

# Informe trimestral de monitoreo

Julio - septiembre 2023

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 afecta a les adolescentes en la Argentina. En el año 2021, 47.630 adolescentes tuvieron una hija/e/o<sup>1</sup>. Siete de cada diez adolescentes no había planificado ese embarazo y en menores de 15 años esa cifra aumenta a ocho de cada diez; en buena medida, porque muchos de estos embarazos son consecuencia de abusos y violencia sexual.<sup>2</sup>

Los embarazos en la adolescencia no solo tienen consecuencias emocionales sobre las personas que gestan si no que comprometen su trayectoria educativa y laboral, y por ende sus vínculos sociales. 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 capacidad de gestar que tuvieron hijas/es/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 orientadas 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.**
- d) **Fortalecer la prevención del abuso, la violencia sexual, el embarazo forzado y el acceso a la interrupción del embarazo (IVE/ILE).**

**Nota:** Los datos sobre embarazo no planificado se obtienen del Sistema de Información Perinatal (SIP), que recoge información de las mujeres que se atienden el parto en hospitales públicos. Se estima que el 70 % de los embarazos son atendidos en este subsector.

Fuente:

<sup>1</sup> Natalidad y mortalidad infantil. Argentina - Año 2021. Secretaría de Acceso a la Salud. Ministerio de Salud de la Nación. Febrero 2023.

<sup>2</sup> Sistema de Información Perinatal, SIP-G, datos 2020, 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.

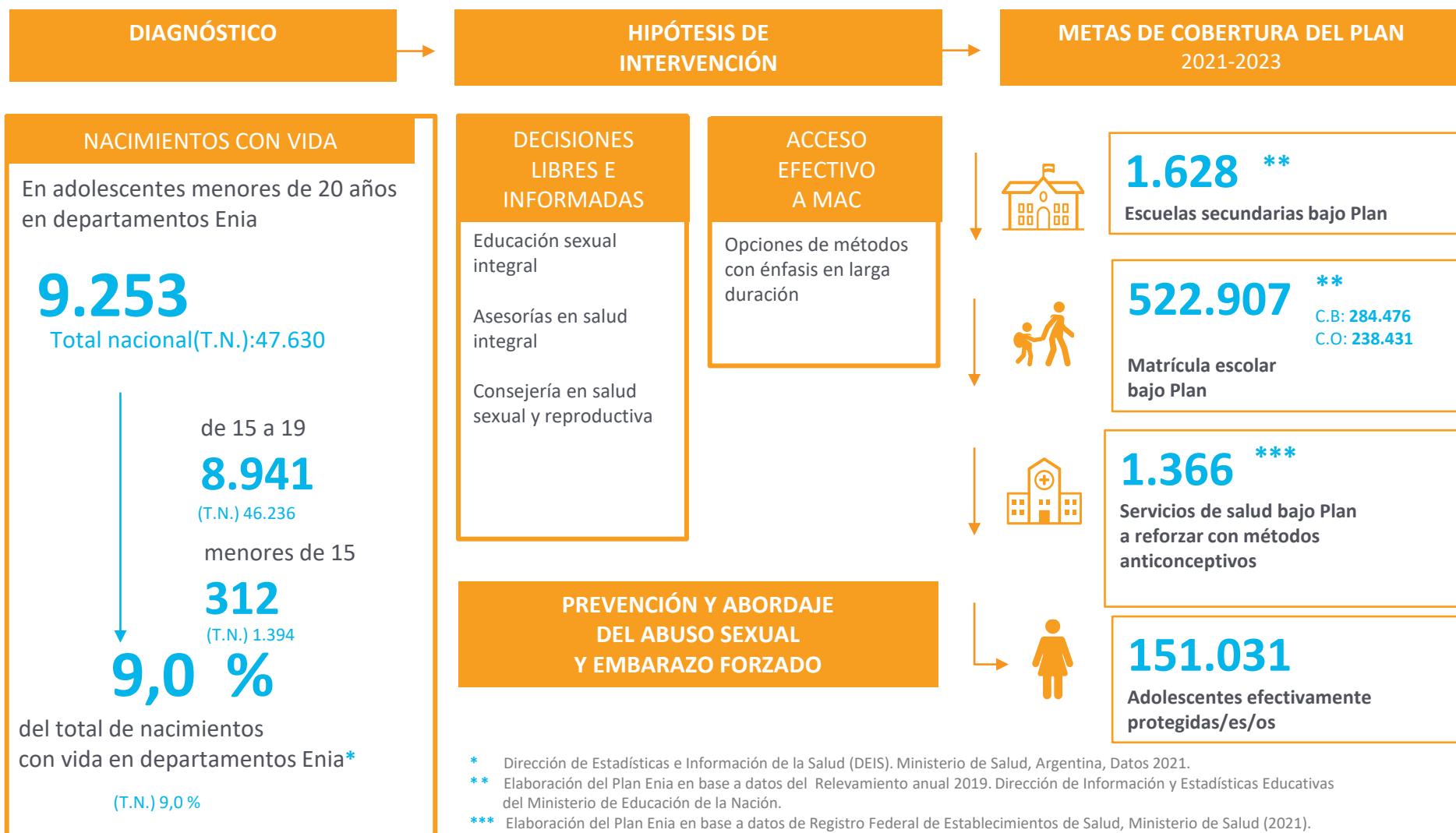
El Plan Enia cuenta con un modelo de estimación de metas de impacto (MEMI). El mismo, fue elaborado bajo la asistencia técnica del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) con el objetivo de fortalecer el monitoreo del desempeño del Plan; medir sus resultados y también su impacto o aporte en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

con el seguimiento de la cobertura efectiva de métodos anticonceptivos modernos (CEMAM).\*

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.

\* Se considera 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:



\* Dirección de Estadísticas e Información de la Salud (DEIS). Ministerio de Salud, Argentina, Datos 2021.  
 \*\* 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.  
 \*\*\* Elaboración del Plan Enia en base a datos de Registro Federal de Establecimientos de Salud, Ministerio de Salud (2021).  
 TN : Total nacional  
 CB: Ciclo básico  
 CO: Ciclo orientado

# Glosario

---

**AHE**

Anticoncepción hormonal de emergencia

**AIPEO**

Anticoncepción inmediata posevento obstétrico

**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

**SDP**

Sistema de protección de derechos

**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)

- Propósito y líneas de acción **8**
- Estudiantes con actividades realizadas de ESI-Enia **9**
- Distribución territorial de estudiantes con actividades realizadas de ESI-Enia **10**
- Escuelas que trabajaron actividades ESI-Enia, según módulo y tema **11**
- Escuelas que trabajaron actividades de ESI-Enia, según módulo y año escolar **12**
- Distribución territorial de docentes capacitados en ESI-Enia **14**

## Dispositivo de asesorías en salud integral en escuelas secundarias (ASIE)

- Propósito y líneas de acción **16**
- Asesorías en salud integral en la adolescencia (ASIE) **17**
- Adolescentes asesorados **18**
- Características de los adolescentes asesorados **19**
- Asesoramientos **20**
- Motivos de asesoramientos **23**
- Distribución territorial de asesoramientos según tipo de localización **26**
- Asesoramientos referenciados **27**
- Actividades de ASIE **28**

## Dispositivo de base comunitaria (DBC): asesorías en salud integral en la adolescencia

- Propósito y líneas de acción **30**
- Asesorías de base comunitaria en salud integral en la adolescencia **31**
- Adolescentes asesorados **32**
- Características de los adolescentes asesorados **33**
- Asesoramientos **34**
- Motivos de asesoramientos **36**

- Asesoramientos referenciados **39**
- Distribución territorial de los asesoramientos según tipo de localización **40**
- Actividades de convocatoria **41**

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

- Propósito y líneas de acción **43**
- Distribución y dispensa de LARC en departamentos Enia agrupados por provincia **44**
- Cobertura de LARC a población objetivo **45**
- Dispensa por tipo de LARC y grupo de edad **46**
- Dispensa por tipo de LARC en departamentos Enia agrupados por provincia **47**
- Dispensa de LARC según tipo de efector de salud **48**
- Anticoncepción inmediata pos evento obstétrico (AIPEO) **49**
- Dispensa territorial de LARC por grupo etario **50**
- Evolución de capacitaciones en salud sexual y reproductiva segundo trimestre 2022 y 2023 **51**
- Distribución territorial de las capacitaciones en salud sexual y reproductiva, segundo trimestre 2023 **52**
- Capacitaciones y asistentes según temática de salud sexual y reproductiva **53**
- Asistentes a capacitaciones en SSR, según perfil ocupacional y género **54**

## Resumen

- Resumen **55**

## Anexo

- Anexo **58**



# Dispositivo para el fortalecimiento de la educación sexual integral (ESI)

---

- Propósito y líneas de acción
- Estudiantes con actividades realizadas de ESI-Enia
- Distribución territorial de estudiantes con actividades realizadas de ESI-Enia
- Escuelas que trabajaron actividades de ESI-Enia, según módulo y tema
- Escuelas que trabajaron actividades de ESI-Enia, según módulo y año escolar
- Distribución territorial docentes capacitades en ESI-Enia

# 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 personas directivas. Para ello, se llevan adelante dos principales líneas de acción: la capacitación docente y el acompañamiento institucional a las escuelas.

La primera, tiene por objetivo capacitar a 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 pedagógica/o (AP) para la efectiva incorporación de la ESI en los planes curriculares y en la práctica cotidiana en las escuelas.

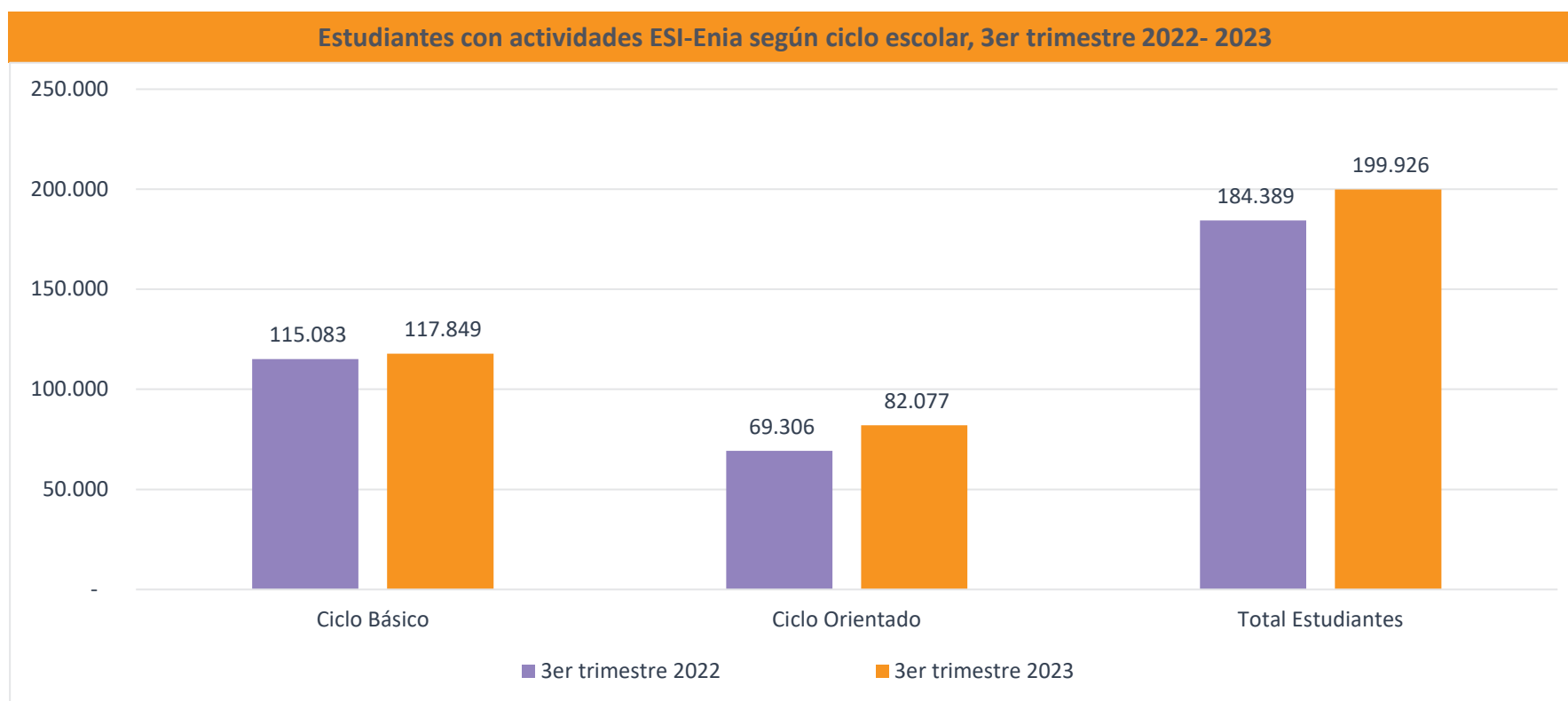
Los logros de estas líneas de acción se miden a través de dos indicadores: la cobertura de estudiantes que realizaron actividades de la Cartilla ESI-Enia y la cantidad de docentes capacitadas/es/os.



# Estudiantes con actividades realizadas de ESI-Enia

Al cierre de este informe 199.926 estudiantes realizaron al menos una actividad de ESI-Enia en ambos ciclos durante el tercer trimestre de 2023. La cantidad de estudiantes que realizaron actividades en 2023 (con información a la fecha de corte actual) alcanzaron y superaron levemente los niveles del año 2022. En este contexto, se advierte una mejora en la performance puesto que, probablemente, esta cifra se incremente cuando se cuenten con los datos definitivos que incorporan registros rezagados.

En el tercer trimestre de 2023 el 59 % de los estudiantes pertenece al Ciclo Básico y el 41 % al Ciclo Orientado.



