

Informe trimestral de monitoreo

Abril- junio 2021

enía

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 Argentina. Alrededor de 80.000 adolescentes tienen una hija o hijo todos los años, y 7 de cada 10 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 muchos de esos embarazos son consecuencia de abuso y violencia sexual.⁽¹⁾

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 al abandono escolar y consecuentemente tiene un impacto considerable a largo plazo en las posibilidades que tienen las mujeres y personas con otras identidades de género que tuvieron hijas/os 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 (Enia).

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, el embarazo forzado y el acceso a la interrupción del embarazo (IVE-ILE).

⁽¹⁾ Fuente: Sistema de Información Perinatal, SIP-G, 2019, Secretaría de Acceso a la Salud. Ministerio de Salud de la Nación.

Presentación

Las intervenciones del Plan Enia se implementan tanto en el nivel nacional como en las provincias mediante distintos dispositivos: las mesas provinciales intersectoriales (Mesas EFTI), Asesorías en Salud Integral (ASIE) en escuelas, centros de salud y espacios comunitarios (DBC); Salud Sexual y Reproductiva (SSR) y Educación Sexual Integral (ESI).

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

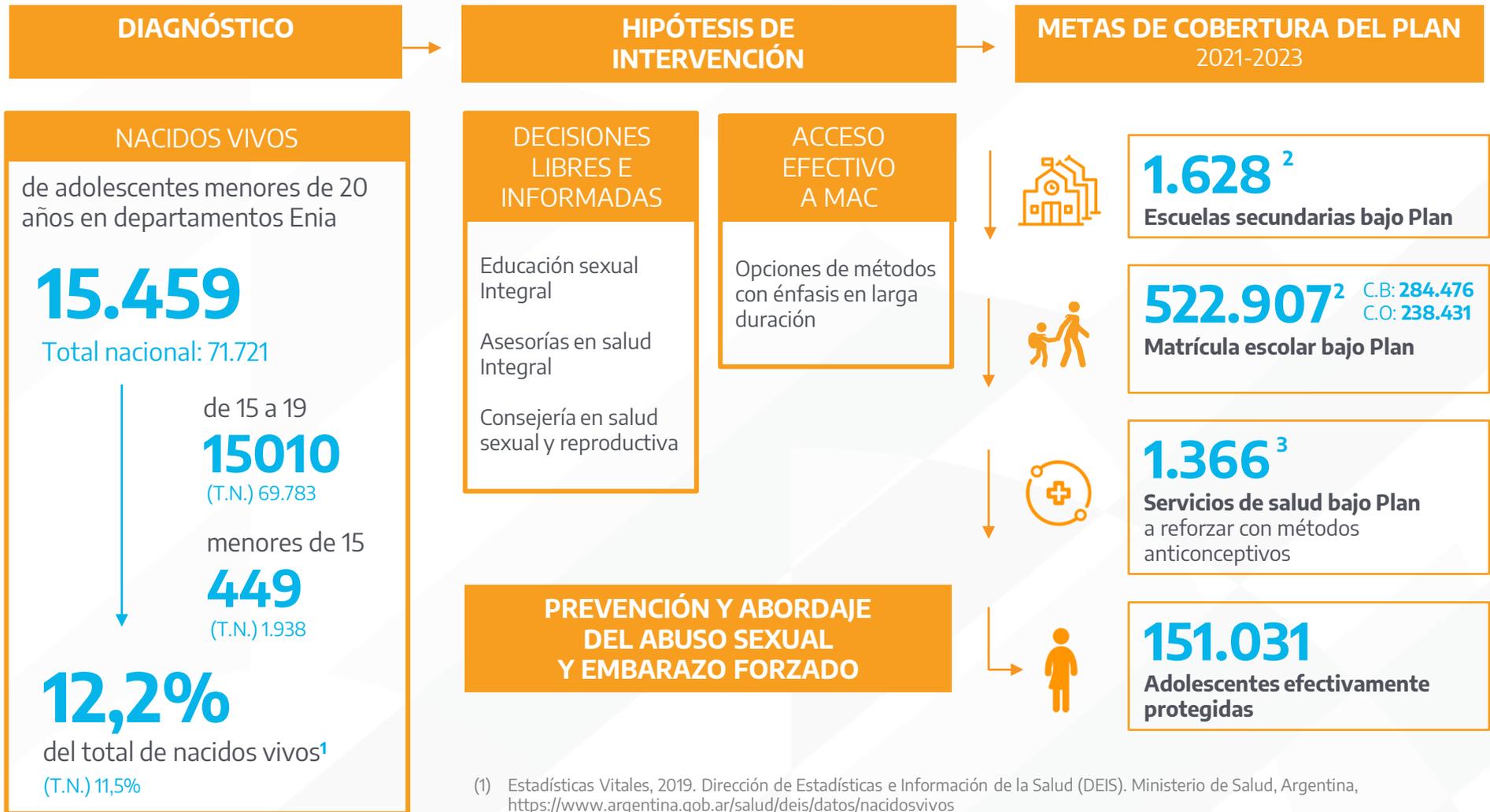
El Plan Enia cuenta con un modelo de estimación de metas de impacto (MEMI). El mismo, fue elaborado bajo la asistencia técnica del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) con el objetivo de fortalecer el monitoreo del

desempeño del Plan; medir sus resultados y también su impacto o aporte en la reducción de la tasa específica de embarazo en la adolescencia, con el seguimiento de la Cobertura Efectiva de Métodos Anticonceptivos Modernos (CEMAM).⁽¹⁾

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 sólo funciona la línea de apoyo al programa provincial de salud sexual y reproductiva con distribución de insumos anticonceptivos y capacitaciones a servicios de salud.

⁽¹⁾ Se considera la Cobertura Efectiva de Métodos Anticonceptivos Modernos (CEMAM) a la dispensa 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 por la adherencia observada al año del método correspondiente.

A continuación se detallan el diagnóstico, la hipótesis de intervención y las metas esperadas para el período 2021-2023



(1) Estadísticas Vitales, 2019. Dirección de Estadísticas e Información de la Salud (DEIS). Ministerio de Salud, Argentina, <https://www.argentina.gob.ar/salud/deis/datos/nacidosvivos>

(2) Elaboración del Plan Enia en base a datos del Relevamiento anual 2019. Dirección de Información y Estadísticas Educativas del Ministerio de Educación de la Nación.

(3) Elaboración del Plan Enia en base a datos de Registro Federal de Establecimientos de Salud, Ministerio de Salud (2021).



Contexto COVID-19

La pandemia de la COVID-19 requiere 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 y 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.

El presente informe destaca los logros alcanzados por el Plan Enia durante su ejecución en el segundo trimestre 2021. A igual de lo acontecido en 2020 a partir de la pandemia COVID-19, este trimestre evidencia las restricciones operativas en los dispositivos territoriales. Sin embargo, los planes de contingencia elaborados con las mesas EFTI provinciales y estrategias digitales permitieron abordar nuevas formas de contacto con adolescentes y los equipos territoriales del Plan.

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

IVE

Interrupción voluntaria del embarazo

ILE

Interrupción legal del embarazo

LARC

Anticonceptivos reversibles de acción prolongada o de larga duración

MAC

Métodos anticonceptivos

SR

Salud reproductiva

SS

Salud sexual

SSR

Salud sexual y reproductiva

TEANI

Tasa de embarazo adolescente no intencional

Índice

Dispositivo para el fortalecimiento de Educación Sexual Integral (ESI) - 8

- Propósito y líneas de acción - 9
- Estudiantes con actividades realizadas ESI-Enia - 10
- Escuelas con actividades realizadas ESI-Enia por módulos y año - 11

Dispositivo de asesorías en salud integral en escuelas secundarias (ASIE) - 13

- Propósito y líneas de acción - 14
- Asesorías en salud integral ASIE - 15
- Adolescentes asesoradas/es/os - 16
- Asesoramientos - 17
- Motivos de asesoramientos - 18
- Asesoramientos referenciados - 19

Dispositivo: Asesorías de base comunitaria en salud integral en la adolescencia (DBC) - 20

- Propósito y líneas de acción - 21
- Asesorías de Base Comunitaria en salud integral en la adolescencia - 22
- Adolescentes asesoradas/es/os - 23
- Asesoramientos - 24
- Motivos de asesoramientos - 25
- Asesoramientos referenciados - 26

Dispositivo para el fortalecimiento de la oferta en salud sexual y reproductiva (SSR) - 27

- Propósito y líneas de acción - 28
- Distribución de LARC a departamentos Enia - 29
- Cobertura de LARC a población objetivo - 30
- Dispensa por tipo de LARC y grupo de edad - 31
- Dispensa de LARC según tipo de servicio de salud - 32
- Anticoncepción inmediata posevento obstétrico, AIPEO - 33
- Capacitaciones en salud sexual y reproductiva según temática - 34
- Capacitación en SSR por perfil profesional - 35

Resumen - 38

Dispositivo para el fortalecimiento de la Educación Sexual integral. ESI

- Propósito y líneas de acción
- Estudiantes con actividades realizadas ESI-Enia
- Escuelas con actividades de ESI-Enia por módulos y año



Propósito y líneas de acción

El dispositivo de ESI en el Plan Enia tiene como propósito fortalecer la implementación de la ESI en las escuelas secundarias públicas a través de la sensibilización y capacitación de sus docentes y directivos/os. Para ello, se llevan adelante dos principales líneas de acción: capacitación docente y acompañamiento institucional a las escuelas.

La primera, tiene por objetivo capacitar a los docentes en los contenidos de ESI a través de la Cartilla ESI-Enia para que luego sean incorporados a su trabajo en el aula con estudiantes.

La segunda, busca acompañar y brindar asistencia técnica a docentes a través de la figura de acompañante pedagógico (AP) para la efectiva incorporación de la ESI en los planes curriculares y en la práctica cotidiana en las escuelas. Para el año 2021 se prevé capacitar a 4000 docentes en la cartilla ESI-Enia I y a 4000 docentes en la cartilla ESI-Enia II. El acumulado 2018-2020 arroja 14.125 docentes capacitadas/os. Estos registros no revelan actividad en el segundo trimestre ya que las primeras capacitaciones de docentes se encuentran en curso.

Los principales indicadores de este dispositivo que miden la cobertura de estudiantes que recibieron las actividades de la cartilla ESI Enia al igual que el indicador de docentes capacitadas/os.

