



# La continuidad de los servicios de salud para adolescentes con énfasis en salud sexual y reproductiva en la época de pandemia por la COVID-19

25 de Junio, 2020

**Alma Virginia Camacho Hübner, MD MPH**

**Asesora Regional Técnica en Salud Sexual y Reproductiva**

**UNFPA- LACRO**

# COVID-19 : La mayor pandemia del mundo

- Desde el primer caso descrito en China el 31 de diciembre de 2019, el virus llegó a todos los continentes y casi todos los países y territorios. (215 países y territorios ya reportaron casos de COVID-19).
- Hoy 25 de Junio (10:37 am CEST) el reporte de OMS señala: número total de casos confirmados ya pasa de **9,277,214 millones** (OMS).
- El número de muertes a la fecha de **478,691** (OMS)
- Numero en adolescentes menores de 20 años- Es un numero importante. Los países lo tienen desagregado por edad, pero no tenemos datos regionales públicos
- A pesar de que en algunos países, el número de nuevos casos y muertes está disminuyendo, la emergencia sanitaria continua, sobre todo en nuestra región.

- Ver reportes actualizados de la evolución de la pandemia en:

Sitio: de la Organización Mundial de la salud (OMS)

<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports>

Sitio: Johns Hopkins University

<https://coronavirus.jhu.edu/map.html>

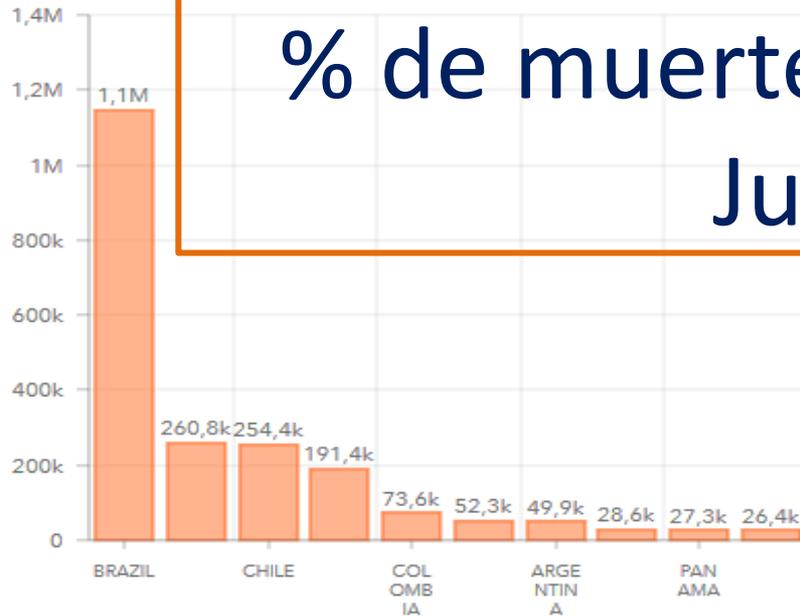
## Situación de COVID- 19 en las Américas

Número de casos acumulados, muertes acumuladas y la tasa de letalidad por subregión en las Américas y el Total de la región al 25 de Junio, 2020

Sub-region	Casos acumulados	Muertes acumuladas	Tasa de letalidad
Sud-América (10 países )	<b>1,9 M</b>	<b>74,5k</b>	<b>1,62%</b>
América Central (7 países )	65,4k	1,7k	0,04%
Norte América (3 países)	2,6 M	152,8k	3,32%
Caribe y territorios y países del Atlántico (34)	48,7k	1,2K	0.03%
<b>Total ALC (54)</b>	<b>4.6 M</b>	<b>230,2 K</b>	<b>5%</b>

# Sud-América: Número de Casos y % de muertes por país al 25 de Junio 2020

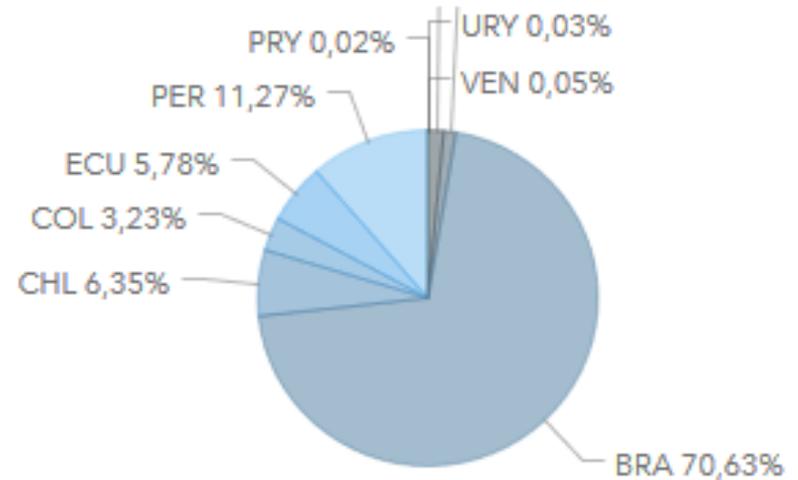
10 countries with higher number of cases



Cases

Deaths

Percentual distribution of deaths by country



Fuente: OPS/OMS [www.paho.org](http://www.paho.org)

## Salud Materna y COVID-19 – Países seleccionados

País	Numero de embarazadas infectadas con COVID-19	Numero de mujeres en el puerperio infectadas con COVID-19	Numero de Muertes maternas reportadas con COVID-19
Brazil (semana epidemiológica 10-21)	484	N/d	36
Chile (27 Marzo al 10 de Junio)	884	n/d	n/d
Peru (hasta 16 de Junio. 25*)	2320	n/d	15 (9 gestantes) (6 Puerperio)
Fuentes oficiales de Sistemas de vigilancia Epidemiológica			

## Datos regionales: algunos puntos importantes

- Los datos desglosados se están ingresando actualmente en la base de datos de OPS. En este momento la base de datos está incompleta para la vista del público ( porque los reportes de los países aun no están completos o están en proceso de migración)
- Países cuentan con datos desagregados por edad y sexo
- En todos los países andinos la transmisión es comunitaria
- Los países han comenzado a recopilar datos sobre mujeres embarazadas infectadas con COVID 19 y mortalidad materna relacionada con COVID-19.