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

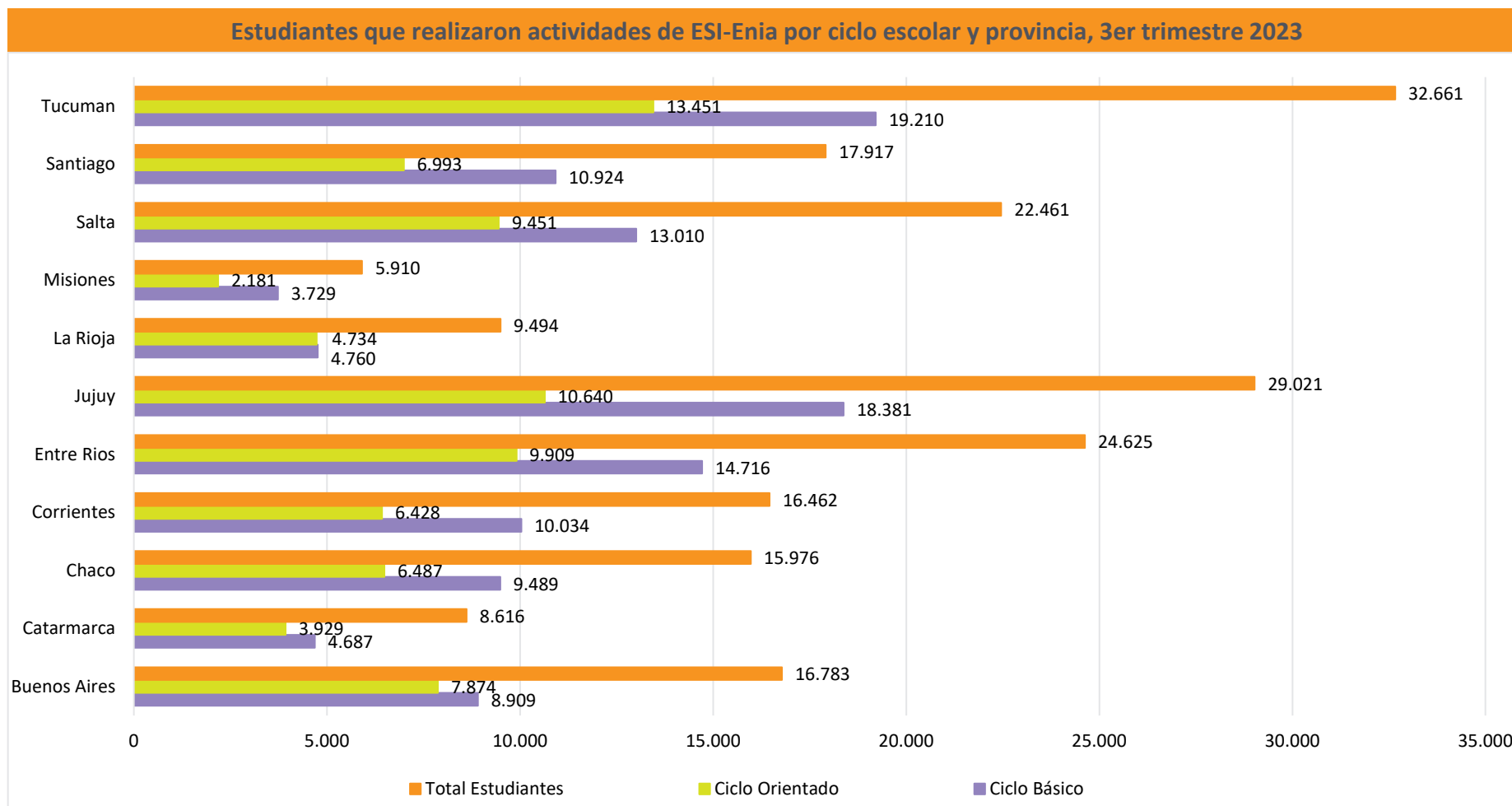


Plan Nacional de Prevención  
del Embarazo No Intencional  
en la Adolescencia



# Distribución territorial de estudiantes con actividades realizadas de ESI-Enia

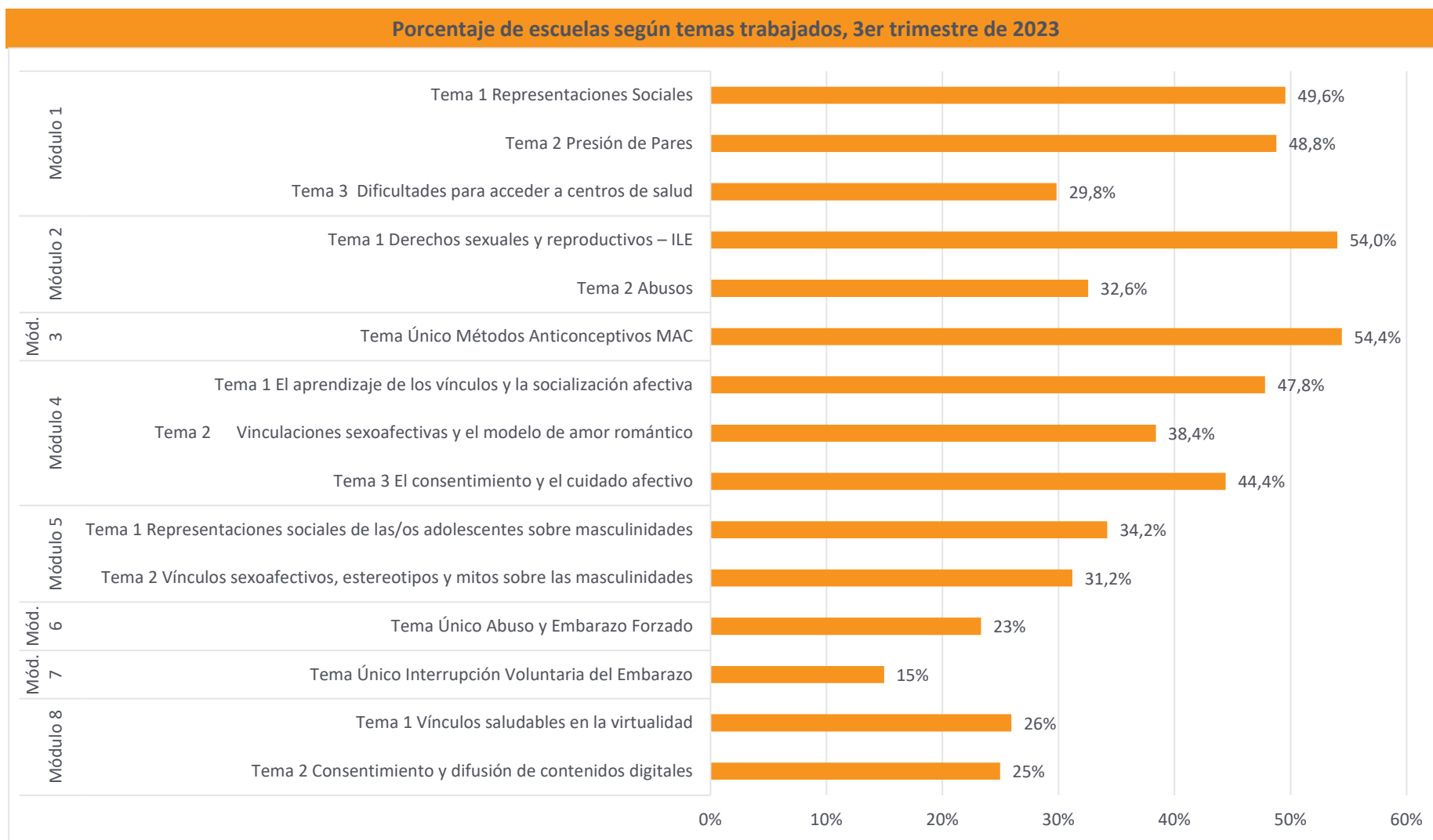
Según los datos reportados a la fecha de publicación de este informe, las provincias de Jujuy y Tucumán se destacan por la gran cantidad de estudiantes que realizaron al menos una actividad ESI-Enia (29.021 y 32.661 estudiantes respectivamente), seguidas de Entre Ríos (24.625) y Salta (22.461).



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

## Escuelas que trabajaron actividades de ESI-Enia, según módulo y tema

Los temas más trabajados durante el periodo fueron, en primer lugar, MAC y Derechos sexuales y reproductivos-ILE (54,4% y 54,0% respectivamente), luego *Representaciones Sociales* (49,6%), *Derechos Sexuales y Reproductivos* (48,8 %) y *Aprendizaje de Vínculos* (47,8 %).



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



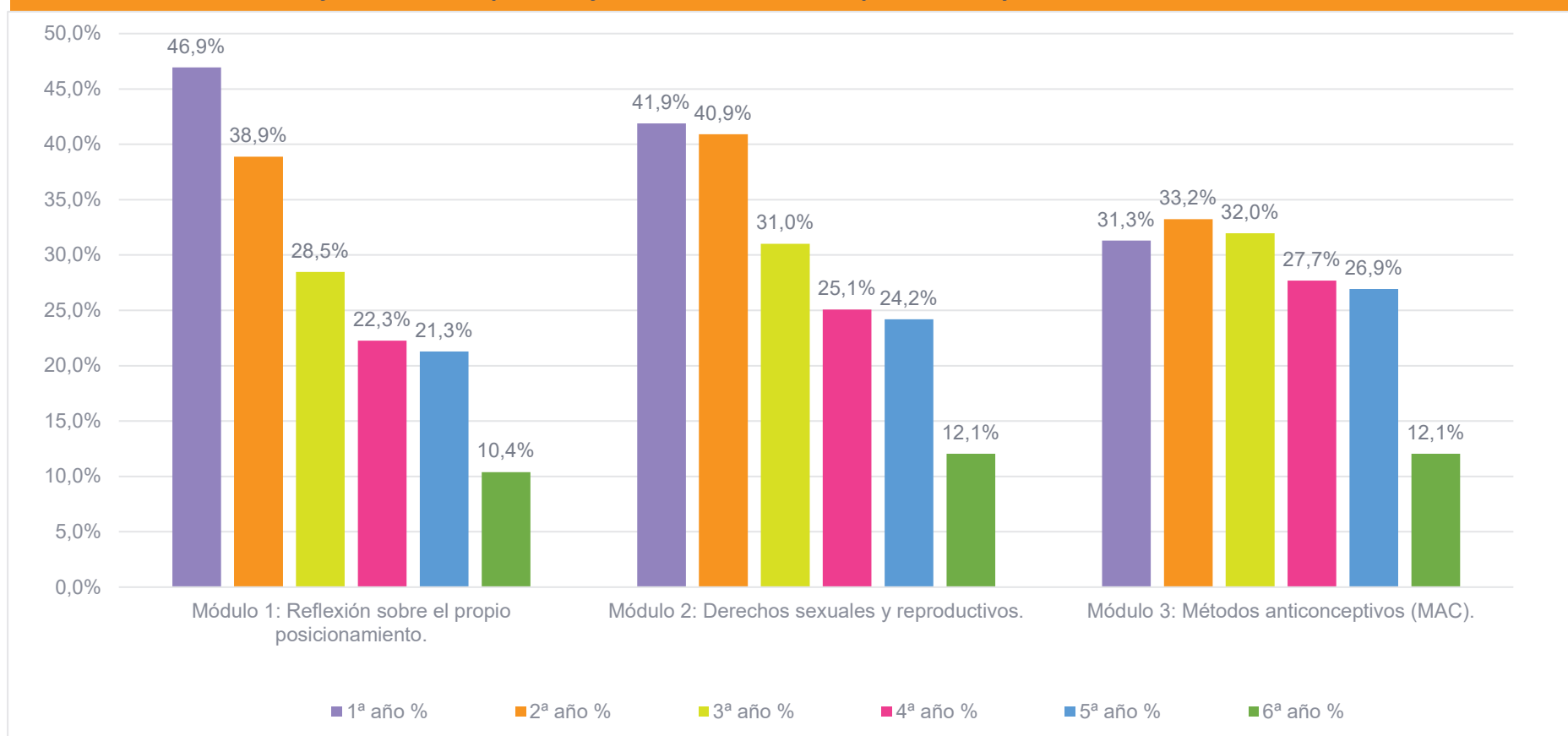
Plan Nacional de Prevención del Embarazo No Intencional en la Adolescencia



## Escuelas con actividades de ESI-Enia según módulo y año escolar

Este gráfico refiere a las actividades implementadas utilizando la cartilla I y II de ESI-Enia según el año escolar. Los niveles más altos se registraron en primer y segundo año para los módulos 1 *Reflexión sobre el propio posicionamiento* y 2 *Derechos sexuales y reproductivos*; seguido del módulo 4 *Vínculos y sociabilización afectiva* (ver en siguiente diapositiva). Este último Módulo fue el más trabajado si se consideran todos los años escolares. En cuarto lugar se ubicó el módulo 3 *MAC*.

Porcentaje de escuelas que trabajaron la cartilla ESI-Enia por módulo y año escolar, 2do trimestre 2023

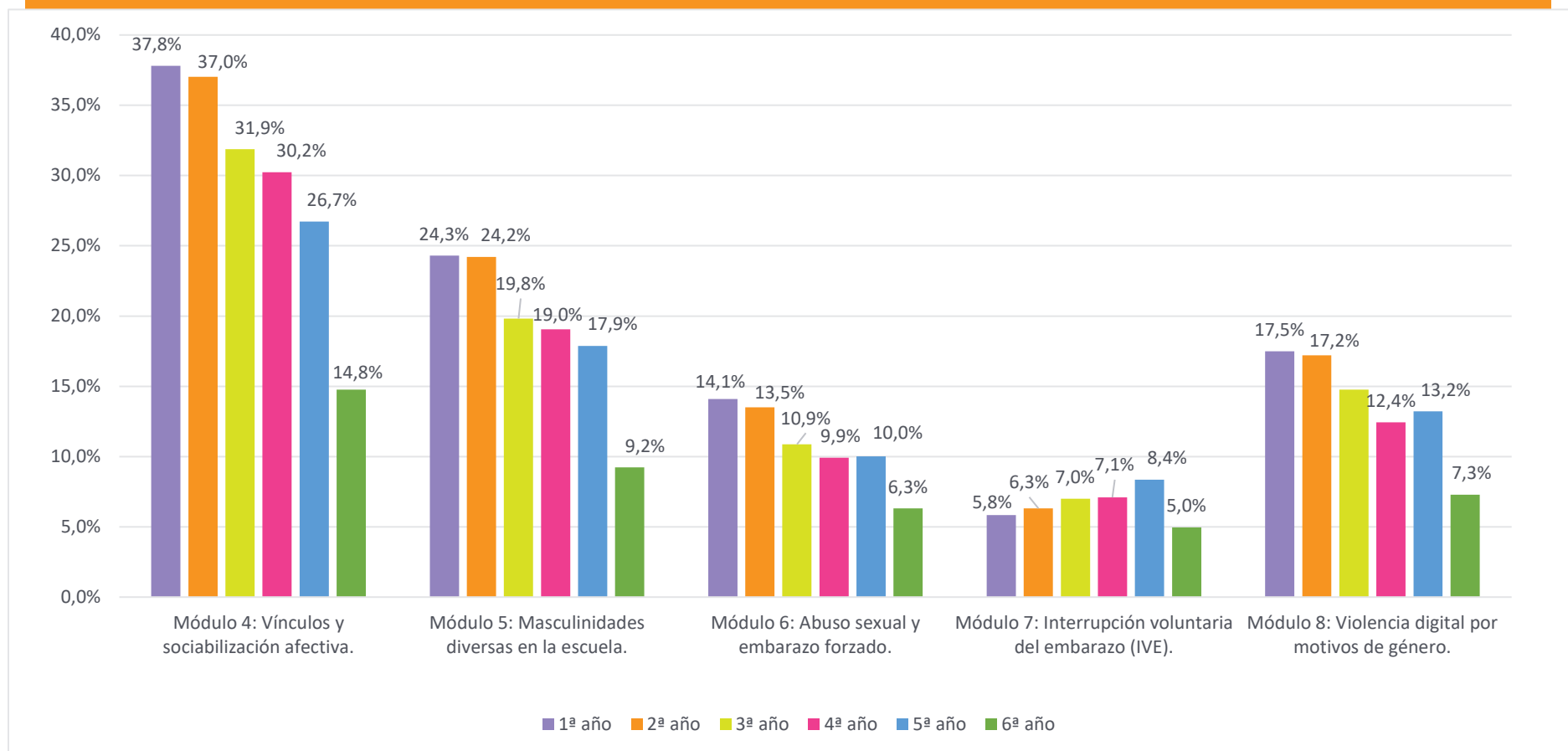


Fuente: Monitoreo Enia. DNSSR, SAS, Ministerio de Salud de la Nación.

## Escuelas con actividades de ESI-Enia según módulo y año escolar (continuación)

En quinto lugar se ubicó el módulo 5 *Masculinidades diversas en la escuela* y luego los restantes módulos (8, 6 y 7).

Porcentaje de escuelas que trabajaron la cartilla ESI-Enia por módulo y año escolar, 2do trimestre 2023



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



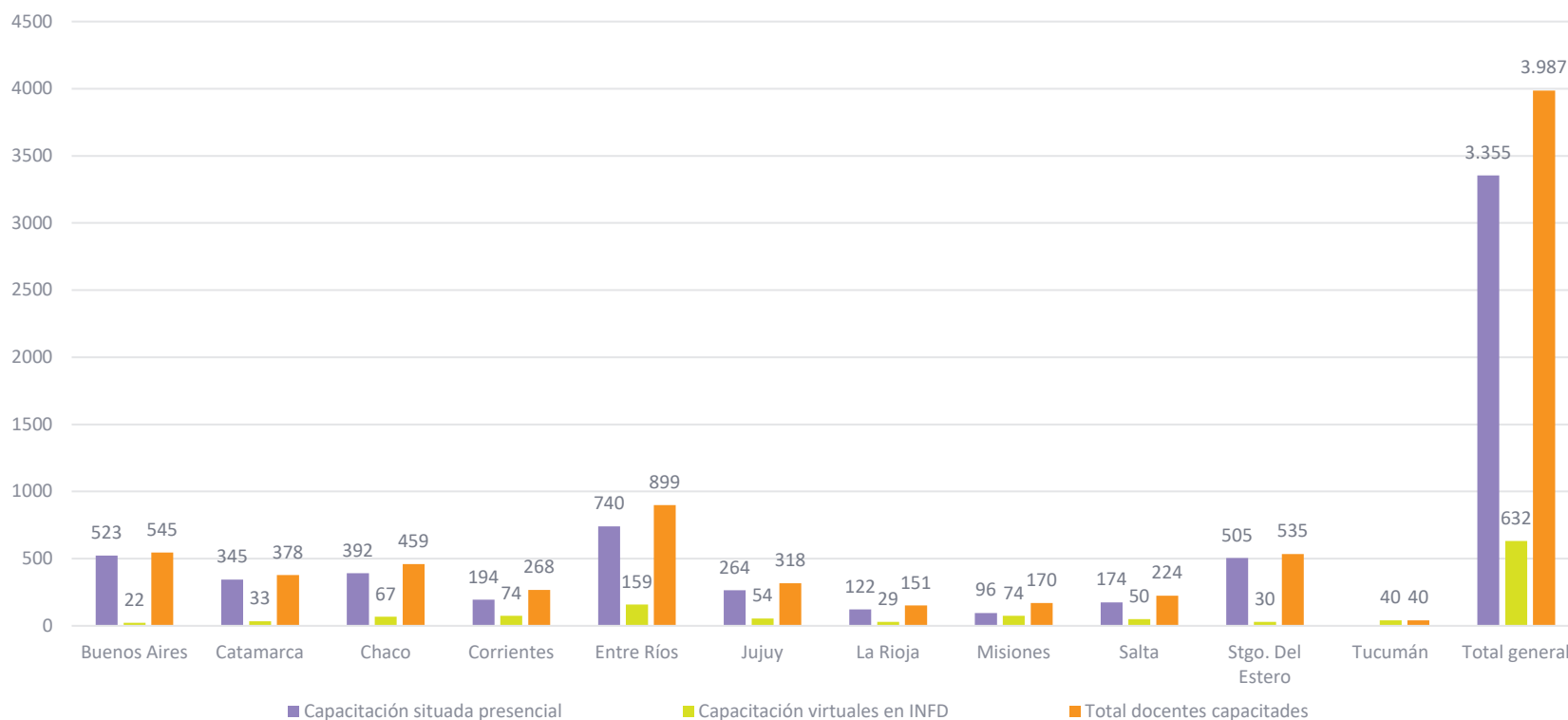
Plan Nacional de Prevención del Embarazo No Intencional en la Adolescencia



## Distribución territorial docentes capacidades en ESI-Enia

El total de docentes capacidades alcanzó a 3.987, de las cuales el 84% (3.355) fueron presenciales y el 16% (632) virtuales a través del Instituto Nacional de Formación Docente (INFD). La provincia de Entre Ríos tuvo mayor cantidad de capacitaciones que el resto de las provincias.

Docentes capacidades según tipo de capacitación y provincia, 3er trimestre de 2023



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



Plan Nacional de Prevención del Embarazo No Intencional en la Adolescencia



# Dispositivo de asesorías en salud integral en escuelas secundarias (ASIE)

- Propósito y líneas de acción
- Asesorías en salud integral (ASIE)
- Adolescentes asesorados
- Características de los adolescentes asesorados
- Asesoramientos
- Motivos de asesoramientos
- Asesoramientos referenciados
- Distribución territorial de los asesoramientos según tipo de localización
- Actividades de ASIE

# Propósito y líneas de acción

---

El dispositivo de ASIE tiene como finalidad establecer una relación más significativa de las personas 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, que son espacios de escucha activa y confidencial para adolescentes en las escuelas y 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/es y agentes sanitarios en salud integral para adolescentes.