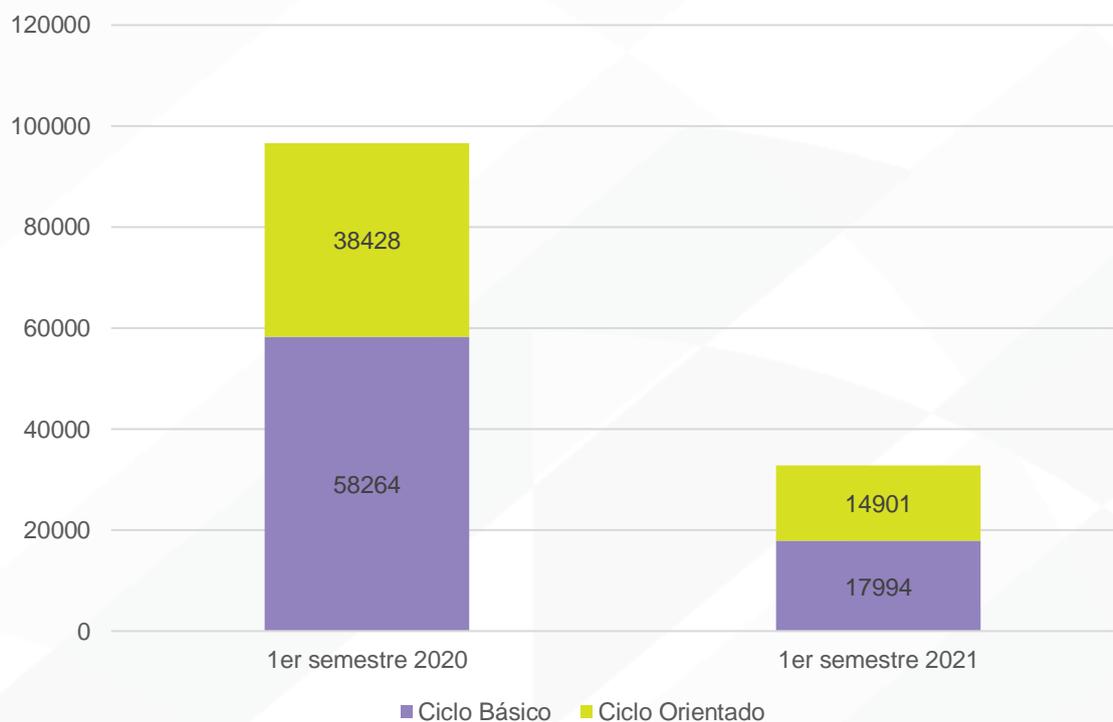
Es de notar que al cierre de este informe, solo el 25.6% de las escuelas habían reportado información para este trimestre; por tal motivo los datos para este dispositivo son provisorios.

Estudiantes con actividades realizadas de ESI-Enia

Con la información disponible se logra establecer que 32.895 estudiantes realizaron al menos una actividad de ESI-Enia en el total de los dos ciclos.



Contexto COVID-19



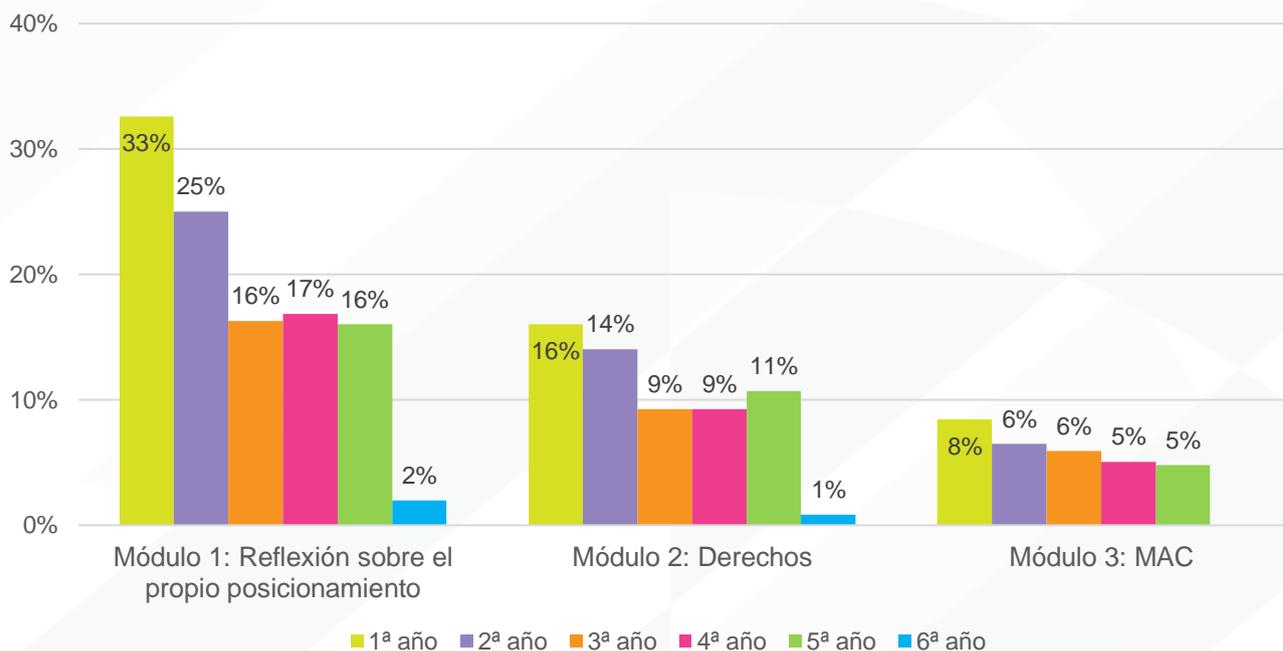
Nota: primer semestre 2021 datos provisorios.

Fuente: Monitoreo Enia. DNSSR, SAS, Ministerio de Salud de la Nación.

Escuelas con actividades de ESI-Enia por módulos y año

De las escuelas que reportaron actividades con temas de los módulos ESI-Enia para el 2º trimestre se observa que para 1º año el 33% trabajó el módulo 1, el 16% para el módulo 2, y al 8% el módulo 3. Este descenso en el trabajo con los módulos se observa en general para todos los años/curso. Así también, cabe destacar, que MAC fue la temática menos trabajada en las escuelas.

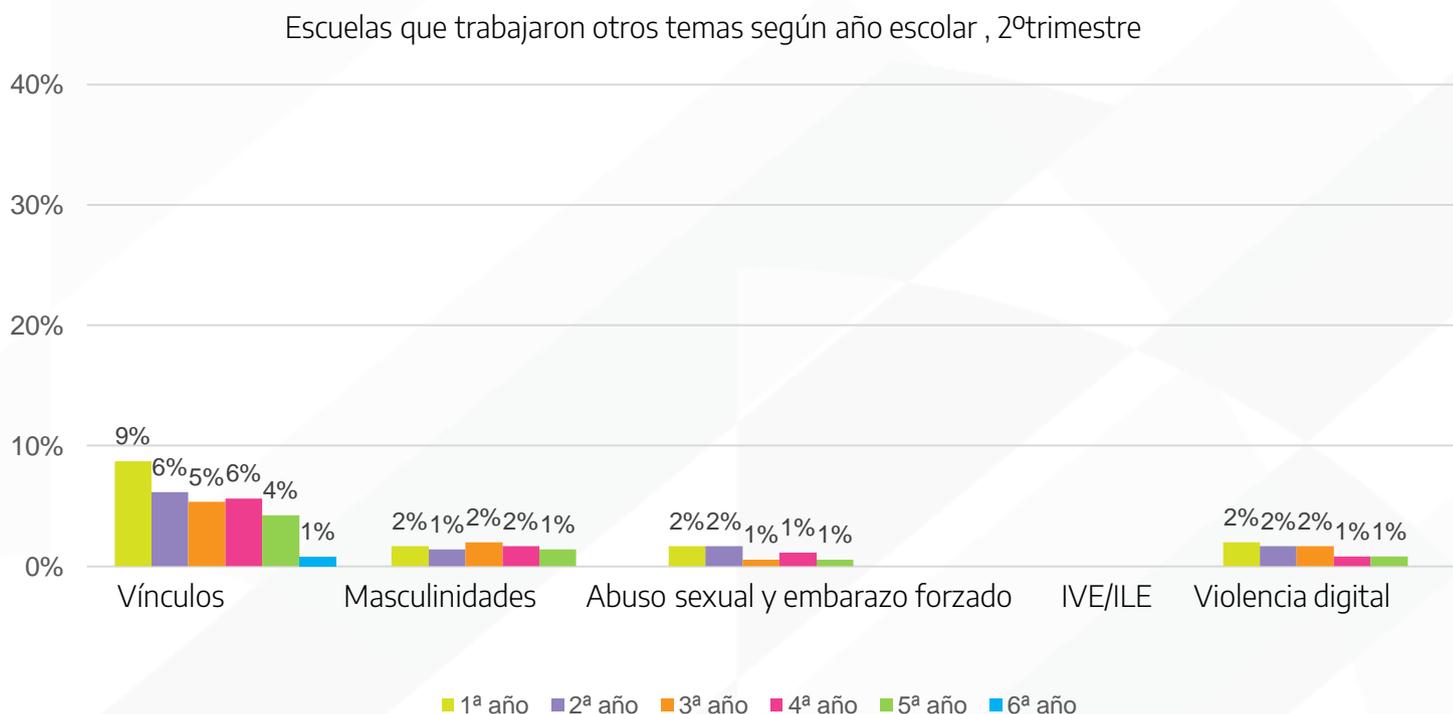
Escuelas que trabajaron al menos un tema de la Cartilla ESI-Enia I, por módulos y año escolar, 2º trimestre 2021



Fuente: Monitoreo Enia. DNSSR, SAS, Ministerio de Salud de la Nación.

Escuelas con actividades de ESI-Enia (continuación)

Este año las escuelas han informado la inclusión reciente de las temáticas vínculos, masculinidades, abuso sexual y embarazo forzado y violencia digital del Programa ESI. Estas temáticas formarán parte de los módulos 4 a 8 de la nueva cartilla ESI-Enia II que se encuentran en edición. En este caso, la temática referida a vínculos es la más trabajada en las escuelas (9% de las escuelas lo trabajó con 1º año y baja al 6 y 5% en 2º y 3º año respectivamente). Es interesante observar que en este 2º trimestre las escuelas no han informado trabajar temas sobre IVE-ILE.



Fuente: Monitoreo Enia. DNSSR, SAS, Ministerio de Salud de la Nación.

Dispositivo: Asesorías en salud integral en escuelas secundarias – ASIE.

- Propósito y líneas de acción
- Asesorías en salud integral en la adolescencia - ASIE
- Adolescentes asesoradas/es/os
- Asesoramientos
- Motivos de asesoramientos
- Asesoramientos referenciados
- Distribución territorial de los asesoramientos según tipo
- Dispersión de asesoramientos ASIE por provincia respecto al promedio, según tipo de localización

Propósito y líneas de acción

El dispositivo de ASIE tiene como finalidad establecer una relación más significativa de los adolescentes con el cuidado de su salud sexual y reproductiva, abriendo puertas de acceso al sistema de salud y a la disponibilidad oportuna de prestaciones en el marco de la salud integral.

Para ello se implementan asesorías en salud integral, son espacios de escucha activa y confidencial para adolescentes en las escuelas, en centros de salud, para el cuidado de la salud con una perspectiva de derechos, géneros y diversidad.

