

Estrategia Nacional Intersectorial de Prevención del Embarazo en Niñas y en Adolescente 2017-2027.

**Avances en la implementación
años 2019-2020**

15 de enero del 2021



COVID-19



La pandemia afecta a grupos de mujeres y hombres de manera diferente

Las NA presentan un riesgo más elevado de padecer violencia infligida por la pareja y otras formas de VIF

La salud y los DSDR son un importante problema de salud pública que requiere de atención particular durante la pandemia.

La provisión de insumos AC y otros insumos de SSR, incluidos artículos para la salud menstrual

Es importante garantizar la continuidad de la atención para NA ante la interrupción de los servicios

Es importante aprovechar la capacidad técnica y la experiencia en los ámbitos de la participación comunitaria, la movilización social

Es necesario ofrecer mensajes de apoyo adecuados con el objetivo de mejorar la seguridad, la dignidad y los derechos de las personas.

La provisión de apoyo de salud mental y psicosocial es parte fundamental de la respuesta

Es necesario actualizar las rutas de derivación

Objetivo general

Eliminar el embarazo en niñas y en adolescentes, con **intervenciones intersectoriales articuladas que incorporan el enfoque de derechos humanos, género e inclusión** y que facilitan el empoderamiento de niñas y adolescentes para su pleno desarrollo.



Indicadores de impacto a 10 años



Tasa de supervivencia al primer año de bachillerato de adolescentes mujeres

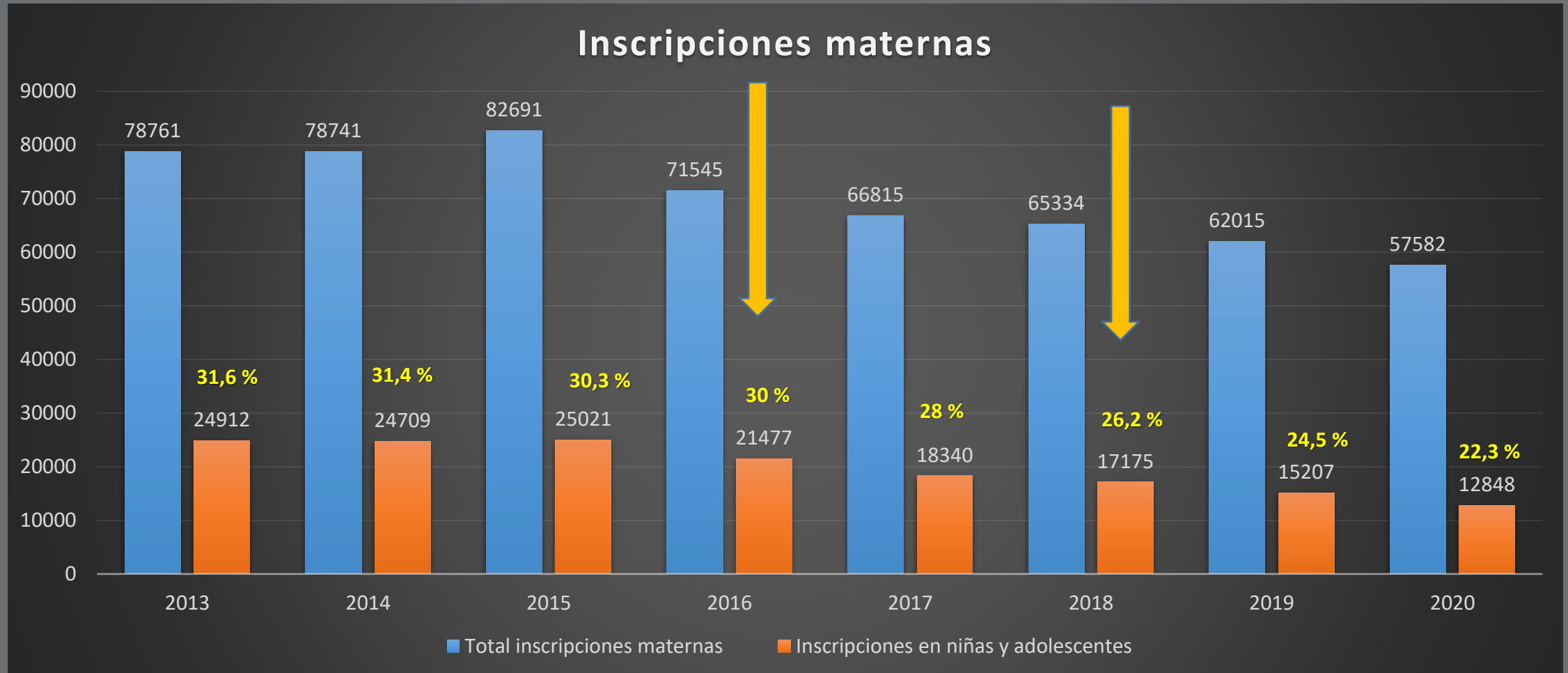


Tasa de fecundidad específica de 15 a 19 años



Porcentaje de embarazos en niñas y adolescentes menores de 14 años.