# COVID-19: Un Enfoque de Género:

PROTEGER LA SALUD Y LOS  
DERECHOS SEXUALES Y  
REPRODUCTIVOS Y PROMOVER LA  
IGUALDAD DE GÉNERO



## Mensajes clave

Las pandemias exacerban las desigualdades de genero para las mujeres y niñas, y pueden tener un impacto en la forma en que reciben atención y tratamientos

LA SALUD Y LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS REQUIEREN DE ATENCIÓN PARTICULAR DURANTE LAS PANDEMIAS



INFORME TÉCNICO

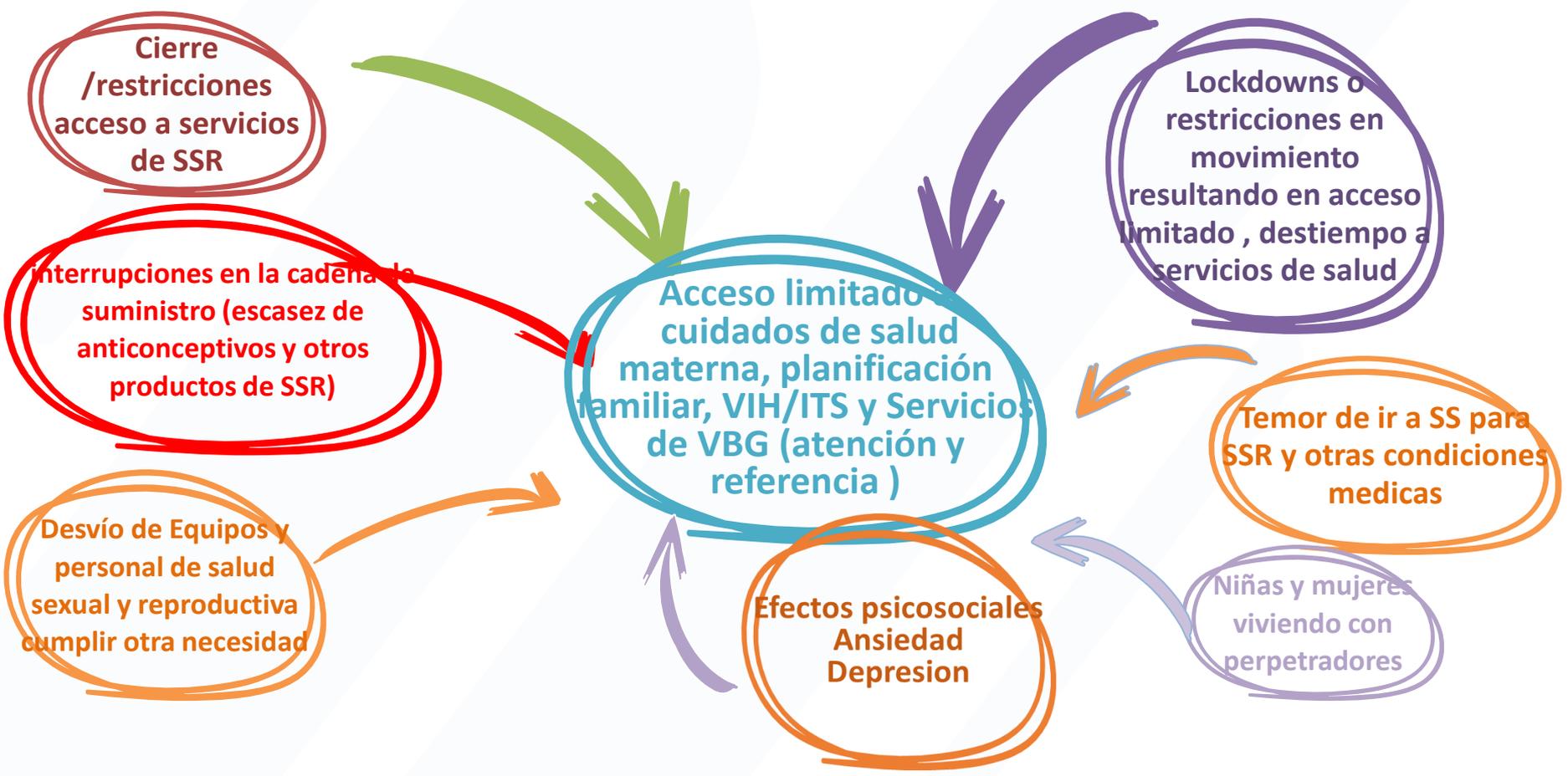
## COVID-19: Un Enfoque de Género

PROTEGER LA SALUD Y LOS  
DERECHOS SEXUALES Y  
REPRODUCTIVOS Y PROMOVER LA  
IGUALDAD DE GÉNERO

MARZO 2020



# La pandemia de la COVID-19: ya muestra resultados adversos en SSR



Cierre /restricciones acceso a servicios de SSR

Lockdowns o restricciones en movimiento resultando en acceso limitado, destiempo a servicios de salud

Interrupciones en la cadena de suministro (escasez de anticonceptivos y otros productos de SSR)

Acceso limitado a cuidados de salud materna, planificación familiar, VIH/ITS y Servicios de VBG (atención y referencia)

Temor de ir a SS para SSR y otras condiciones medicas

Desvío de Equipos y personal de salud sexual y reproductiva cumplir otra necesidad

Efectos psicosociales Ansiedad Depresion

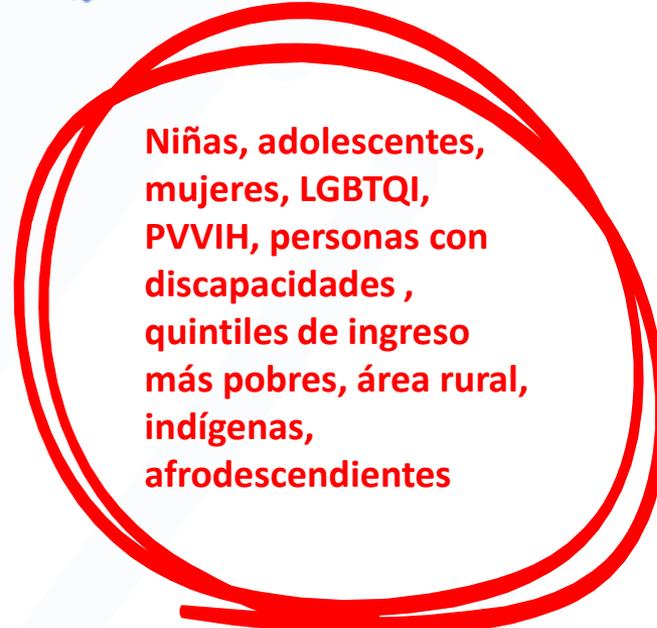
Niñas y mujeres viviendo con perpetradores

