



Semana de Prevención del Embarazo en Adolescentes

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud

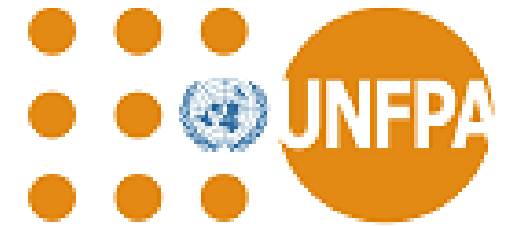


Organización
Mundial de la Salud



III Foro Internacional 2020
ORAS CONHU- COMISCA-SICA
Diálogo intergeneracional sobre la
Prevención del Embarazo en
Adolescentes
24 de Septiembre de 2020

El embarazo en adolescentes:



Brechas y desigualdades en América Latina y el Caribe

Afecta principalmente a las niñas y adolescentes que viven en condiciones de vulnerabilidad y muestran las desigualdades entre y dentro de los países.

Alma Virginia Camacho-Hubner MD, MPH

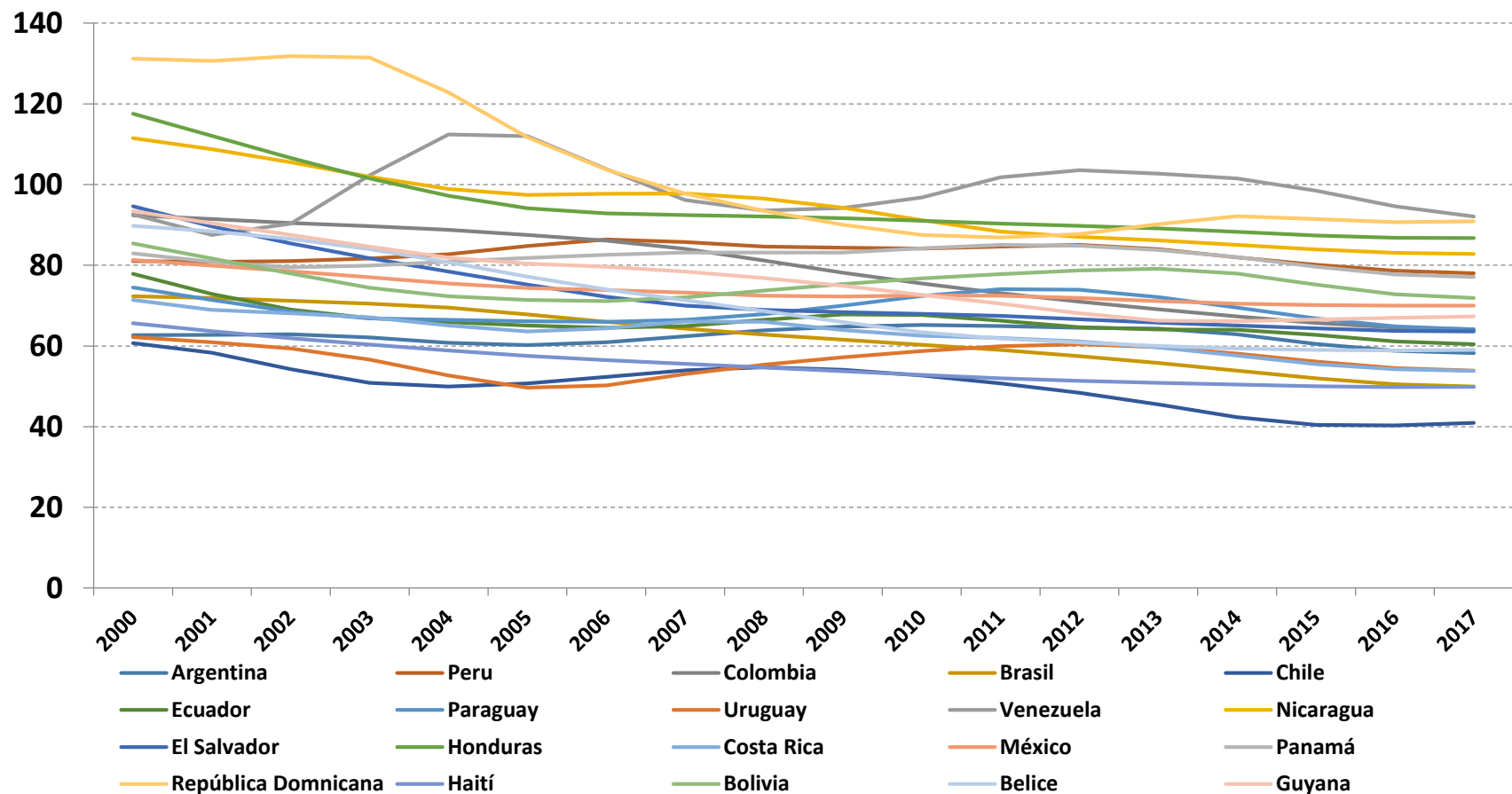
Asesora Regional en Salud Sexual y Reproductiva UNFPA –LACRO

Observamos Progresos: pero... persisten las desigualdades

- La tasa de fecundidad específica en adolescentes en ALC se redujo de 65.6 (2010-2015) a 60.7 (2015-2020), lo que representa una disminución del 7.47%. United Nations, 2020
- En ALC el número estimado de embarazos no intencionales en niñas de entre 15 y 19 años **2,115,000** (2019) (Adding it up: investing in sexual and reproductive health 2019. New York: Guttmacher I 2020.



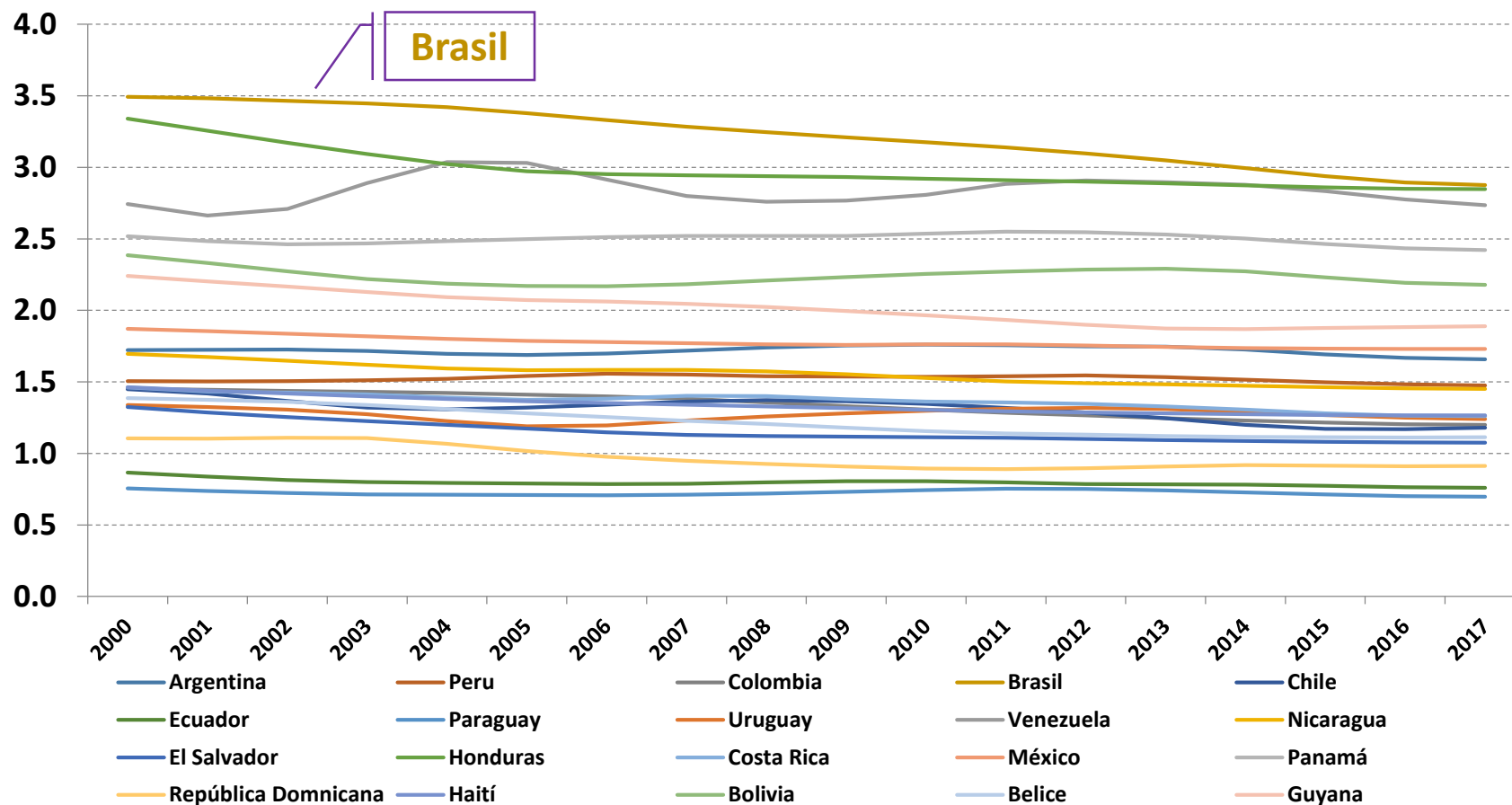
LAC: Tasas específicas de fecundidad, adolescentes de 15 a 19 años, 2000 – 2017



Fuente: Análisis secundario a partir de: GBD 2017 Population and Fertility Collaborators. Population and fertility by age and sex for 195 countries and territories, 1950–2017: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017. *Lancet* 2018; 392: 1995–2051



LAC: Tasas específicas de fecundidad, adolescentes de 10 a 14, 2000 – 2017



Fuente: Análisis secundario a partir de: GBD 2017 Population and Fertility Collaborators. Population and fertility by age and sex for 195 countries and territories, 1950–2017: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017. *Lancet* 2018; 392: 1995–2051

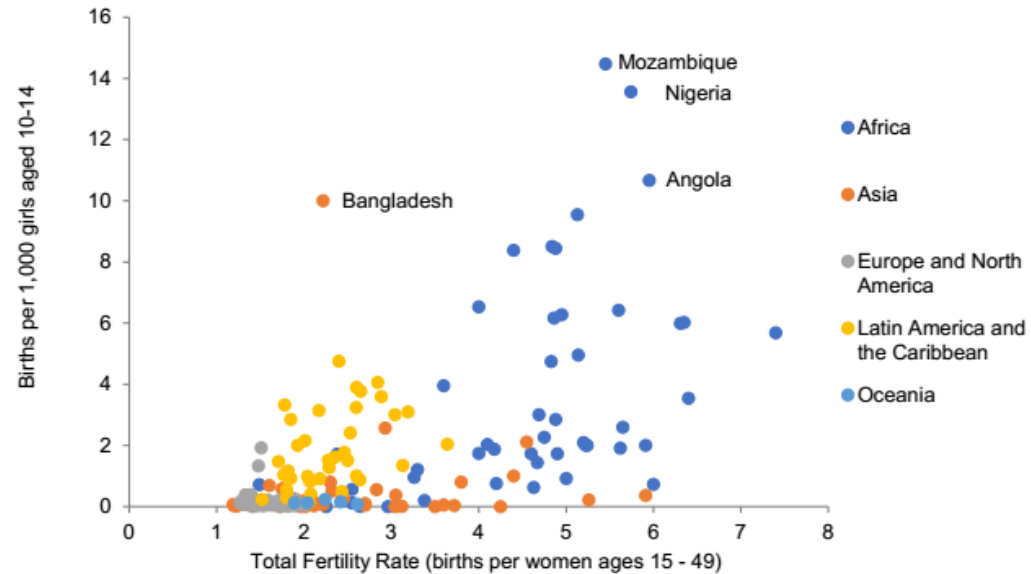


Fecundidad en niñas menores de 15 años: análisis recientes- ONU 2020

- Los datos sobre la fecundidad en niñas menores de 15 años son deficientes:
 - El parto a estas edades es poco común en la mayoría de las sociedades
 - Además, la maternidad a estas edades, que a menudo ocurre dentro del matrimonio/uniones, es probable que no se informe o se oculte para evitar la vergüenza y el estigma
- La gran mayoría de los países de América Latina y el Caribe tienen una **tasa de nacimientos de entre uno y cinco nacimientos por cada 1,000 niñas de 10 a 14 años**; la tasa más alta se registró en Venezuela, con cinco nacimientos por cada 1,000, seguido de dos por cada 1,000 para la República Dominicana.