Este dispositivo lleva adelante las siguientes líneas de acción:

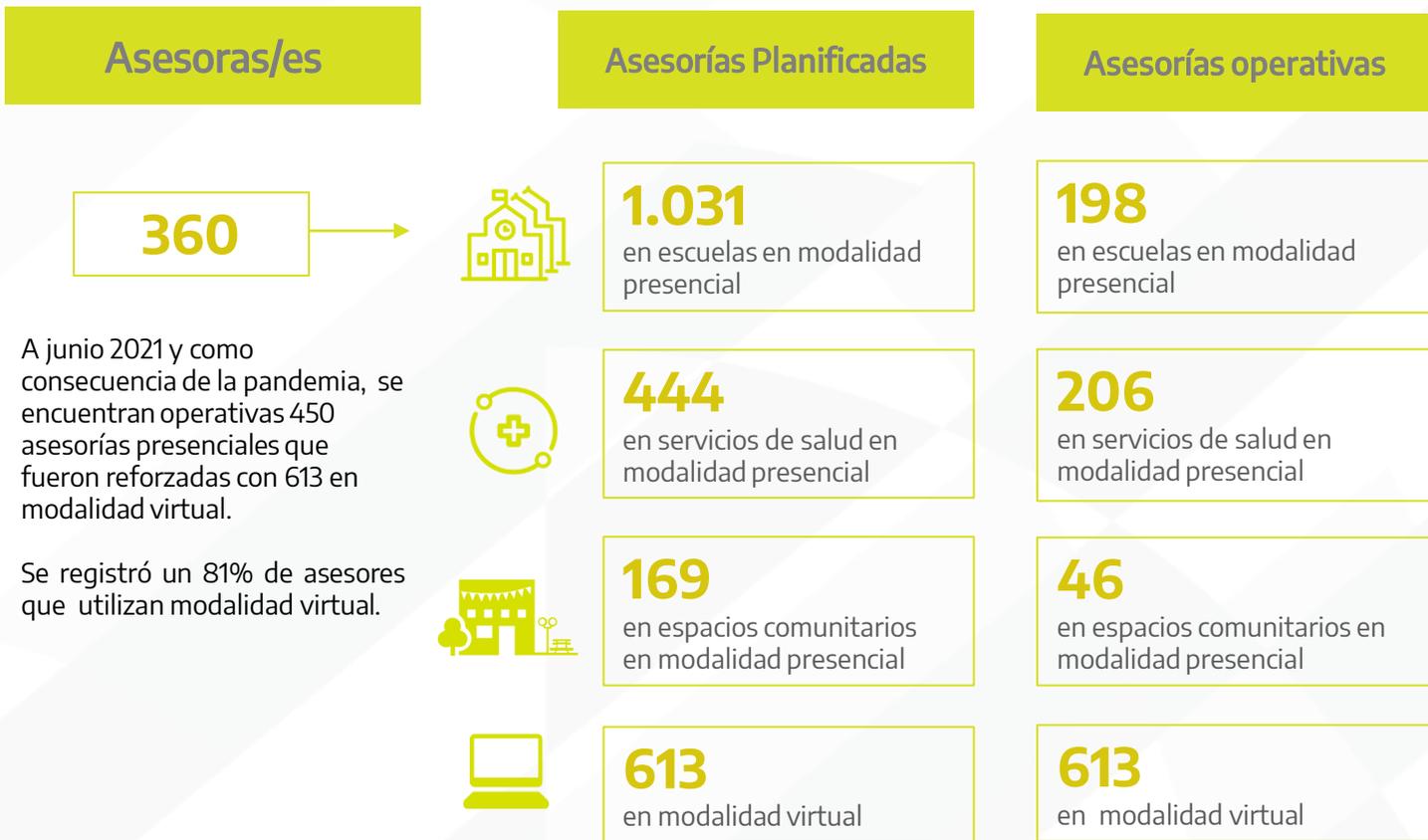
- Implementación de asesorías virtuales y presenciales para adolescentes en escuelas secundarias y facilitar el nexo con los centros de salud asociados a cada escuela.
- Gestión de turnos protegidos en centros de salud para consejerías, colocación de métodos anticonceptivos, prevención del embarazo forzado y acceso a IVE-ILE.
- Capacitación y asistencia técnica a los equipos de salud, promotoras y agentes sanitarios con la modalidad virtual en salud integral para adolescentes.

Asesorías en salud integral en la adolescencia - ASIE



Contexto COVID-19

Esquema de reorientación de asesorías según estado. Segundo trimestre 2021



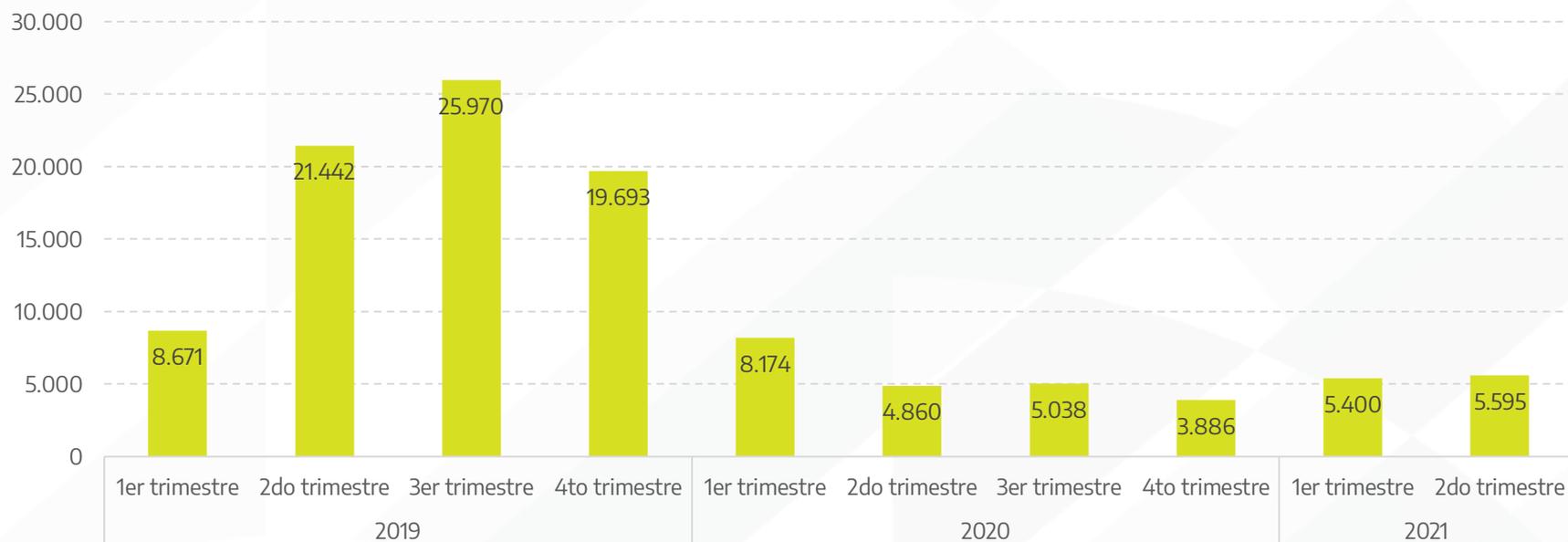
Fuente: Monitoreo Enia. DNSSR. SAS. Ministerio de Salud de la Nación.



Plan Nacional de Prevención del Embarazo No Intencional en la Adolescencia

Adolescentes asesoradas/es/os^(·)

Durante el segundo trimestre del año 2021, se asesoraron un total de 5.595 adolescentes, superando en un 15% la cantidad de adolescentes del período del año pasado y 3.6% respecto a enero-marzo. Este dispositivo muestra el impacto de la pandemia respecto al valor obtenido durante el período anterior a la pandemia (2019).



(·) Adolescentes y jóvenes hasta 24 años asesoradas/es/os son quienes al menos una vez en el año calendario, en escuelas, servicios de salud, espacios comunitarios y plataformas virtuales recibieron asesoramiento. Se cuenta como una persona única cuando coinciden simultáneamente nombre, apellido, DNI, género, año del asesoramiento, provincia y departamento.

Nota: Durante el 2018, se lograron asesorar 15.859 adolescentes en asesoramientos individuales y grupales. Los resultados de ese año se excluyen del gráfico por motivos de estilo del informe.

Fuente: Monitoreo Enia. DNSSR. SAS. Ministerio de Salud de la Nación.

Asesoramientos(·)

La denominación de asesoramientos refiere a los encuentros individuales o grupales tanto en espacios escolares, de salud, comunitarios (receso escolar, entre otros), y los mismos se producen a demanda. Durante el segundo trimestre 2021, se brindaron 8.644 asesoramientos y respecto al mismo período 2020 (7.338) y tuvo un repunte del 17.7%. Ahora bien, comparando contra el período enero- marzo (trimestre anterior) el crecimiento fue de 33.6%.

La distribución por tipo de localización fue del 15% en escuelas; 32% en servicios de salud; 1% espacios comunitarios y 53% vía plataformas virtuales.

Distribución de asesoramientos por tipo de localización



(·) Asesoramiento se refiere a la prestación individual o grupal demandada por las/es/os adolescentes y realizada por las personas que realizan asesorías. Implica una escucha desprejuiciada basada en el principio de autonomía, confidencialidad y privacidad, donde puedan expresar sus emociones, estableciendo de este modo un nexo interpersonal y dirigida a brindar acceso a información basada en evidencia.

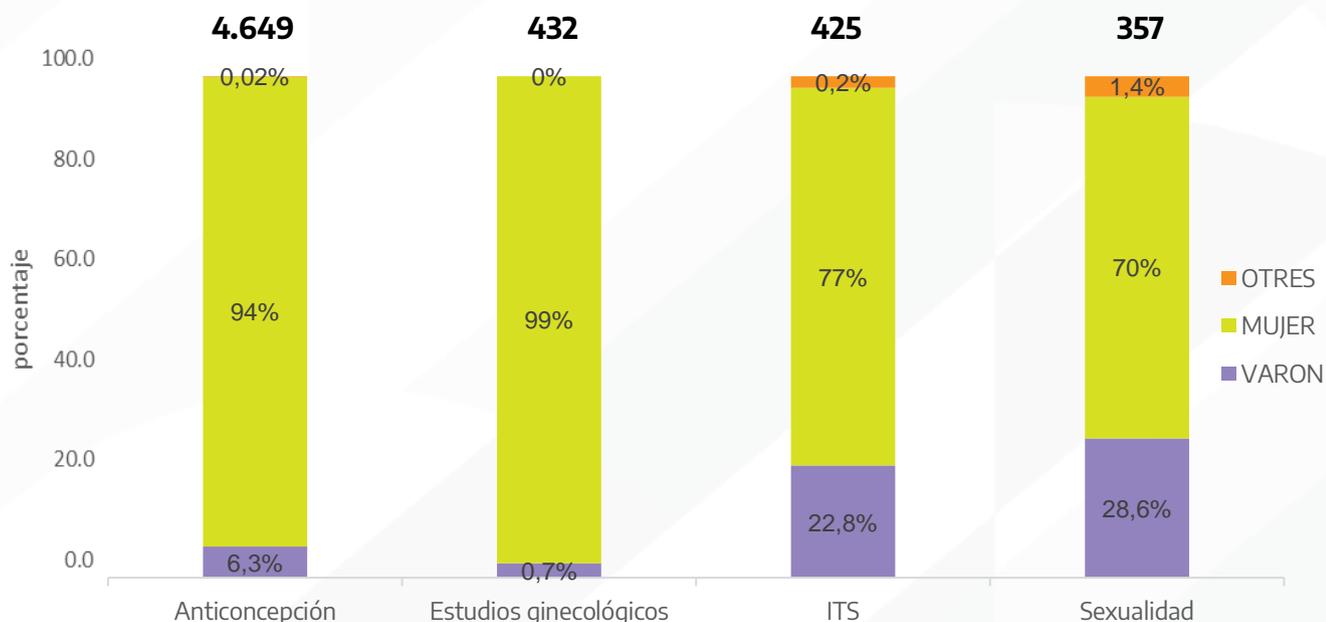
Fuente: Monitoreo Enia. DNSSR. SAS. Ministerio de Salud de la Nación.