## SSRD COVID-19: el impacto en SSR

Más  
afectadxs



Embarazos no intencionales  
Abortos inseguros  
Aumento la incidencia de ITS, VIH.  
Aumento de GBV y SEA  
Complicaciones del embarazo  
Muertes maternas y neonatales



Niñas, adolescentes,  
mujeres, LGBTQI,  
PVVIH, personas con  
discapacidades ,  
quintiles de ingreso  
más pobres, área rural,  
indígenas,  
afrodescendientes

TABLA 1. Posibles impactos anuales de una disminución proporcional del 10% en el uso de servicios de salud sexual y reproductiva resultante de interrupciones relacionadas con COVID-19 en 132 países de ingresos bajos y medios  
Guttmacher Institute April 2020

## Interrupción en la atención esencial en SSR

- Disminución del 10% en el uso de anticonceptivos de acción corta y larga duración reversibles
- 10% de disminución en la cobertura de servicios esenciales embarazo y cuidado relacionado al recién nacido
- Cambio del 10% de abortos seguros a inseguros

## Impacto

- 48,558,000 mujeres adicionales con necesidad insatisfecha de anticonceptivos
- **15,401,000 embarazos no deseados – adicionales**
- 1,745,000 mujeres adicionales experimentan complicaciones obstétricas mayores sin cuidado
- **28,000 muertes maternas adicionales**
- 2,591,000 recién nacidos adicionales con complicaciones mayores sin atención
- **168,000 muertes adicionales de recién nacidos**
- **3,325,000 abortos inseguros adicionales**
- **1,000 muertes maternas adicionales**

# Resultados de algunas investigaciones: Acceso a uso de servicios de SSR por A&J en EUA

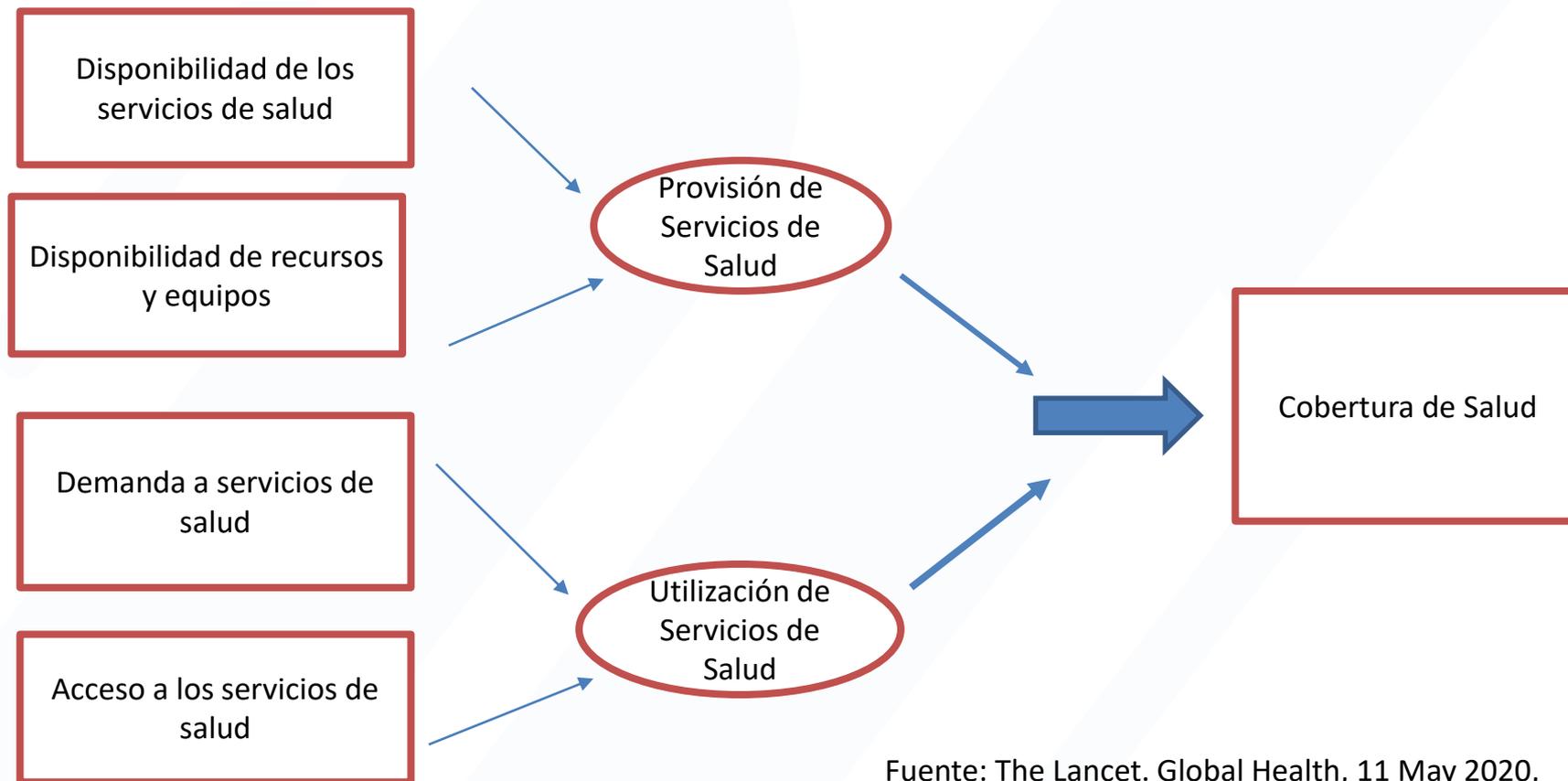
- La pandemia ha impuesto barreras logisticas y economicas para obtener anticonceptivos para todas las edades, con implicaciones importantes para los y las jovenes
- Familias han perdido sus trabajos, aumentando las barreras para acceder a la atencion en salud y obtener ACO
- La posibilidad de obtener servicios de SSR que sean confidenciales, inhabilita a los jovenes a acceder ya que estan en confinamiento y esto puede influenciar sus comportamientos
- Algunos estudios han mostrado que los A&J que tienen dudas sobre la confidencialidad usan menos los servicios y reportan niveles mas bajo de uso de ACO