Tasas de fecundidad adolescentes y tasa de fecundidad total (2010-2017)

Figure IV.1. Fertility rates for girls aged 10 to 14 years by level of total fertility, 2010-2017

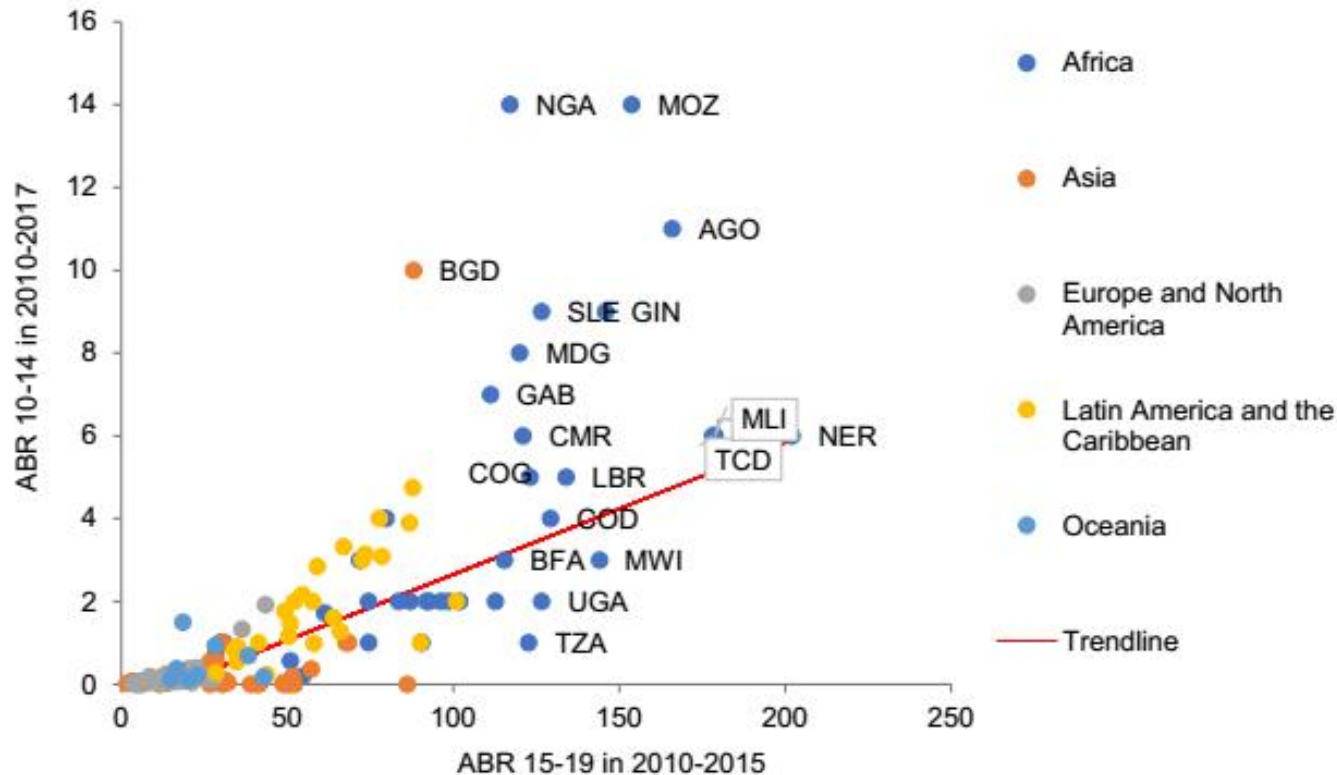


Source: DHS, several years

- En África hay clara asociación
- En ALC- no es el caso ya que las Tasa de Fecundidad General era de 2.4 Republica Dominicana y 2.3. en Venezuela
- Continua la anomalía de América Latina y el Caribe / Descenso importante de la TFG y altas tasas de fecundidad específica

Asociación importante entre tasa ambas tasas (10-14) y (15-19) años de edad

Figure IV.2. Distribution of countries by level of ABR 10-14 in 2010-2017 and ABR 15-19 in 2010-2015



Promedio TFA en adolescentes entre 15-17 años de edad es de 71.1 en ALC

87.5 por 1000 mujeres entre 15-17 años en República Dominicana
Fuente: UN 2020

La fecundidad muy temprana esta asociada a niveles de pobreza- solamente?

- Relacionada a los niveles de desarrollo
- Informe de Monitoreo de ODS, los países con datos disponibles en fecundidad temprana, grandes proporciones de estas adolescentes se encuentran en el nivel mas bajo de pobreza nacional
- En República Dominicana (24 %- 32 %)

Cuadro 3				
REPÚBLICA DOMINICANA: Porcentaje de madres de 19 y 20 años y porcentaje de hogares pobres, por provincia y municipio, 2010				
Ranking	Provincias	Municipios	Porcentaje de madres de 19 y 20 años (%)	Porcentaje de hogares pobres (%)
Primeros 10	Pedernales	Oviedo	70.20	72.40
	San Juan	Bohechío	70.10	72.70
	Elías Piña	El Llano	69.40	86.90
	Elías Piña	Pedro Santana	68.40	88.30
	Azua	Estebanía	67.30	74.30
	Independencia	Cristóbal	66.70	86.20
	Dajabón	Restauración	65.90	78.70
	Elías Piña	Hondo Valle	65.60	84.80
	Elías Piña	Juan Santiago	64.90	92.50
	Azua	Las Yayas de Viajama	64.60	75.00
	Promedio	Nacional	48.50	56.00
Últimos 10	Santiago	Santiago	35.39	29.90
	Santiago	Monción	35.29	39.40
	Santo Domingo	Santo Domingo Oeste	35.00	25.80
	San Pedro de Macorís	San Pedro de Macorís	34.54	41.50
	Duarte	Las Guáranas	33.54	53.40
	Duarte	Castillo	33.47	50.10
	Santiago	Licey al Medio	32.48	29.40
	Santo Domingo	Santo Domingo Este	31.99	26.40
	La Romana	La Romana	31.79	32.90
	Santo Domingo	Santo Domingo de Guzmán	28.34	26.70

Fuente: Censo de Población y Vivienda 2010 (ONE). Mapa de la Pobreza en la República Dominicana 2014. Informe general (MEPyD).

Buenas noticias Chile

Metas de Impacto de los Objetivos Estratégicos vinculados a adolescentes y jóvenes



Meta (2020): 22,9 por 1.000 adolescentes mujeres entre 10 y 19 años.

Nacidos Vivos, Razón y Tasa de fecundidad de Adolescentes (10 a 19 años). Chile serie 2000-2016

AÑO66	Total de nacidos vivos País	Nacidos vivos de mujeres de 10 a 14 años	Razón de fecundidad x 1000 mujeres de 10 a 14 años	Nacidos vivos de mujeres de 15 a 19 años	Tasa de fecundidad x 1000 mujeres de 15 a 19 años	Total nacidos vivos de madres adolescentes (10-19 años)	Tasa específica de fecundidad x 1000 mujeres de 10 a 19 años
2000	248.893	1055	1,47	39257	60,31	40312	29,42
2001	246.116	1162	1,61	38722	58,25	39884	28,77
2002	238.981	1118	1,54	36500	53,8	37618	26,82
2003	234.486	994	1,37	33838	48,89	34832	24,55
2004	230.352	906	1,24	33518	47,48	34428	24
2005	230.831	935	1,28	35.143	48,83	36.078	24,87
2006	231.383	954	1,33	36.819	50,99	37.770	26,27
2007	240.569	955	1,36	38.650	53,35	39.605	27,81
2008	246.581	1025	1,50	39.902	54,90	40.927	29,01
2009	252.240	1075	1,61	39.627	54,33	40.702	29,12
2010	250.643	963	1,48	38.047	52,00	39.010	28,18
2011	247.358	923	1,43	36.102	50,43	37.025	27,23
2012	243.635	879	1,38	34.305	48,99	35.184	26,36
2013	241.964	902	1,48	31.506	47,04	32.408	25,31
2014	248.252	852	1,42	29.454	44,74	30.306	24,07
2015	244.671	717	1,21	25.435	39,31	26.152	21,11
2016	231.745	649	1,1	20.521	32,1	21.170	17,34



Tasa Fecundidad, adolescentes 15-19 años (CEPAL, 2017)

América Latina y el Caribe: 66,5

América del Sur: 66,0

Mundo: 46,2

Fuente: MINSAL

Uruguay logró el objetivo de disminuir la fecundidad adolescente.