# Asesorías en salud integral en la adolescencia (ASIE)

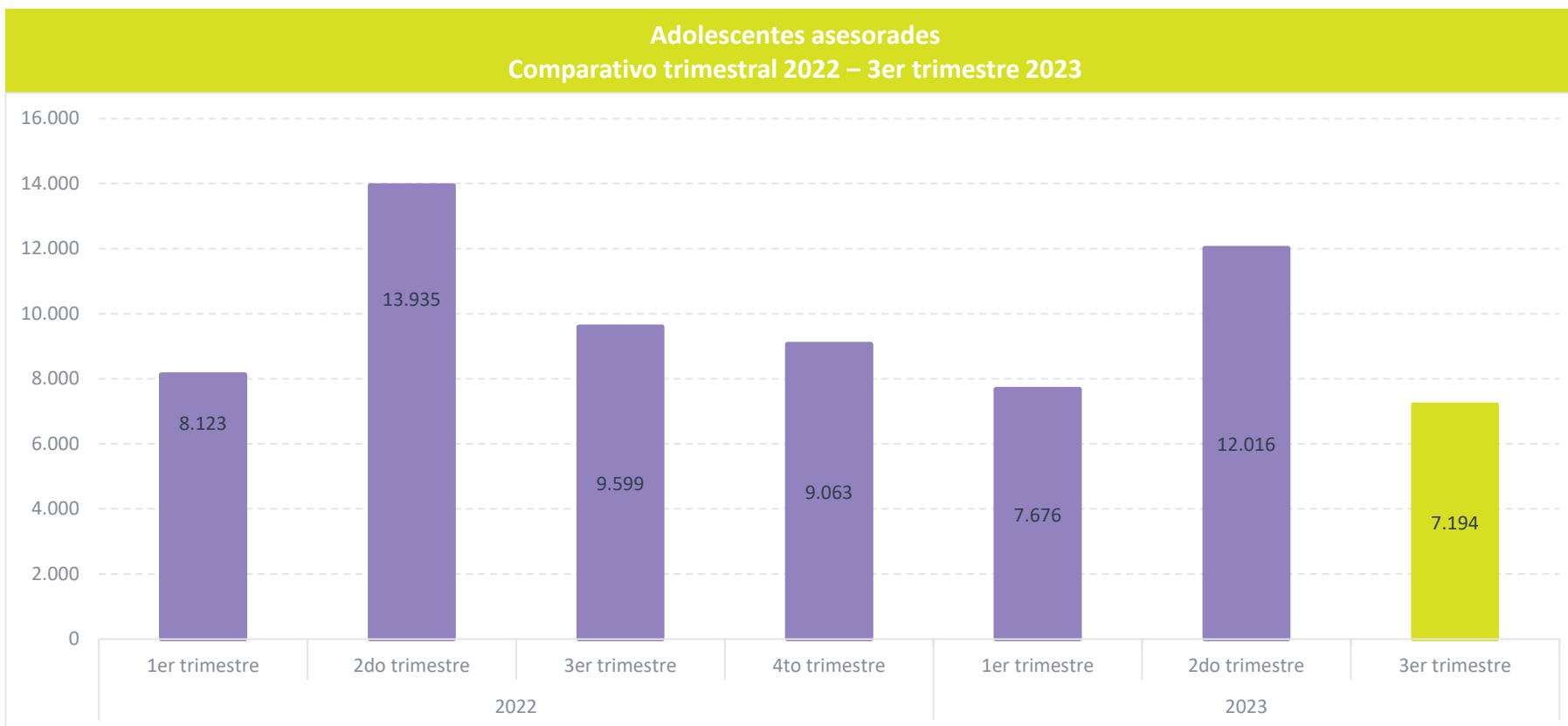
## Esquema de reorientación de asesorías según estado. Tercer trimestre 2023



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

# Adolescentes asesorades

En el siguiente gráfico se observa la evolución trimestral de la cantidad de adolescentes asesorades. Durante el tercer trimestre de 2023 se asesoraron 7,194 adolescentes lo que equivale a una disminución del 25 % con respecto a igual trimestre del año anterior cuando la cantidad de adolescentes asesorades fue de 9.599.



\* 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.

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



Plan Nacional de Prevención  
del Embarazo No Intencional  
en la Adolescencia

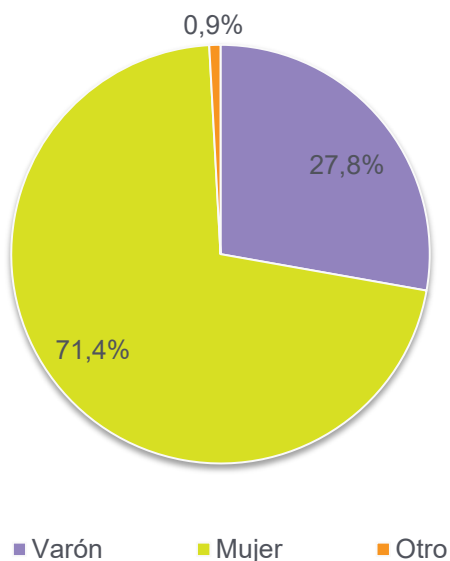


# Características de les adolescentes asesorades

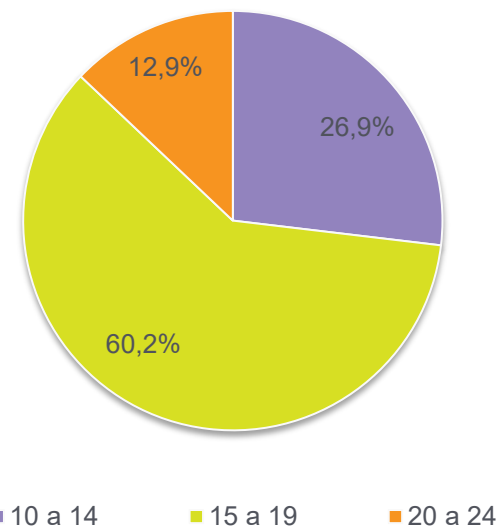
Los siguientes dos gráficos muestran las principales características de les adolescentes asesorades en el tercer trimestre de 2023. En ellos predominan adolescentes que se autoperciben mujeres con el 71,4 % del total.

De acuerdo al tramo de edad, se observa que mayoritariamente les adolescentes asesorades se ubican entre los 15 - 19 años con un 60,2%. El grupo de 20 a 24 solo tuvo una participación del 12,9 %.

Adolescentes asesorades según género autopercebido \*



Adolescentes asesorades según tramo de edad



\* El género autopercebido, en consonancia con la Ley de Identidad de Género, 26.743

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

# Asesoramientos\*

Durante el tercer trimestre de 2023, se brindaron 11.119 asesoramientos, registrando un descenso relativo del 26 % respecto al tercer trimestre de 2022.



\* Asesoramiento refiere a la prestación individual o grupal demandada por las/es/os adolescentes y realizada por quienes 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.

# Asesoramientos (continuación)

En el tercer trimestre de 2023 se registra una proporción del 84,3 % de asesoramientos bajo la modalidad presencial (9.375) y del 15,7 % de modalidad virtual (1.744). En el mismo trimestre de 2022 estas proporciones eran del 82,8 % para la modalidad presencial y del 17,2 % para la modalidad virtual.

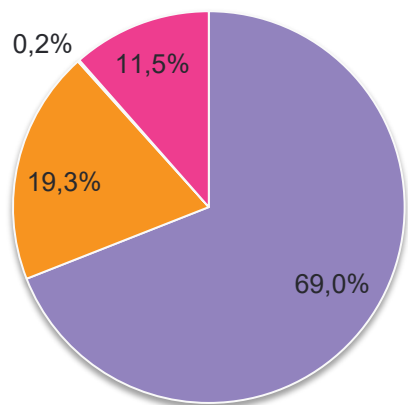


Fuente: Monitoreo Enia. DNSSR, SAS, Ministerio de Salud de la Nación.

# Asesoramientos (continuación)

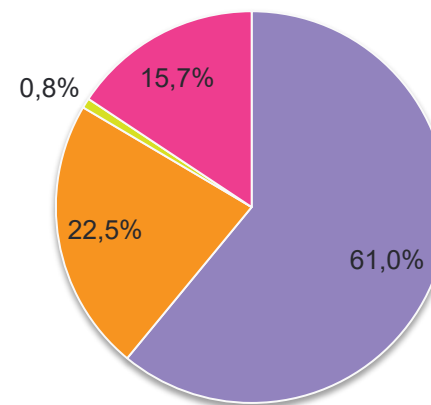
Entre el tercer trimestre de 2022 y el mismo trimestre de 2023 el porcentaje de asesoramientos brindados en escuelas disminuyó un 11,7%, mientras que se incrementó el porcentaje de asesoramientos brindados en otros espacios, y en especial en espacios comunitarios.

Asesoramientos según tipo de localización  
3er trimestre 2022



■ Escuela ■ Servicio de salud ■ Espacio comunitario ■ Plataforma virtual

Asesoramientos según tipo de localización  
3er trimestre 2023

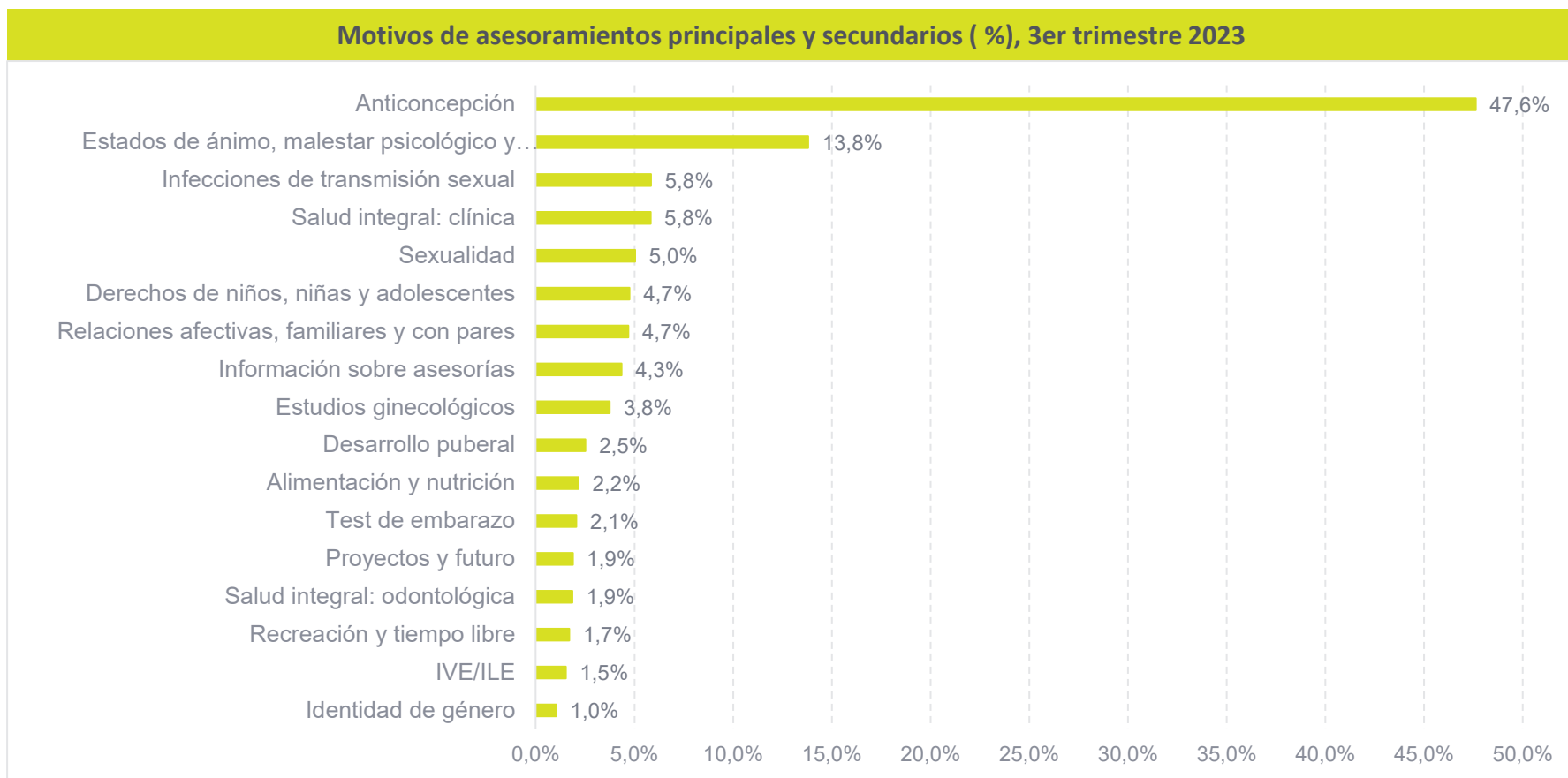


■ Escuela ■ Servicio de salud ■ Espacio comunitario ■ Plataforma virtual

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

# Motivos de asesoramientos

En el siguiente gráfico, se muestran los motivos de asesoramiento y como en anteriores informes, se destaca la prevalencia de asesoramientos por *Anticoncepción* (47,6 %). En segundo lugar se ubica *Estados de ánimo, malestar psicológico y autoestima* con el 13,8 % de los casos.



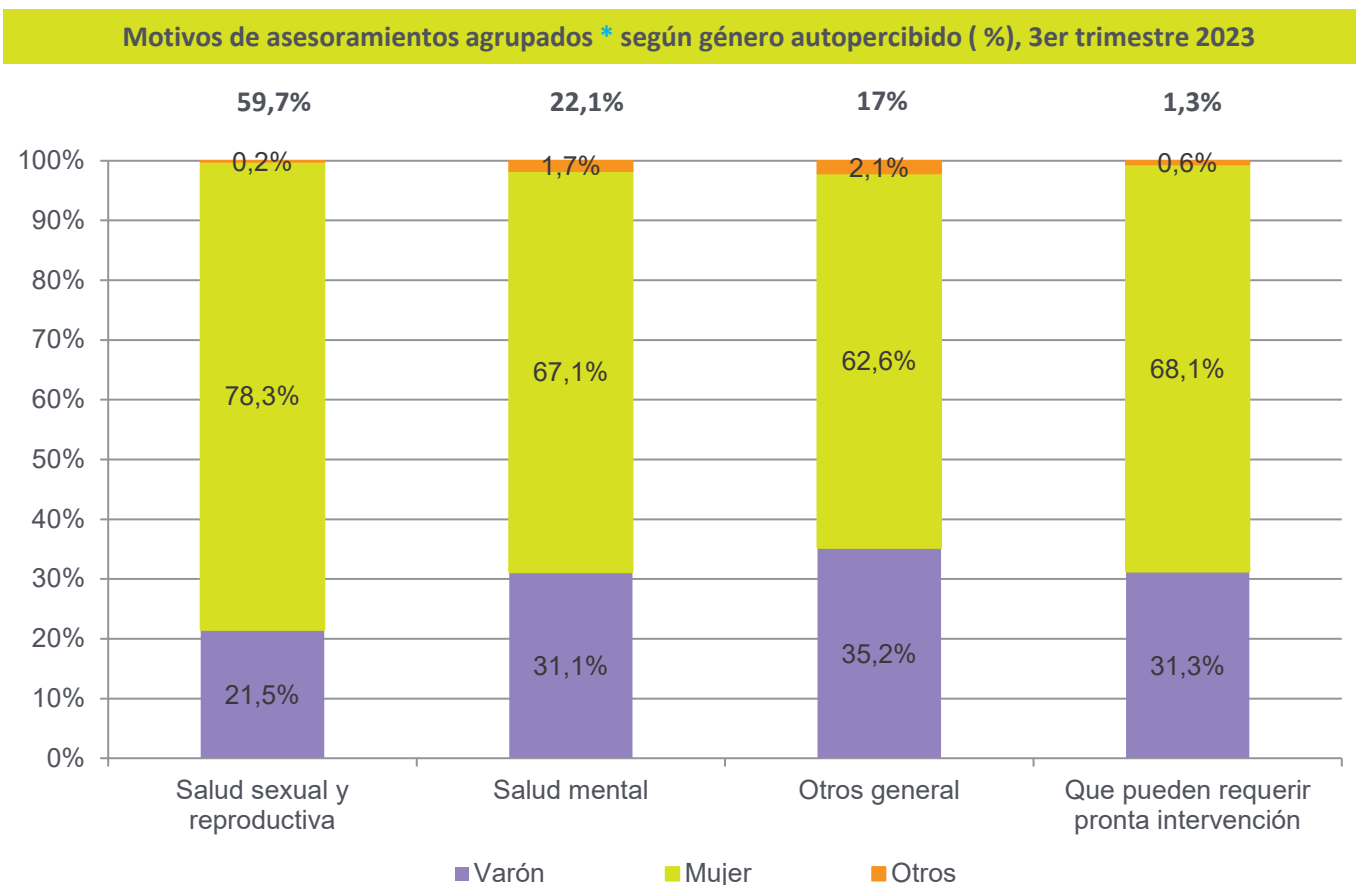
**Nota:** Estos porcentajes se calcularon sobre los 11.119 asesoramientos siendo los motivos 12.791. De esta forma el total de las respuestas alcanzan al 115% con un promedio de 1,2 motivos por cada asesoramiento.

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

# Motivos de asesoramientos (continuación)

Se evidencia en el tercer trimestre de 2023 la predominancia de las consultas de personas que se autoperciben mujeres por sobre otros géneros autopercebidos. En los temas agrupados de *Salud sexual y reproductiva* las personas autopercebidas mujeres representan el 78,3 % de los asesoramientos.

Los porcentajes superiores de cada columna representan los motivos agrupados respecto al total de motivos.



**Nota:** El género autopercebido, en consonancia con la Ley de Identidad de Género, 26.743.

\* Motivos agrupados ver desagregación en siguiente filmina.

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



Plan Nacional de Prevención del Embarazo No Intencional en la Adolescencia





## Motivos de asesoramientos (continuación)

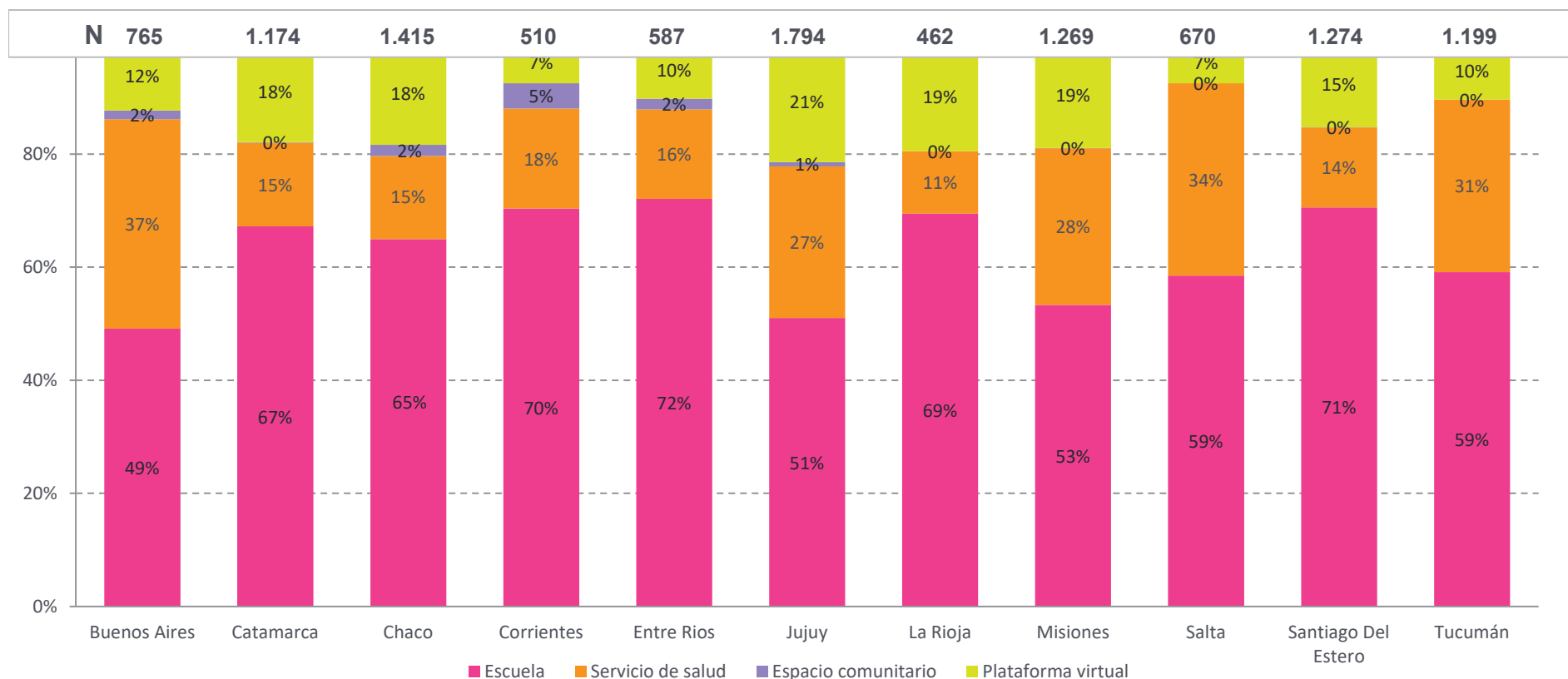
Motivos de asesoramiento agrupados			
SSR	Salud mental	Que pueden requerir pronta intervención	Otros general
Incluye desarrollo puberal, sexualidad, anticoncepción, infecciones de transmisión sexual, IVE/ILE, abuso sexual, estudios ginecológicos y test de embarazo.	Incluye consumo de sustancias, proyectos y futuro, lesión autoinfligida, estados de ánimo, malestar psicológico y autoestima, recreación y tiempo libre, alimentación y nutrición, relaciones afectivas, familiares y con pares.	Incluye intento de suicidio, 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 sexoafectivas, otros tipos de violencias en otras relaciones.	Incluye clínica, salud integral, odontológica, identidad de género, otros, discapacidad, maternidad, paternidad, puerperio y lactancia, información sobre seguridad social, derechos de niños, niñas y adolescentes, información sobre asesorías.