- Durante 2019, el MINSAL reporta **62,015** embarazos a nivel nacional, de los cuales **15,207** correspondieron a niñas y adolescentes entre los 10-19 años de edad. (consulta al 04,01,21).
- Para el año 2015 por cada 1,000 adolescentes ocurrieron 37,5 inscripciones por embarazo. Durante el año 2016 fue de 32,9, al año 2017 es de 29,5; al año 2018 fue de 27,7 el año 2019 de 25.2 y el año 2020 fue de 20.2 inscripciones por embarazo entre cada 1000 adolescentes de 10 a 19. cuadro 2 - 3



Ejes de intervención:

Eje 1

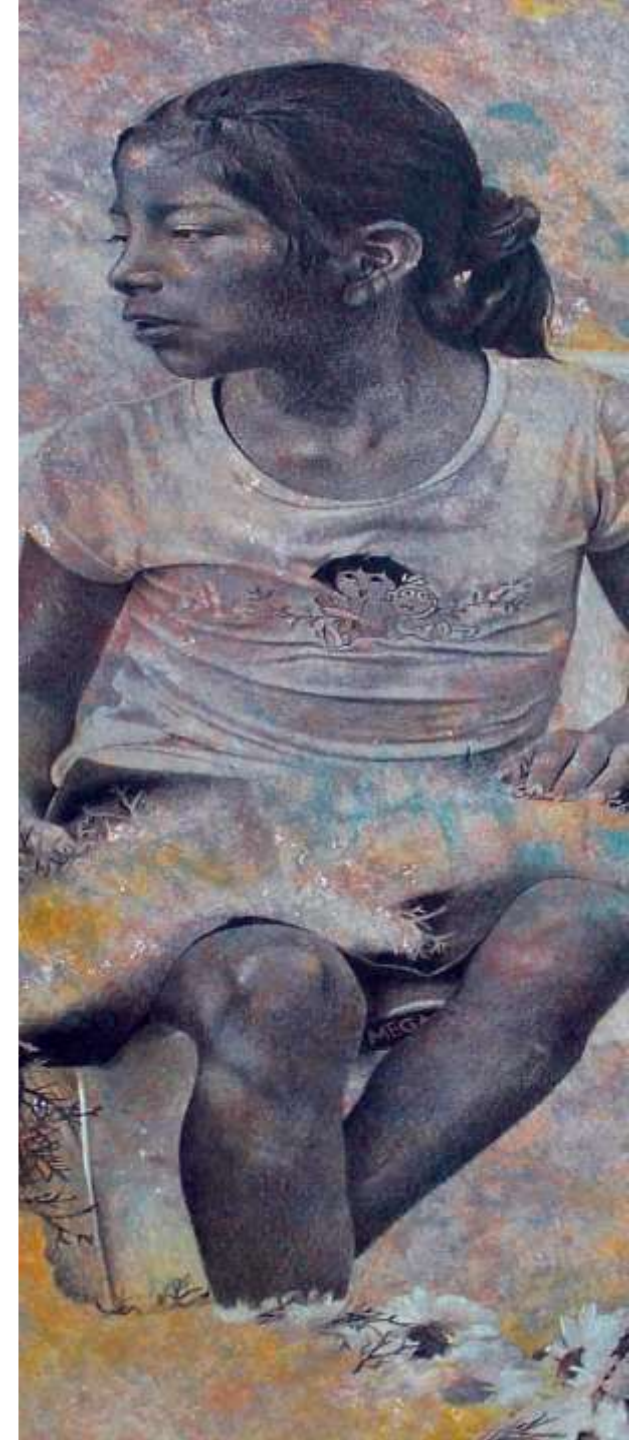
**Prevención del embarazo en niñas
y en adolescentes**

Eje 2

**Protección y restitución de
derechos**

Eje 3

Generación de conocimiento



Eje 1: Prevención del embarazo en niñas y en adolescentes

OE 1: Desarrollar entornos favorables en familias y comunidades para el ejercicio de la ciudadanía de niñas, niños y adolescentes como sujetos de derechos, en el marco de la prevención de las uniones, embarazos y violencia sexual.

R. 1.1 Las familias cuentan con las competencias para ejercer su rol de protección.

R.1.2 Las instituciones, organizaciones y medios de comunicación promueven prácticas culturales que fomentan la igualdad de género y el ejercicio de nuevas masculinidades.

R.1.3 Las niñas, niños y adolescentes participan en las decisiones sobre asuntos que les afectan o son de su interés.

Acción Estratégica 1.1.1

- Estrategia “Fortalecimiento de las capacidades familiares para la prevención de la violencia programa familiar y prevención de conductas de riesgo en adolescentes y sus familias (**FAMILIAS FUERTES**), dirigido a 47 profesionales de salud, educación y líderes comunitarios, en 4 municipios (Santa Ana, Sonsonate, Ahuachapán y San Salvador)

Acción Estratégica 1.2.1

- Talleres sobre nuevas masculinidades a nivel nacional con la finalidad de fortalecer las capacidades técnicas de profesionales de salud en la atención integral de adolescentes y la incorporación de paternidad responsable, nuevas masculinidades. 18 mujeres y 15 hombres a nivel comunitario.
- Escuela de derechos sexuales y derechos reproductivos. 9 jornadas por cada grupo, de forma consolidada se contó con la participación de 480 adolescentes y jóvenes.

