2019 (10.517).

Notas finales: DBC (dispositivo de base comunitaria)



- ❑ El plan logra instalar un total de **344 dispositivos de asesorías DBC** a inicios de 2020.
- ❑ A medida que se fue avanzando en la implementación de este dispositivo fue cobrando relevancia la línea de trabajo actividades de convocatoria, en tanto se configuran como espacios de encuentro con acciones concretas que permiten a les adolescentes acceder a información para la toma de decisiones.
- ❑ En estos dispositivos, desde el inicio del plan, se asesoraran **12.342 adolescentes** en 14.114 asesoramientos, de los cuales un **23% fue referenciado a servicios de salud**.
- ❑ EL **contexto de pandemia**, registra una pérdida importante de dispositivos, descendiendo a 130. Entre éstos, **101 logran adoptar modalidad virtual** en sus asesoramientos (llamadas telefónicas y whatsapp). Durante el bimestre marzo-abril se realizan 655 asesoramientos, de los cuales 187 fueron virtuales.

NOTAS finales SSR (salud sexual y reproductiva)

- ❑ El plan **distribuye a la fecha un total de 115.450 métodos de larga duración** (implantes subdérmicos y DIU) desde el nivel central hacia las provincias bajo plan.
- ❑ Presenta como logro un total de 58.318 LARCs dispensados a menores de 20 años, un **33% de la población objetivo** a cubrir con LARCs en el período 2018-2020 para impactar en la reducción de la tasa específica de fecundidad.
- ❑ Cerca del 50% de la dispensa de LARCs ocurre en hospitales, un 40% aproximadamente en CAPs y algo menos al 10% en otras localizaciones como equipos territoriales, PPSSyPR¹, centros de integración social u ámbitos de otras políticas provinciales.
- ❑ Continúa la tendencia en ascenso de la **estrategia AIPE**. Se registran un total de 7.063 casos para el período 2018-2020, un **12,1%** del total de los larcs dispensados.
- ❑ Como **externalidad positiva** de la gestión del plan, se identifica la dispensa de 42.522 LARCs a **otros grupos de edad, en su mayoría entre 20 y 24 años**. Cerca de un 60% de la dispensa ocurre en menores de 20 años, población objetivo del plan, un 30% se concentra en el grupo de mujeres de 20 a 24 años, el 10% restante en el grupo de 25 y más.
- ❑ 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 en este contexto. En el cuatrimestre enero-abril 2020 informan un 40% de los servicios de salud bajo Plan, mientras que en el mes de abril sólo lo hizo el 12,8%. El bimestre marzo-abril aporta un total 1180 LARCs dispensados (frente a 5937 en el mismo bimestre de 2019).

(1) PPSSyPR. Programas provinciales de salud sexual y procreación responsable



ANÁLISIS ESPECÍFICO ADOLESCENTES 10-14 AÑOS



Ministerio de Salud
Argentina



ANÁLISIS 10 A 14 AÑOS - DIAJU



39.324

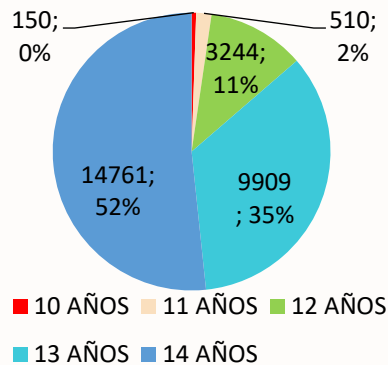
Asesoramientos
(10 a 14 años)



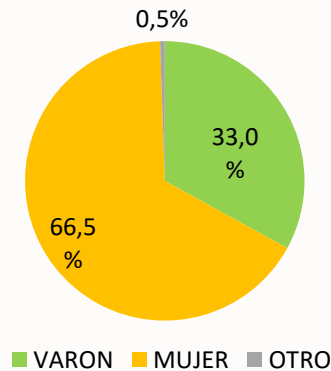
28.574

Adolescentes asesorados
(10 a 14 años)

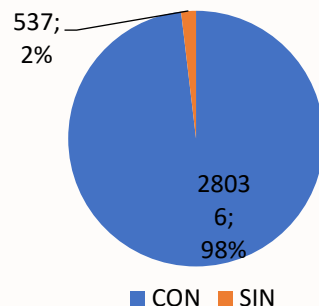
Edades



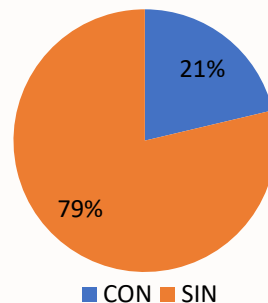
Género auto percibido



Escolarización



Referencias



Se han realizado **39.324 asesoramientos** a este rango etario, resultando un total de **28.574** personas **asesoradas**.