# Distribución territorial de asesoramientos según tipo de localización

## 11.119 asesoramientos presenciales y virtuales

Las provincias de Buenos Aires, Salta y Tucumán se distinguen por el alto porcentaje de asesoramientos brindados en servicios de salud con 37%, 34% y 31% respectivamente. Entre Ríos, Stgo.del Estero y Corrientes se destacan por el alto porcentaje de asesoramientos en escuelas (72%, 71% y 70%); Jujuy, La Rioja, Misiones, Catamarca y Chaco lo hacen en las plataformas virtuales (entre el 21% y el 18%)

Distribución de Asesoramientos por localización y provincia( %), 3er trimestre 2023



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



Plan Nacional de Prevención del Embarazo No Intencional en la Adolescencia



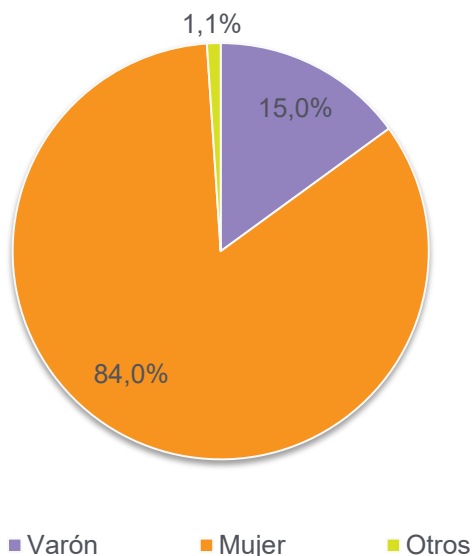
# Asesoramientos referenciados \*

En el tercer trimestre de 2023 los asesoramientos referenciados a servicios de salud alcanzaron un total de 4.052 casos, los que representaron el 36,4 % del total. Las especialidades de ginecología y obstetricia se encuentran muy por encima del resto, seguidas de psicología y clínica médica. El resto de las especialidades presentan porcentajes del 6,2 % y menos. Las consultas hechas por personas que se autoperceben mujeres representan el 84,0 % de los asesoramientos referenciados al sistema de salud.

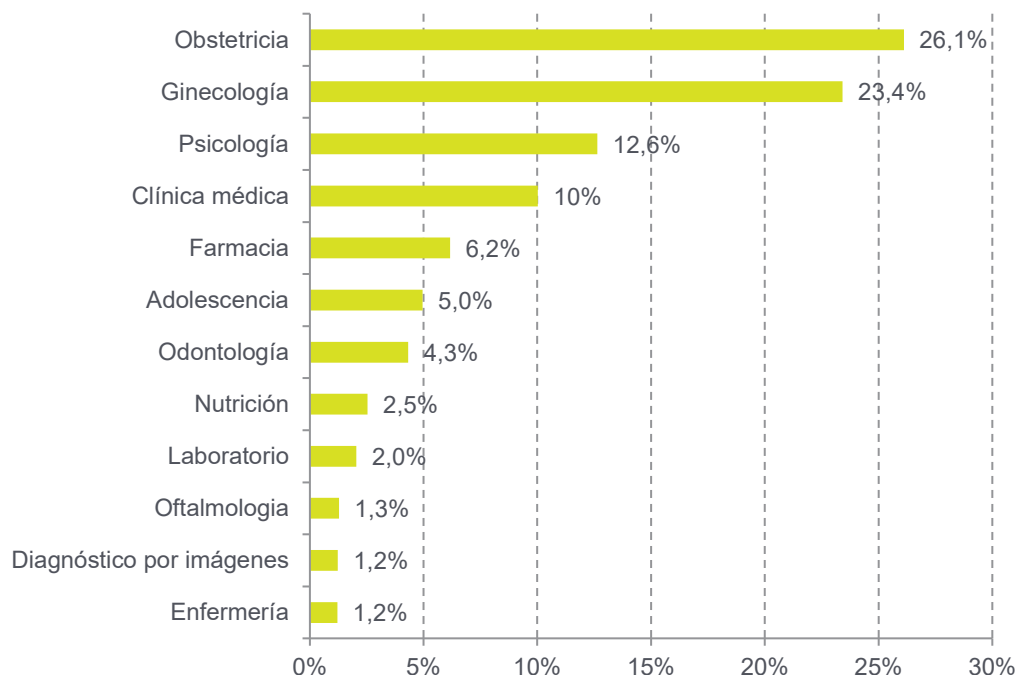


\* Las referencias a servicios de salud pueden ser a través de la gestión de turnos protegidos o no. Los turnos protegidos brindan a adolescentes una fecha y horario con especialistas o en un servicio de salud amigable.

Referencias según género autopercebido, 3er trimestre 2023



Referencias según especialidades, 3er trimestre 2023



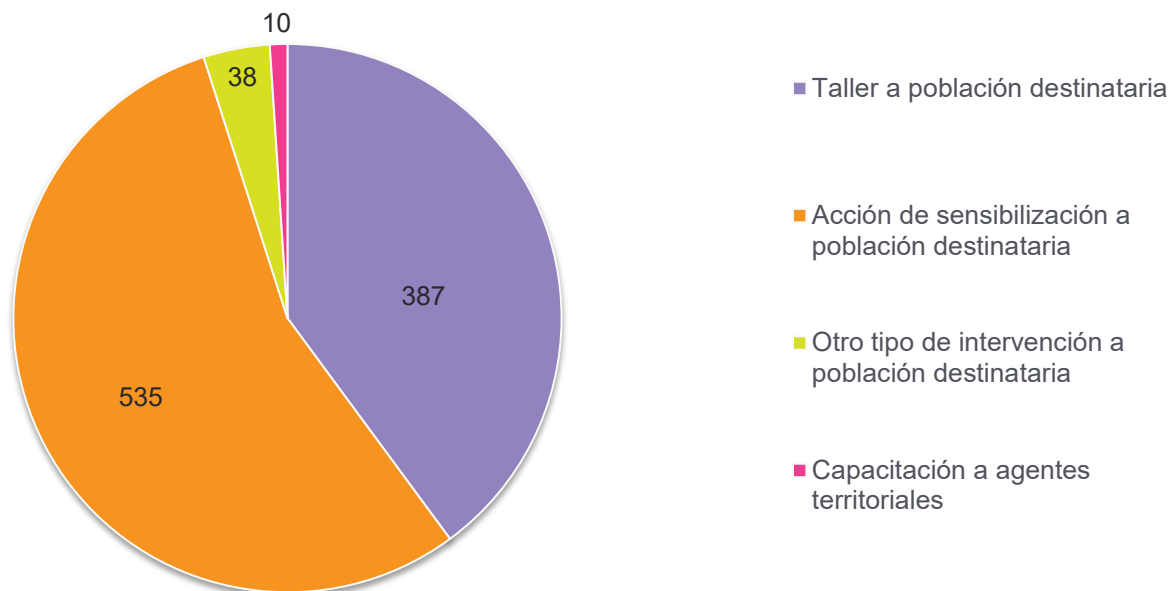
Fuente: Monitoreo Enia. DNSSR, SAS, Ministerio de Salud de la Nación.

# Actividades de ASIE

El dispositivo realiza otras actividades además de los asesoramientos individuales y grupales. Durante el trimestre se realizaron 970 actividades. Las actividades relacionadas con acciones de sensibilización a población destinataria fueron 535 de las que participaron 10.684 adolescentes y jóvenes. Los talleres a población destinataria fueron 387 en los que participaron 9.511 adolescentes y jóvenes. También se hicieron otras 38 intervenciones de otro tipo en los que participaron 813 adolescentes y jóvenes y 10 capacitaciones a agentes territoriales en los que participaron 93 agentes.

De las actividades destinadas a la población objetivo participaron un total de 1.081 docentes.

Actividades según tipo, 3er trimestre 2023



Nota: Los valores corresponden a la primera y segunda temática de actividades agrupados según población destinataria.

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

# Dispositivo de base comunitaria (DBC): asesorías de salud integral en la adolescencia

---

- Propósito y líneas de acción
- Asesorías de base comunitaria en salud integral en la adolescencia
- Adolescentes asesorades
- Características de los adolescentes asesorades
- Asesoramientos
- Motivos de asesoramientos
- Asesoramientos referenciados
- Distribución territorial de los asesoramientos según tipos de localización
- Actividades de convocatoria

# Propósito y líneas de acción

---

El dispositivo de base comunitaria, DBC, es una propuesta destinada a adolescentes emplazada en ámbitos comunitarios, que busca fortalecer la toma de decisiones informadas en relación a su salud sexual integral. En este marco, los abordajes se realizan desde la perspectiva de la promoción y protección integral de derechos.

Sus líneas de trabajo son:

- Estrategias de difusión de derechos de niñas/es/os y adolescentes (NNNA) destinadas a la prevención del embarazo no intencional en la adolescencia y al acceso a consejerías, métodos anticonceptivos e interrupción del embarazo (IVE/ILE).
- Consolidación de espacios de asesorías comunitarias para adolescentes en derechos sexuales y reproductivos y articulación con los centros de salud.
- Fortalecimiento del sistema de protección integral de derechos de NNNA, a través del trabajo con adultas/es/os responsables y referentes de organismos y espacios comunitarios.
- Intervención en situaciones de vulneración de derechos según la Ley 26.061 de protección integral de derechos de NNNA.
- Prevención del abuso y la violencia sexual en el marco de protección integral derechos de NNNA.

# Asesorías de base comunitaria en salud integral en la adolescencia

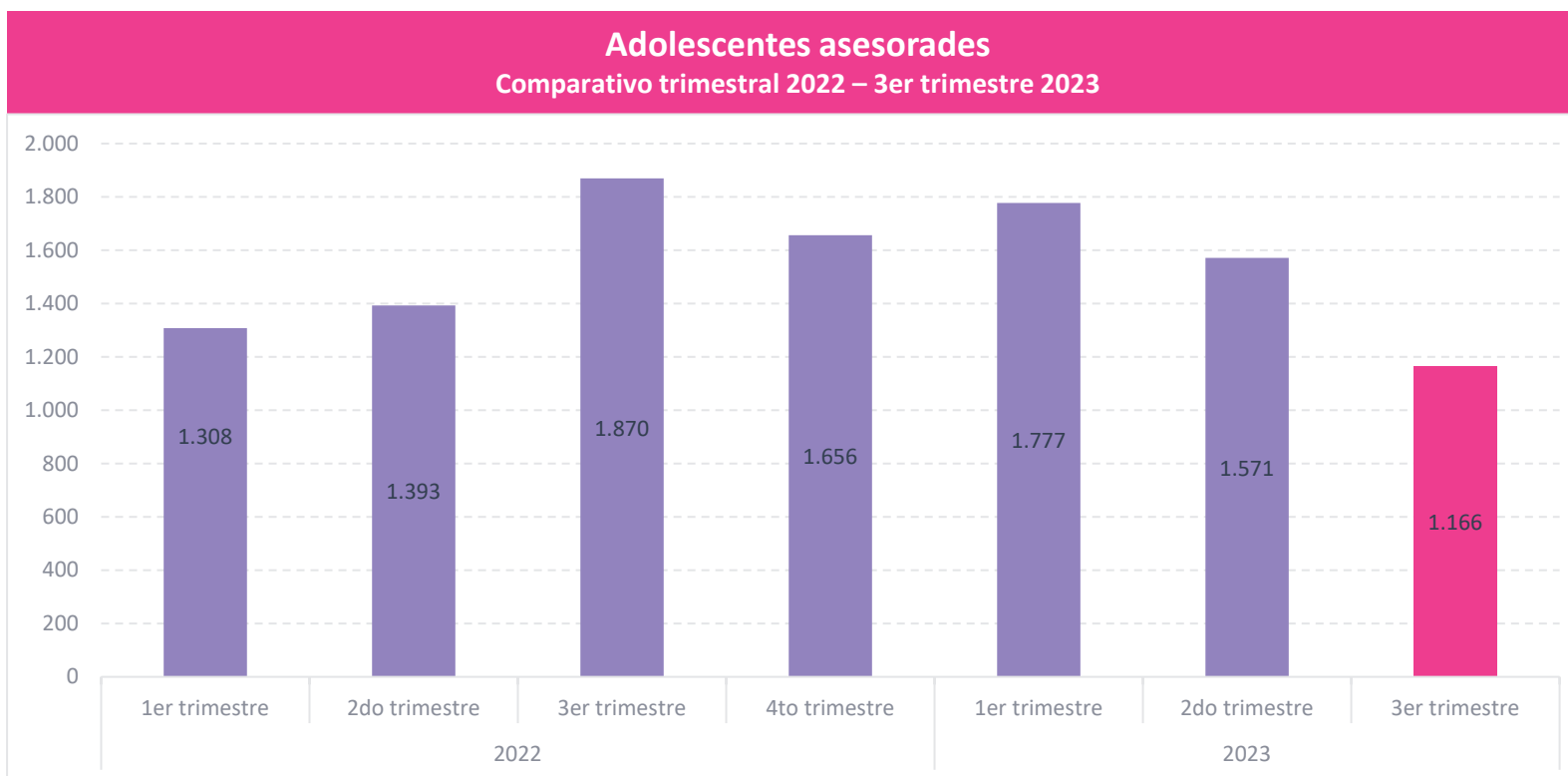
## Esquema de reorientación de las asesorías operativas DBC Tercer trimestre de 2023



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

# Adolescentes asesoradas \*

En el tercer trimestre de 2023 se asesoraron un total de 1.166 adolescentes lo que representa una disminución del 37,6% respecto al mismo trimestre del año anterior.



\* Adolescentes asesoradas/es/os en asesoramientos individuales y grupales. Se cuenta como una persona única cuando coinciden simultáneamente nombre, apellido, DNI, género, año del asesoramiento, provincia y departamento.

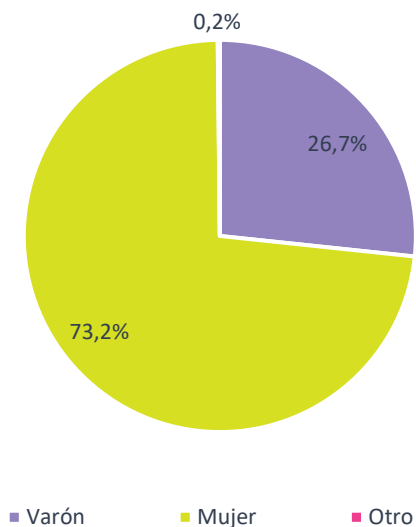
Fuente: Monitoreo Enia. DNSSR, SAS, Ministerio de Salud de la Nación.



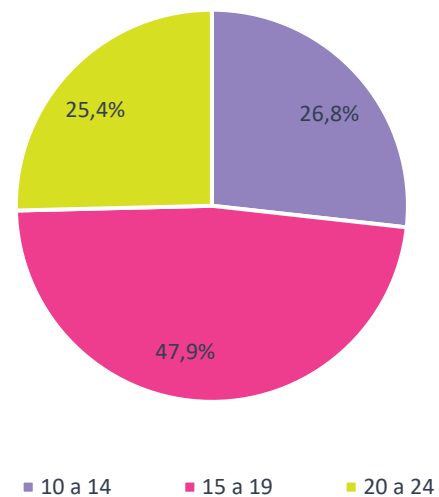
# Características de les adolescentes asesorades

El conjunto de adolescentes asesorades se caracteriza por estar integrado mayoritariamente por quienes se autoperciben como mujeres (73,2 %) y tienen de 15 a 19 años (47,9 %).