Motivos de asesoramientos (·)

Durante el segundo trimestre 2021 del total de 8.644 asesoramientos, los principales motivos que componen el 81% del total son: anticoncepción 47%, estados de ánimo, malestar psicológico y autoestima 9%; salud integral 8%; información sobre asesorías 5%; estudios ginecológicos 4% infecciones de transmisión sexual 4% y sexualidad 4%. El 19 % restante corresponde a asesoramientos que abarcan otros motivos de la salud integral. El gráfico siguiente muestra la distribución de 5.863 motivos seleccionados por su relevancia según género autopercebido.²

Una comparación detallada de los motivos de asesoramiento entre el 2do. trimestre 2020 y 2021 evidencia un descenso por temas de “salud mental” de 8% en tanto que “otros motivos de salud” aumentó 5%.

Principales motivos de asesoramientos de SSR según género autopercebido (%)



(·) Motivos agrupados por Salud Sexual y Reproductiva comprende: desarrollo puberal, sexualidad, anticoncepción, infecciones de transmisión sexual, interrupción del embarazo, abuso sexual, estudios ginecológicos y test de embarazo.

Nota: El género autopercebido, en consonancia con la Ley de Identidad de Género, 26.743 corresponde a la autopercepción de la identidad de género y se registra según la respuesta de los adolescentes durante el asesoramiento

Fuente: Monitoreo Enia. DNSSR. SAS. Ministerio de Salud de la Nación.

Asesoramientos referenciados^(·)

Entre el 1º y 2º trimestre del 2021 el número de asesoramientos se incrementó en un 33.6%, siendo el porcentaje de asesoramientos referenciados al sistema de salud el 47.8% en tanto que para el primer trimestre alcanzó al 51%. Sin embargo respecto del mismo período del año 2020 se tuvo un aumento de 7 puntos porcentuales.

8.644

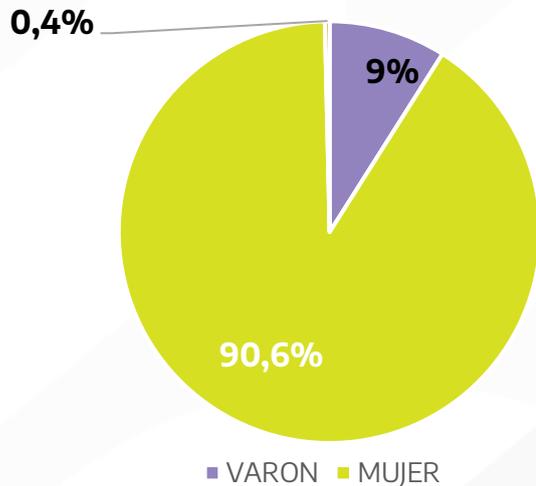
Asesoramientos

47.8%

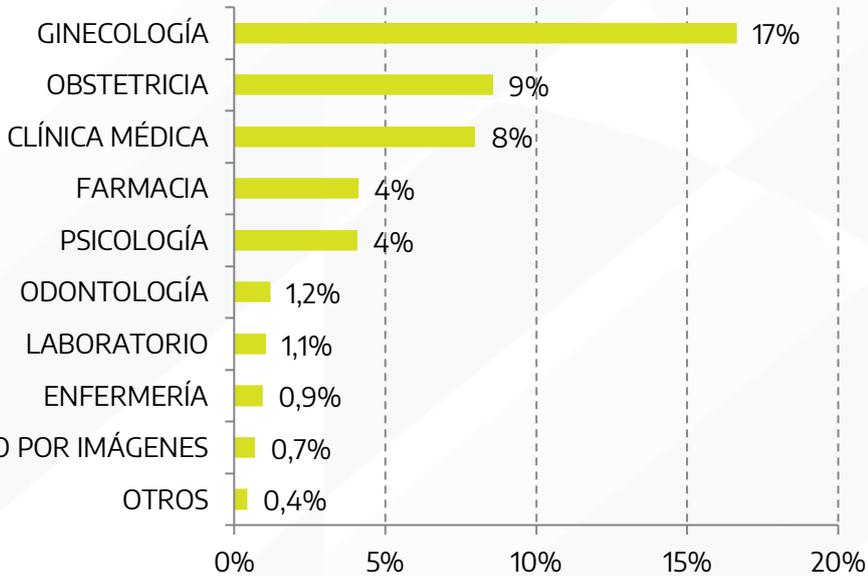
4.138

Referencias a servicios de salud

Referencias según género autopercebido



Referencias según especialidades



(·) Las referencias a servicios de salud pueden ser a través de la gestión de turnos protegidos o no. Los turnos protegidos brindan a adolescentes una fecha y horario con especialistas o en un servicio de salud amigable.

Fuente: Monitoreo Enia. DNSSR, SAS, Ministerio de Salud de la Nación.

Dispositivo de Base Comunitaria: asesorías de salud integral en la adolescencia – DBC.

- Propósito y líneas de acción
- Asesorías de base comunitaria en salud integral en la adolescencia
- Adolescentes asesoradas/es/os
- Asesoramientos
- Distribución territorial de los asesoramientos
- Motivos de asesoramientos
- Asesoramientos referenciados

Propósito y líneas de acción

El dispositivo de base comunitaria (DBC) es una propuesta destinada a adolescentes, que busca fortalecer la toma de decisiones informadas en relación a su salud sexual integral. En cada abordaje la intervención se realiza en el marco de la promoción y protección integral de derechos.

Su líneas de trabajo son:

- Estrategias de difusión de derechos de niñas, niños y adolescentes (NNA) destinadas a la prevención del embarazo no intencional en la adolescencia y al acceso a consejerías, métodos anticonceptivos e interrupción del embarazo (IVE-ILE).
- Fortalecimiento del sistema de protección integral de derechos de NNA, a través del trabajo con adultas/es/os 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 y articulación con los centros de salud.
- Prevención del abuso y la violencia sexual en el marco de protección integral derechos de NNA.

Asesorías de base comunitarias en salud integral en la adolescencia

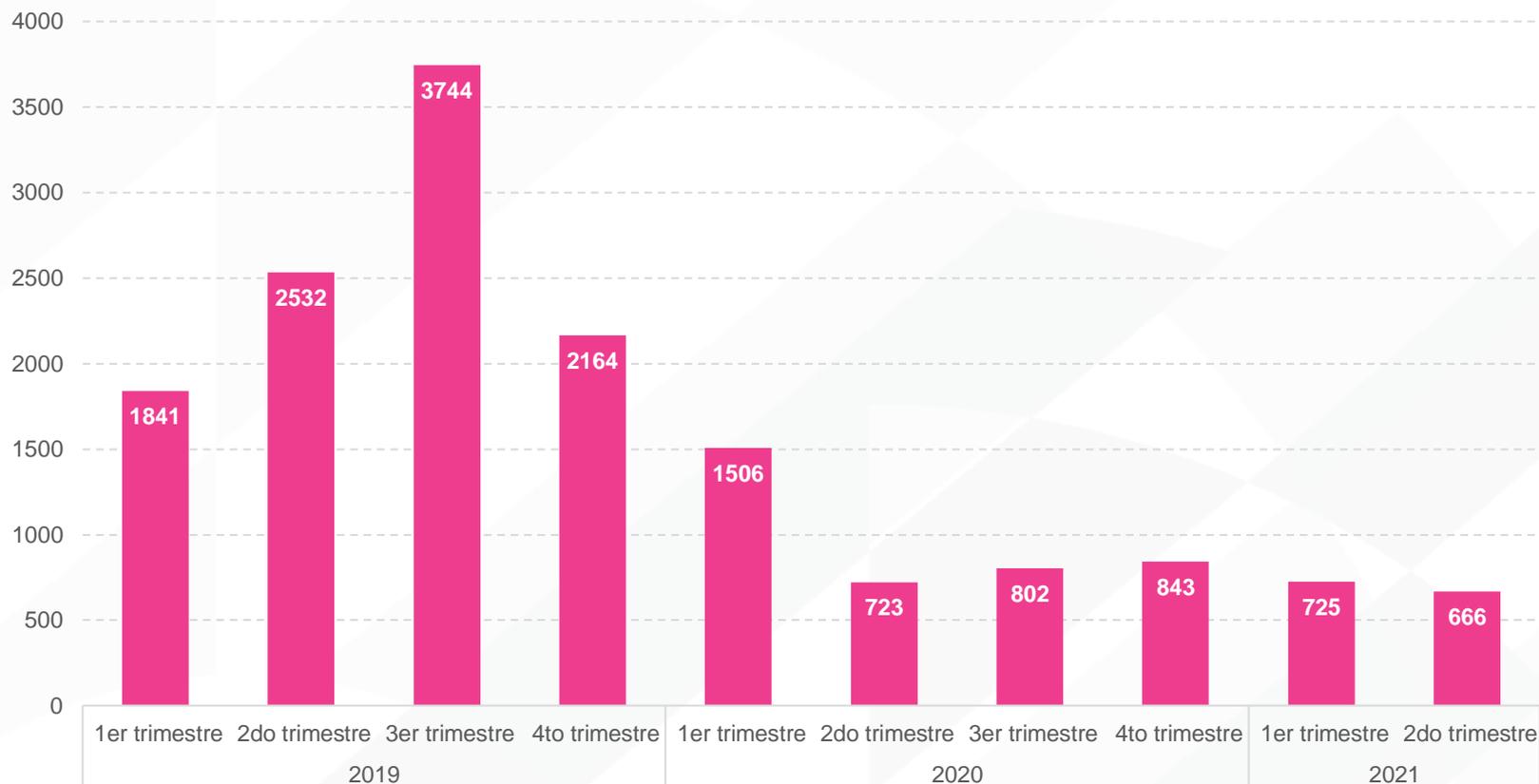


Contexto COVID-19



Adolescentes asesoradas/es/os^(•)

Durante el 2º trimestre del año 2021, se asesoraron 666 adolescentes, sosteniendo el descenso respecto a períodos anteriores.