- El 87% tiene entre **13 y 14 años**, coincidente con las edades del secundario (**52%** y **35%** respectivamente)
- El 11% (3.244) **12 años**.
- El resto, indica tener **11 y 10 años** (2% - 510 y 1% - 150, respectivamente)
- Persiste una tendencia **feminizada**, en tanto el 66.5% se auto-percibe Mujer; el 33% Varón, mientras que un 0.5% responde a otros géneros.
- El **98%** (28.036) está **escolarizado**, mientras que un 2% (537) no acude a una institución educativa al momento del asesoramiento.
- Desciende al **21%** la referencia a servicios de salud.

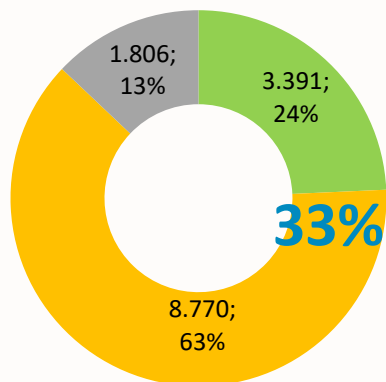


ANÁLISIS 10 A 14 AÑOS – DIAJU: MOTIVOS



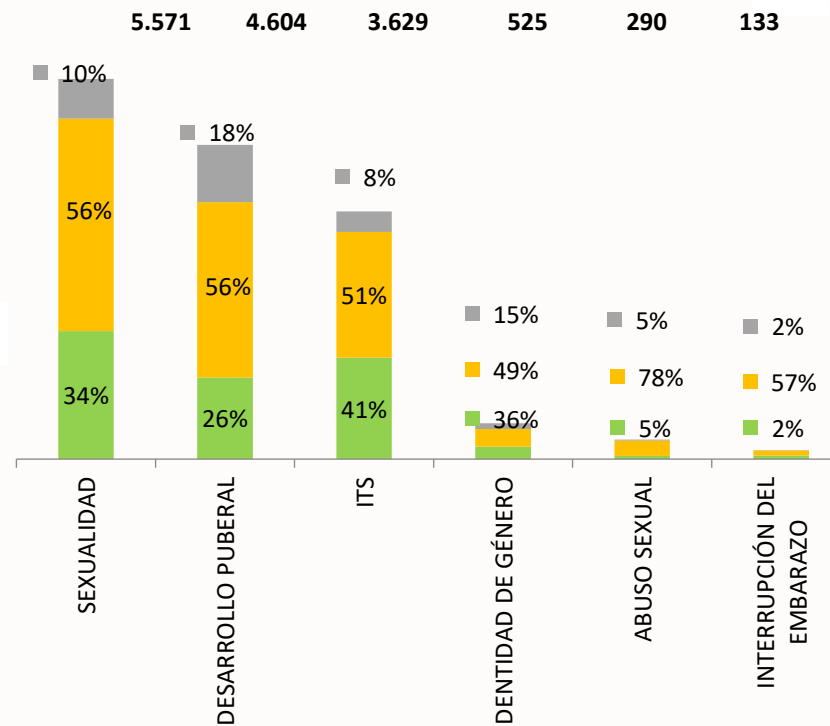
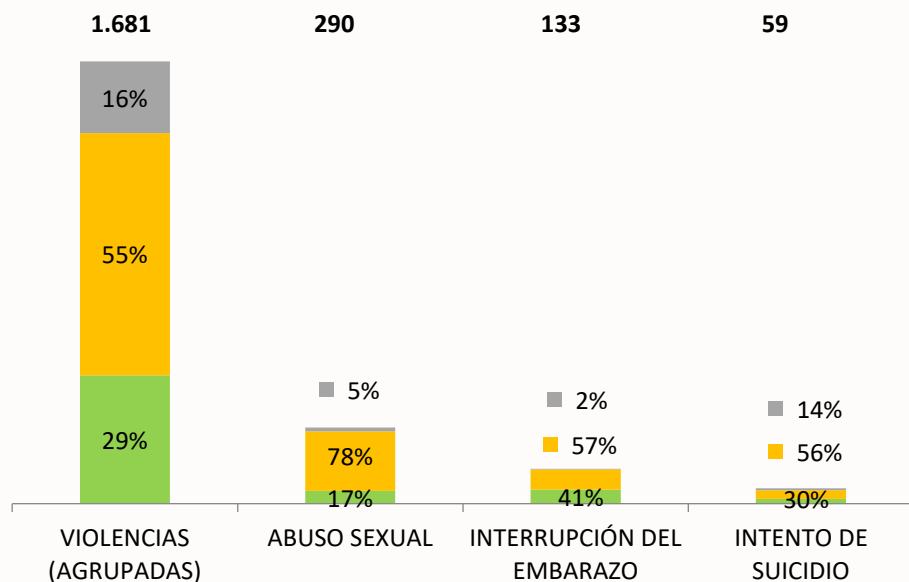
MOTIVOS DE SALUD SEXUAL Y SALUD REPRODUCTIVA