### Adolescentes asesorades según género autopercebido



### Adolescentes asesorades según tramo de edad

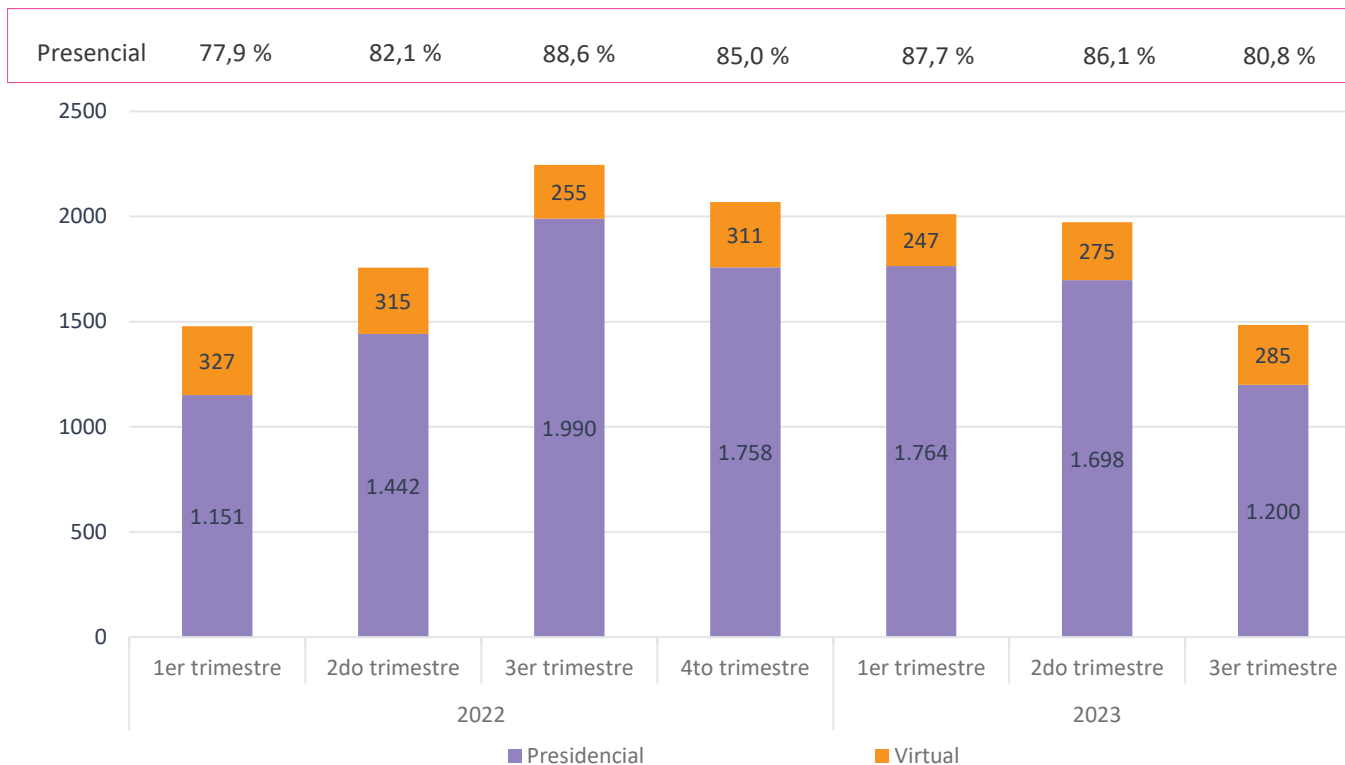


Fuente: Monitoreo Enia. DNSSR. SAS. Ministerio de Salud de la Nación.

# Asesoramientos\*

En el tercer trimestre se realizaron 1.485 asesoramientos de los cuales el 80,8 % (1.200) fueron presenciales y el restante 19,2 % (285) virtuales. Se registra un ascenso de la modalidad virtual contra igual trimestre del año anterior.

## Asesoramientos según modalidad Comparativo trimestral 2022 – 3er trimestre 2023



\*Asesoramiento refiere a la prestación individual o grupal demandada por las/es/os adolescentes y realizada por quienes realizan asesorías. 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.

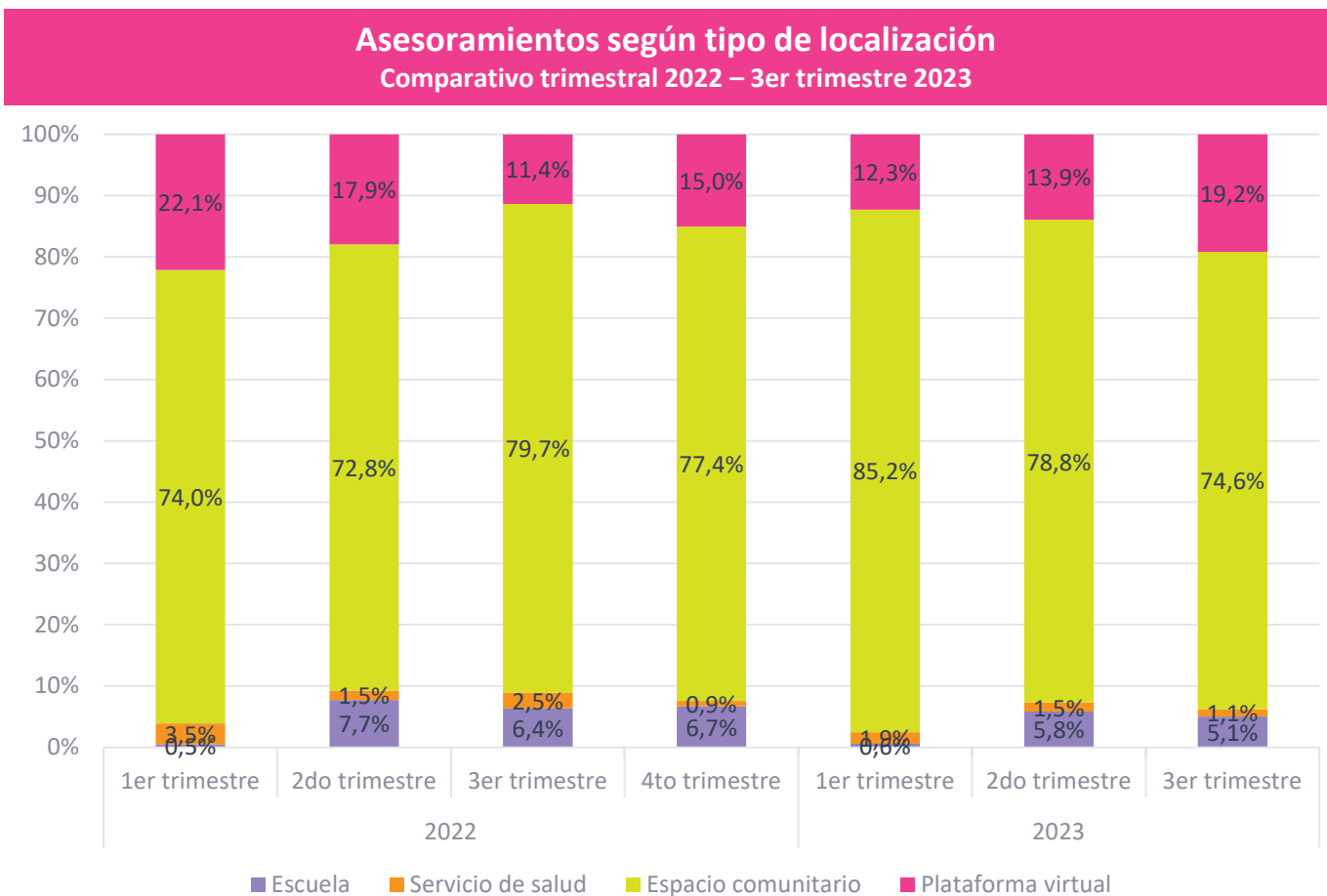


Plan Nacional de Prevención del Embarazo No Intencional en la Adolescencia



# Asesoramientos \* (continuación)

Los 1.485 asesoramientos realizados en el segundo trimestre se distribuyeron como se observa en el gráfico: 74,6 % fue brindado en espacios comunitarios, el 19,2 % en plataformas virtuales, el 5,1 % en escuelas y el 1,1 % en servicios de salud. La proporción de asesoramientos en espacios comunitarios es de las más bajas de la serie presentada.



\* Asesoramiento refiere a la prestación individual o grupal demandada por las/es/os adolescentes y realizada por quienes realizan asesorías. 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.



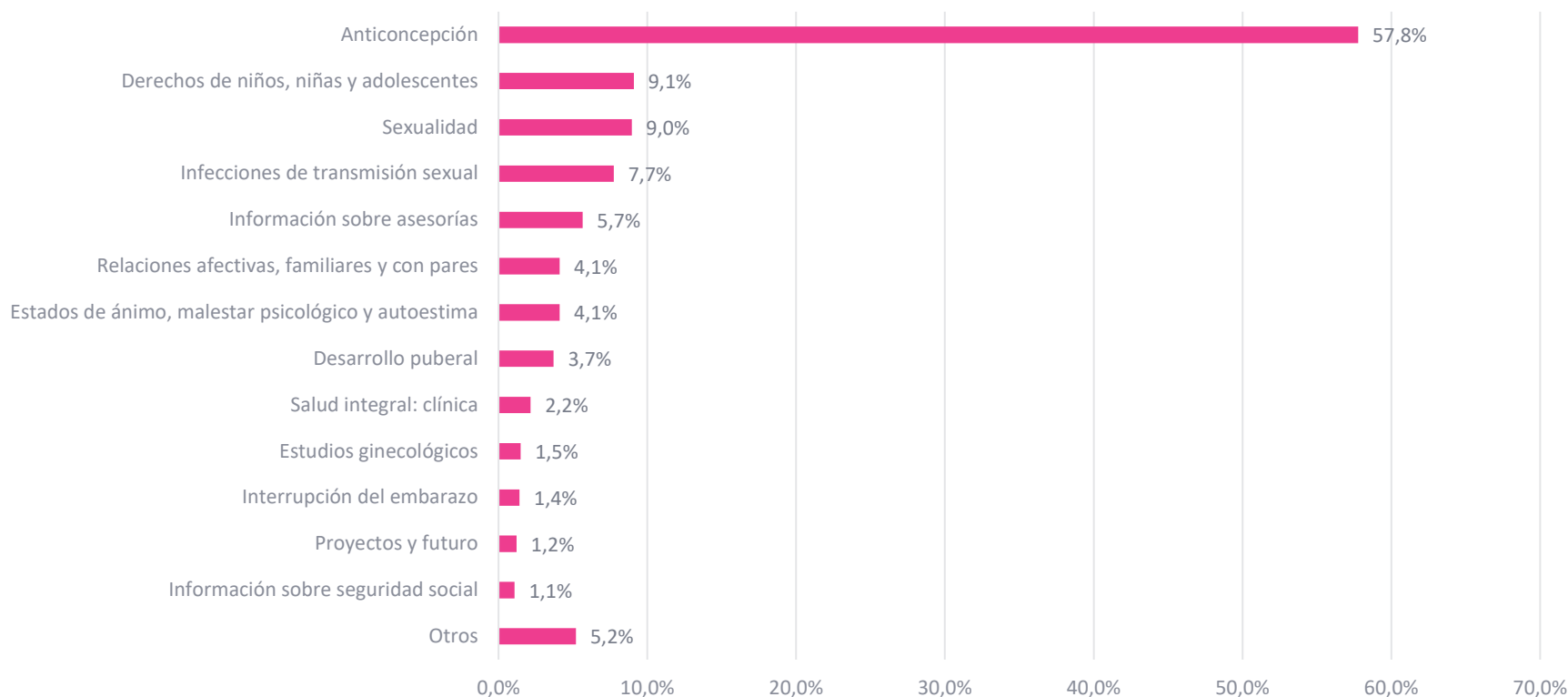
Plan Nacional de Prevención del Embarazo No Intencional en la Adolescencia



## Motivos de asesoramientos

En el siguiente gráfico se presentan los motivos de asesoramiento más representativos<sup>1</sup>. Conservando la tendencia observada en informes anteriores, *Anticoncepción es el principal motivo de asesoramiento (57,8%), seguido de Derechos de niños, niñas y adolescentes (9,1%), Sexualidad (9,0%), e Infecciones de transmisión sexual (7,7%).*

### Motivos de asesoramiento principales y secundarios



**Nota:** Estos porcentajes se calcularon sobre los 1.485 asesoramientos siendo los motivos 1.688. De esta forma el total de las respuestas alcanzan al 113,7% con un promedio de 1,1 motivos por asesoramiento.

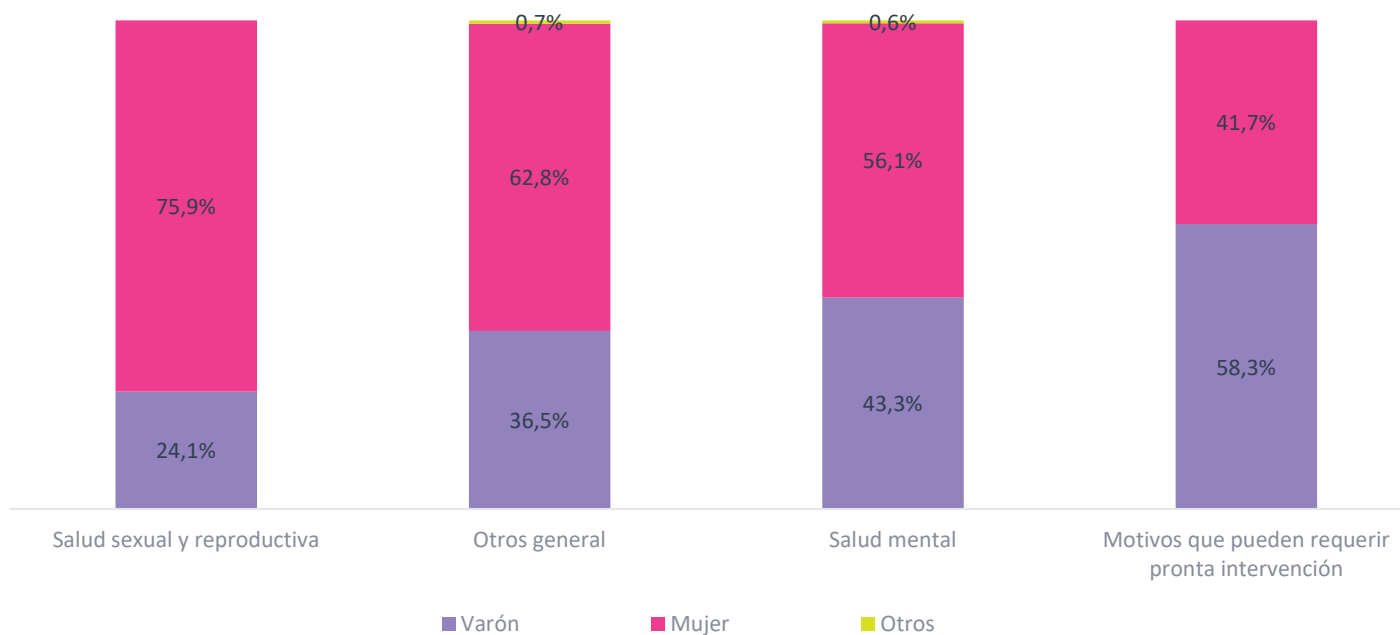
Fuente: Monitoreo Enia. DNSSR. SAS. Ministerio de Salud de la Nación.



# Motivos de asesoramientos (continuación)

Se evidencia en el tercer trimestre de 2023 la predominancia de las consultas de personas que se autoperceben mujeres por sobre otros géneros autopercebidos en los temas agrupados de salud sexual y reproductiva (75,9 %), salud mental (56,1 %) y otros temas (62,8 %), y de quienes se autoperceben varones entre los motivos que pueden requerir pronta intervención, relacionados con intentos de suicidio y todo tipo de violencias (58,3%).

Motivos de asesoramientos agrupados \* según género autopercebido ( %)



**Nota:** El género autopercebido, en consonancia con la Ley de Identidad de Género, 26.743.

\* Motivos agrupados ver desagregación en siguiente filmina.  
Fuente: Monitoreo Enia. DNSSR, SAS, Ministerio de Salud de la Nación.

## Motivos de asesoramientos (continuación)

Motivos de asesoramientos agrupados			
En salud sexual y reproductiva	Que pueden requerir pronta intervención	Salud mental	Otros general
Incluye: desarrollo puberal, sexualidad, anticoncepción, infecciones de transmisión sexual, interrupción del embarazo, abuso sexual, estudios ginecológicos y test de embarazo.	Incluye: intento de suicidio, 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.	Incluye: consumo de sustancias, proyectos y futuro, lesión auto infligida, estados de ánimo, malestar psicológico y autoestima, recreación y tiempo libre, alimentación y nutrición, relaciones afectivas, familiares y con pares.	Incluye clínica, salud integral, oftalmológica y odontológica, identidad de género, discapacidad, maternidad, paternidad, puerperio y lactancia, información sobre seguridad social, derechos de NNNA, información sobre asesorías, otros.

# Asesoramientos referenciados \*

En el primer trimestre se referenciaron 463 asesoramientos a los servicios de salud, lo que representa el 31,2 % del total.

Al igual que en períodos anteriores, la mayoría de las referencias corresponden a asesoramientos realizados por personas que se autoperciben mujeres (94,2%) muy por encima de los otros géneros.

Las principales referencias se realizan a Ginecología y Obstetricia (76,5 %).

1.485

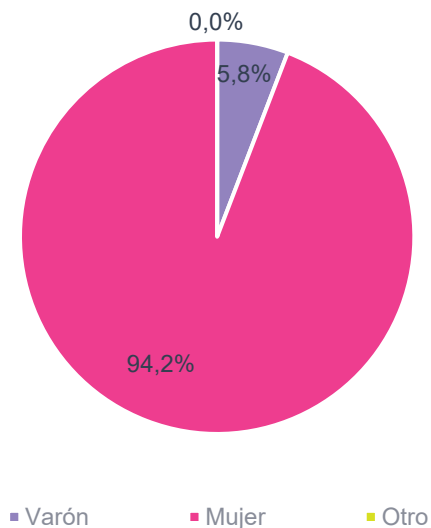
Asesoramientos  
3er trimestre 2023

31,2 %

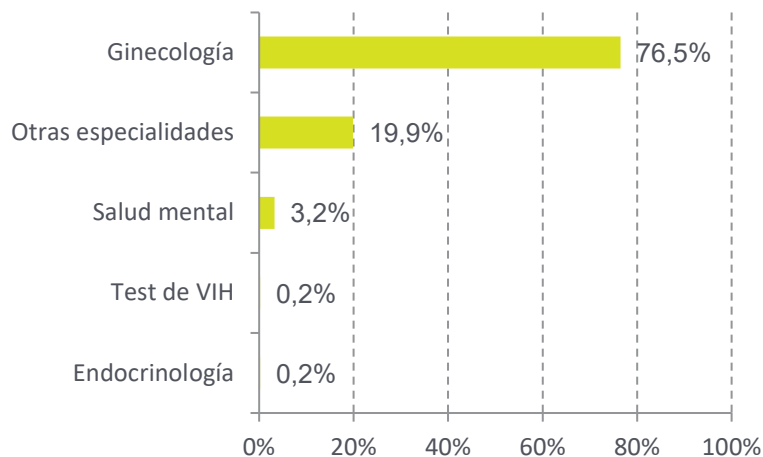
463

Referencias a servicios de salud.  
3er trimestre 2023

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.