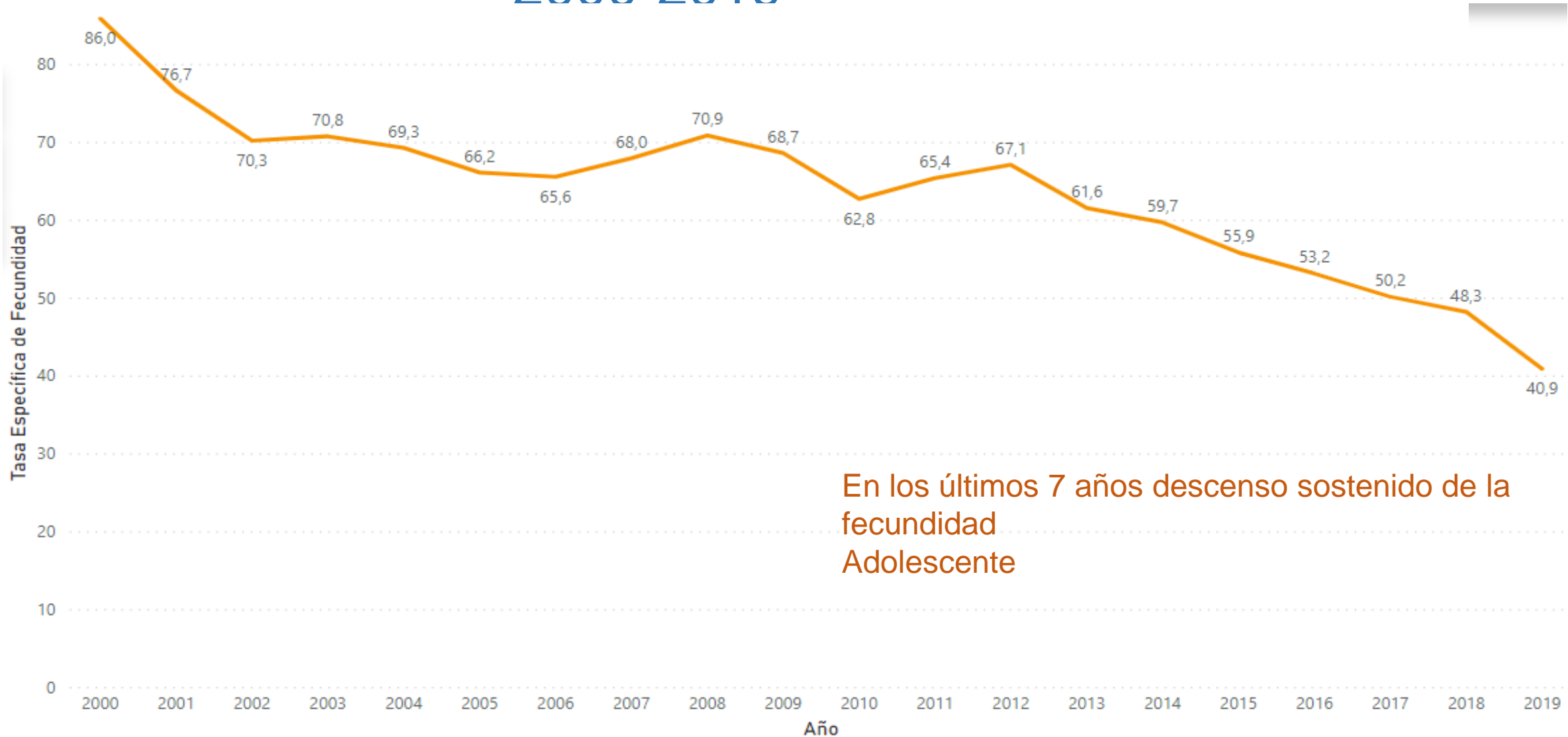
Tasas específicas de fecundidad adolescente 2014 -2018									
2014		2015		2016		2017		2018(*)	
10 a 14	15 a 19	10 a 14	15 a 19	10 a 14	15 a 19	10 a 14	15 a 19	10 a 14	15 a 19
1,3	58,1	1,0	55,6	1,0	50,3	0,8	41,6	0,6	35,8

(*) datos preliminares. Fuente: Estadísticas Vitales. MSP

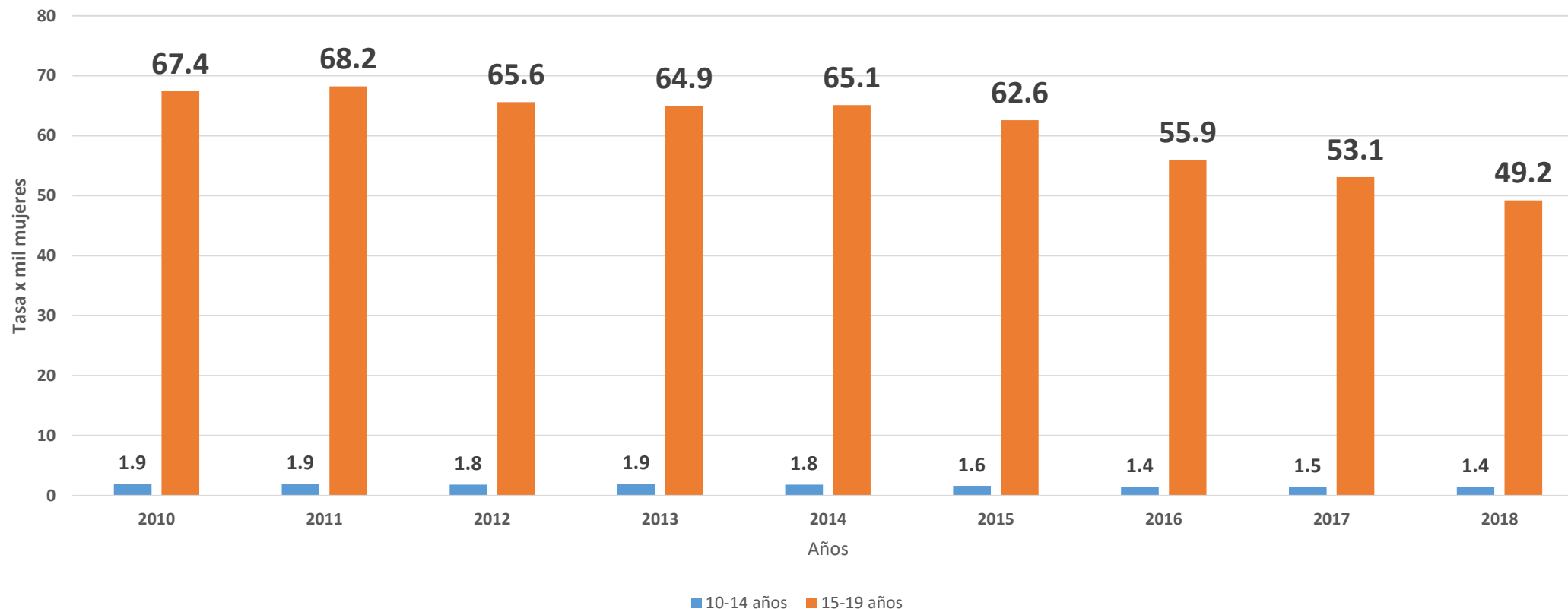
- En el año 2018, 71 niñas y adolescentes menores de 15 años fueron madres en Uruguay.

Costa Rica: Buenas noticias

Tasa fecundidad adolescentes 15 a 19 años 2000-2019



Argentina: buenas noticias. Evolución de las tasas de fecundidad en la adolescencia temprana (10 a 14 años) y tardía (15 a 19 años). 2010-2018

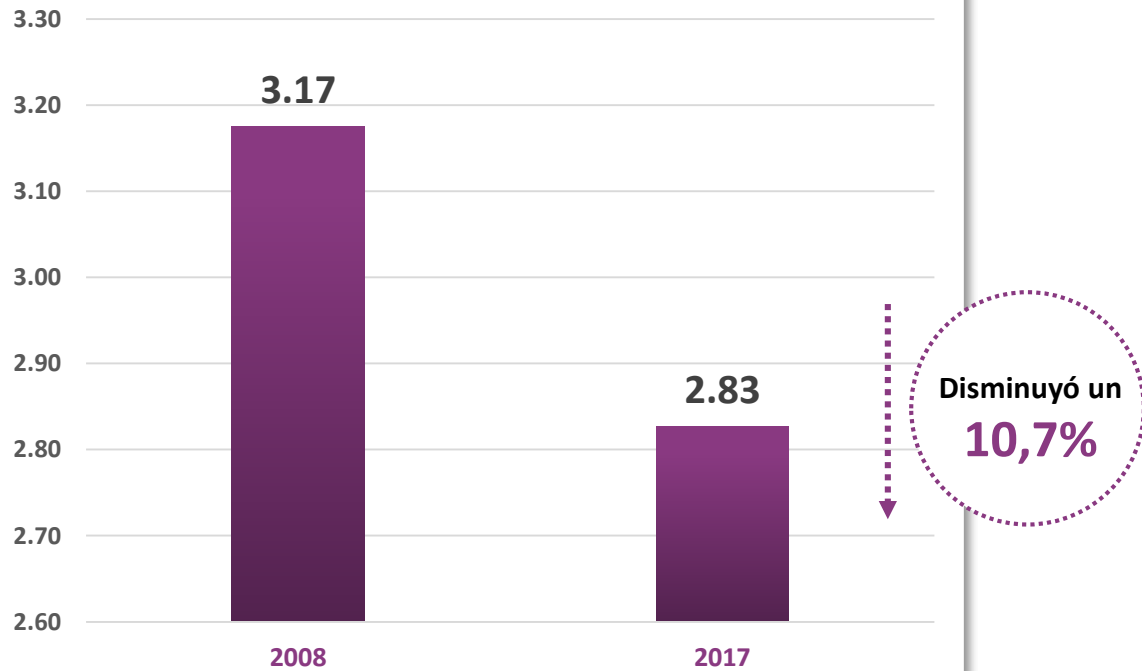


Fuente: elaboración propia en base a Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación y UNICEF (2019) y DEIS (2018).

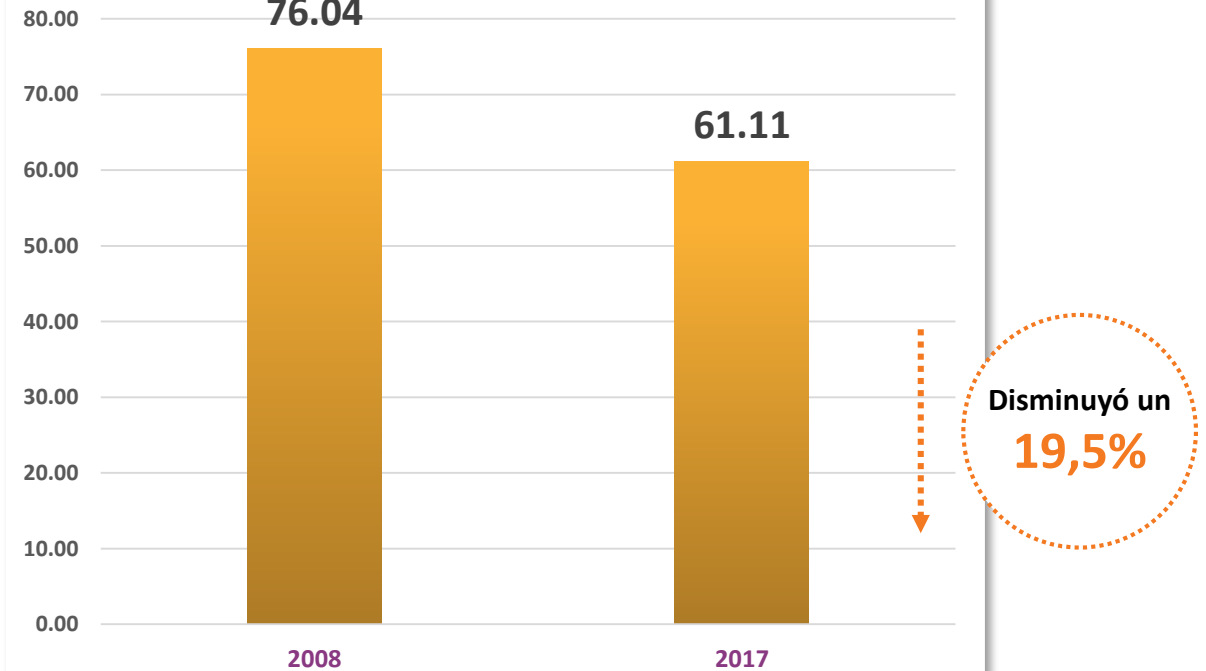
Descenso de la Fecundidad en adolescentes en Colombia: buenas noticias