Fuente: The Sexual and Reproductive Health of Adolescents and Young Adults During the COVID-19 Pandemic Laura D. Lindberg, David L. Bell and Leslie M. Kanto

# Servicios preventivos y de tamizaje (2)

- La pandemia de COVID-19 también está afectando el uso que hacen los jóvenes de los servicios preventivos y de detección de SSR. El análisis de los registros de salud electrónicos pediátricos encontró que las vacunas contra el VPH disminuyeron en un 68% desde febrero hasta principios de abril de 2020  
ref:

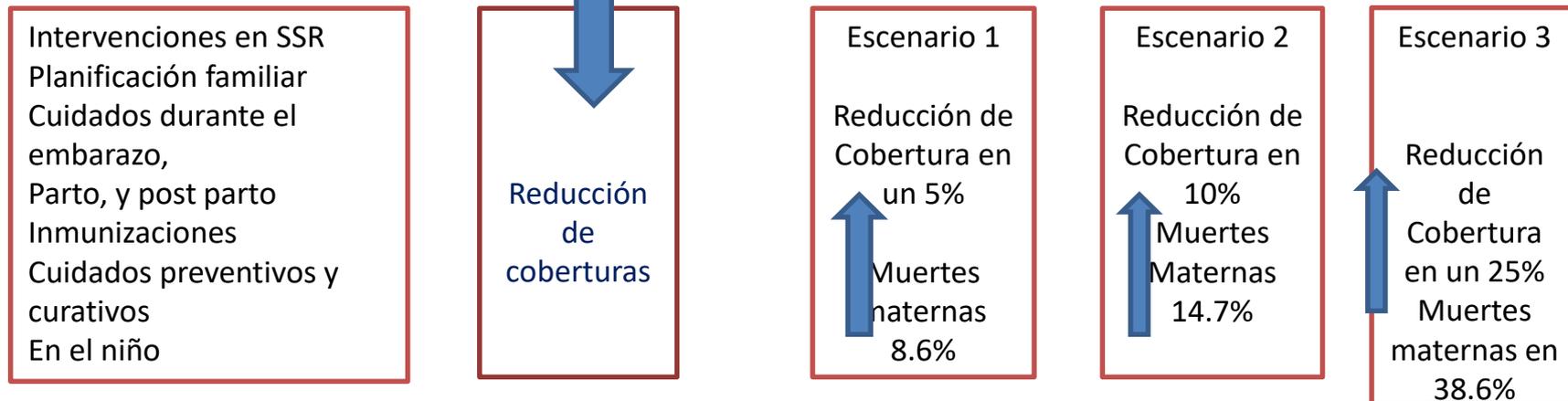
## Marco de los sistemas de salud: Cuatro componentes que afectan la cobertura de los servicios de salud



Fuente: The Lancet. Global Health, 11 May 2020, DOI: 10.1016/s2214-109x(20)30229-1

# Reducción en las coberturas de provisión de intervenciones esenciales en SSR en contexto de COVID-19 y su efecto indirecto en la Mortalidad Materna

## Reducción de demanda y acceso a servicios



Fuente: The Lancet. Global Health, 11 May 2020,  
DOI: [10.1016/s2214-109x\(20\)30229-1](https://doi.org/10.1016/s2214-109x(20)30229-1)

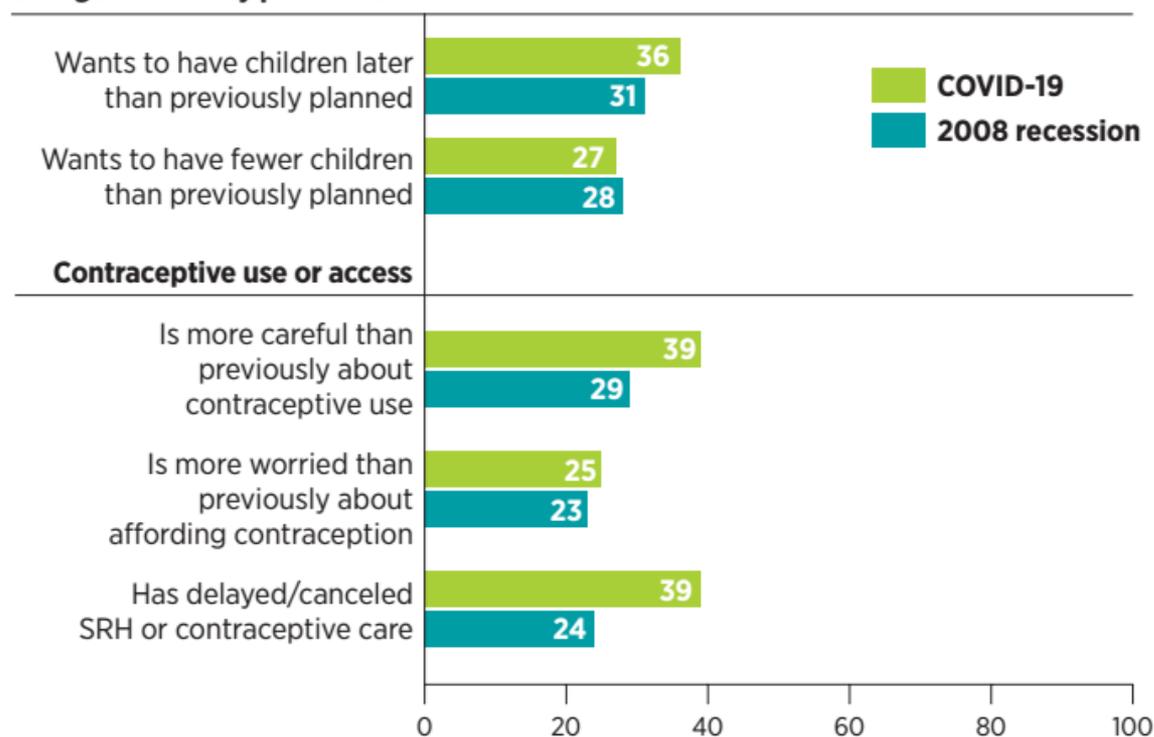
# Impacto de la COVID-19 pandemia en SSR (Guttmacher)

“ A la fecha del estudio La  
disrupcion de la  
pandemia ha  
generado barreras  
logisticas y  
economicas a las  
mujeres para  
acceder a servicios  
de SSR y  
anticoncepcion,  
con cambios  
significativos de las  
mujeres en sus  
preferencias y  
comportamientos,  
ademas de  
profundizar las  
desigualdades”

**FIGURE 5. The initial SRH impact of the COVID-19 pandemic rivals the impact of the 2008 recession.**

% of study participants reporting SRH effects from pandemic or recession

## Changes in fertility preferences



Notes: For both surveys, samples were limited to sexually experienced women aged 18–34 with an annual income of <\$75,000. No significance testing was performed for these data. SRH=sexual and reproductive health. Source: 2008 recession—reference 18.