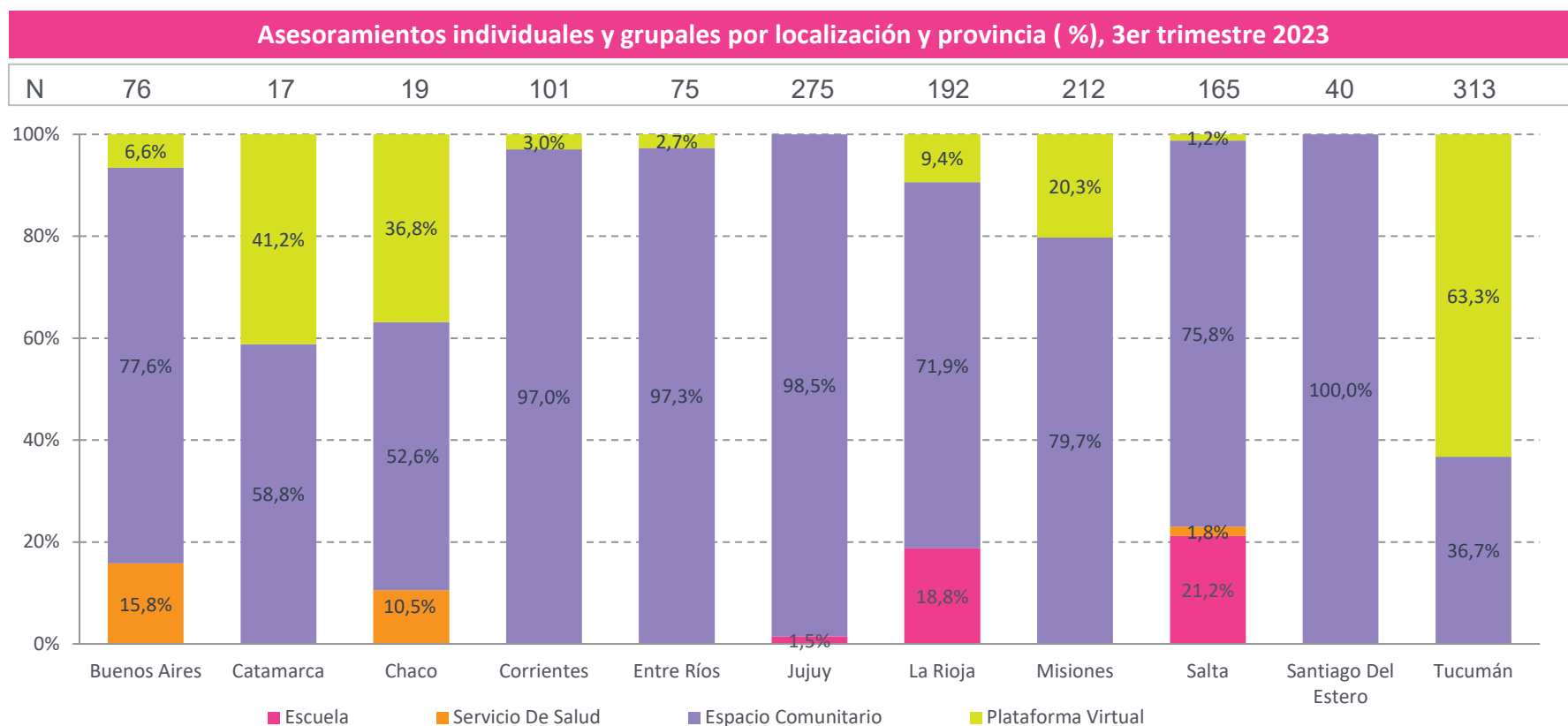
# Distribución territorial de los asesoramientos según tipo de localización

**1.485 asesoramientos presenciales y virtuales**

Cómo se mencionó anteriormente, la mayoría de los asesoramientos fueron realizados en espacios comunitarios, en todas las jurisdicciones salvo Tucumán, donde los asesoramientos en plataformas virtuales alcanzaron al 63,3 %.

Las asesorías en escuelas son eventuales y, en este trimestre, se desarrollaron en Salta (21,2 %) y La Rioja (18,8 %).

La provincia de Buenos Aires registró un 15,8 % de asesoramientos en servicios de salud.



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

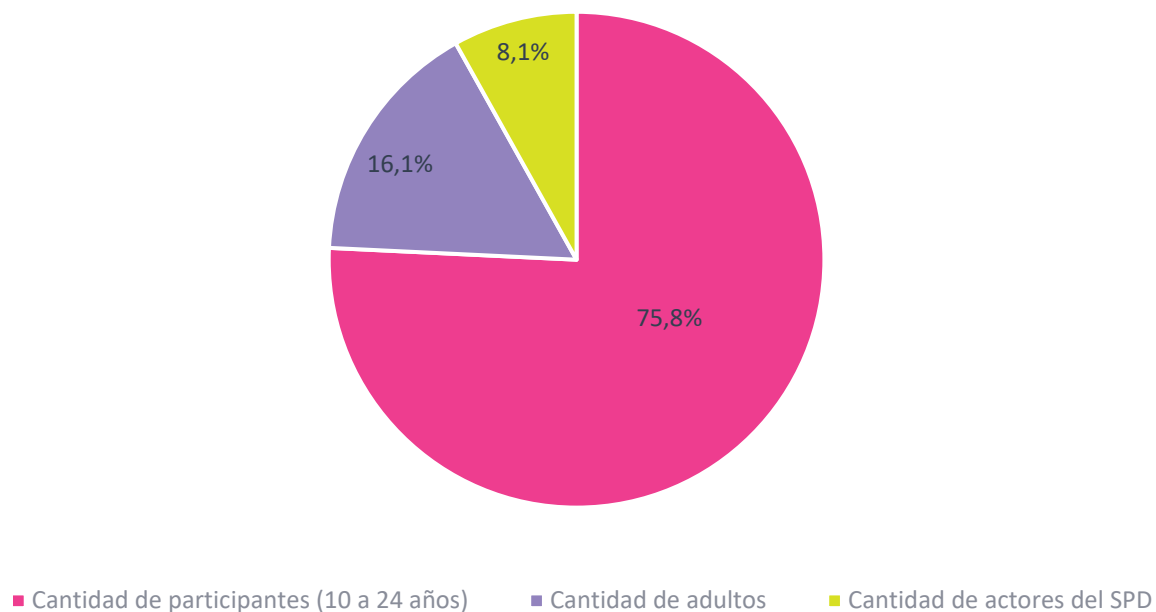


## Actividades de convocatoria

Se realizaron 264 actividades de convocatoria, entre las que se incluyen 103 actividades de promoción y sensibilización, 123 talleres, 14 conversatorios, 9 actividades recreativas y culturales, 11 capacitaciones y 4 encuentros de intercambio entre agentes del Sistema de protección de derechos (SPD).

El total de participantes alcanzó en el trimestre a 5.883 personas, compuestas en un 75,8% por personas de 10 a 24 años, 16,1 % adultas/os, quienes aumentaron su participación proporcional respecto del trimestre anterior, y 8,1% agentes del Sistema de Protección de Derechos.

Participantes en las actividades de convocatoria, 3er trimestre 2023



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 y dispensa de LARC en departamentos Enia agrupados por provincia
- Cobertura de LARC a población objetivo
- Dispensa por tipo de LARC y grupo de edad
- Dispensa por tipo de LARC en departamentos Enia agrupados por provincia
- Dispensa de LARC según tipo de efector de salud
- Anticoncepción inmediata pos evento obstétrico (AIPEO)
- Dispensa territorial de LARC por grupo etario
- Evolución de capacitaciones en salud sexual y reproductiva 3er trimestre 2022-2023
- Distribución territorial de las capacitaciones en salud sexual y reproductiva
- Capacitaciones y asistentes según temática de salud sexual y reproductiva
- Asistentes a capacitaciones en salud sexual y reproductiva según perfil ocupacional y género

## Propósito y líneas de acción

---

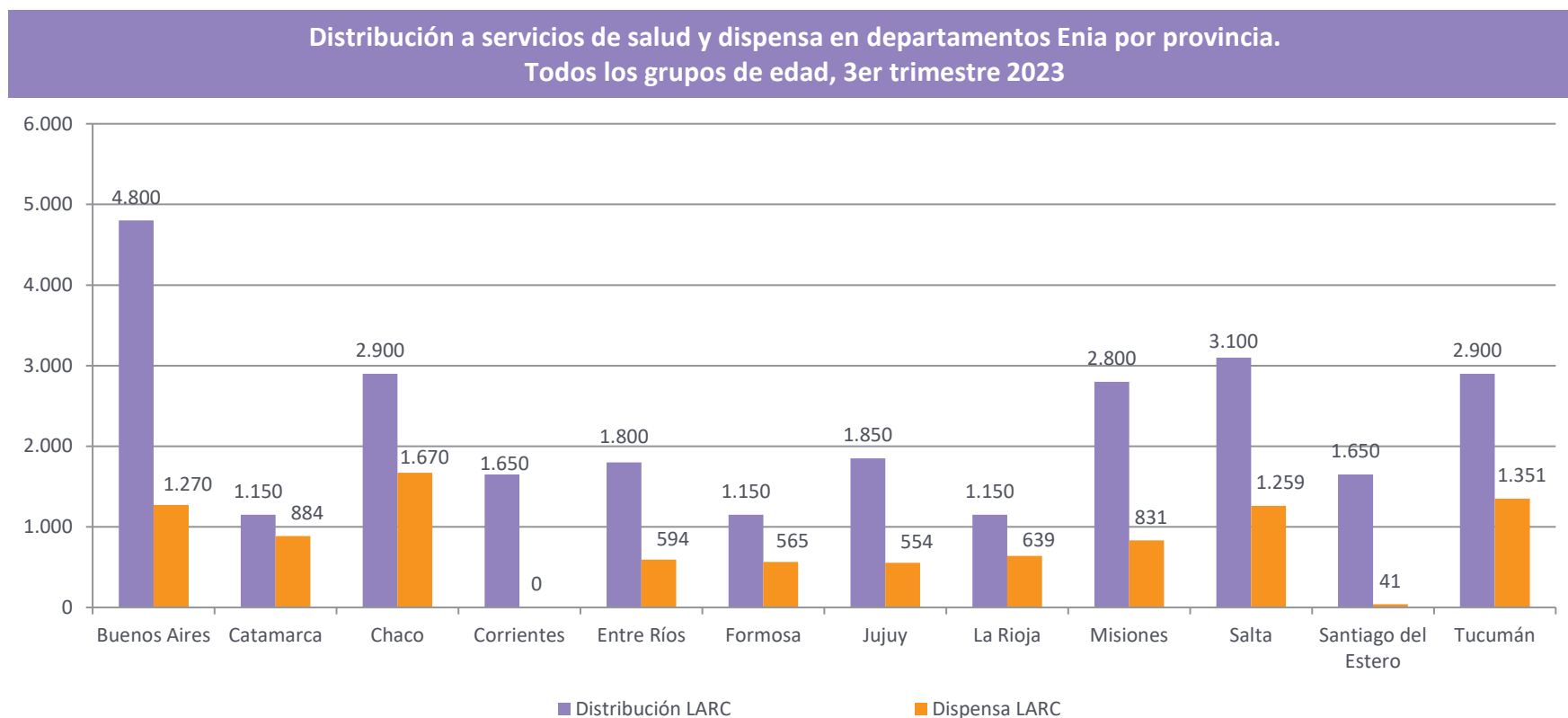
El propósito de este dispositivo es fortalecer el acceso a la salud sexual y reproductiva de adolescentes mediante las siguientes líneas de acción:

- Fortalecimiento de los sistemas de salud provinciales y municipales para garantizar la consejería en salud sexual y reproductiva a adolescentes.
- 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 promover la salud sexual y reproductiva mediante la realización de consejerías y el acceso a la IVE/ILE.
- 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 y dispensa de LARC en departamentos Enia agrupados por provincia

La relación entre la distribución y dispensa en las doce provincias permite ver la disponibilidad de LARC en los efectores. Este trimestre se contabilizaron 26.900 LARC (22.600 implantes de una varilla y 4.300 implantes de dos varillas) distribuidos a los depósitos jurisdiccionales.

En el siguiente gráfico se muestran tanto la distribución como el registro de la dispensa por provincias. A excepción de Catamarca y, en menor medida, de Chaco y La Rioja, la dispensa de LARC ha sido baja con respecto a la distribución realizada en las distintas provincias.



Nota: A la fecha de cierre de este informe la provincia de Corrientes aún no había remitido sus datos de dispensa al Ministerio de Salud de la Nación.  
Fuente: Monitoreo Enia. DNSSR, SAS, Ministerio de Salud de la Nación.

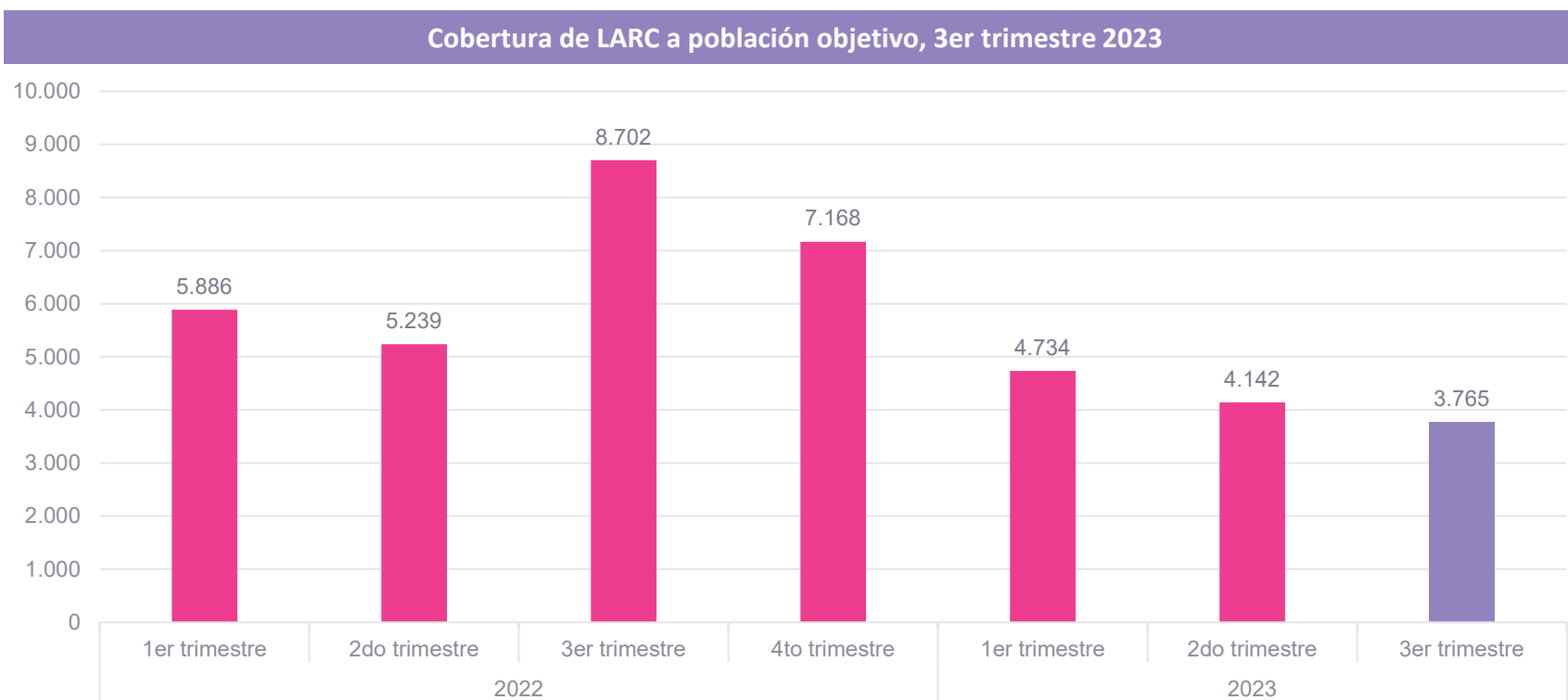


Plan Nacional de Prevención del Embarazo No Intencional en la Adolescencia



# Cobertura de LARC a población objetivo

En el trimestre bajo análisis, la información remitida por las provincias a la fecha de este informe da cuenta de la dispensa de 3.765 LARC a población objetivo. Como se reportó en el informe anterior, la mayoría de las provincias están cargando sus datos de dispensa en la plataforma REDCap. Sin embargo persisten rezagos y casos en revisión que serán completados en próximos informes.



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



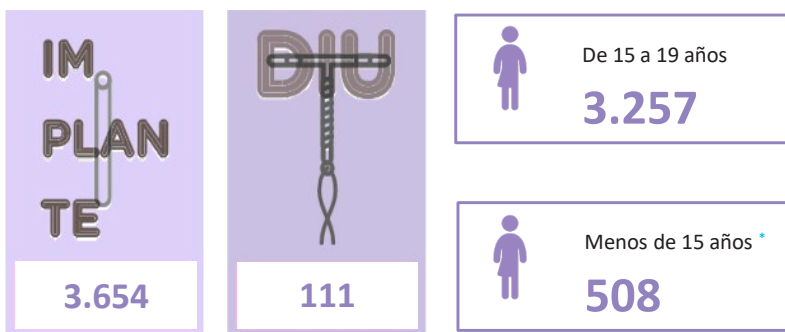
## Dispensa por tipo de LARC y grupo de edad

Se dispensaron e informaron 3.765 LARC a las adolescentes menores de 20 años en este trimestre. Las adolescentes entre 15 a 19 años concentran el 86,5 % y el 13,5 % se colocó a menores de 15 años \* .

Por otro lado, tal como se viene registrando en períodos anteriores, la mayor dispensa correspondió principalmente a implantes subdérmicos (97,1 %) y el resto a DIU (2,9 %).

### 3.765

LARC dispensados población objetivo



El total de colocación de LARC informado en los departamentos Enia fue de 9.658, de los cuales 5.893 LARC fueron dispensados a personas de 20 años y más (61,0 %) generándose una externalidad positiva del Plan Enia.