(•) Adolescentes asesoradas en asesoramientos individuales y grupales. Se cuenta como una persona única cuando coinciden simultáneamente nombre, apellido, DNI, género, año del asesoramiento, provincia y departamento.

Nota: Durante el 2018, se lograron asesorar 378 adolescentes en asesoramientos individuales y grupales. Los resultados de ese año se excluyen del gráfico por motivos de estilo del informe.

Fuente: Monitoreo Enia. DNSSR. SAS. Ministerio de Salud de la Nación.

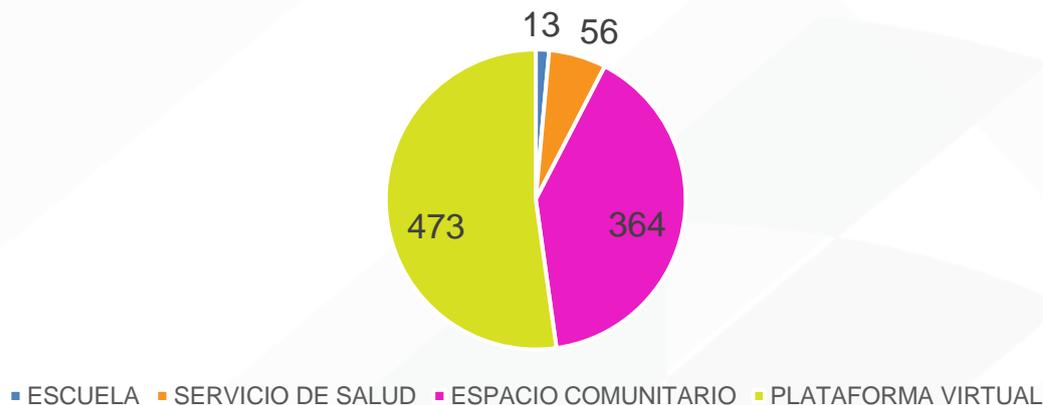


Plan Nacional de Prevención
del Embarazo No Intencional
en la Adolescencia

Asesoramientos(·)

La denominación de asesoramientos refiere a los encuentros individuales o grupales y los mismos se producen a demanda. Durante el 2º trimestre 2021, se brindaron 906 asesoramientos. Este valor supera al primer trimestre 2021 en un 5%. La distribución por tipo de localización fue del 1% en espacios escolares, 6% en espacios de salud; 40% espacios comunitarios y 52 % vía plataformas virtuales .

Distribución de asesoramientos por tipo de localización



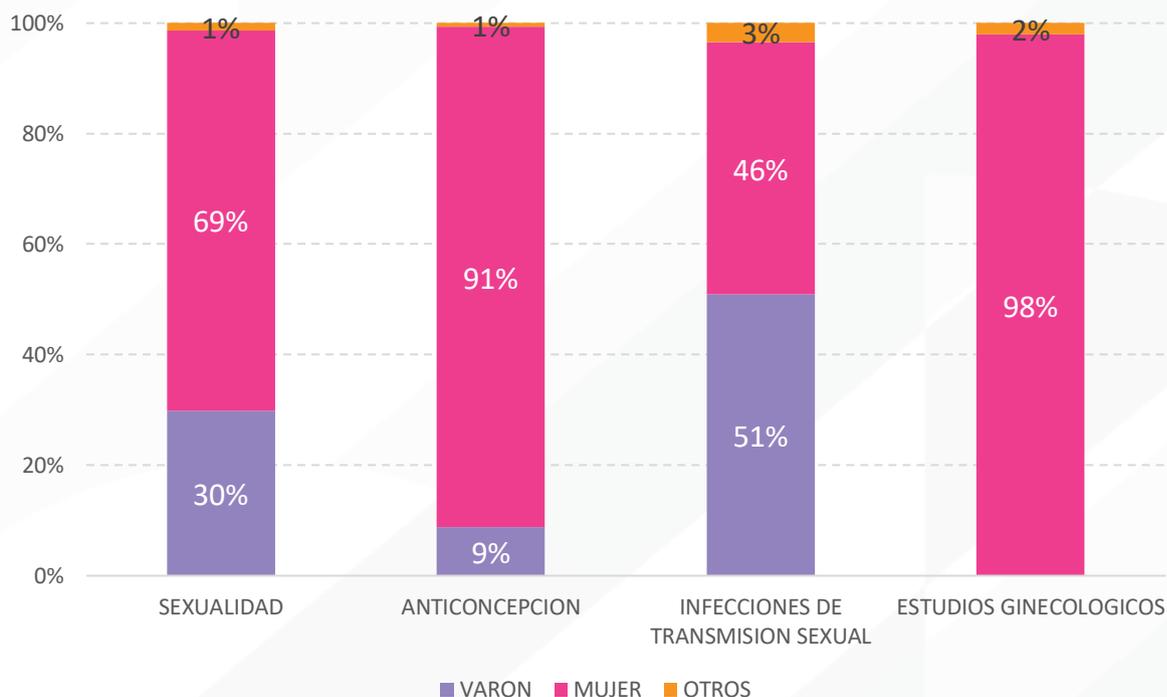
(·) Asesoramiento se refiere a la prestación individual o grupal demandada por las/es/os adolescentes y realizada por un/a asesor/a. Implica una escucha desprejuiciada basada en el principio de autonomía, confidencialidad y privacidad, dirigida a brindar acceso a información basada en evidencia, donde puedan expresar sus emociones, estableciendo de este modo un nexo interpersonal.

Fuente: Monitoreo Enia. DNSSR. SAS. Ministerio de Salud de la Nación.

Motivos de asesoramientos

Del total de 906 asesoramientos, 679 están vinculados a salud sexual y reproductiva (75%), donde anticoncepción concentra el 73%, seguido por sexualidad (11%), ITS (9%) y estudios ginecológicos (7%). Respecto al primer trimestre del año se registra un cambio notorio en el motivo enfermedades de transmisión sexual en el cual se observa un aumento de 20 puntos porcentuales en la participación de varones y 1.2 en Otros géneros autopercebidos.

Motivos de asesoramientos según género autopercebido (%)



(*) Motivos agrupados por salud sexual y reproductiva comprende: desarrollo puberal, sexualidad, anticoncepción, infecciones de transmisión sexual, interrupción del embarazo, abuso sexual, estudios ginecológicos y test de embarazo.

Nota: El género autopercebido, en consonancia con la Ley de Identidad de Género, 26.743 corresponde a la autopercepción de la identidad de género y se registra según la respuesta de los adolescentes durante el asesoramiento

Fuente: Monitoreo Enia. DNSSR. SAS. Ministerio de Salud de la Nación.

Asesoramientos referenciados(·)

En el segundo trimestre se referenciaron 375 asesoramientos a servicios de salud, lo cual significa una baja de 18.5% respecto al primer trimestre.

Un 90,1% de las referencias fueron a mujeres y las especialidades más frecuentes fueron ginecología (34,9%), obstetricia (28,5%), clínica (17,1%).

906

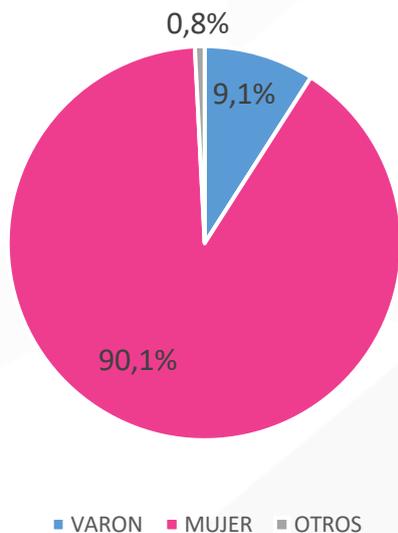
Asesoramientos
2º trimestre 2021

41%

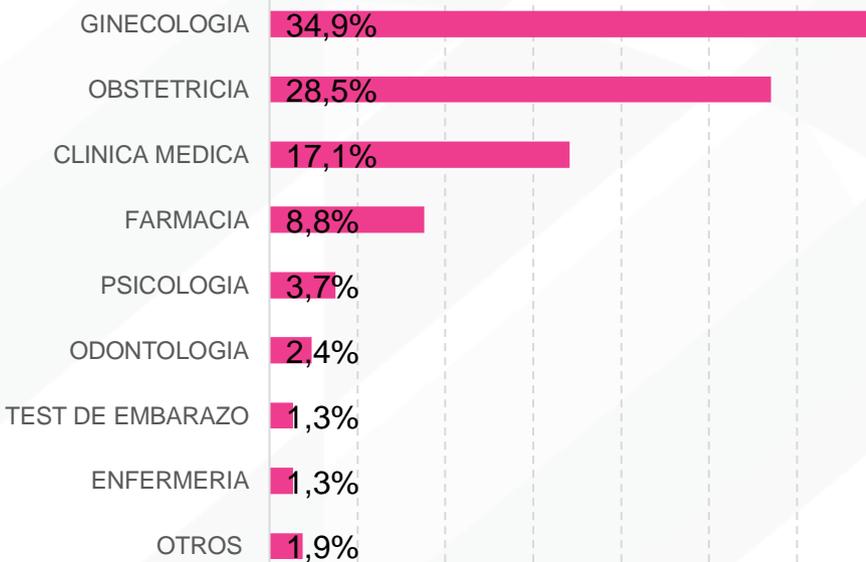
375

Referencias a servicios de salud
2º trimestre 2021

Referencias según género autopercebido



Referencias según principales servicios



(·) Las referencias a servicios de salud pueden ser a través de la gestión de turnos protegidos o no. Los turnos protegidos brindan a adolescentes una fecha y horario con especialistas o en un servicio de salud amigable.

Fuente: Monitoreo Enia. DNSSR, SAS, Ministerio de Salud de la Nación.

Dispositivo para el fortalecimiento de la oferta en salud sexual y reproductiva - SSR.