## Prioridades para UNFPA

- 1. Garantizar el acceso y continuidad de servicios de SSR, incluir a adolescentes y jóvenes**
- 2. Proteger a los trabajadores de la salud.**
- 3. Abordar la violencia de género, violencia sexual**
- 4. Asegurar que productos esenciales de salud sexual y reproductiva y anticonceptivos modernos estén disponibles para quienes los necesitan.**

# Que sabemos sobre SSRD y COVID-19 en America Latina y el Caribe hoy?



- **La situación sobre la continuidad de los servicios de SSR en ALC**
  - Interrupción
  - Restricción
  - Mantiene continuidad
- **Atención** y acceso a tratamientos, insumos y tratamientos- problemas con la cadena de entrega
- **Débil respuesta** a la violencia de género, en un momento en que las mujeres y las niñas necesitan más estos servicios
- **Mujeres, embarazadas, que necesitan atención prenatal u otros servicios de SSR, no están seguras de si es seguro o no ir a los servicios**
- **Niñas y mujeres en relaciones abusivas atrapadas** en casa y temiendo por su seguridad.
- **Migrantes en situación humanitaria** donde el acceso a servicios básicos simplemente no es una opción.
- **Escuelas, Universidades y Centros de Formación cerrados hasta nuevo aviso**
- **Personas mayores atrapadas – interacción limitada- muy vulnerables**

# SRRD y COVID-19: Continuidad de Servicios SSR



El sistema sanitario organizado y preparado debe tener la capacidad de mantener un acceso equitativo para la prestación de servicios esenciales durante una emergencia, limitando la mortalidad directa y evitando una mayor mortalidad indirecta

- **Conocer los datos desagregados – tenemos pocos datos oficiales para la toma de decisiones**
- **Reorganizar servicios de SSR y educativos:** incorporar modelos innovadores y complementarios de atención tales como telesalud, divulgación, modelos alternativos de entrega de ACO y tratamientos para VIH, ITS, medicamentos esenciales de SSR, preparación de capsulas educativas, sesiones educativas para profesionales de salud, adolescentes y jóvenes
- **Visibilizar a la población más vulnerable – difundir mensajes** a través de las redes sociales y tradicionales ( informando sobre los servicios disponibles en SSR / VBG)
- **Organizar sesiones con docentes, estudiantes y familias** sobre temas de EIS, prevención de violencia, prevención del embarazo no intencional, etc

# Salud Sexual y Reproductiva de Adolescentes durante COVID-19 : Necesidades



Adolescentes embarazadas menores de 20 años antes de la Pandemia por COVID-19

Precisan atención prenatal, parto, post parto y recién nacido

Precisan de intervenciones de protección social

Adolescentes con necesidades de Consejería personalizada y Anticonceptivos porque son usuarias actuales o

Potenciales

Salud Mental

Adolescentes viviendo con VIH o ITS

Adolescentes que requieren información

Y medidas de protección frente a la violencia de genero y sexual

Adolescentes mayor vulnerabilidad

LGBTIQ, indígenas, afrodescendientes,

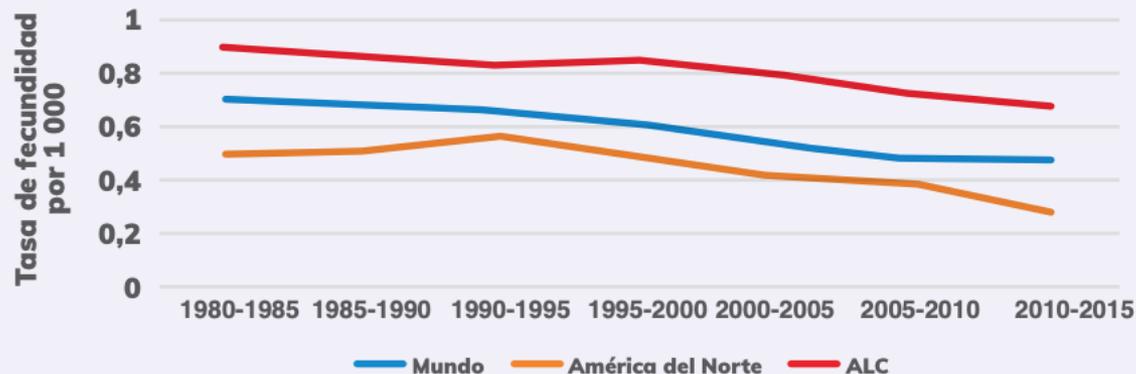
migrantes, viven en situación de pobreza, rurales y las mas excluidas

# Embarazo adolescente

ALC es la región con la segunda **tasa de fecundidad adolescente más alta** y la **tasa de disminución más lenta** a nivel mundial:

- La tasa mundial de embarazo adolescente=46 nacimientos por cada 1.000 niñas de entre 15 y 19 años
- La tasa de embarazo adolescente en ALC=66.5 nacimientos por cada 1,000 niñas de entre 15 y 19 años

**FIGURA 1.** Evolución temporal de la tasa de fecundidad en adolescentes (15-19 años) en el mundo, América del Norte (Estados Unidos y Canadá) y ALC, 1980-2015



Acelerar el progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe. Informe de consulta técnica, 2018, OPS, UNFPA, UNICEF

# Consecuencias



Abandona sus estudios



Peores condiciones de empleo y/o informalidad



Peor nivel de ingresos

- Mayor riesgo de violencia de género.
- Matrimonio infantil.
- Dificultades en el acceso a la vivienda.