Acción Estratégica 1.2.2

- Campañas de comunicación social. De la “A a la Z”, con apoyo de Plan International; “Soy mi persona favorita” con apoyo de Save the Children, “Yo decido” con apoyo de Fundación de Waal; “No es no” con apoyo de APROCSAL.

Acción Estratégica 1.2.4

- Contraloría de establecimientos de salud por adolescentes, con la elaboración de planes de intervención, con apoyo de Plan International.

Acción Estratégica 1.3.3

- Definición de ruta de atención de adolescentes en espacios amigables de convivencia en el departamento de San Salvador, Santa Ana.



MINISTERIO
DE SALUD

Eje 1: Prevención del embarazo en niñas y en adolescentes

OE 3: Garantizar a niñas, niños y adolescentes el acceso universal a la atención integral de salud con énfasis en salud sexual y reproductiva

R 3.1 Ampliación de la cobertura de atención integral de salud sexual y reproductiva en los establecimientos de salud.

R.3.2 Las niñas, niños y adolescentes acceden a servicios de salud sexual y reproductiva.

Acción Estratégica 3.1.1

- Elaboración de la propuesta técnica para la acreditación de establecimientos de salud como servicios de salud amigables para adolescentes. Diseñadas herramientas, equipo tecnológico y de programación para la aplicación de los estándares de calidad en octubre. Sonsonate, Santa Ana, La Libertad, San Salvador, San Miguel y Usulután

Acción Estratégica 3.1.2

- Ejecución de un curso especializado de Adolescentes con enfoque de derecho y género dirigido a 18 docentes y 18 profesionales de salud de Santa Ana con apoyo de Medicos Mundi; curso “Mesas de habilidades para la atención de adolescentes” en los departamentos de Sonsonate, Santa Ana, La Libertad, San Salvador, San Miguel y Usulután

Acción Estratégica 3.1.4

- Visitas de monitoreo a establecimientos de salud y centros de contención a nivel nacional, con la finalidad de verificar cumplimiento de los lineamientos técnicos para la atención integral de la salud de adolescentes en la RIIS,

Acción Estratégica 3.2.1

- Priorización a grupos de adolescentes para la oferta de servicios de métodos de larga duración: implantes y DIU.
- Ampliación a 50 UCSF de la "estrategia de aseguramiento de medicamentos e insumos de SSR", que incluye métodos anticonceptivos

Acción Estratégica 3.2.2

- Mensajes claves para la tele asistencia de adolescentes a través del telecentro MINSAL a nivel nacional con la finalidad de contar con herramientas para la identificación de factores de riesgo en adolescentes, y establecer la ruta de atención.
- Foros y webinars presenciales y virtuales a nivel nacional sobre análisis de la situación de adolescentes, con el objetivo de reflexionar sobre la situación actual de adolescentes, tendencias, condiciones de salud mental propias del confinamiento, abordaje.

Acción Estratégica 5.1.1

- Agenda de investigación en ejecución



GOBIERNO DE
EL SALVADOR

MINISTERIO
DE SALUD


Eje 3: Gestión del conocimiento

OE5. Generar evidencia y conocimiento sobre acceso a la justicia, uniones, embarazos y la violencia sexual en niñas y en adolescentes, para la incidencia y el desarrollo de políticas públicas.


R.5.1 Generadas investigaciones, datos confiables y actualizados sobre acceso a la justicia, uniones, embarazos y violencia sexual en niñas y en adolescentes.




Desafíos 2021




Establecer herramientas tecnológicas virtuales para acceder a familias, adolescentes y profesionales de salud en relación a la promoción de la salud, educación para la salud, compartir mensajes clave para la prevención e identificación temprana de la violencia sexual, vulneración de derechos, presencia del embarazo, entre otros. Con énfasis en niñas y adolescentes de 10 a 14 años.



Fortalecer el sistema de vigilancia de violencia sexual, a partir de los casos de demanda de métodos anticonceptivos, embarazos y atención de partos. En el establecimiento en donde ocurre el primer contacto o en el establecimiento de salud que represente menos riesgo para el personal de salud que realiza el aviso.



Elaborar el mapa del embarazo en adolescentes con periodicidad para la actualización de autoridades y tomadores de decisión y el apoyo al desarrollo de estrategias multisectoriales para la prevención. Ejecución de la agenda nacional de investigación.



Crear TELECENTRO MINSAL ADOLESCENTES, en donde puedan aclarar algún tipo de duda referida a su desarrollo personal, psico social o sexual, con la participación de teleoperadores con competencias técnicas requeridas. Vincular con la inscripción y control de adolescentes.