- Propósito y líneas de acción
- Distribución de LARC a departamentos Enia
- Cobertura de LARC a población objetivo
- Dispensa por tipo de LARC y grupo de edad
- Dispensa de LARC según tipo de servicio de salud
- Distribución y dispensa de LARC por departamentos Enia agrupados por provincias
- Anticoncepción inmediata posevento obstétrico, AIPEO
- Capacitaciones Salud Sexual y Reproductiva según temática
- Capacitaciones en Salud Sexual y Reproductiva por perfil profesional

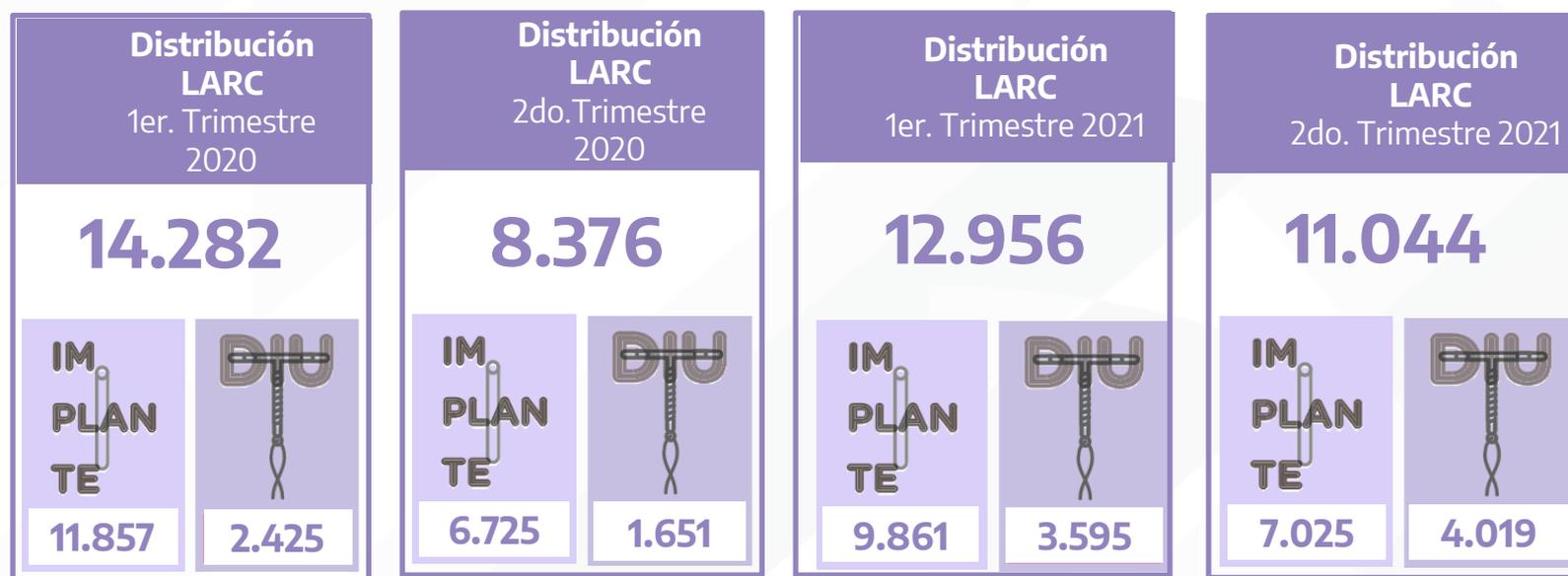
Propósito y líneas de acción

El propósito de este dispositivo es fortalecer el acceso a la salud sexual y reproductiva de les adolescentes mediante las siguientes líneas de acción:

- Fortalecimiento de los sistemas de salud provinciales y municipales para garantizar la consejería en salud sexual y reproductiva a adolescentes, 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 promoviendo la doble protección con preservativos.
- Actividades territoriales para la promover la salud sexual y reproductiva mediante la realización de consejerías y el acceso a la interrupción del embarazo.
- Capacitación y asistencia técnica a los equipos de salud, promotoras y agentes sanitarios con la modalidad virtual en salud y derechos sexuales y reproductivos.

Distribución de LARC a departamentos Enia

El total de LARC distribuidos durante el primer semestre 2021 es de 24.000 siendo levemente mayor a los 22.658 para el mismo período del año 2020. Esta distribución de LARC se compone por 18.582 implantes en 2020 versus 16.886 del 2021, en ambos casos tomando el primer semestre y de DIU 4.076 para el 2020 versus 7.614 en el mismo período del 2021.



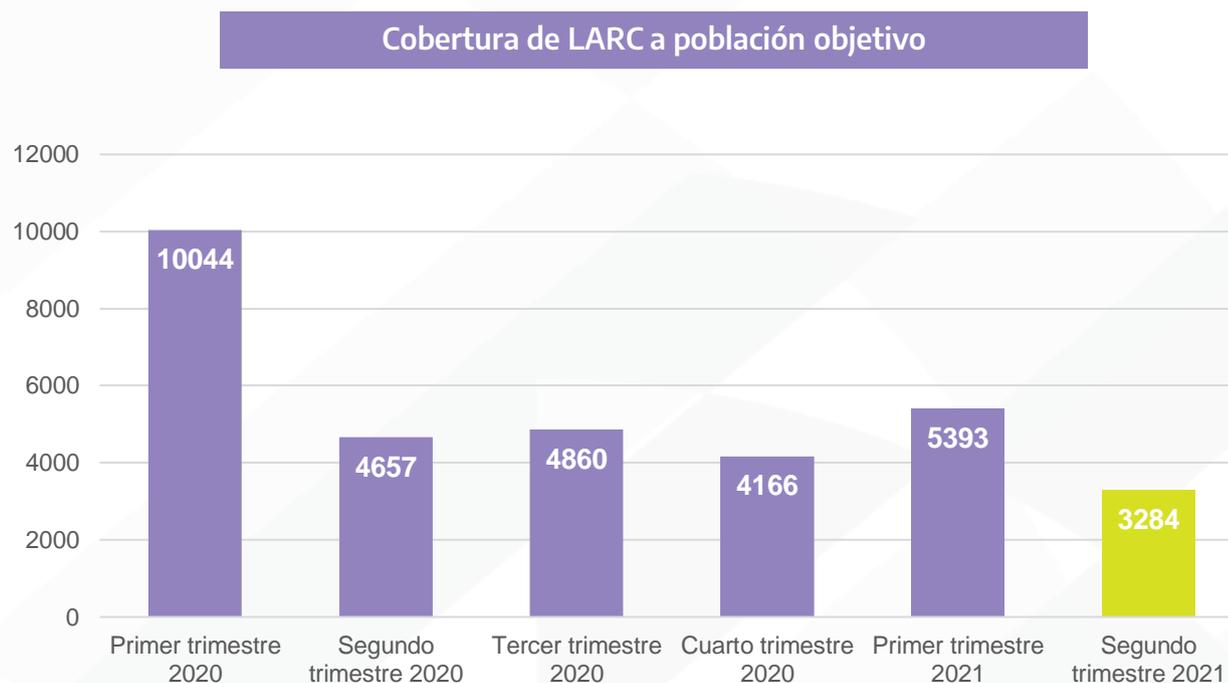
Fuente: Monitoreo Enia y Monitoreo de Insumos, DNSSR. SAS. Ministerio de Salud de la Nación.

Cobertura de LARC a población objetivo

Al comparar la información actualizada para el segundo trimestre 2020 y los datos provisorios del segundo trimestre 2021 la cobertura en población objetivo registraría una caída 39.1%



Contexto COVID-19

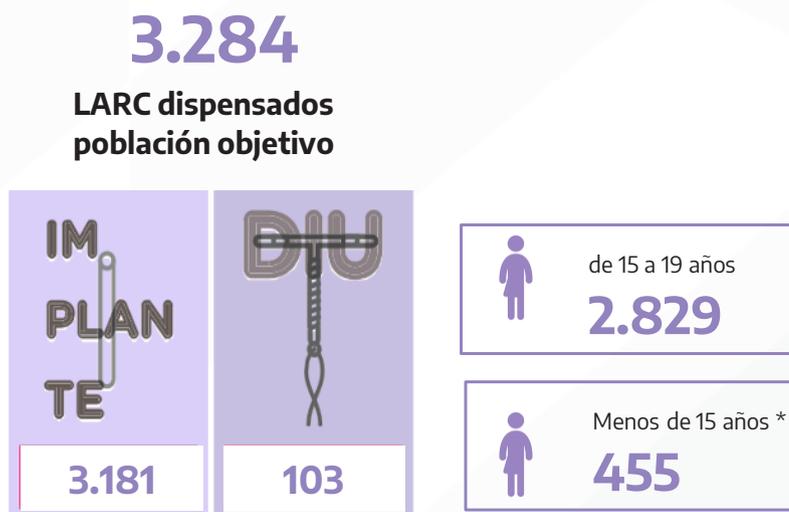


Nota: Los datos de 2020 se actualizaron y serán publicados en una segunda edición del Informe de monitoreo anual 2020. Respecto al primer trimestre el número publicado fue de 3.499 siendo los 5393 una actualización que contempla los rezagos hasta junio de este año. De acuerdo a esta experiencia los datos del 2º trimestre 2021 son provisorios.

Fuente: Monitoreo Enia. DNSSR, SAS, Ministerio de Salud de la Nación.

Dispensa por tipo de LARC y grupo de edad

Los LARC dispensados por el Plan Enia en el segundo trimestre a las adolescentes menores de 20 años fueron 3.284; el 96.8% correspondió a implantes subdérmicos y el 3% a DIU; a su vez el 86% correspondió a LARC dispensados en adolescentes entre 15 a 19 años, en tanto el 14% correspondió a menores de 15 años(*).



(*) Visto que es probable que las niñas o adolescentes menores de 15 años que soliciten un implante u otro método anticonceptivo no relaten en un primer momento que han sido o están siendo víctimas de violencia, o incluso puede que no perciban violencia en sus relaciones sexuales, la DNSSR ha elaborado una nota técnica para orientar la consejería en estas situaciones, con foco en la identificación de situaciones de abuso sexual (ver <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/nota-informativa-4-atencion-ninas-y-adolescentes-menores-de-15-anos>)