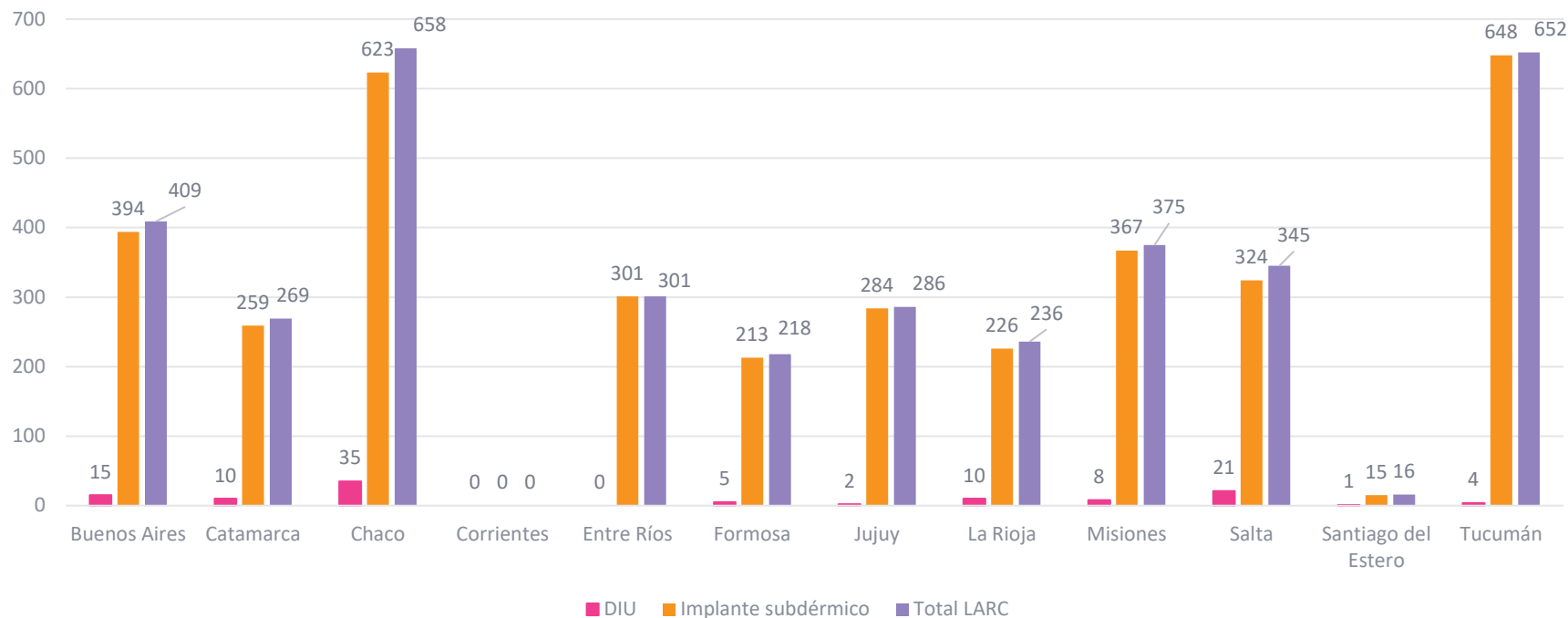
\* Visto que es probable que las niñas/es/os o adolescentes menores de 15 años que solicitan un implante u otro método anticonceptivo no relaten en un primer momento que han sido o están siendo víctimas de violencia, o incluso puede que no perciban violencia en sus relaciones sexuales, la DNSSR ha elaborado 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>

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

# Dispensa por tipo de LARC en departamentos Enia agrupados por provincia

Con la información disponible al cierre del informe, se puede observar que los niveles de dispensa más altos en población objetivo se concentraron en cuatro provincias que suman el 55,6 % del total de la dispensa informada de LARC del trimestre: Chaco (17,4 %), Tucumán (17,3 %), Buenos Aires (10,9 %) y Misiones (10,0 %).

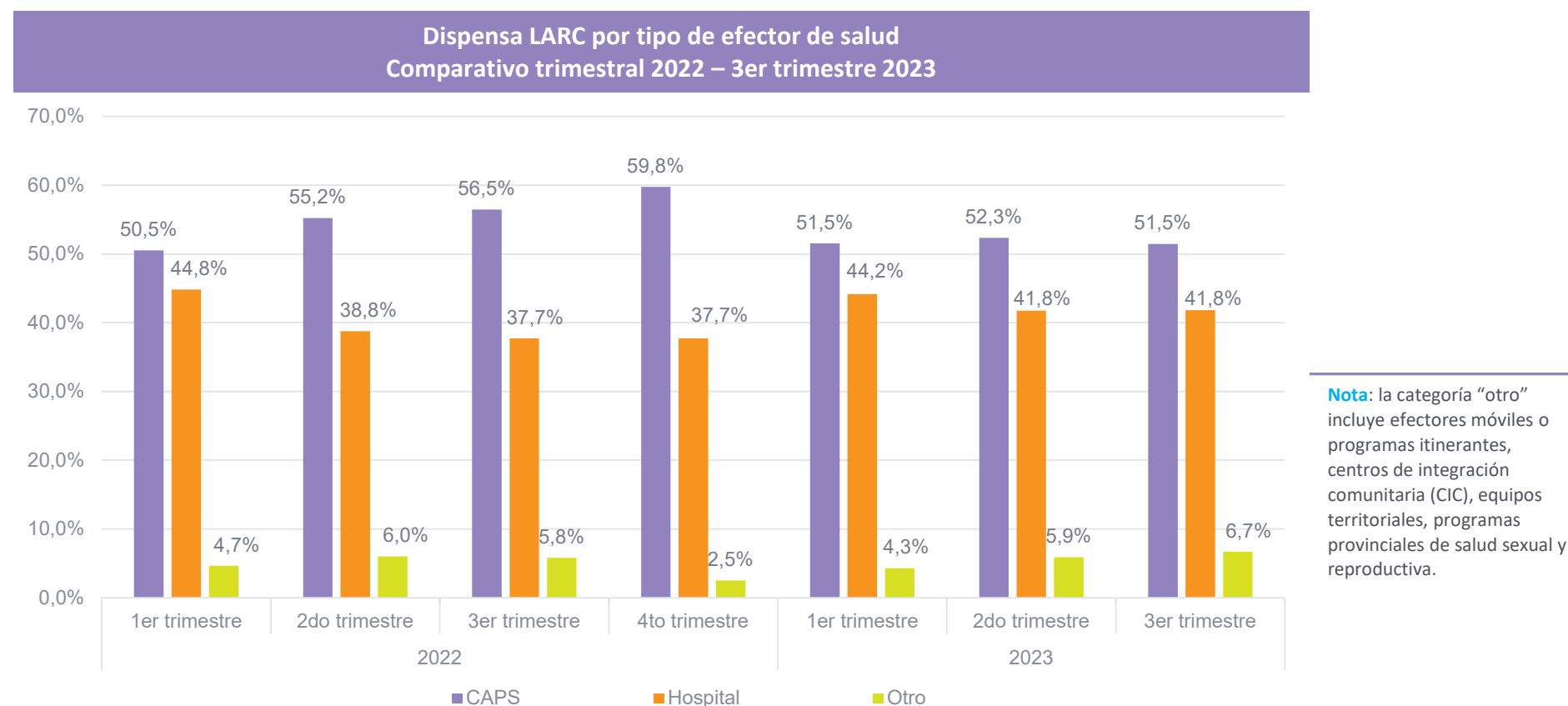
Dispensa en la población objetivo por tipo de LARC en departamentos Enia agrupados por provincia, 3er trimestre 2023



Nota: A la fecha de cierre de este informe la provincia de Corrientes aún no había remitido sus datos de dispensa al Ministerio de Salud de la Nación.  
Fuente: Monitoreo Enia. DNSSR, SAS, Ministerio de Salud de la Nación.

## Dispensa de LARC según tipo de efector de salud

Los LARC dispensados en la población objetivo en el tercer trimestre se distribuyeron de la siguiente manera: un 51,5 % fue dispensado en CAPS, un 41,8 % en hospitales y un 6,7 % en otros efectores. Con respecto a otros trimestres se observa una mayor distribución en otros efectores de salud.



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



# Anticoncepción inmediata posevento obstétrico (AIPEO)

---

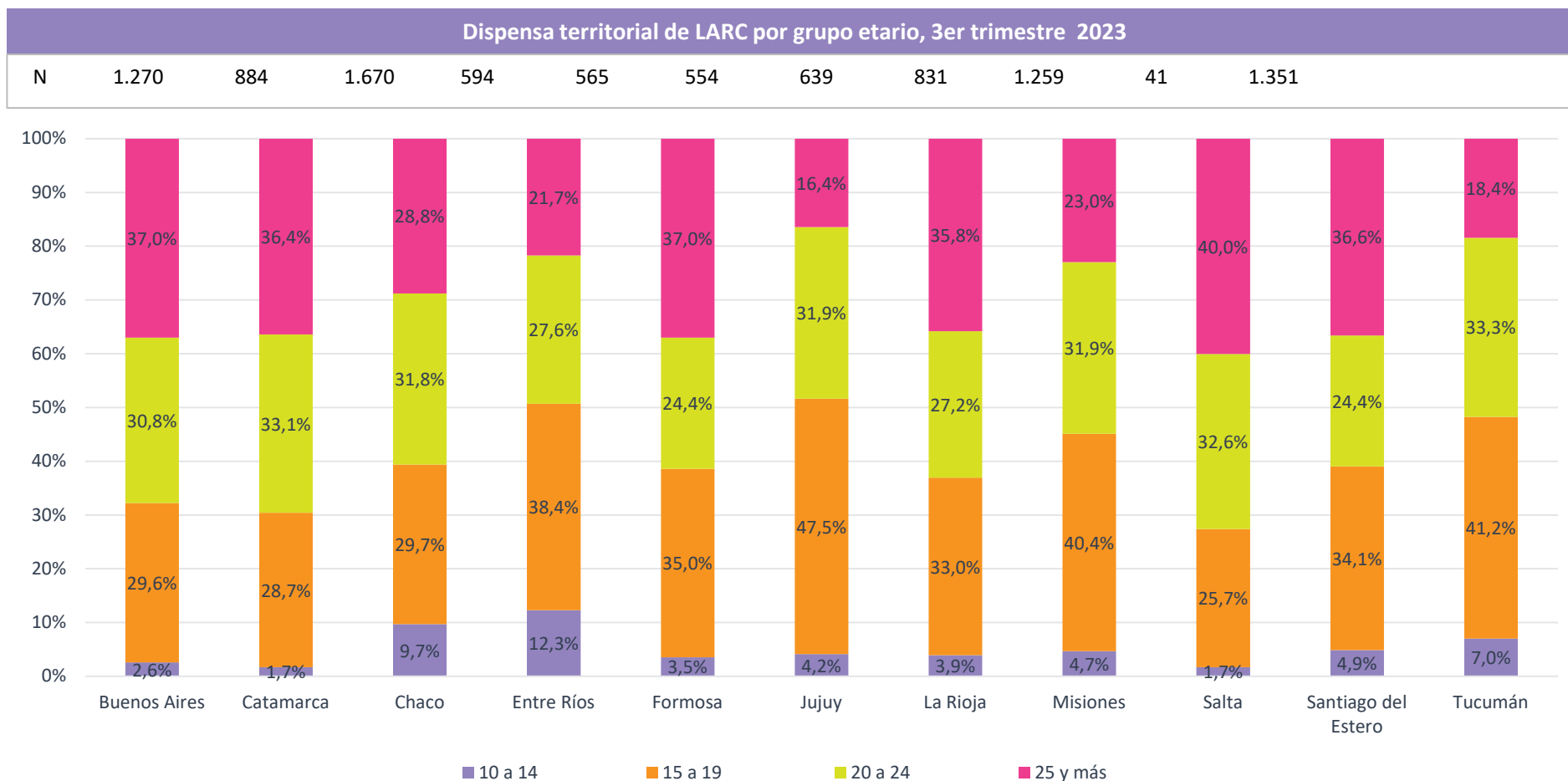
Esta estrategia consiste en que toda persona atendida en un parto o un aborto reciba una consejería y la provisión del método anticonceptivo de su preferencia antes de ser dada de alta. La estrategia de AIPEO es considerada la práctica que por excelencia, reduce los segundos o posteriores embarazos no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

La dispensa de LARC a la población objetivo en AIPEO correspondió a 486 adolescentes para el período de análisis, lo que equivale al 12,9 % del total de LARC. El valor de este trimestre puede variar cuando se actualicen los datos rezagados.



# Dispensa territorial de LARC por grupo etario

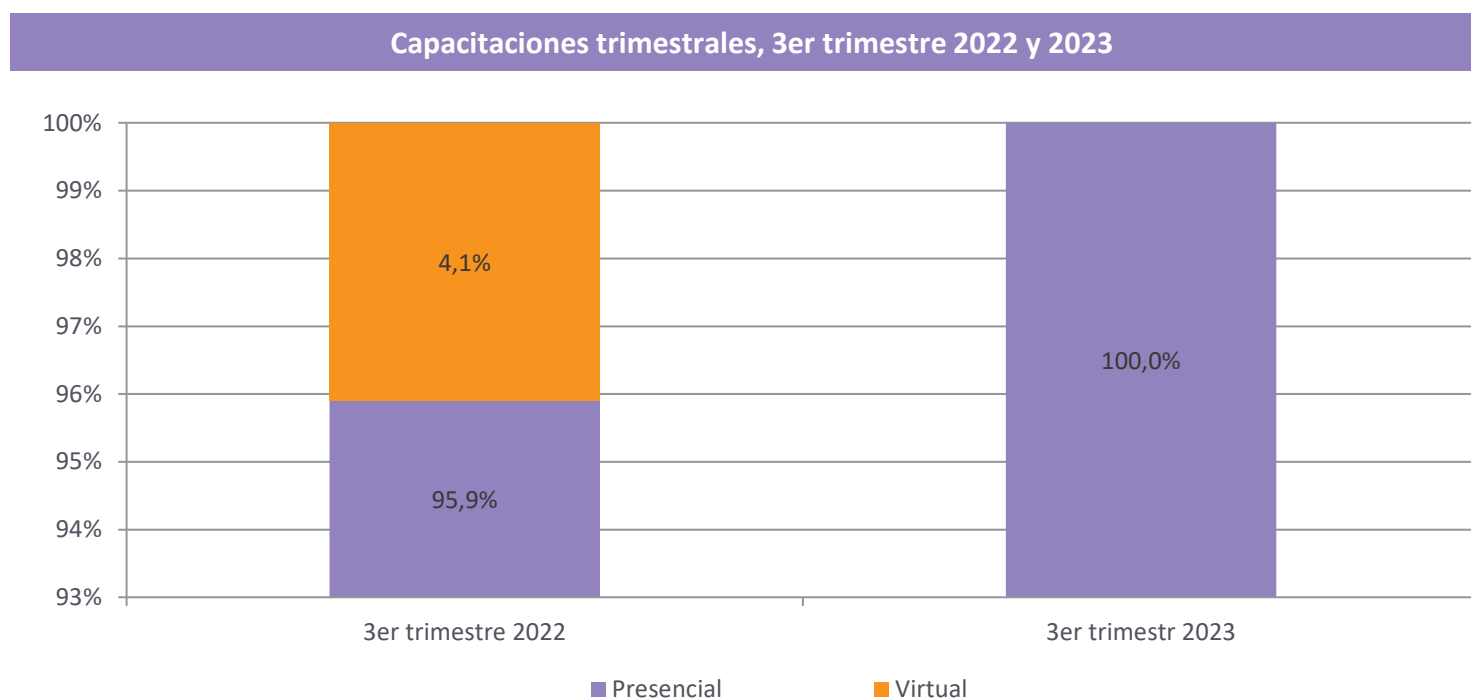
El siguiente gráfico muestra la distribución de la dispensa en cada provincia según grupo de edad para los departamentos Enia según los datos disponibles a la fecha de este informe con los rezagos habituales al momento de cada publicación. Las provincias de Jujuy y de Entre Ríos concentran más de la mitad de su dispensa de LARC entre la población objetivo (51,6% y 50,78% respectivamente). Por el otro lado, las provincias que menor proporción de dispensa tienen en el grupo de 10 a 19 años son Salta y Catamarca (27,4%, 30,4%).



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

# Evolución de capacitaciones en salud sexual y reproductiva tercer trimestre 2022 y 2023

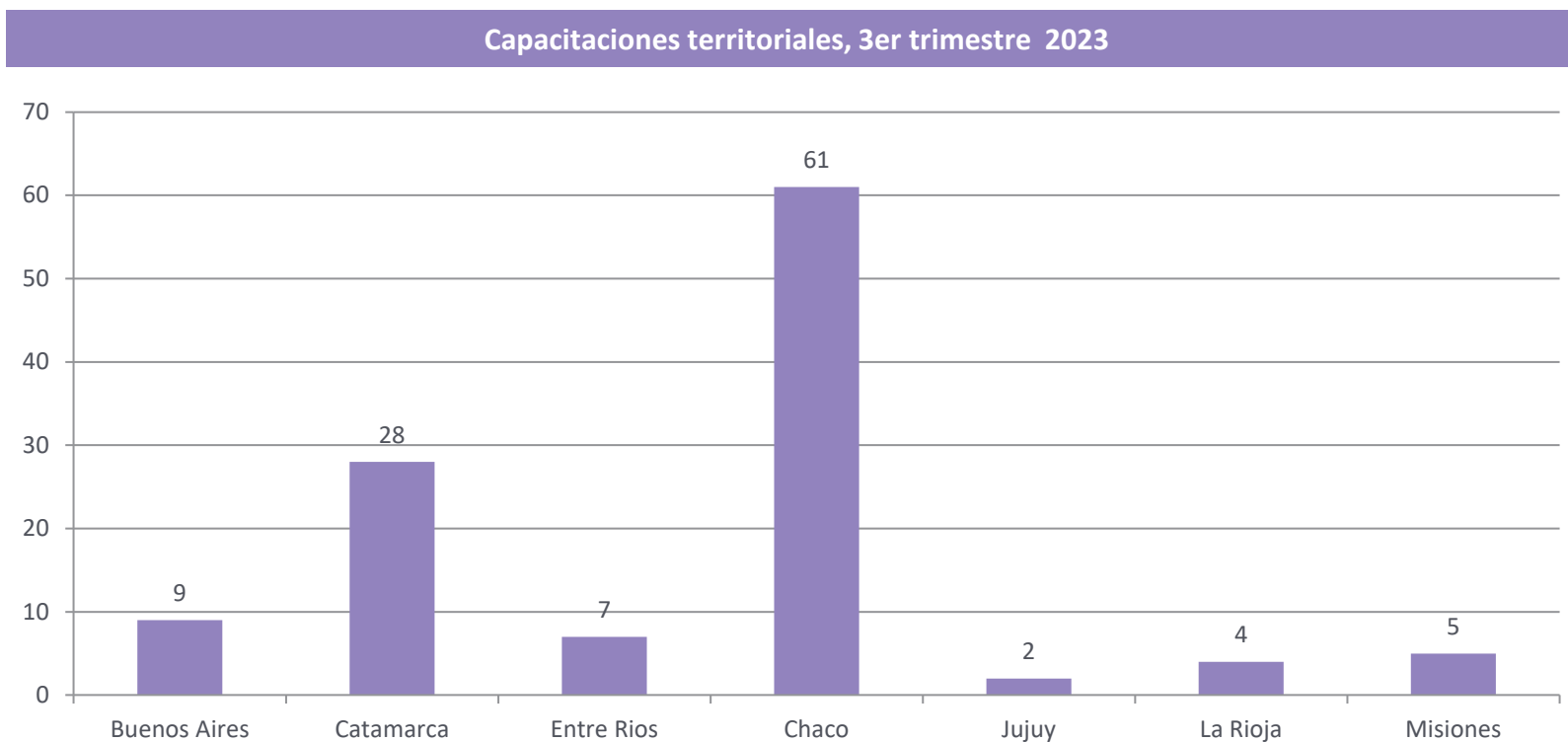
Durante el tercer trimestre de 2023 se realizaron 116 capacitaciones de los equipos territoriales a los equipos de salud para un total de 1.040 asistentes. Como puede observarse en el gráfico, estas actividades se realizaron en su totalidad bajo modalidad presencial en 2023.