ANTICONCEPCIÓN



VARON MUJER OTRES

MOTIVOS QUE PUEDEN REQUERIR PRONTA INTERVENCIÓN



Los motivos agrupados por **SSYR** representan el **67.5%** del total de motivos para este rango etario. De ese porcentaje, el 59% se auto-perciben mujeres, el 29% varones y el 13% corresponden a otros géneros.

Respecto a motivos que **pueden requerir pronta intervención**, estos representan el **5%** del total. El 4% corresponde a violencias agrupadas y la tendencia feminizada continúa (58%), acentuándose en “abuso sexual” (78%).



ANÁLISIS 10 A 14 AÑOS – DBC



4.286

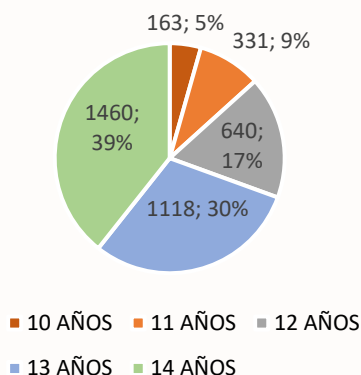
ASESORAMIENTOS
(10 a 14 años)



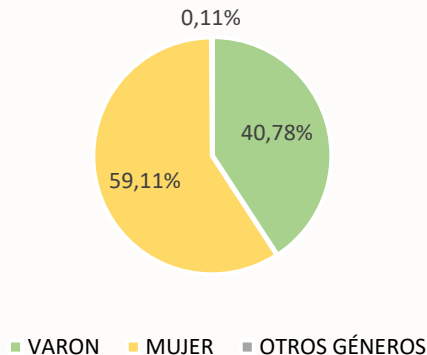
3.712

ADOLESCENTES ASESORADES
(10 a 14 años)

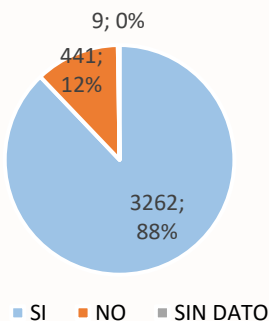
Edades



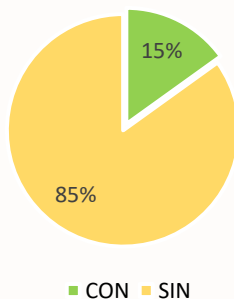
Género auto percibido



Escolarización



Referencias



Se realizaron **4.286 asesoramientos** a para este rango, resultando un total de **3.712** niños **asesorados**.

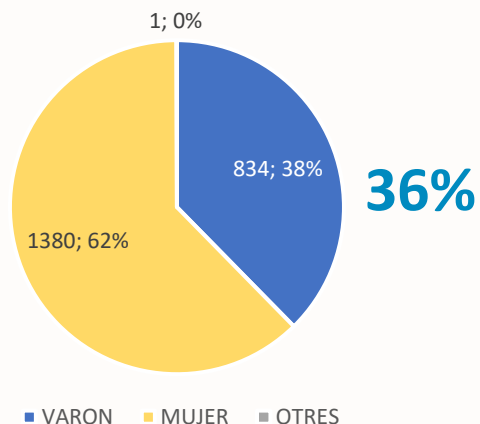
- El **39%** (1.460) corresponde a **14 años**, el **30%** (1.118) a 13 años, el **17%** (640) a 12 años. El resto, indica tener 11 y 10 años (**9%** - 331 y **5%** - 163, respectivamente)
- El 59.11 % se auto-percibe Mujer; el 40.78 % Varón, mientras que un 0.11% responde a otros géneros.
- El **88%** (3262) está **escolarizadx**, mientras que un 12% (441) no acude a una institución educativa.
- El **15%** de los asesoramientos han sido referenciados a un servicio de salud.