Física y Económica



CONSECUENCIAS

- Mayor probabilidad de convertirse en madre/padre en la adolescencia
- Peores resultados escolares



Pobreza intergeneracional  
Hogares monoparentales



CONSECUENCIAS

- Reducción de la participación femenina en el mercado de trabajo
- Mayor dependencia de programas públicos
- Aumento del gasto sanitario



Impacto negativo en el desarrollo Nacional

# Antes de COVID-19 Necesidades de anticoncepción

- 33% (9 millones) de mujeres entre 15-19 años en ALC necesita anticoncepción
- De ellas sólo el 62% están usando anticonceptivos modernos
- Grandes inequidades por nivel socioeconómico y por subregión
- Cerrar la brecha de anticoncepción, llevaría a una disminución de 631,000 embarazos no planeados; una reducción de 781,000 abortos, ocurrirían 204,000 menos abortos espontáneos y mortinatos

# Necesidades de anticoncepción y COVID-19

- CEPAL prevé una contracción del 1,8% del producto interno bruto regional, lo que podría llevar a que el desempleo en la región subiera en diez puntos porcentuales y que la población viviendo bajo la línea de pobreza se incrementara en **5,6 puntos porcentuales**.
- A su vez, UNFPA LACRO, ha analizado la relación entre estos indicadores macro y el consumo de anticonceptivos modernos adquiridos por las y los usuarios en farmacias. Frente a esa contracción de la economía e incremento de la pobreza, **UNFPA estimó que 18 millones de mujeres, entre ellas las adolescentes, podrían discontinuar el uso de anticonceptivos modernos**. Esto implica un riesgo de incremento de más de **600,000 embarazos no intencionales** y de más de **750 muertes maternas evitables**.

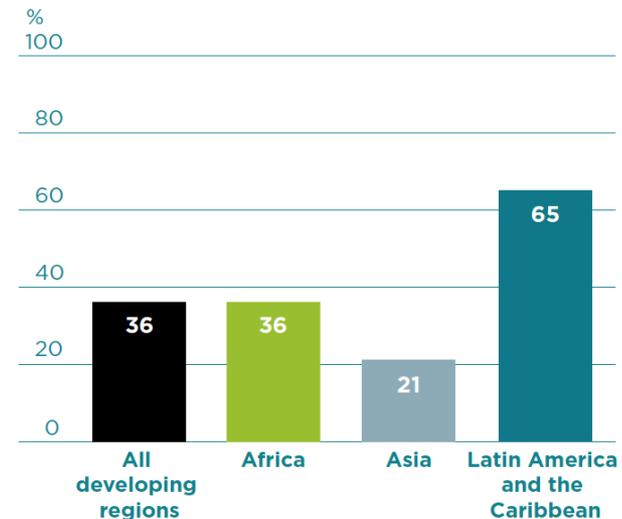
# Adolescentes muy jóvenes (10-14) y COVID-19

- Enfrentan más barreras de acceso a servicios de SSR
- Numero significativo de casos de inicio de vida sexual por coerción y o violencia sexual
- Mayor vulnerabilidad en el marco del aislamiento

FIGURE 4

## UNPLANNED CHILDBEARING

Unplanned births to adolescents younger than 15 are far more common in Latin America and the Caribbean than in other developing regions.



Woog V & Kågesten A, The Sexual and Reproductive Health Needs of Very Young Adolescents Aged 10–14 in Developing Countries: What Does the Evidence Show? Guttmacher, mayo 2017

# Barreras de acceso en el marco de la COVID-19 aumentan

- Reducción en el personal sanitario disponible para proporcionar servicios de SSR, o de manera segura;
- Reducción del acceso a los servicios de salud (centros de salud cerrados o con horarios reducidos) incluidos los servicios amigables para adolescentes
- Interrupciones en la cadena de suministro de anticonceptivos
- Las y los pacientes evitan visitar los centros de salud por temor al contagio por COVID-19
- Impacto económico impide la compra de AC
- **Más exposición a la violencia de género y sexual por el aislamiento**
- **Los y las adolescentes no cuentan con información fiable dado el cierre de las escuelas**
- **Los y las adolescentes no saben adónde ir ni cómo obtener información y servicios anticonceptivos en medio de la crisis**

## Servicios de Salud Sexual y Reproductiva **no diferibles** durante pandemia COVID-19

- Cuidados durante el embarazo, parto y post parto y atención al recién nacido
- Planificación familiar y consejería para iniciar, discontinuar y/o cambiar método – Suministro de métodos anticonceptivos
- Proveer Anticoncepción oral de emergencia
- Atención a mujeres víctimas de violencia sexual y de personas con síntomas de infección de transmisión sexual (ITS)
- IVE O ILE- dónde sea legal
- Atención de personas que viven con VIH /SIDA –Suministro de tratamiento
- Atención en salud mental

# Adolescentes y Jovenes: SSRD y COVID

-19

- **Los adolescentes necesitan asesoramiento personalizado para satisfacer sus necesidades.**
- **Coordinar con la comunidad dónde pueden recibir de manera segura los servicios de anticoncepción**, incluso en puntos de entrega alternativos, como farmacias, tiendas, entregas domiciliarias
- El miedo y la ansiedad por contraer el virus en el servicio de salud además de la información errónea sobre la disponibilidad del servicio, **pueden conducir a la no utilización de servicios**
- **Asegúrase que exista comunicación efectiva en torno a la disponibilidad de servicios críticos en SSR**, se incluya en la comunicación de riesgos y estrategias de participación comunitaria

# LA CONSEJERIA Y ANTICONCEPCION SON SERVICIOS NO DIFERIBLES DEBEMOS ASEGURAR SU DISPONIBILIDAD VIA DISTINTAS MODALIDADES

## PRINCIPIOS CLAVE PARA EL ASESORAMIENTO/CONSEJERÍA Y PROVISIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DURANTE EL ESTADO DE ALARMA SANITARIA POR LA PANDEMIA DE COVID-19

### Asegurar en los servicios virtuales así como los presenciales cuando sea necesario

- **Garanticen el respeto de los derechos sexuales y reproductivos, especialmente, el derecho a la libre elección informada**
- **Garanticen el derecho a la privacidad y la confidencialidad**
- **Derecho a la no discriminación por edad, género, pertenencia étnica o cultural**
- **En comunidades multilingües-mensajes y consultas en lo posible en idioma local**
- **Cuenten con mecanismos para entregar la información clave a nivel comunitario**



## LA IMPORTANCIA DE MANTENER LOS SERVICIOS DE CONSEJERÍA Y PLANIFICACIÓN FAMILIAR: ORIENTACIONES PARA LA CONTINUIDAD DE LA ATENCIÓN SANITARIA POR LA COVID-19