Tasa específica de fecundidad en la niñez y en la adolescencia Colombia, 2008 y 2017

Tasa Especifica de Fecundidad (10 - 14 años)
Colombia, 2008-2017

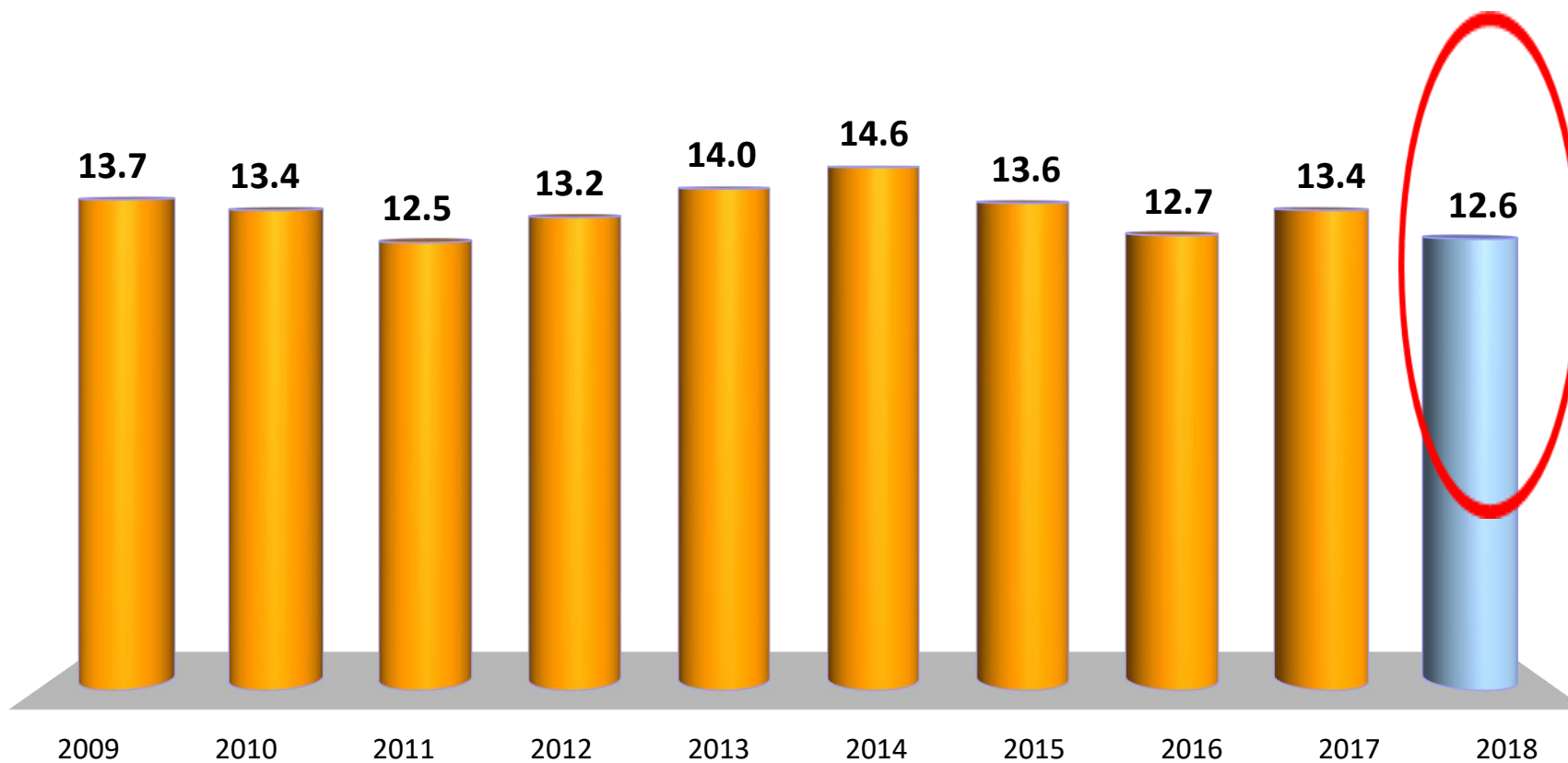


Tasa Especifica de Fecundidad (15 -19 años)
Colombia, 2008-2017



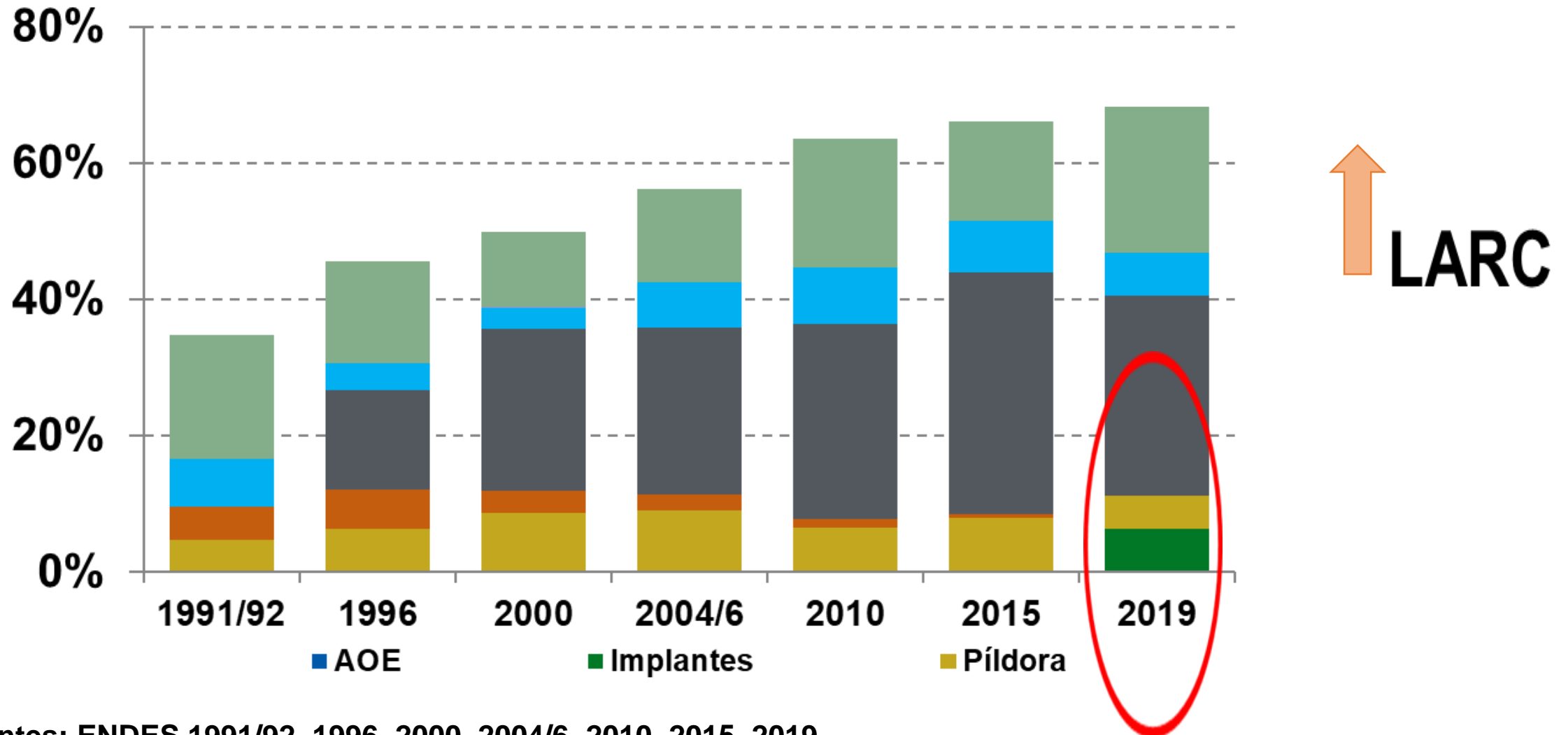
Tasa específica de fecundidad: número de nacidos vivos de madres de la edad mencionada por cada 1.000 mujeres de esa edad.
Fuente: Calculos propios, con datos del Dane - EEVV

Perú: adolescentes de 15 a 19 años alguna vez embarazadas, 2009 – 2018 (%) - Buenas noticias



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2018

Cambios en mezcla de MAC modernos en adolescentes unidas 1991/92 – 2019



Fuentes: ENDES 1991/92, 1996, 2000, 2004/6, 2010, 2015, 2019



Semana de Prevención del Embarazo en Adolescentes

OPS



El embarazo adolescente continua siendo una expresión de la desigualdad y de la brecha de equidad que caracteriza a América Latina y el Caribe

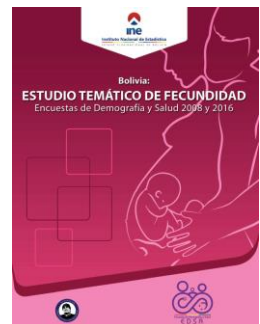
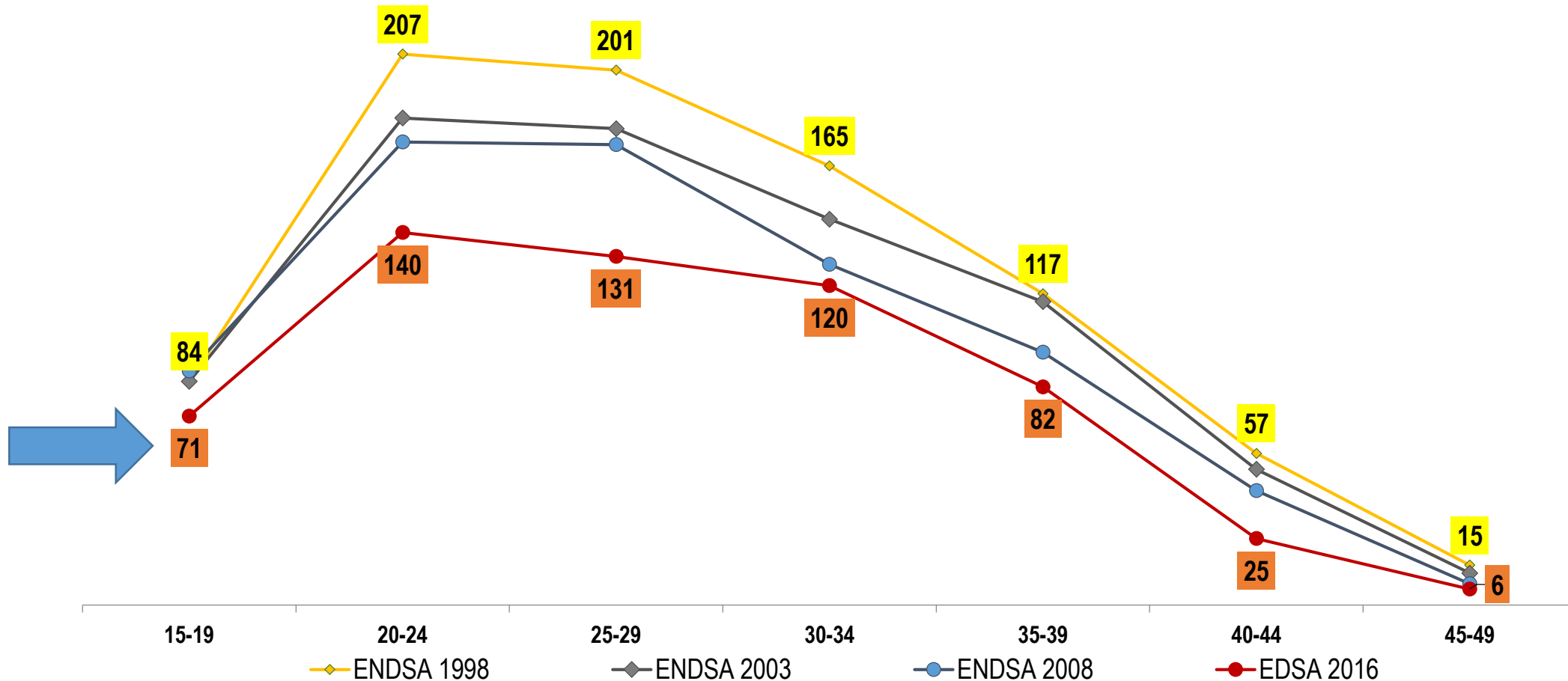
Fecundidad Adolescente Honduras