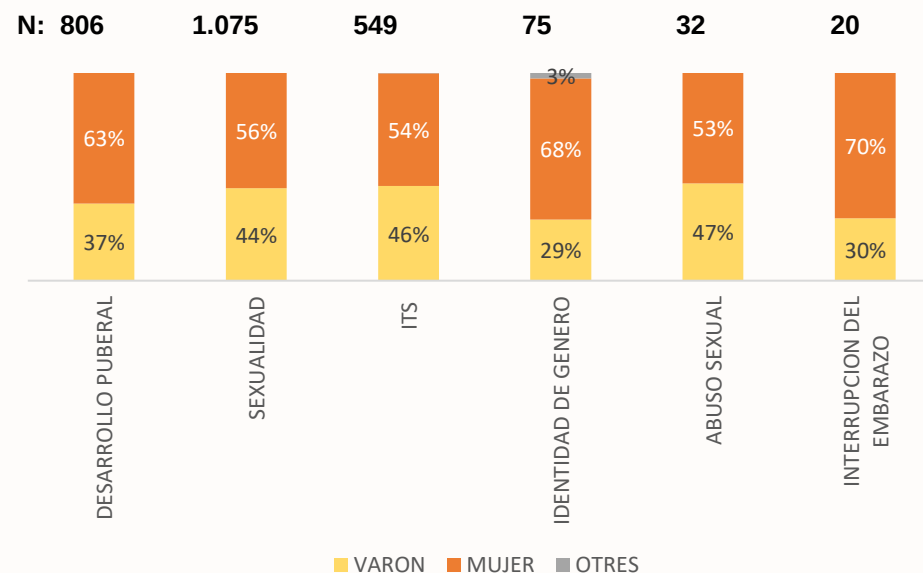
ANÁLISIS 10 A 14 AÑOS – DBC: MOTIVOS



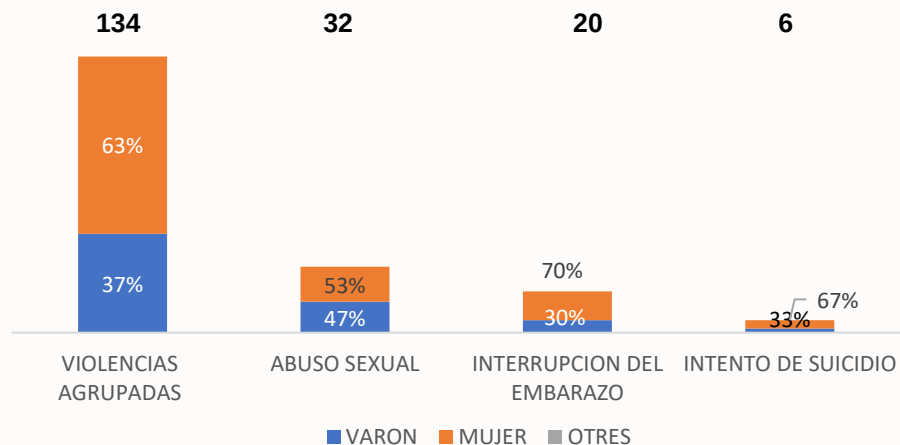
ANTICONCEPCION



MOTIVOS DE SALUD SEXUAL Y SALUD REPRODUCTIVA



MOTIVOS QUE PUEDEN REQUERIR PRONTA INTERVENCIÓN



Los motivos agrupados por **SSyR** representan el 78% del total de motivos para este rango etario. De ese porcentaje, el 62% se auto-perciben mujeres, el 38% varones.

Respecto a motivos que **pueden requerir pronta intervención**, estos representan el **3,2%** del total. Se resalta las violencias agrupadas que representan 2%.