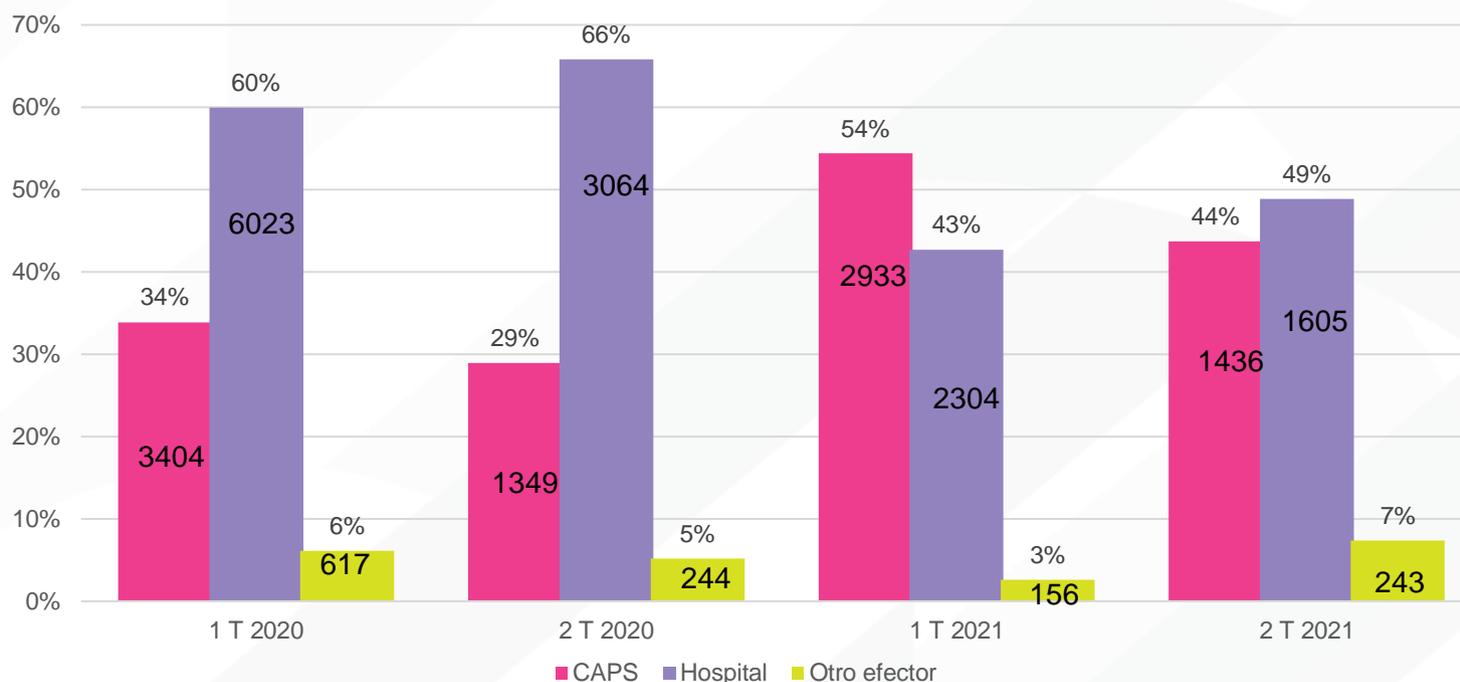
Por otro lado se **genera una externalidad positiva dispensando adicionalmente 4.106 LARC a personas mayores de 19 años, siendo un 56% del total del trimestre.**

Fuente: Monitoreo Enia. DNSSR. SAS. Ministerio de Salud de la Nación.

Dispensa de LARC según tipo de servicio de salud

De los 3284 LARC dispensados a población objetivo en el segundo trimestre 2021 se informaron un 44% de LARC dispensados en CAPS, un 49 % en hospitales versus un 29% en CAPS y 66% en hospitales para el mismo período del año 2020.

Dispensa LARC por tipo de efector de salud
Comparativo trimestral 2020 - 2021



Nota: la categoría "Otros" incluye efectores móviles o programas itinerantes, centros de integración comunitaria (CIC), equipos territoriales, programas provinciales de salud sexual y reproductiva.

Fuente: Monitoreo Enia. DNSSR. SAS. Ministerio de Salud de la Nación.

Anticoncepción Inmediata pos evento obstétrico (AIPEO)

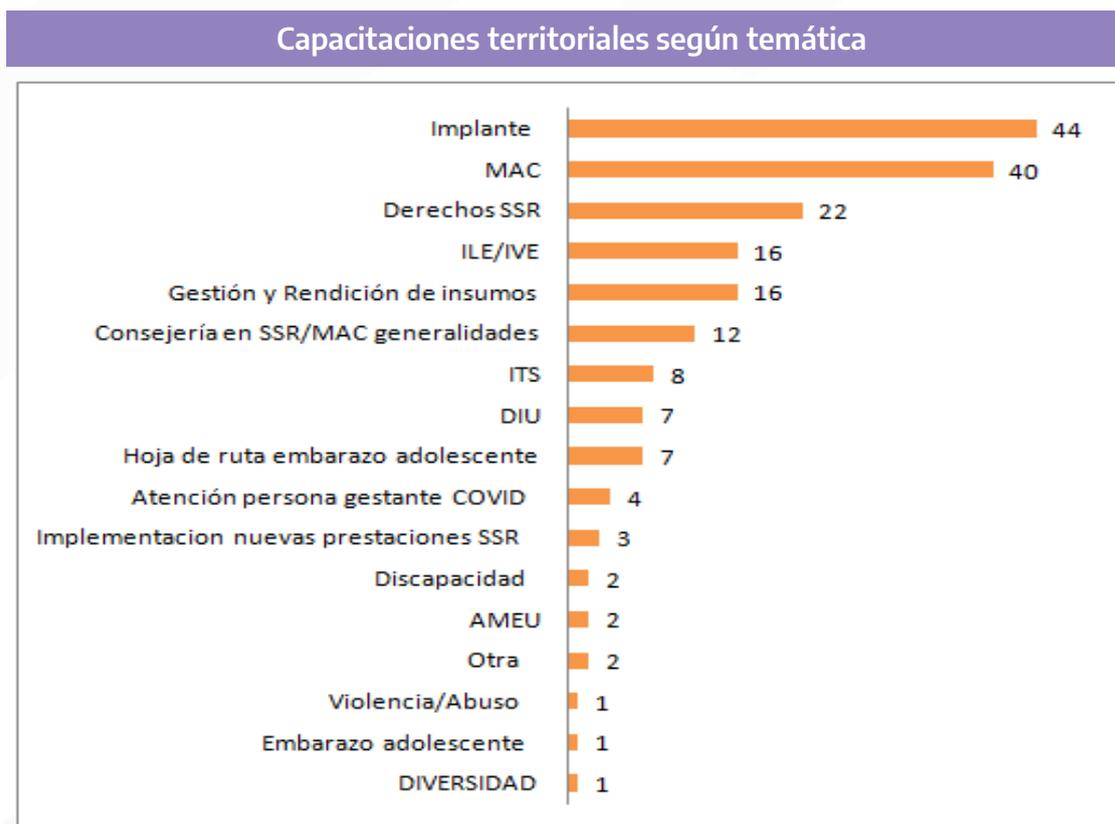
Esta estrategia consiste en que toda persona atendida en un parto o un aborto debe recibir una consejería y la provisión del método anticonceptivo de su preferencia antes de ser dada de alta. La AIPEO es considerada la estrategia que por excelencia reduce los segundos o más embarazos no intencionales.

En el primer trimestre 2021 se informaron 427 LARC dispensados bajo esta estrategia y 610 en el segundo trimestre, lo que marca un incremento del 43%.

El 92% de la dispensa bajo estas condiciones se registró en la franja etaria de 15 a 19 años y a su vez se mantuvo la elección de implantes subdérmicos (98%) en ambos trimestres.

Capacitaciones en salud sexual y reproductiva según temática

Durante el 2do. trimestre 2021 se llevaron a cabo 188 capacitaciones a cargo de los equipos territoriales, alcanzando a 761 asistentes, de estas se registraron 27 capacitaciones virtuales, mientras que las 161 restantes se llevaron a cabo por equipos territoriales provinciales de forma presencial. Las capacitaciones nacionales al cierre del informe se encuentran en curso y su registro se realiza al término.



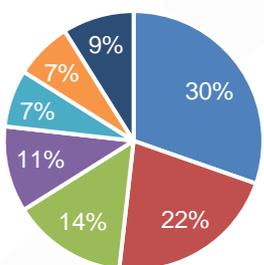
Fuente: Monitoreo Enia. DNSSR. SAS. Ministerio de Salud de la Nación.

Capacitaciones en salud sexual y reproductiva por perfil profesional

Al considerar los primeros seis perfiles ocupacionales agrupados –que concentran el 90%–, se obtiene que de la variedad de capacitaciones realizadas, la temática común a todos es IVE/ ILE, seguida de MAC y Derechos de SSR. Las leyendas de los gráficos se encuentran en orden decreciente.

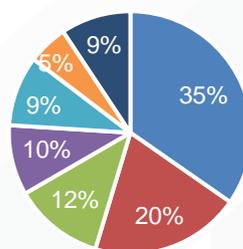
Principales temas de capacitación por perfiles profesionales (%)

Enfermera/e/o



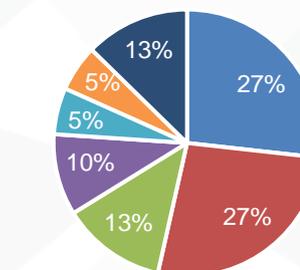
- MAC
- derechos SSR
- ILE/IVE
- implementación nuevas prestaciones ssr
- consejería mac/generalidades
- embarazo adolescente

Obstetrica/e/o



- ruta de atención
- MAC
- implante
- DIU
- atención persona gestante covid
- implementación nuevas prestaciones ssr
- otro

Médica/e/o



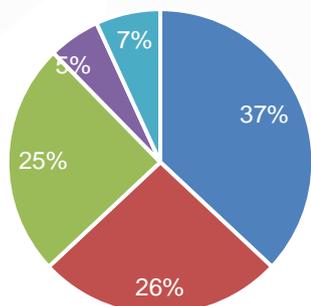
- atención persona gestante covid
- ILE/IVE
- ITS
- consejería mac/generalidades
- AMEU
- MAC

Fuente: Monitoreo Enia. DNSSR. SAS. Ministerio de Salud de la Nación.

Capacitaciones en salud sexual y reproductiva por perfil profesional (continuación)

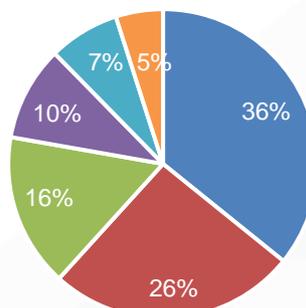
Principales temas de capacitación por perfiles profesionales (%)

Agentes sanitarios



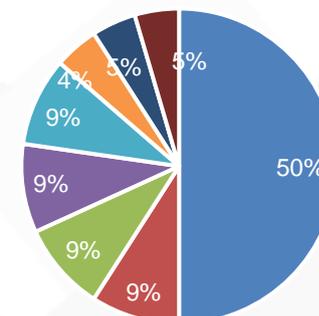
- ILE/IVE
- consejería mac/generalidades
- MAC
- violencia/abuso
- otro

Administrativa/e/o



- atencion persona gestante covid
- implementacion nuevas prestaciones ssr
- derechos SSR
- IVE/ILE
- MAC
- otro