**Nuestro objetivo principal es tratar de que la discontinuación de los servicios en SSR y ACO/ PF sea mínima, reduciendo el riesgo de contagio de la COVID-19 de la población usuaria y de los proveedores de servicios, durante la emergencia.**

**Es fundamental implementar sistemas de consultas y de entrega de insumos a distancia (teléfono, videollamada, entrega de insumos en domicilio, puntos alternativos de entrega de insumos etc.) además de mantener los servicios disponibles para intervenciones de SSR NO diferibles**

***La implementación de estas recomendaciones, en los países, dependerá de la disponibilidad de recursos locales durante la emergencia sanitaria***

## PROVISION DE ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA DURANTE EL ESTADO DE ALARMA SANITARIA POR LA PANDEMIA DE COVID-19

### Flexibilizar algunas normativas en tiempos de pandemia

- Facilitar la entrega de las PAE (no exigir consulta previa)
- Habilitar locales alternativos para la entrega: farmacias, tiendas de conveniencia autorizadas por el Ministerio de Salud
- Policlínicas (donde sea posible)
- Entregar en domicilio - si la mujer lo autoriza
- Asegurarse de que no hayan pasado más de 120 horas desde la relación no protegida
- Si hay desabastecimiento de PAE de LNG, dar Método de Yuzpe
- Entregar condones y ofrecer inicio de método regular (píldoras o inyección) comenzando al día siguiente de la PAE

# Educación Integral de la Sexualidad y COVID-19

## Riesgos en adolescentes en SSR, potenciados con el confinamiento:

- embarazos no intencional
- abusos
- alta exposición y uso poco seguro de las redes sociales (sexting, grooming, etc.)

Necesidad de que las y los adolescentes reciban EIS para desarrollar sus capacidades de tomar **decisiones** – conscientes y críticas – **sobre su sexualidad e identificar y prevenir situaciones de abuso sexual y acoso en las redes sociales.**

DERECHOS

DERECHOS

# Educación Integral de la Sexualidad (EIS) y COVID-19

- El confinamiento es una oportunidad para impartir EIS a las y los adolescentes, desde la educación formal, no formal, desde los servicios sociales y de salud.

OPORTUNIDAD

OPORTUNIDAD

- Identificación de diversas vías para acercarse a las y los adolescentes más vulnerados (internet, radio, TV, aprovechamiento del espacio de distribución de alimentos, visitas domiciliarias, etc.)

OPORTUNIDAD

- Identificar las poblaciones adolescentes vulneradas.
- Intersectorialidad y articulación territorial de las intervenciones de EIS

# Acciones en curso de UNFPA LACRO EN EIS

- Desarrollo de campaña audiovisual para adolescentes de 13 a 16 años sobre EIS (cápsulas educativas)
- Boletín Digital Regional de EIS “IntercambiEIS” (FLACSO/UNFPA/UNESCO)  
<http://legacy.flacso.org.ar/newsletter/intercambieis/>
- Diploma Superior ESI “Los desafíos de la Implementación en el ámbito educativo” (FLACSO/UNFPA/UNESCO)
- Comunidad de Prácticas ESI (FLACSO/UNFPA/UNESCO)  
Intercambio y actualización permanente gratuita para 500 profesionales de 18 países.
- Seminarios y conferencias WEB
- Asesoramiento técnico a gobiernos en EIS
- Actualización del Estado del Arte en EIS

# Avances en uso de tecnología y Servicios de SSR

- **Antes de COVID-19, los servicios de SSR para adolescentes** ya se estaban expandiendo para brindar información sobre sexualidad y anticoncepción de manera virtual.
- Estas app y plataformas virtuales se usaban para:
  - Conectar a usuarios con los servicios esenciales de SSR, tales como consejería y servicios de planificación familiar, aborto medico y atención postaborto, y atención y tratamiento al VIH
  - Brindar información fiable sobre cómo usar anticonceptivos para prevenir el embarazo y reducir el riesgo de ITS/embarazos
  - Estrategias de comunicación y negociación de uso de anticonceptivos
- Estudios encontraron que las plataformas eran aceptables pero de baja diseminación y utilización

# Ejemplos de plataformas/cursos existentes

- Reproductiva, app lanzada en 2019 en Honduras
- VAMOS, para todos los países LAC con información sobre dónde están los servicios (IPPF/WestHemisOff y Fundación Huesped)
- PEGASO, para adolescentes en Europa
- Sexualidap, app creada por MYSU, Uruguay
- PLANIFICATEL ayuda telefónica lanzada en México en 1997
- AMAZE, de DKT Mexico, IPPF y MEXFAM (EIS)
- **Cursos en línea sobre Anticoncepción y derechos para Adolescentes UNFPA-NACER Ude Antioquia Junio 2020**

# Respuestas en países: Servicios de SSR adolescentes y COVID-19

En respuesta al COVID-19, se han creado a nivel municipal, provincial y nacional diversos modelos de atención, por ej:

- Consejería virtual y telefónica sobre ITS/VIH en Cuba
- Asesorías telefónicas a nivel provincial en Argentina (Programa Provincial de Salud Integral de las Adolescencias)
- Línea telefónica de contención, apoyo emocional telefónico para adolescentes y prevención de la violencia en Argentina (nivel nacional)
- En España, asesorías virtuales para jóvenes en sexualidad a nivel municipal
- En EE.UU, Planned Parenthood ofrece TeleHealth, consejería en planificación familiar virtual

# Nivel de la evidencia

- Revisión de la literatura sobre SSRA para adolescentes a distancia, encontró una **falta de estudios rigurosos sobre su impacto** y una brecha de la evidencia.
- Evidencia media para **promoción de conocimiento y habilidades en SSR** (Ippoliti & L'Engle, 2017; Cugelman et al., 2011) pero **baja evidencia de cambio de comportamiento** (Shane-Simpson et al., 2017).