ANÁLISIS 10 A 14 AÑOS – DISPENSA de LARCs



10 a 14 años

7.671
LARCs
dispensados

7.648



23

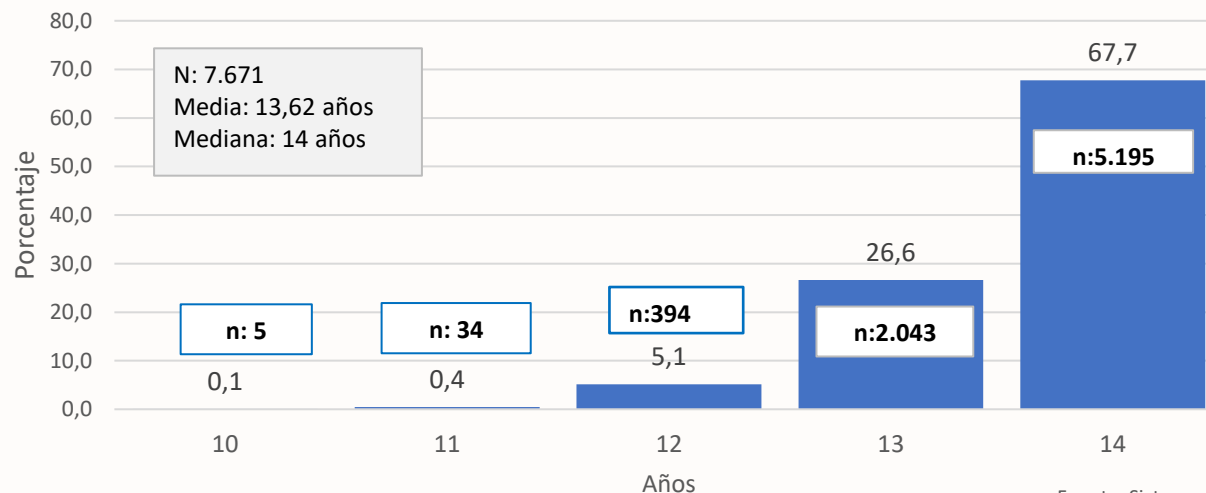


La dispensa a niñas de 10 a 14 años en el total del período corresponde al 13% de la dispensa a población objetivo y se mantiene constante por año: 12% en 2018, 14% en 2019 y 14% en los dos meses registrados del 2020

El 67,7% de las niñas que recibieron LARCS son de 14 años y 26,6% de 13 años,

De los 7648 Larcs dispensados a niñas de 10 a 14 años 23 fueron DIU. De estos el 17 (75%) a niñas de 14 años.

DISPENSA DE LARCS POR EDAD (10 A 14)