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

# Distribución territorial de las capacitaciones en salud sexual y reproductiva, tercer trimestre 2023

Chaco fue la provincia que más capacitaciones realizó durante este trimestre, muy por encima del resto de las provincias. En segundo lugar, también con mucha mayor cantidad de capacitaciones que las otras provincias, se encuentra Catamarca.

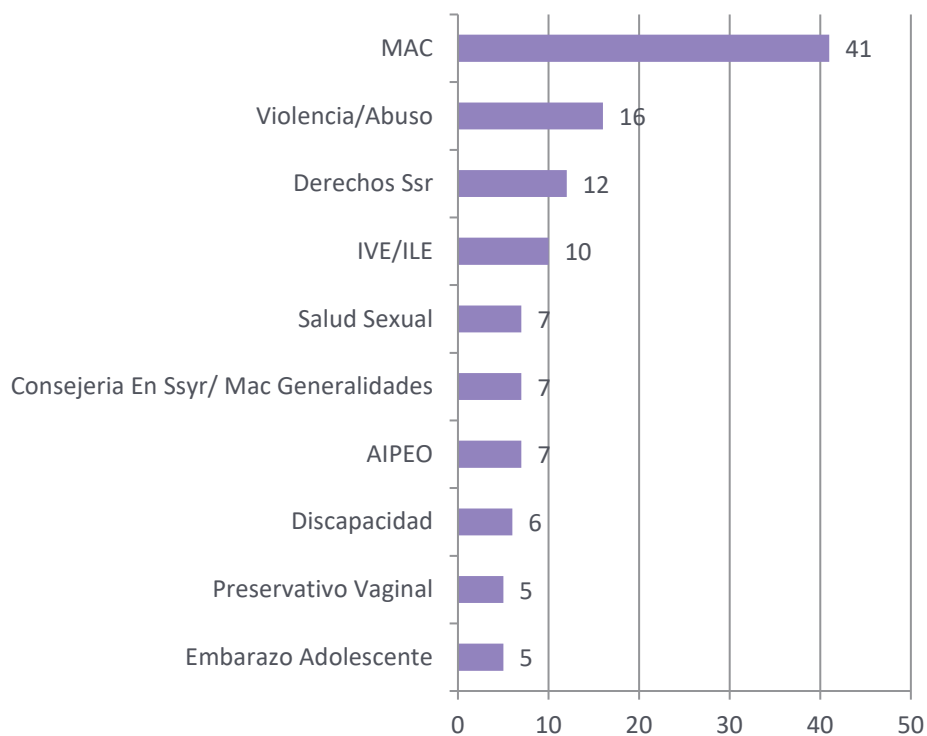


Fuente: Monitoreo Enia. DNSSR, SAS, Ministerio de Salud de la Nación.

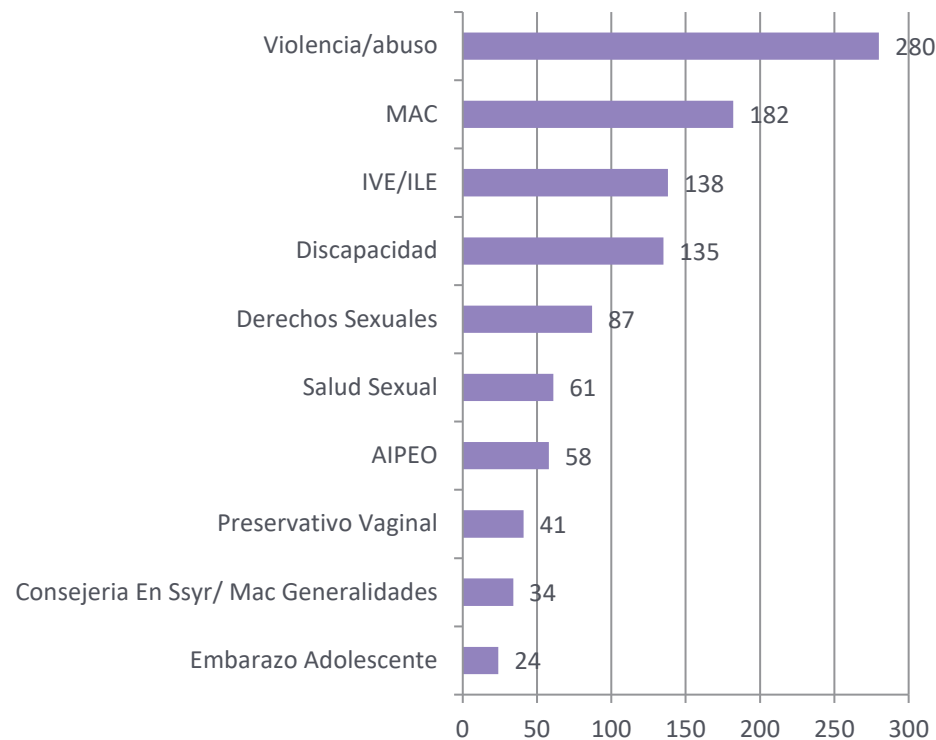
# Capacitaciones y asistentes según temática de salud sexual y reproductiva

La mayor cantidad de capacitaciones se dieron con relación a MAC (41 capacitaciones y 182 asistentes). Las capacitaciones en MAC tuvieron 182 asistentes y las de IVE/ILE 138. Si bien las capacitaciones en Discapacidad solo fueron 7, contaron con una concurrencia relativamente alta de 135 asistentes.

### Capacitaciones territoriales según temática



### Asistentes según temática



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



Plan Nacional de Prevención del Embarazo No Intencional en la Adolescencia

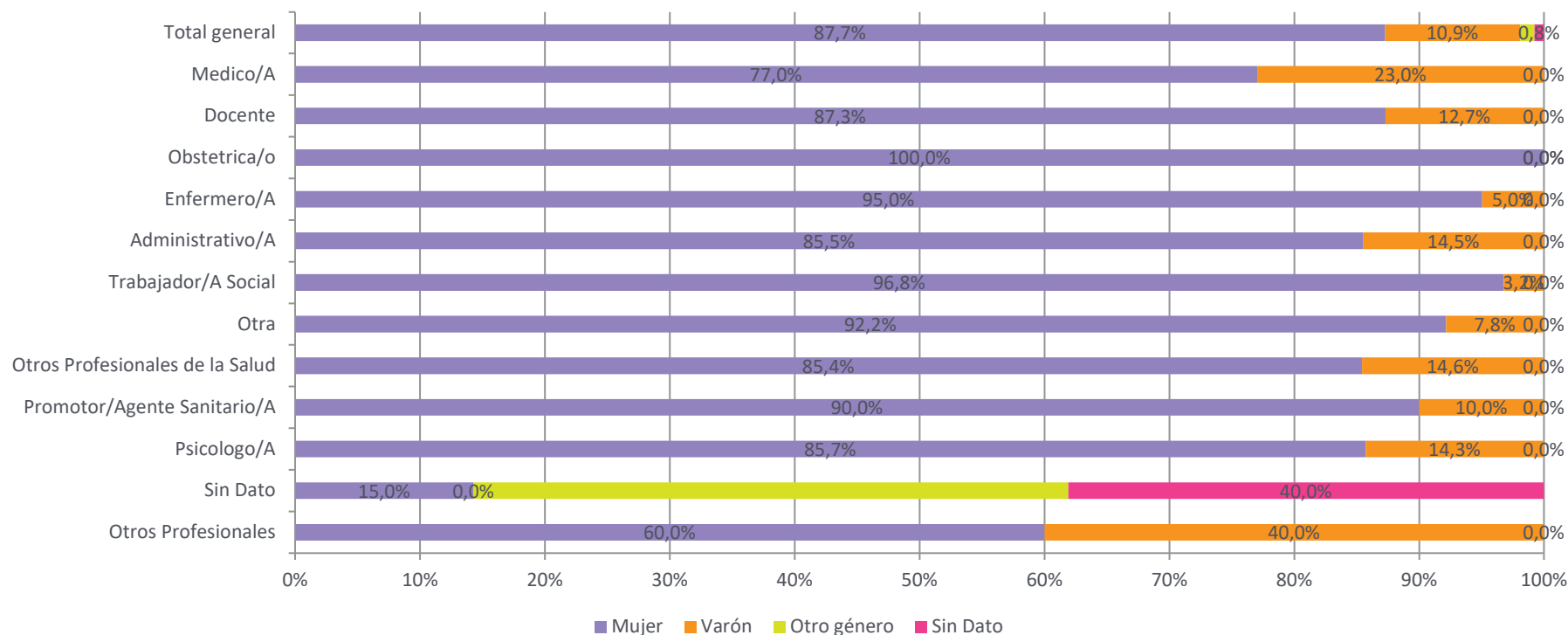


# Asistentes a capacitaciones de SSR, según perfil ocupacional y género

Los perfiles ocupacionales quedaron representados mayoritariamente por médicos/as con el 20,1 %, docente con el 17,4% y obstétricas/os con el 17,1%, totalizando el 64,8 %.

La distribución relativa por género quedó representada por mujeres con el 87,7 %, varones 10,9 % y otros géneros 0,8 %, desatancándose las mayores proporciones de varones en médicos/as (23,0 %).

Asistentes a capacitaciones según perfil ocupacional y género autopercebido, 2do trimestre 2023



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

# Resumen

## Dispositivo de educación sexual integral (ESI)

Al cierre de este informe 199.926 estudiantes realizaron al menos una actividad de ESI-Enia. Las provincias de Jujuy y Tucumán se destacan por la gran cantidad de estudiantes que realizaron al menos una actividad ESI-Enia (29.021 y 32.661 estudiantes respectivamente).

El módulo que más se trabajó en este trimestre fue el N° 4 correspondiente a *Vínculos y socialización afectiva*, luego el N°2 *Derechos sexuales y reproductivos*, seguido del módulo N° 1 *Reflexión sobre el propio posicionamiento*. Los temas más trabajados fueron en orden de importancia MAC e ILE (54,4% y 54,0% respectivamente), luego Representaciones Sociales (49,6%), Derechos Sexuales y Reproductivos (48,8 %) y Aprendizaje de Vínculos (47,8 %).

El total de docentes capacitados alcanzó a 3.987, de la cuales el 84% (3.355) fueron presenciales y el 16% (632) virtuales a través del Instituto Nacional de Formación Docente.

## Dispositivo de asesoramiento en salud integral en escuelas secundarias (ASIE)

Durante el tercer trimestre de 2023 se asesoraron 7.194 adolescentes lo que equivale a una disminución del 25,0 % con respecto a igual trimestre del año anterior. A su vez se brindaron 11.119 asesoramientos, registrando un descenso relativo del 26 % respecto al tercer trimestre de 2022.

La proporción de asesoramientos bajo la modalidad presencial representó 84,3 % y 15,7 % en modalidad virtual, mejorando esta relación respecto al mismo trimestre de 2022 cuando la modalidad presencial alcanzaba al 82,8 % y la virtual el 17,2 %.

Entre el tercer trimestre de 2022 y el mismo trimestre de 2023 el porcentaje de asesoramientos brindados en escuelas disminuyó un 11,7%, mientras que se incrementó el porcentaje de asesoramientos brindados en otros espacios.

## Resumen (continuación)

En cuanto a los motivos de asesoramiento se destaca la prevalencia de asesoramientos por Anticoncepción (47,6 %). En segundo lugar se ubica Estados de ánimo, malestar psicológico y autoestima con el 13,8 % de los casos.

En el tercer trimestre de 2022 los asesoramientos referenciados a servicios de salud alcanzaron un total de 4.052 casos, los que representaron el 36,4 % del total. Las especialidades de obstetricia y ginecología se encuentran muy por encima del resto, seguidas de psicología y clínica médica. El resto de las especialidades presentan porcentajes del 6 % y menos. Las personas que se autoperceben mujeres representan el 84,6 % de los asesoramientos referenciados al sistema de salud.

### Dispositivo asesorías de salud integral en la adolescencia de base comunitaria (DBC)

Se realizaron 1.485 asesoramientos principalmente presenciales (80,8 %) y mayoritariamente brindados en espacios comunitarios, el 74,6 % y el 19,2 % en plataformas virtuales, el 5,1 % en escuelas y el 1,1 % en servicios de salud.

En el trimestre se referenciaron 463 asesoramientos a los servicios de salud, lo que representa el 31,2% del total. Las principales referencias se realizaron a Ginecología y Obstetricia (76,5 %).

Se realizaron 264 actividades de convocatoria, entre las que se incluyen 103 actividades de promoción y sensibilización, 123 talleres, 14 conversatorios, 11 capacitaciones y 4 actividades a encuentros de intercambio entre agentes SPD.

El total de participantes alcanzó en el trimestre a 5.883 personas, compuestas en un 75,8 % por personas de entre 10 y 24 años, 16,1 % adultas/os, quienes aumentaron su participación proporcional respecto del trimestre anterior, y 8,1 % agentes del Sistema de Protección de Derechos.

En cuanto a los motivos de asesoramiento se destaca la gran diferencia de *Anticoncepción* (57,8 %); seguido de *Derechos de niños, niñas y adolescentes* (9,1%), *Sexualidad* (9,0%), e *Infecciones de transmisión sexual* (7,7%).



# Resumen (continuación)

## Dispositivo de salud sexual reproductiva (SSR)

Durante el segundo trimestre la información remitida por las provincias a la fecha de este informe, da cuenta de la dispensa de 3.765 LARC a población objetivo y 5.893 LARC fueron dispensados a personas de 20 años y más (61,0 %) generándose una externalidad positiva del Plan Enia.

Según los datos disponibles a la fecha de este informe, con los rezagos habituales al momento de cada publicación, los niveles de dispensa más altos en población objetivo se concentraron en cuatro provincias que suman el 55,6 % del total de la dispensa informada de LARC del trimestre: Chaco (17,4 %), Tucumán (17,3 %), Buenos Aires (10,9 %) y Misiones (10,0 %).

Las adolescentes entre 15 a 19 años concentran el 86,5 % de la dispensa y el 13,5 % se colocó a menores de 15 años \* . Por otro lado, tal como se viene registrando en períodos anteriores, la mayor dispensa correspondió principalmente a implantes subdérmicos (97,1 %) y el resto a DIU (2,9 %).

Los LARC dispensados en la población objetivo en el trimestre se distribuyeron de la siguiente manera: un 51,5 % fue dispensado en CAPS, un 41,8 % en hospitales y un 6,7 % en otros efectores.

La dispensa de LARC a la población objetivo en AIPEO correspondió a 486 adolescentes para el período de análisis, lo que equivale al 12,9 % del total de LARC. El valor de este trimestre puede variar cuando se actualicen los datos rezagados.

Durante el tercer trimestre de 2023 se realizaron 116 capacitaciones de los equipos territoriales a los equipos de salud para un total de 1.040 asistentes. La provincia de Chaco fue la provincia que más capacitaciones realizó durante este trimestre, muy por encima del resto de las provincias. La mayor cantidad de capacitaciones se dieron con relación a MAC (41 capacitaciones y 182 asistentes). Las capacitaciones en MAC tuvieron 182 asistentes y las de IVE/ILE 138. Si bien las capacitaciones en Discapacidad solo fueron 7, contaron con una concurrencia relativamente alta de 135 asistentes. .

\* Visto que es probable que las niñas/es/os o adolescentes menores de 15 años que solicitan 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-niñas-y-adolescentes-menores-de-15-años>.

# Anexo

## Variaciones de datos publicados debido al rezago en la información recibida de las provincias

	Datos publicados informe 2do trimestre (corte 30/06/2023)	Datos 2do trimestre actualizados (31/09/2023)	Variación porcentual
<b>ESI</b>			
Estudiantes con actividades Cartilla ESI-Enia C.Básico	82.970	102.508	23,5%
Estudiantes con actividades Cartilla ESI-Enia C.Orientado	55.408	70.398	27,1%
Docentes capacidades*	582	1.935	232,5%
<b>ASIE</b>			
Adolescentes asesoradas/es/os	10.576	12.016	13,6%
Asesoramientos	14.125	16.181	14,6%
Asesoramientos referenciados	5.256	5.974	13,7%
<b>DBC</b>			
Adolescentes asesoradas/es/os	1.411	1.571	11,3%
Asesoramientos	1.752	1.973	12,6%
Asesoramientos referenciados	524	572	9,2%
<b>SSR</b>			
Dispensa LARC población objetivo	2.383	4.142	73,8%
<b>Dispensa por método:</b>			
Implantes	2.326	4.039	73,6%
DIU	57	103	80,7%
<b>Dispensa por edad:</b>			
15 a 19 años	1.988	4.320	117,3%
Menores de 15 años	395	414	4,8%
AIPEO	304	577	89,80%

\* Receso escolar en el primer trimestre.

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



Plan Nacional de Prevención  
del Embarazo No Intencional  
en la Adolescencia



# Equipo de elaboración del informe trimestral de monitoreo julio-septiembre 2023

---

El presente informe tiene fecha de corte para la recepción y procesamiento de los datos al 30 de septiembre de 2023.

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

Valeria Isla (Directora Nacional de Salud Sexual y Reproductiva, SAS); Viviana Fridman (Asesora Dirección Nacional de Salud Sexual y Reproductiva); Soledad García Conde (Asesora técnica Área de Monitoreo Enia); 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) e Isaías Creig (Responsable Capacitación Monitoreo de SSR).

Buenos Aires 16 de noviembre de 2023.



enia

Plan Nacional de Prevención  
del Embarazo No Intencional  
en la Adolescencia