K4D, Girl-focused life skills interventions at a distance,  
[https://opendocs.ids.ac.uk/opendocs/bitstream/handle/20.500.12413/15274/806\\_girls\\_life\\_skills\\_and\\_distance\\_learning.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://opendocs.ids.ac.uk/opendocs/bitstream/handle/20.500.12413/15274/806_girls_life_skills_and_distance_learning.pdf?sequence=3&isAllowed=y)

# Estandares de provisión de SSRA a distancia- Caso de Inglaterra

NHS Standards for Online and Remote Providers of Sexual and Reproductive Health Services, 25 enero de 2019. 5 estándares

- 1) cuidado seguro, incluyendo prescripción remota, reducción de riesgo, capacitación de personal, supervisión y monitoreo de riesgos y rendimiento
- 2) Atención efectiva, ej consentimiento informado, capacidad de evaluación, gestión de información, registro y normas de publicidad.

# Estandares de provisión de SSRA a distancia, caso Inglaterra

3) Tratar a las personas con amabilidad, respeto y compasión, incluyendo acceso a servicios, consultas, y confidencialidad.

4) Garantizar atención receptiva, promoción igualdad, respondiendo a las quejas y solicitudes del usuario

5) Gobernanza y liderazgo, que incluyendo toma de responsabilidades, cultura institucional y mejoría continua.

Dos barreras: confirmación de identidad; provisión de servicios sólo a 16+

# Evidencia: Lecciones aprendidas

Mayor impacto si:

- Se incorporan diversos elementos multimedia y no multimedia y diversas formas de comunicación
- Existen espacios participativos para niñas y adolescentes, de interacción, reflexión y diálogo
- Se adopta un enfoque personalizado
- Se previenen y abordan las barreras de acceso
- Se centra en la población objetivo
- Se hace de modo divertido teniendo en cuenta la etapa de desarrollo de la población objetivo

K4D, Girl-focused life skills interventions at a distance,

[https://opendocs.ids.ac.uk/opendocs/bitstream/handle/20.500.12413/15274/806\\_girls\\_life\\_skills\\_and\\_distance\\_learning.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://opendocs.ids.ac.uk/opendocs/bitstream/handle/20.500.12413/15274/806_girls_life_skills_and_distance_learning.pdf?sequence=3&isAllowed=y)

# Esfuerzos de UNFPA – en el trabajo en juventud y participación juvenil en el contexto de la pandemia por COVID-19 ES CENTRAL EN LA RESPUESTA

## **COVID- 19. Trabajando con y para personas jóvenes.**

- Adaptación del Compact para Jóvenes en Acción Humanitaria. Guía para trabajadores en terreno en contextos humanitarios en el contexto de COVID-19. Lanzamiento 8 de mayo.

## **#YouthAgainstCOVID19 – Campaña en prezi video.**

- Campaña desarrollada en asocio con prezi e IFMSA (International Federation of Medical Students Association), que a través de una serie de videos que son recreados por jóvenes y organizaciones para difusión con sus pares, busca informar a jóvenes sobre 6 temas:
  1. COVID-19 y medidas de prevención
  2. Afectaciones del COVID-19 en jóvenes
  3. Salud y derechos sexuales y reproductivos
  4. Salud Mental
  5. Participación juvenil en respuesta a la pandemia
  6. Igualdad de género y prevención de VBG

En la región se están adaptando los videos a las realidades de jóvenes afrodescendientes, jóvenes con discapacidad y jóvenes indígenas. Los recursos son de uso libre y pueden ser adaptados a cualquier contexto.



Pueden contactar a Allan Sanchez Osorio a [aosorio@unfpa.org](mailto:aosorio@unfpa.org) , Especialista en Juventudes de UNFPA- LACRO o a Neus Bernabeu [bernabeu@unfpa.org](mailto:bernabeu@unfpa.org) Asesora Regional

# Esfuerzos de UNFPA – en el trabajo en juventud y participación juvenil en el contexto de la pandemia por COVID-19

## ¡Juventudes YA! Campamentos Virtuales

- Estrategia de liderazgo juvenil iniciada en 2018, dirigida a adolescentes, jóvenes y organizaciones juveniles trabajando en la agenda de SDRS, IG, VBG, DDHH de la región para involucrarse en la implementación de la agenda ICPD, Agenda 2030 y Consenso de Montevideo P&D, a través de espacios de fortalecimiento de capacidades, articulación y formación para el advocacy.
- Adaptación de la estrategia de liderazgo juvenil a entornos digitales. Realización del primer campamento nacional virtual de liderazgo juvenil con jóvenes y organizaciones de **Colombia**, con foco en la agenda de VBG, implicaciones de COVID-19 en jóvenes a finales de mayo. Continuación en los demás países de la región.
- Socios regionales de la estrategia: IPPF- WHR, OXFAM, Plan International.

## Documento Interagencial sobre Juventud y Agenda 2030

- Documento regional de las Agencias del SNU que buscará mostrar el impacto de la implementación de la agenda 2030 en adolescentes y jóvenes, los desafíos futuros de cara a los impactos de la pandemia por COVID-19 en jóvenes.

## Encuesta Regional Juventud & COVID-19

- Encuesta: objetivo es conocer cómo las y los adolescentes y jóvenes de la región están viviendo la pandemia por COVID-19, así como sus preocupaciones presentes y futuras. Presentación de resultados entre junio – julio.



# Esfuerzos de UNFPA – en el trabajo en juventud y participación juvenil en el contexto de la pandemia por COVID-19

## Seminario

### Juventudes, liderazgo y accionar frente a la pandemia por COVID-19 en LAC

- A desarrollarse en próximas semanas en asocio con IPPF-WHR, OXFAM y Plan Internacional, dirigido a jóvenes activistas y organizaciones juveniles de la región con el objetivo de fortalecer sus capacidades para la continuidad de su trabajo en el contexto de la pandemia por COVID-19.

## Sesiones

1. Herramientas digitales para facilitar el trabajo de activismo y movilización desde casa.
2. Herramientas para el autocuidado y la salud mental durante la cuarentena.
3. Violencia basada en género en tiempos de COVID19.
4. ¿Cómo proteger la salud y los derechos sexuales y reproductivos durante el COVID 19?



# Desafíos se incrementan con la COVID-19

- Países, mecanismos subregionales han elaborado planes o estrategias multinacionales e.j., Plan Andino para la Prevención, Centro America, Cono Sur, Caribe
- Implementación y seguimiento aun es limitado
- Intervenciones clave tiene desafíos con relacion a acceso y cobertura universal y calidad

**Sin una acción adecuada, la crisis de COVID-19 pone en peligro el progreso realizado en prevención del embarazo adolescente en ALC.**

Acelerar el progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe. Informe de consulta técnica, 2018, OPS, UNFPA, UNICEF



**Muchas Gracias**