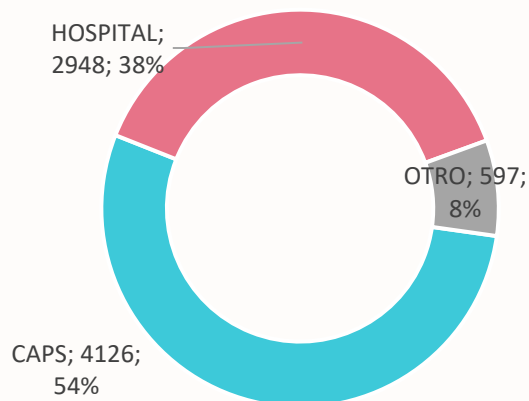




ANÁLISIS 10 A 14 AÑOS – DISPENSA de LARCs

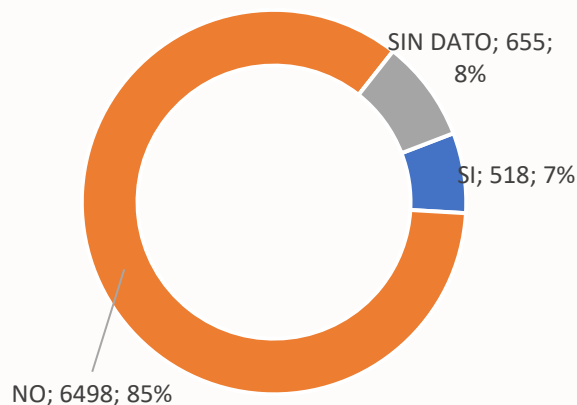


DISPENSA DE LARCS POR TIPO DE EFECTOR

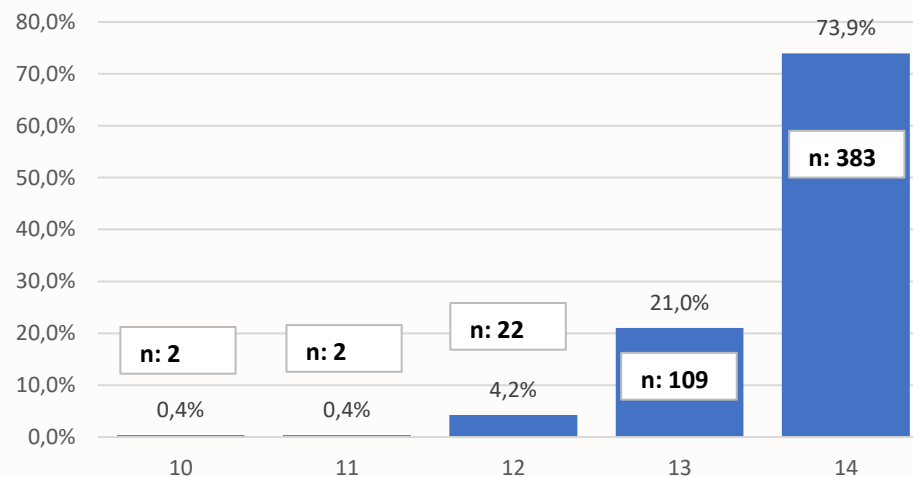


- Algo mas de la mitad (4126) recibieron el LARCs en **CAPS**, 38% en **hospital** y 8% en **otro tipo** de efector. Entre estos últimos el 3% fueron dispensados por **equipos territoriales** de Salud sexual y Reproductiva, algo más alto que para 10 a 19 (2,3%)
- La dispensa en AIPE es del **6,8%** es la mitad del registrado para el grupo de 10 a 19 años (12,1%).
- De las 518 niñas que recibieron LARCs en AIPE **74% tiene 14 años y 21% 13 años**.

AIPE



AIPE "SI" POR EDAD



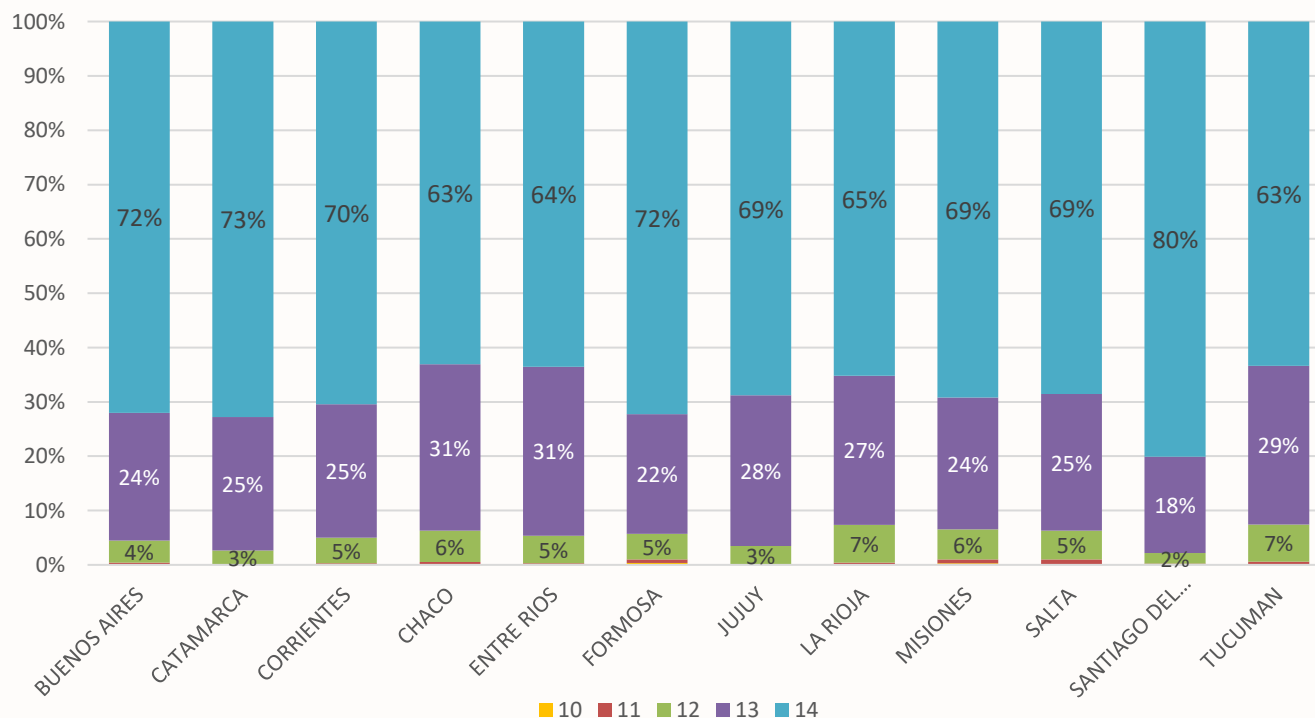
Fuente: Sistema de monitoreo. Datos a Abril 2020