Tasa especifica de fecundidad de 15 a 19 años comparativo

2001-2002	2005-2006	2011-2012
107 X 1000	99 X 1000	101 X 1000

Fuente: ENDESA

Bolivia: Tendencias de las tasas específicas de fecundidad para las ENDSAS 1998, 2003, 2008 y EDSA 2016 (Tasas por 1000 mujeres)



Fuente: "Bolivia: Estudio Temático de Fecundidad. Encuestas de Demografía y Salud 2008 y 2016". Instituto Nacional de Estadística (INE). 2018

Perú: Mujeres y madres de 15 a 19 años, según idioma o lengua materna, 2017

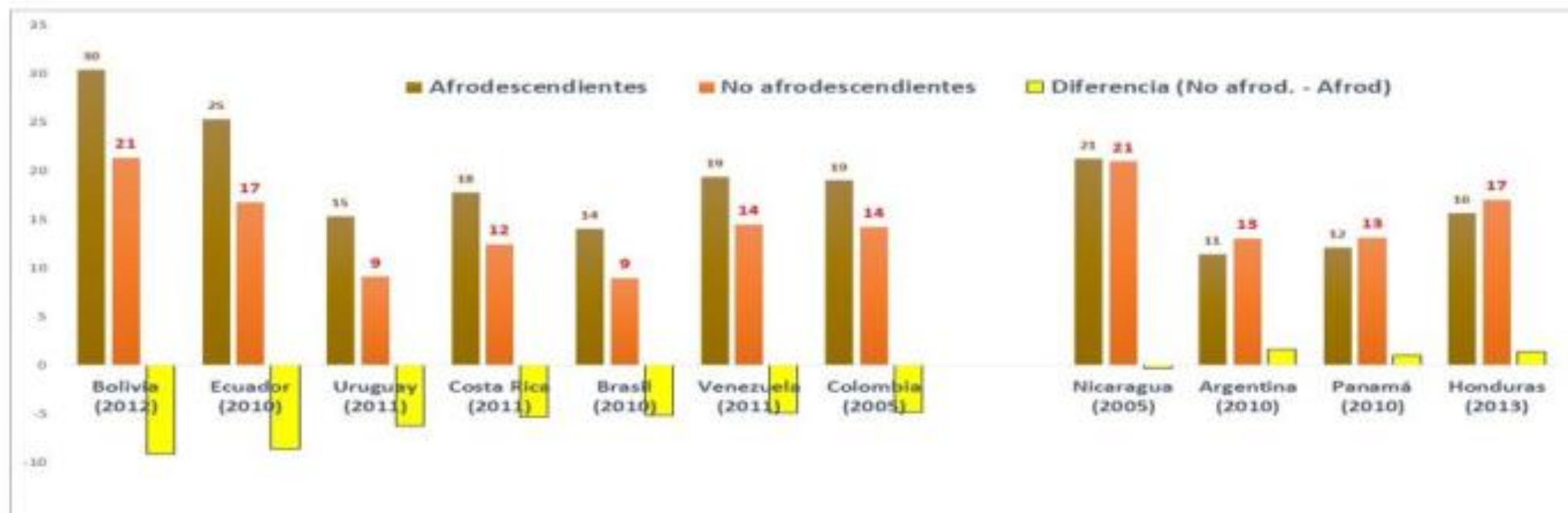


Idioma o lengua materna aprendida en la niñez	Mujeres 1/	Madres 1/	%
Total	1 204 929	122 144	10,1
Asháninka	4 112	1 348	32,8
Shipibo/Konibo	1 823	582	31,9
Shawi/Chayahuita	955	277	29,0
Otra lengua nativa u originaria	1 234	345	28,0
Awajún/Aguaruna	3 349	903	27,0
Matsigenka/Machiguenga	310	83	26,8
Quechua	121 927	15 879	13,0
Achuar	47	6	12,8
Portugués	274	30	10,9
Castellano	1 044 073	100 264	9,6
Aimara	12 700	1 213	9,6
No escucha/Ni habla	1 193	29	2,4
Otra lengua extranjera	1 622	36	2,2
Lengua de señas peruanas	515	9	1,7
No sabe / no responde	10 795	1140	10,6

1/ Excluye a las mujeres que no declararon el total de hijos nacidos vivos tenidos.

Fuente: INEI - Censos Nacionales 2017: XII de Población y VII de Vivienda.

América Latina (11 países): proporción de adolescentes entre 15 y 19 años que son madres, por condición étnico-racial^a, alrededor de 2010. (En porcentajes)



Fuente: L. Abramo (2019) sobre la base de procesamientos especiales de los microdatos censales por medio de REDATAM 7 realizadas por la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL)

^a En la población no afrodescendiente no está incluida la población que se autoidentifica como indígena ni los casos en que se ignora la condición étnico-racial.

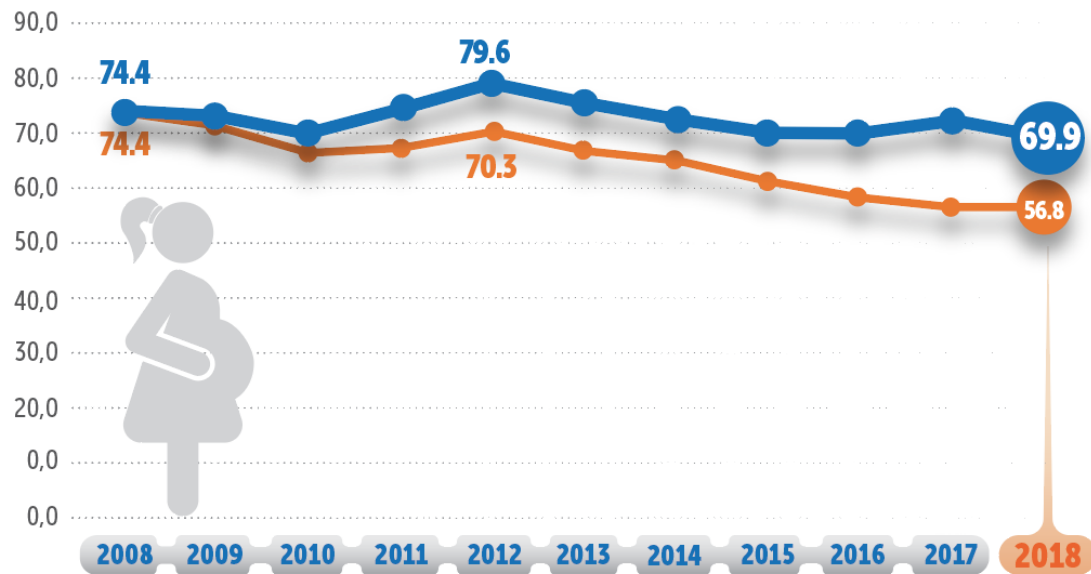
Porcentaje de madres adolescentes por grupos demográficos en el censo de algunos países Latinoamericanos



País y fecha del Censo	Grupo de edad	Porcentaje de madres adolescentes					
		Indígenas			No-indígenas		
		Urbano	Rural	Total	Urbano	Rural	Total
Brasil, 2010	15-17 años	10.6	22.9	18.7	6.4	8.6	6.8
	18-19 años	26.8	46.9	39.4	18.2	26.6	19.5
	15-19 años	17.0	31.6	26.4	11.1	15.2	11.8
Costa Rica, 2011	15-17 años	8.5	20.3	17.0	5.3	6.7	5.7
	18-19 años	23.6	42.1	36.1	17.0	22.2	18.4
	15-19 años	15.2	28.7	24.7	10.0	12.6	10.8
Ecuador, 2010	15-17 años	9.0	9.6	9.5	8.3	11.9	9.6
	18-19 años	28.9	34.2	32.9	25.2	34.1	28.1
	15-19 años	17.4	18.5	18.3	15.0	20.3	16.8

Fuente: Jorge Rodríguez Vignoli. La reproducción en la adolescencia y sus desigualdades en América Latina. Introducción al análisis demográfico, con énfasis en el uso de micro datos censales de la ronda de 2010. CEPAL, 2014.

Tasa Específica de Fecundidad ¹ entre los 15-19 años urbano - rural 2008 - 2018



2



Rural



Urbano



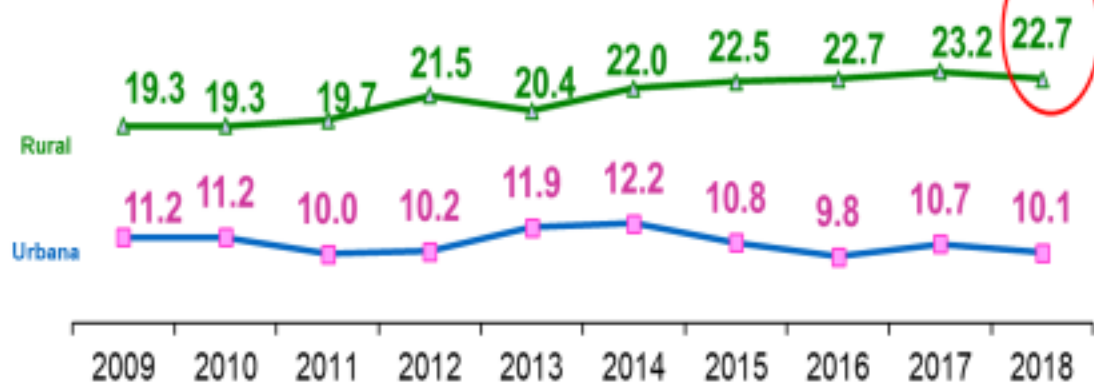
COLOMBIA

- Existe una brecha histórica entre las zonas urbanas y rurales, siendo más alta la tasa rural
- **En 2018** se observa una **reducción en la brecha**, dado el **descenso en la tasa de la zona rural y, en menor medida, en la urbana.**