Trabajadores sociales

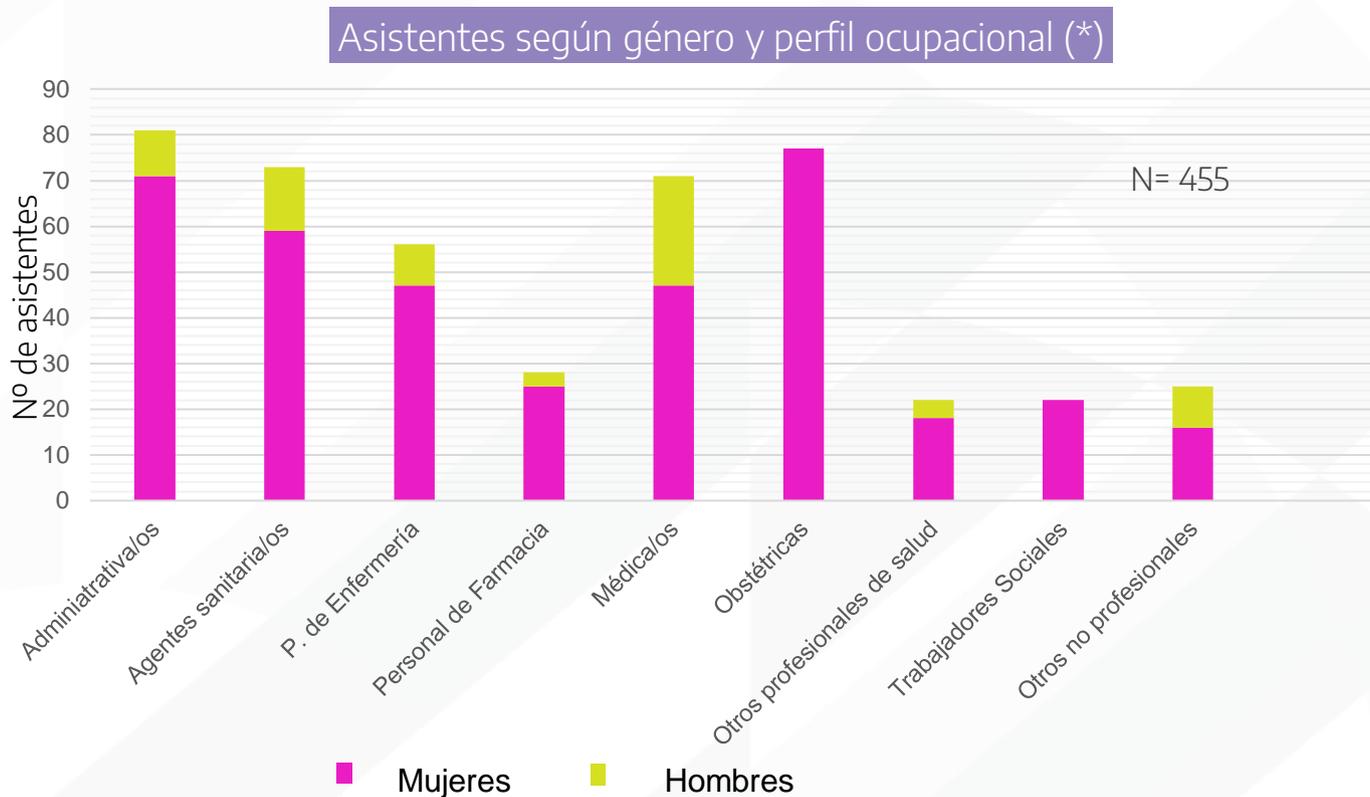


- ILE/IVE
- ITS
- persona gestante con covid
- ruta de atencion
- violencia/abuso
- atencion persona gestante covid
- derechos SSR
- MAC

Fuente: Monitoreo Enia. DNSSR. SAS. Ministerio de Salud de la Nación.

Capacitaciones en salud sexual y reproductiva (continuación)

Las capacitaciones realizadas registraron 761 participantes, de los cuales 455 personas que completaron la inscripción permiten este análisis: considerando los perfiles ocupacionales de los asistentes arroja que el 84% corresponde a mujeres y 16% a hombres.



Fuente: Monitoreo Enia. DNSSR. SAS. Ministerio de Salud de la Nación.

Resumen

El presente informe destaca los logros alcanzados por el Plan Enia durante su ejecución en el segundo trimestre 2021. A igual de lo acontecido en 2020 a partir de la pandemia COVID-19, este trimestre evidencia las restricciones operativas en los dispositivos territoriales. Sin embargo, los planes de contingencia elaborados con las mesas EFTI provinciales y estrategias digitales permitieron abordar nuevas formas de contacto con adolescentes y los equipos territoriales del Plan.

A continuación se presenta un resumen de la cobertura del 2 trimestre del 2021 por dispositivo del Plan Enia:

Dispositivo de Educación Sexual Integral, ESI. Les estudiantes que realizaron al menos una actividad de ESI-Enia en ambos ciclos totalizaron 32.895 (datos provisorios), de estos 54.7% corresponden al ciclo básico y 45.3% al ciclo orientado (datos provisorios). Durante el mismo período de 2020 ambos ciclos reportaron 96.692 actividades ESI-Enia (datos definitivos).

Dispositivo de Asesoramiento en Salud Integral en Escuelas Secundarias, ASIE Se asesoraron un total de 5.595 adolescentes, superando en un 15% la cantidad de adolescentes del período del año pasado y 3.6% respecto a enero-marzo.

Se brindaron 8.644 asesoramientos, respecto al mismo período 2020 tuvo un repunte del 17.7%. Y respecto al período enero-marzo 2021 el crecimiento fue de 33.6%. La distribución por tipo de localización fue del 15% en escuelas; 32% en servicios de salud; 1% espacios comunitarios y 53% vía plataformas virtuales.

Los principales motivos que componen el 81% del total son: anticoncepción 47%, estados de ánimo, malestar psicológico y autoestima 9%; salud integral 8%; información sobre asesorías 5%; estudios ginecológicos 4% infecciones de transmisión sexual 4% y sexualidad 4%. El 19 % restante corresponde a asesoramientos que abarcan otros motivos de la salud integral. El gráfico siguiente muestra la distribución de 5.863 motivos seleccionados por su relevancia según género autopercebido.

(:) Al cierre del presente informe, sólo el 25.6% de las escuelas habían reportado información para este trimestre, por tal motivo los datos para este dispositivo son provisorios.



Resumen (continúa)

Dispositivo de Asesoramiento en Salud Integral en Escuelas Secundarias, ASIE (continúa)

Los asesoramientos referenciados al sistema de salud alcanzaron a 4.138 lo que representa 47.8% de los asesoramientos. El primer trimestre dicho valor se ubicó en el 51%.

Considerando la distribución territorial de asesoramiento según tipo de localización, las provincias que superan el promedio de asesoramientos son:

- Escuelas: Salta, Misiones, Santiago del Estero y Tucumán;
- Servicios de salud: Jujuy, Misiones, Tucumán y Salta;
- Espacio comunitarios: Chaco, Entre Ríos, Buenos Aires y Salta;
- Plataforma virtual: Buenos Aires, Catamarca, Jujuy, Misiones, Santiago el Estero y Tucumán.

Dispositivo de Base Comunitaria, DBC.

Durante el 2º trimestre del año 2021 se asesoraron 666 adolescentes, en tanto en el primer trimestre fueron 725, sosteniendo el descenso respecto a períodos anteriores en pandemia. Por otro lado se brindaron 906 asesoramientos, valor que supera al primer trimestre 2021 en un 5%.

La distribución de los asesoramientos por tipo de localización fue del 40% espacios comunitarios y 52 % vía plataformas virtuales y 6% espacios de salud y 1% en espacios escolares. En el segundo trimestre se referenciaron 375 asesoramientos a servicios de salud, lo cual significa una baja de 18.5% respecto al primer trimestre.

Dispositivo de Salud Sexual y Reproductiva, SSR:

El total de LARC distribuidos durante el primer semestre 2021 es de 24.000 siendo levemente mayor a los 22.658 para el mismo período del año 2020. Esta distribución de LARC se compone por 18.582 implantes en 2020 versus 16.886 del 2021, en ambos casos tomando el primer semestre y de DIU 4.076 para el 2020 versus 7.614 en el mismo período del 2021.

Resumen (continúa)

Dispositivo de Salud Sexual y Reproductiva, SSR (continúa)

Los LARC dispensados por el Plan Enia en el segundo trimestre a las adolescentes menores de 20 años fueron 3.284; el 96.8% correspondió a implantes subdérmicos y el 3% a DIU; a su vez el 86% correspondió a LARC dispensados en adolescentes entre 15 a 19 años, en tanto el 14% correspondió a menores de 15 años(*).

Por otro lado se **genera una externalidad positiva dispensando adicionalmente 4.106 LARC a personas mayores de 19 años, siendo un 56% del total del trimestre**. Si se considera lo totalidad de la colocación de LARC informados entre abril y junio (7.390) la tasa de dispensa alcanza a 67% de la distribución de LARC, mientras que si se calcula sobre la población objetivo (adolescentes menores de 20 años) este valor alcanza al 44%.

De los 3284 LARC dispensados a población objetivo en el segundo trimestre 2021 se informaron un 44% de LARC dispensados en CAPS, un 49 % en hospitales versus un 29% en CAPS y 66% en hospitales para el mismo período del año 2020.

Respecto a la anticoncepción posevento obstétrico (parto o aborto), AIPEO, en el primer trimestre se informaron 427 LARC dispensados bajo esta estrategia y 610 en el segundo trimestre, lo que marca un incremento del 43%.

Durante el 2do. trimestre 2021 se llevaron a cabo 188 capacitaciones a cargo de los equipos territoriales, alcanzando a 761 asistentes, de estas se registraron 27 capacitaciones virtuales, mientras que las 161 restantes se llevaron a cabo por equipos territoriales provinciales de forma presencial. Las capacitaciones nacionales al cierre del informe se encuentran en curso y su registro se realiza al término.

(*) Visto que es probable que las niñas o adolescentes menores de 15 años que soliciten un implante u otro método anticonceptivo no relaten en un primer momento que han sido o están siendo víctimas de violencia, o incluso puede que no perciban violencia en sus relaciones sexuales, la DNSSR ha elaborado una nota técnica para orientar la consejería en estas situaciones, con foco en la identificación de situaciones de abuso sexual (ver <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/nota-informativa-4-atencion-ninas-y-adolescentes-menores-de-15-anos>)

Equipo de elaboración de Informe trimestral de Monitoreo abril-junio 2021

El presente informe tiene fecha de cierre el 15 de agosto de 2021, con fecha de corte para la recepción y procesamiento de los datos al 31 de julio de 2021.

Se elabora con los datos que producen quienes integran los equipos territoriales del Plan Enia: asesoras/e en salud integral, acompañantes pedagógicas/os, profesionales de la salud de los departamentos del plan e integrantes de los equipos focales de cada provincia.

Valeria Isla (Coordinadora General Plan Enia), Carmina Pavez (Responsable de Monitoreo), María José De Gregorio (Responsable Procesamiento Monitoreo), Florencia Lederman (Responsable Monitoreo ESI-Enia,); Ezequiel Bassa (Responsable Monitoreo DIAJU - Enia,; Marina Cavilla Bilbao (Responsable Monitoreo DIAJU - Enia); Dacio Martínez (Responsable Monitoreo DBC- Enia); Magalí Katz (Responsable Monitoreo SSR- Enia); Albano Vergara (Responsable Monitoreo Enia y Enia Virtual); Daniela Guberman (Responsable Mapas Monitoreo); Isaías Creig (Responsable Capacitación Monitoreo de Salud Sexual Reproductiva) y Katia Gringras (Asistente Monitoreo).

Buenos Aires, 15 de agosto de 2021.



enia

Plan Nacional de Prevención
del Embarazo No Intencional
en la Adolescencia

www.argentina.gob.ar/planenia

Argentina unida