ANÁLISIS 10 A 14 AÑOS – DISPENSA de LARCs



DISPENSA DE LARCS POR PROVINCIA Y EDAD (10 A 14) N:7671



- La dispensa de LARCS en niñas de **14 años** esta entre el 63% - 73% en casi todas las provincias y en Santiago del Estero alcanza al 80%.
- Chaco, Entre Ríos y Tucumán presentan los % más altos de dispensa a niñas de **13 años** (entre el 31% al 29%) y Santiago del Estero la más baja (18%).
- Catamarca, Santiago del Estero y Jujuy tienen los % más bajos de dispensa en niñas de **12 años** (3% o menos) mientras que es más alto en La Rioja, Tucumán (7%), Chaco y Misiones (6%).

Los **34 casos** de dispensa a niñas de **11 años** se distribuyeron en Tucumán (9), Salta (7), Misiones (5), Chaco (4), Buenos Aires (2), Corrientes, La Rioja y Santiago del Estero con 1 caso cada una.

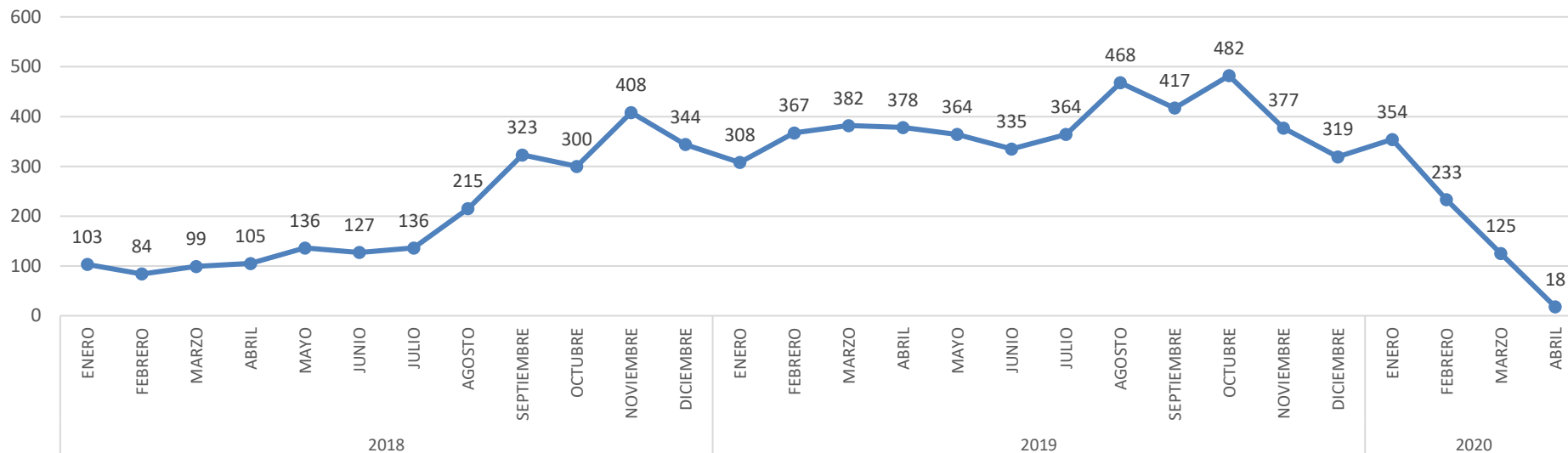
Los **diez casos** de dispensa a niñas de **10 años** se distribuyeron en Buenos Aires, Chaco y Formosa y Misiones.



ANÁLISIS 10 A 14 AÑOS – DISPENSA de LARCs



LARCS DISPENSADOS (10 A 14 AÑOS)



Al igual que con la totalidad de la población objetivo del Plan, la dispensa se dinamiza en agosto de 2018 con el fortalecimiento de la distribución de LARCs; estabilizándose en un promedio de 370 LARCs dispensados a niñas de 10 a 14 años.