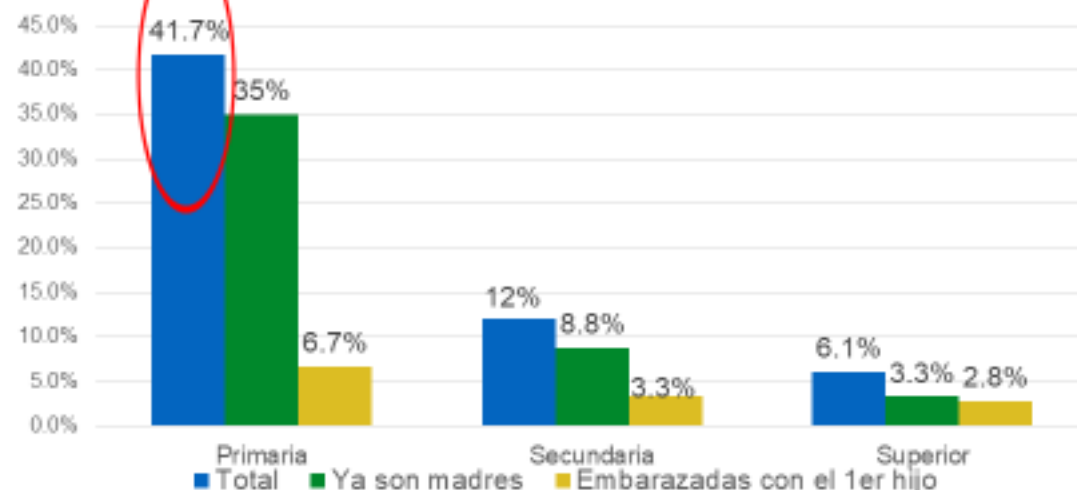
¹ Total nacidos vivos de niñas de 15 a 19 años entre 1000 niñas de este grupo de edad

² Fuente DANE, EEVV Proyecciones de población, cálculos propios 2020.

Adolescentes embarazadas o que ya son madres en ámbito rural y urbano

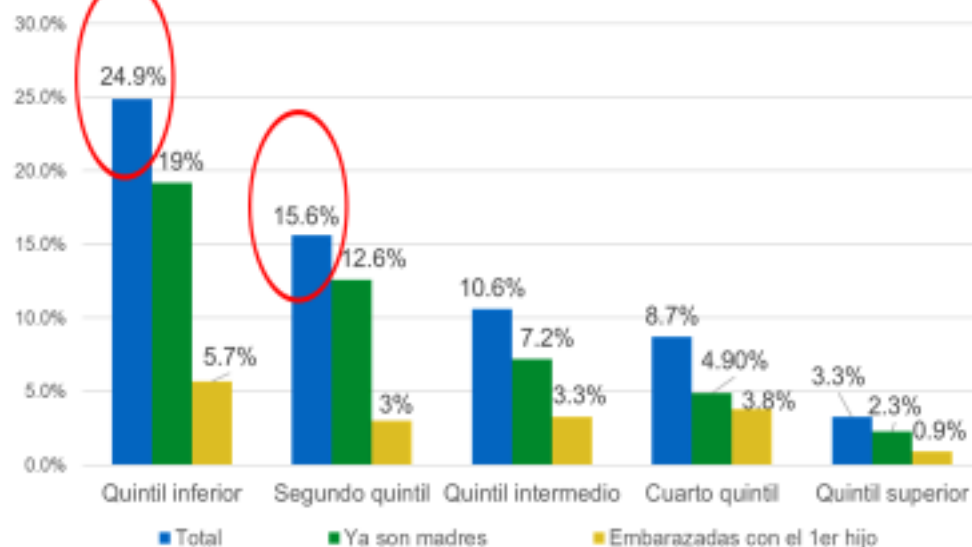


Adolescentes de 15 a 19 años que ya son madres o que están embarazadas según nivel de educación (ENDES 2018)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2018

Adolescentes de 15 a 19 años que ya son madres o que están embarazadas según quintiles pobreza (ENDES 2018)



Desigualdades persisten

Perú, 2018

Nicaragua: Desigualdades y embarazo adolescente según nivel de escolaridad



- El 35 % de las mujeres entre 20 y 24 años declaró haber estado en unión antes de los 18 años.

Condición	Sin educación	Primaria	Secundaria	Superior
TEFA 15-19 años	193	135	76	29
Edad mediana 1ra relación sexual	15.1	16.2	17.5	19.5
Edad mediana primera unión	15.8	16.8	18.4	21.3
Edad mediana primer nacimiento	17.4	18.3	19.8	22.6

Fecundidad Adolescente 15-19 años:

1992 (ESF): 157

2006/7 (ENDESA): 106

2011/12 (ENDESA): 92

2018 (proyección UN): 85.4



Nota: por c/1000 adolescentes 15-19 años

Nacimientos en adolescentes 10 – 14 años (INIDE):

2000: 1066 (0.33%)

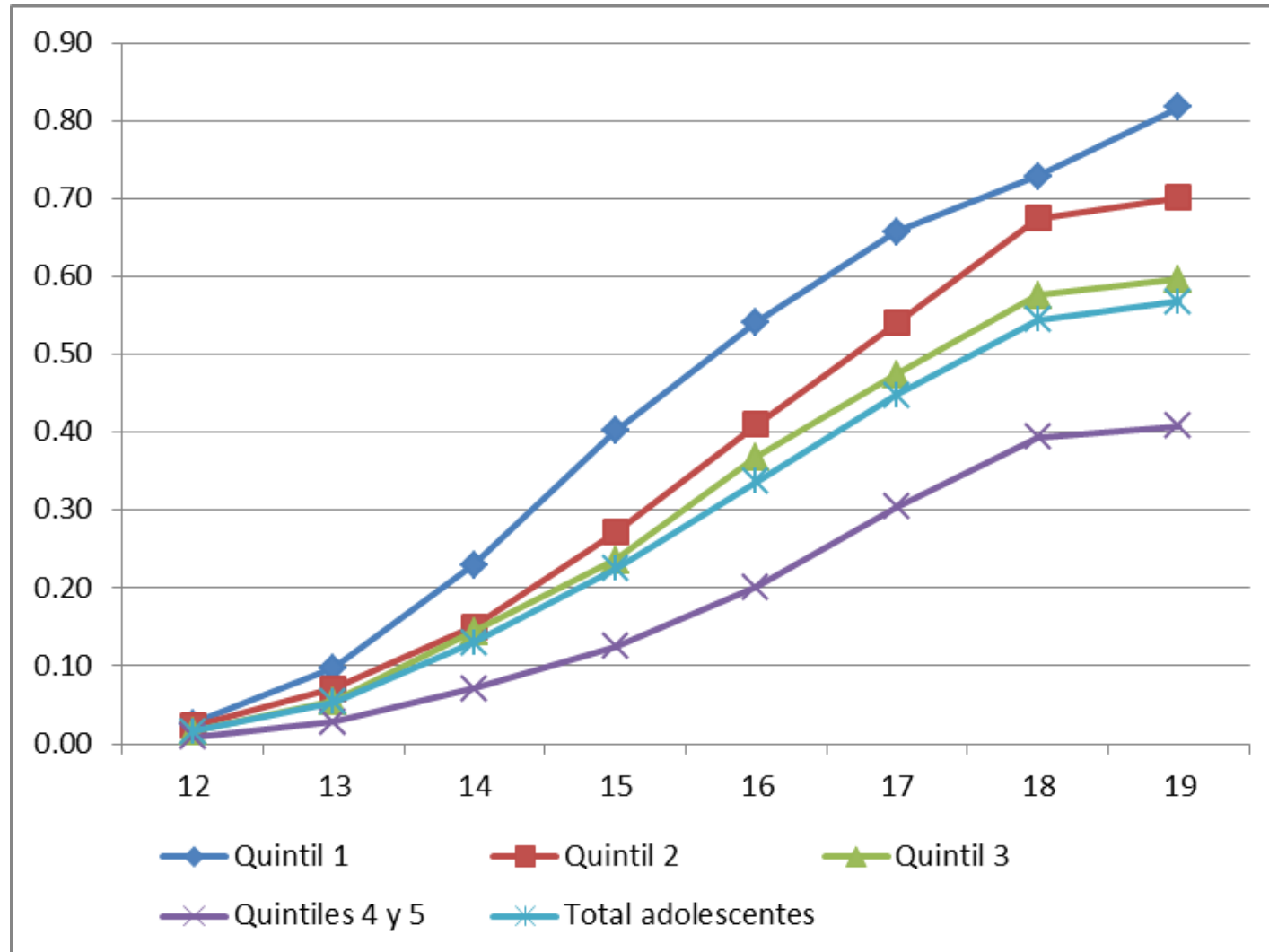
2010: 1539 (0.47%)

2017: 1737 (0.55%)

ENDESA 2011/12

Nota: % respecto al total adolescentes 10-14 años

República Dominicana. Edad de Iniciación sexual. Proporción acumulada de adolescentes sexualmente iniciadas por quintil de ingresos (2018)



ENHOGAR, ONE, 2018
Análisis propio de UNFPA
En prensa

Paraguay

Muerte Materna en Adolescentes (10 a 19 Años)

Años 2013 - 2018 (*)

AÑOS	Nº de MM en Adolescentes	TOTAL MM	%
2013	11	103	11
2014	10	72	14
2015	15	95	16
2016	10	96	10
2017	8	78	10
2018 (*)	17	78	22

Causas	AÑOS		
	2016	2017	2018 (*)
Aborto	0	1	3
Toxemia	5	4	4
Hemorragia	0	1	1
Sepsis	2	1	1
Otros	3	1	8
TOTAL	10	8	17



EN AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE

3.4 millones de mujeres adolescentes de 15 a 19 años tienen necesidad insatisfecha de anticoncepción moderna

Satisfacer sus necesidades de anticonceptivos:

COSTARÍA US\$27 dólares por usuaria cada año

PREVENDRÍA 631,000 nacimientos no planeados y 781,000 abortos

PERMITIRÍA un mejor logro educativo, oportunidades económicas, salud y bienestar

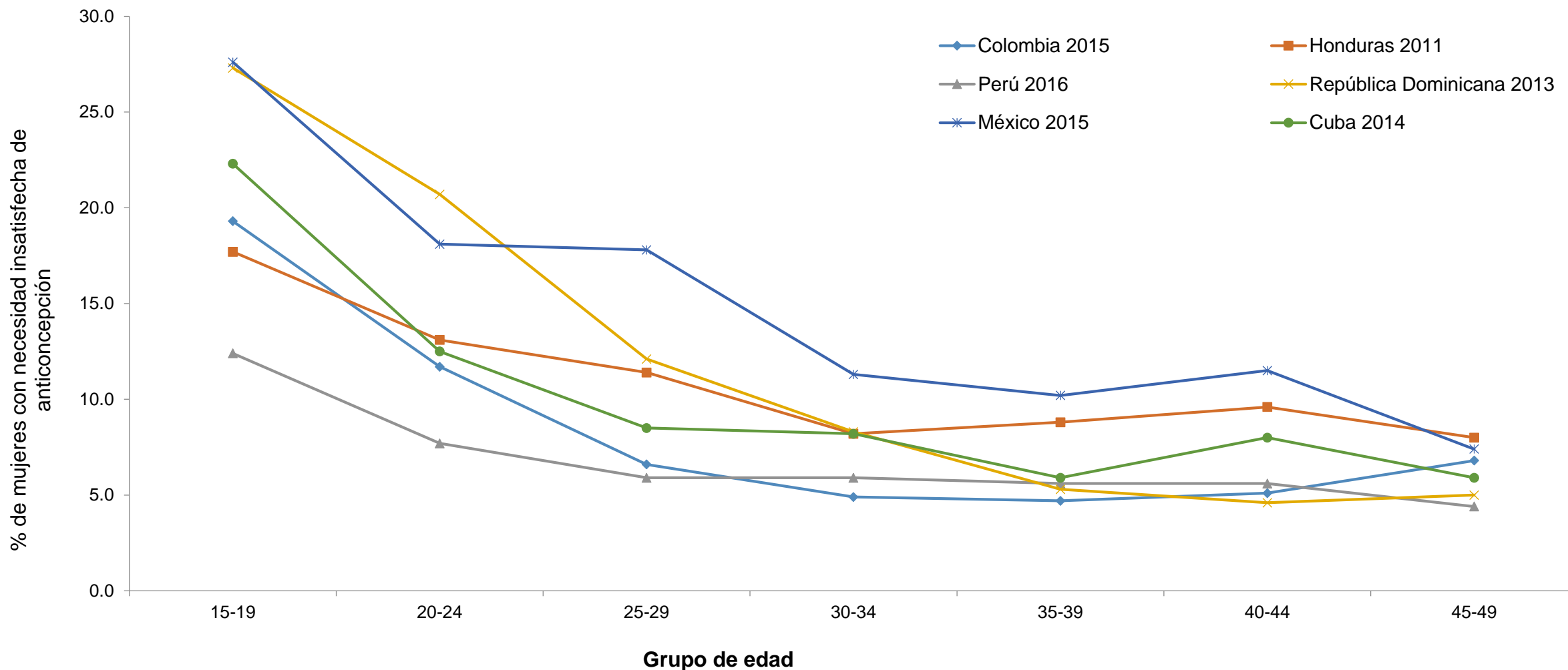
MÁS INFO:

gu.tt/jovenesALC

©2018 guttmacher.org



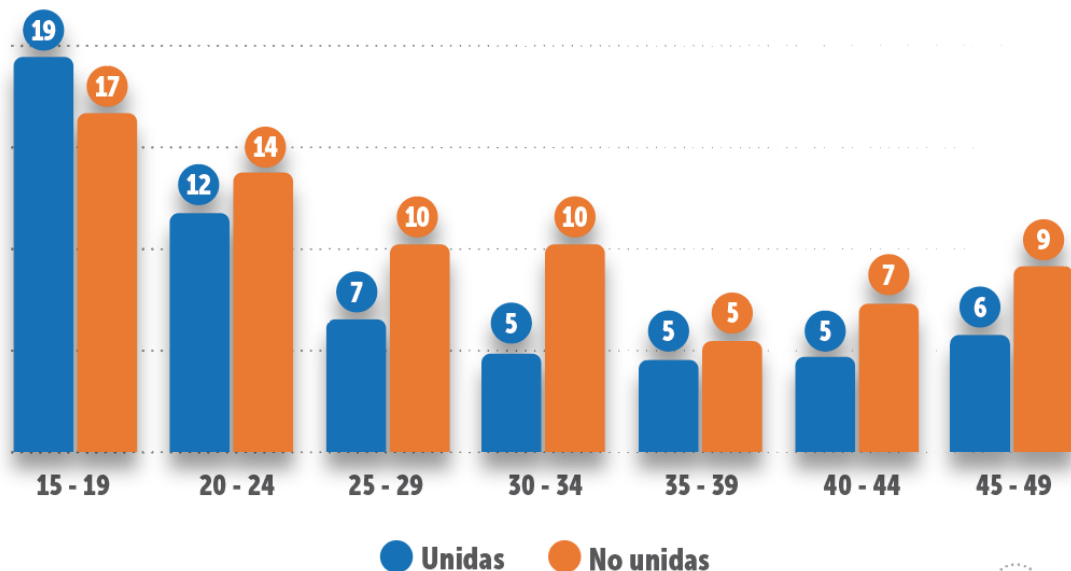
Necesidades insatisfechas de anticoncepción por grupos de edad



Fuente: Encuestas Nacionales de Demografía y Salud de Colombia (2015), Honduras (2011-12), Perú (2016), República Dominicana (2013); Encuesta de Indicadores Múltiples por Conglomerados de México (2015) y Cuba (2014)

Necesidades insatisfechas en anticoncepción

Porcentaje de mujeres unidas y no unidas con necesidades insatisfechas de métodos anticonceptivos, por grupo de edad. 2015



1



Las adolescentes de 15 a 19 años presentan un mayor porcentaje de necesidades insatisfechas de métodos anticonceptivos, frente a lo reportado por otros grupos de edad.

Unidas y no unidas

1 Fuente ENDS 2015.

República Dominicana- Demanda insatisfecha de anticoncepción (2018)

Características seleccionadas	Total adolescentes	Sexualmente iniciadas	Características seleccionadas	Total adolescentes	Sexualmente iniciadas
Edad			En unión		
15	5.6	34.8	No	7.6	25.6
16	8.3	30.4	Sí	21.2	21.2
17	8.9	20.5	Asiste a la escuela		
18	12.6	22.5	No	18.1	25.3
19	14.5	21.9	Sí	7.2	22.7
Años de educación			Quintil socioeconómico		
0-8	17.1	27.6	Primer quintil	15.9	25.8
9	8.3	20.4	Segundo quintil	11.7	23.3
10	6.2	23.3	Tercer quintil	8.9	21.3
11	7.1	21.0	Cuarto y quinto quintil	7.0	25.2
12	10.1	22.6	Conocimiento ciclo*		
13y+	8.8	24.4	Incorrecto o No sabe	9.9	24.0
Lugar de residencia			Correcto o conservador	9.4	23.4
Santo Domingo	9.8	24.9			
Grandes ciudades	8.9	22.2			
Resto urbano	9.9	24.1	Total	9.8	23.9
Area rural	10.5	23.4			

Bolivia: % de mujeres en unión con necesidad insatisfecha de planificación familiar según característica seleccionada, ENDSA 2008 y EDSA 2016

Edad actual	2008			2016		
	Para espaciar	Para limitar	Total	Para espaciar	Para limitar	Total
15-19 años	27.8%	9.9%	37.7%	32.8%	15.3%	48.1%
20-24 años	14.7%	12.3%	27.1%	15.1%	11.2%	26.4%
25-29 años	9.0%	15.0%	24.0%	7.7%	11.4%	19.1%
30-34 años	5.4%	14.8%	20.2%	4.7%	12.3%	17.1%
35-39 años	2.4%	15.3%	17.7%	4.1%	15.3%	19.5%
40-44 años	0.1%	15.9%	16.0%	1.4%	21.6%	23.0%
45-49 años	0.3%	9.1%	9.4%	0.8%	33.1%	33.9%
Total	6.4%	13.8%	20.2%	6.4%	16.7%	23.2%

Madres adolescentes y matrimonio a edad temprana (antes de los 18 años)



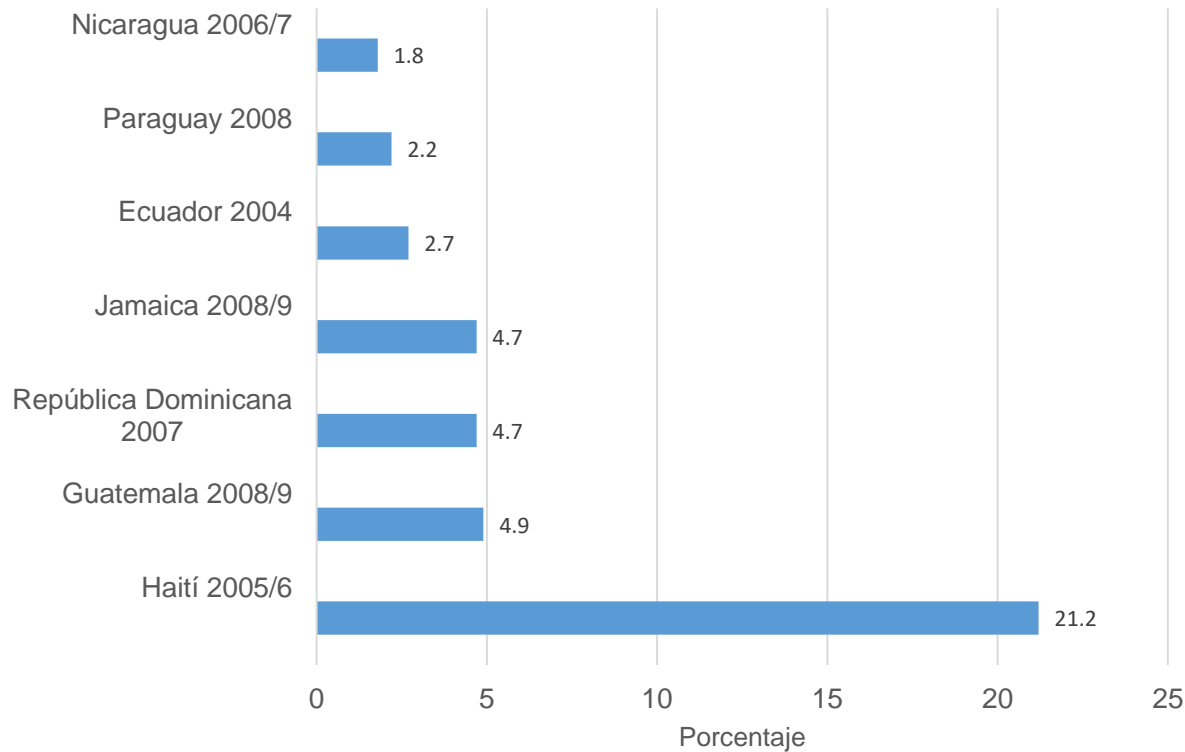
País	Madres Adolescentes %	Matrimonio a Edad Temprana (Antes de los 18 Años) %
Nicaragua	25.2 (2007)	41 (2006)
Honduras	24.0 (2012)	34 (2011-12)
El Salvador	15.5 (2014) MICS	29.1 (2014) MICS
Guatemala	16.2 (2014-15) DHS	34.0 (2014-15)
República Dominicana	16.7 (2013) DHS	38.4 (2013) DHS
Colombia	13.6 (2015) DHS	23.8 (2015) DHS
Guyana	18.0 (2009)	23 (2009)
Bolivia	17.9 (2008)	22 (2008)
Belice	16.9 (2011)	29 (2011) MICS
Jamaica	14.9 (2011)	8 (2011)
Haití	11.2 (2012) DHS	20.0 (2012) DHS
Perú	10.1 (2016) DHS	19.5 (2016) DHS
Paraguay	11.6 (2008)	18 (2004)
Argentina	11.6 (2014) MICS	--
Surinam	--	23 (2010) MICS
Trinidad y Tobago	--	10.7 (2006) MICS

Fuente: Datos del Banco Mundial, a menos que exista una Encuesta MICS en los casos en los que se indica