MONITOREO PLAN ENIA – EQUIPO NACIONAL

Valeria Isla

Coordinadora General Plan ENIA y Directora Nacional de Salud Sexual y Reproductiva
Secretaría de Acceso a la Salud. Ministerio de Salud de la Nación

Silvina Ramos

Coordinadora Técnica Plan ENIA

Natalia Gualdoni

Responsable Monitoreo Plan ENIA
Coordinación Técnica Plan ENIA

María José De Gregorio

Responsable Procesamiento
Monitoreo Plan ENIA

Florencia Lederman

Responsable monitoreo ESI

Ezequiel Bassa

Responsable monitoreo ASIA

Natalia Llacay

Responsable monitoreo SSR

Adriana Cantora

Monitoreo ENIA

Albano Vergara

Monitoreo ENIA

Dacio Martínez

Responsable monitoreo DBC

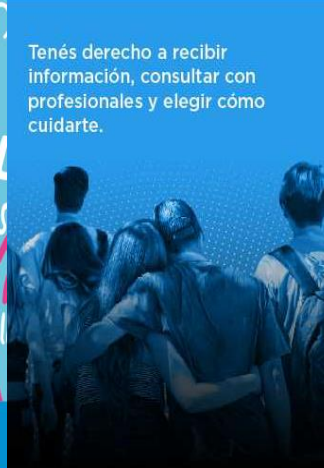
María Cavilla Bilbao

Responsable monitoreo ASIE

Daniela Guberman

Monitoreo ENIA

El presente informe se elabora con los datos que producen 788 miembros territoriales del Plan ENIA, asesores en salud integral, acompañantes pedagógicos, profesionales de la salud de los departamentos del plan e integrantes de los equipos focales de cada provincia.



**DERECHOS SEXUALES
DERECHOS REPRODUCTIVOS**

¿Qué método anticonceptivo puedo elegir? ¿Dónde puedo solicitarlos en forma gratuita? ¿Los cubre la obra social? ¿Cómo hago un campo de latex? ¿Cómo evito un embarazo? Tengo 16 años ¿puedo hormonizarme? ¿Qué es un DIU? La ligadura ¿es un método permanente? ¿Cómo puedo acceder a una técnica de fertilización asistida? ¿Qué es una vasectomía? A mí me gustan las relaciones sexuales anales ¿cómo me cuido? ¿Hace mal masturbarse?

¿Cuál es tu pregunta?

LÍNEA SALUD SEXUAL
0800-222-3444
saludsexual@msal.gob.ar http://argentina.gob.ar/salud

En todo el país. La llamada es gratis. Tu pregunta es confidencial.



PRE SERVA TIVO
DIU
PAS TILLAS

IN YECTABLE
IM PLAN TE
EMER GEN CIA

Asesoría en Salud Integral

Plan ENIA
www.argentina.gob.ar/planenia

5 RAZONES PARA APOYAR la regulación de la obstetricia
#LeyDeObstétricas2019

1. Puede prevenir el 83% de las muertes maternas y neonatales.
2. Brindan el 87% de los servicios esenciales de salud sexual, reproductiva, materna y neonatal.
3. Fomentan la lactancia materna y su impacto positivo en la salud de madres y bebés.
4. Permite reducir la cantidad de cesáreas e intervenciones innecesarias durante el parto sin complicaciones.
5. Contribuyen a prevenir la transmisión del VIH de madre a hijo, infecciones de transmisión sexual, sífilis congénita, y fístulas, entre otras.

ACLORA, Secretaría de Gobierno de Salud, Ministerio de Salud y Desarrollo Social, Presidencia de la Nación, unicef para cada niño

Plan nacional de prevención del embarazo no intencional en la adolescencia

El embarazo no intencional en la adolescencia

Contenidos de Educación Sexual Integral Propuestas para el aula Nivel Secundario.

PRE SERVA TIVO
DIU
PAS TILLAS

IN YECTABLE
IM PLAN TE
EMER GEN CIA

Abusos sexuales y embarazo forzado en la niñez y adolescencia

Lineamientos para su abordaje interinstitucional

El Plan ENIA y la perspectiva de la discapacidad

Documento técnico N° 3
Marzo 2019

Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Tecnología, Ministerio de Salud y Desarrollo Social, Secretaría de Montevideo, Presidencia de la Nación



Ministerio de Salud Argentina