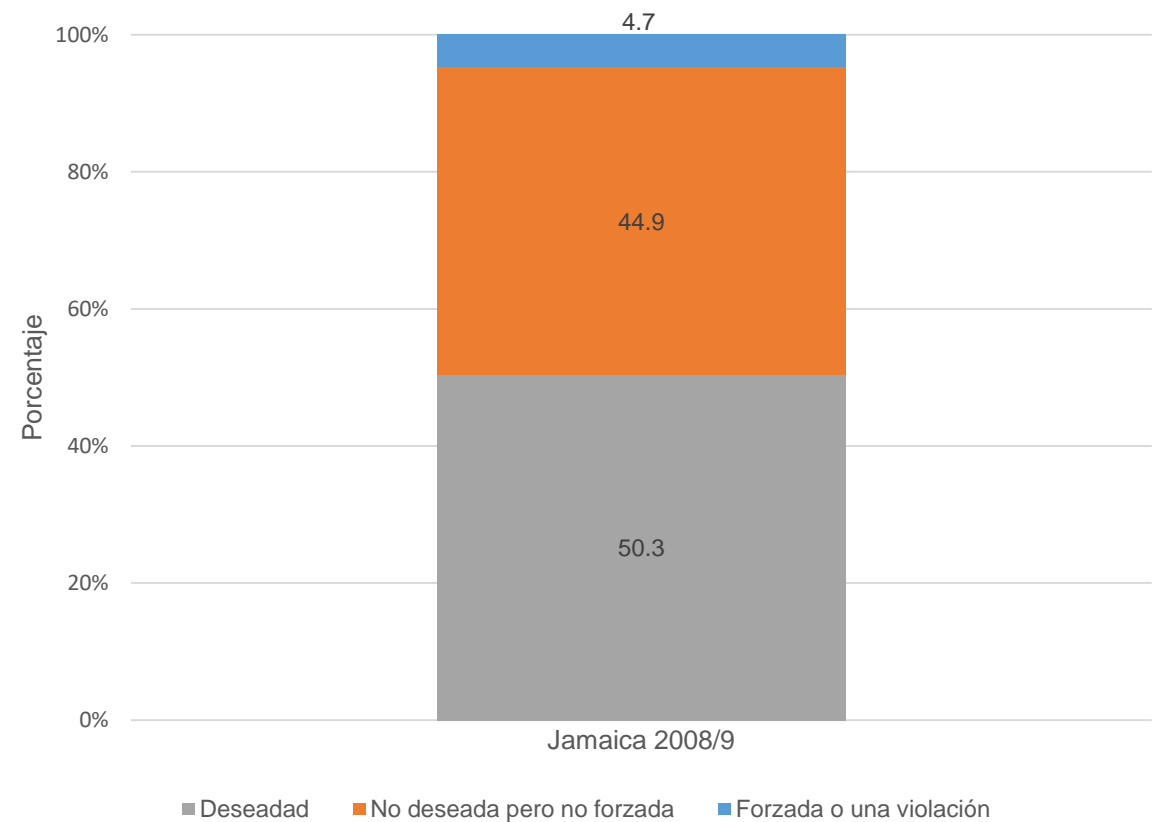
La iniciación sexual forzada es frecuente



% de mujeres que informaron que su primera relación sexual había sido 'forzada' o una 'violación'



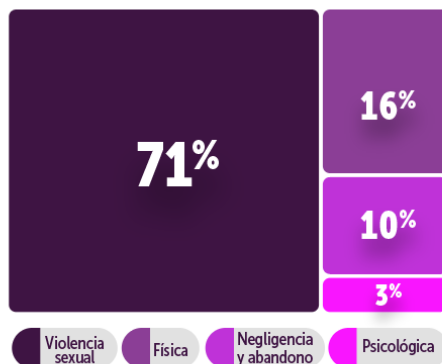
% de mujeres que informaron que su primera relación sexual había sido deseada, no deseada pero no forzada, o una violación



Violencias Basadas en Género en niñas de 10 a 14 años

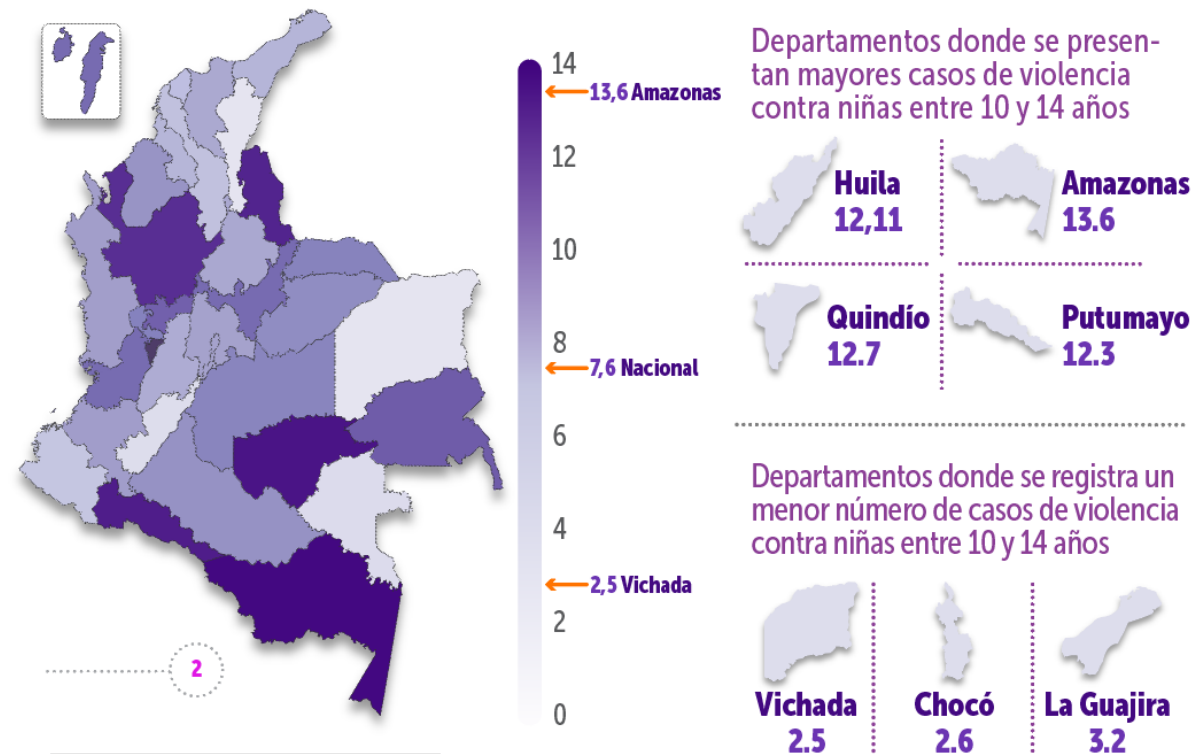
Proporción de tipos de violencias en niñas de 10 a 14 años, total nacional 2019

De 14.802 niñas que sufrieron algún tipo de violencia en 2019, el **71%** correspondía a violencia sexual.



1

Niñas de 10 a 14 años que sufrieron algún tipo de violencia (sexual, negligencia y abandono, psicológica, física) por cada 1000 niñas en este grupo de edad. Nivel departamental para 2019.



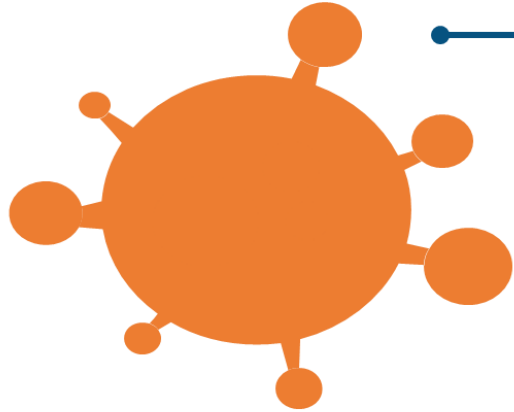
1 Fuente SIVIGILA (INS), y proyecciones de población DANE, cálculos propios 2020

2 Fuente SIVIGILA (INS), Proyecciones de población DANE, cálculos propios 2020.



El embarazo adolescente es un importante obstáculo para la conclusión de la trayectoria educativa

COVID 19 en el embarazo adolescente



1- Dificultades y barreras en el acceso a los métodos anticonceptivos y servicios de salud sexual y reproductiva durante la pandemia por COVID-19 podrían aumentar la tasa de embarazo y maternidad adolescente en la región.

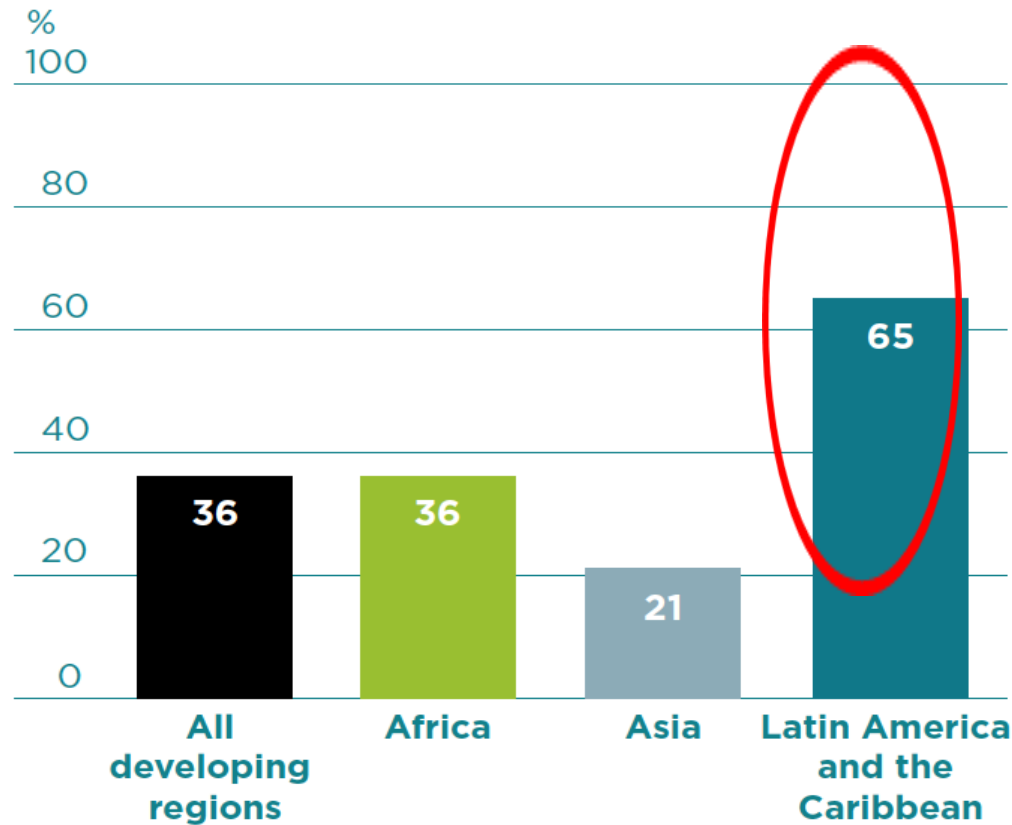


2- Las medidas de confinamiento aumentan la exposición a situaciones de violencia sexual y abuso en el ámbito intrafamiliar.

FIGURE 4

UNPLANNED CHILDBEARING

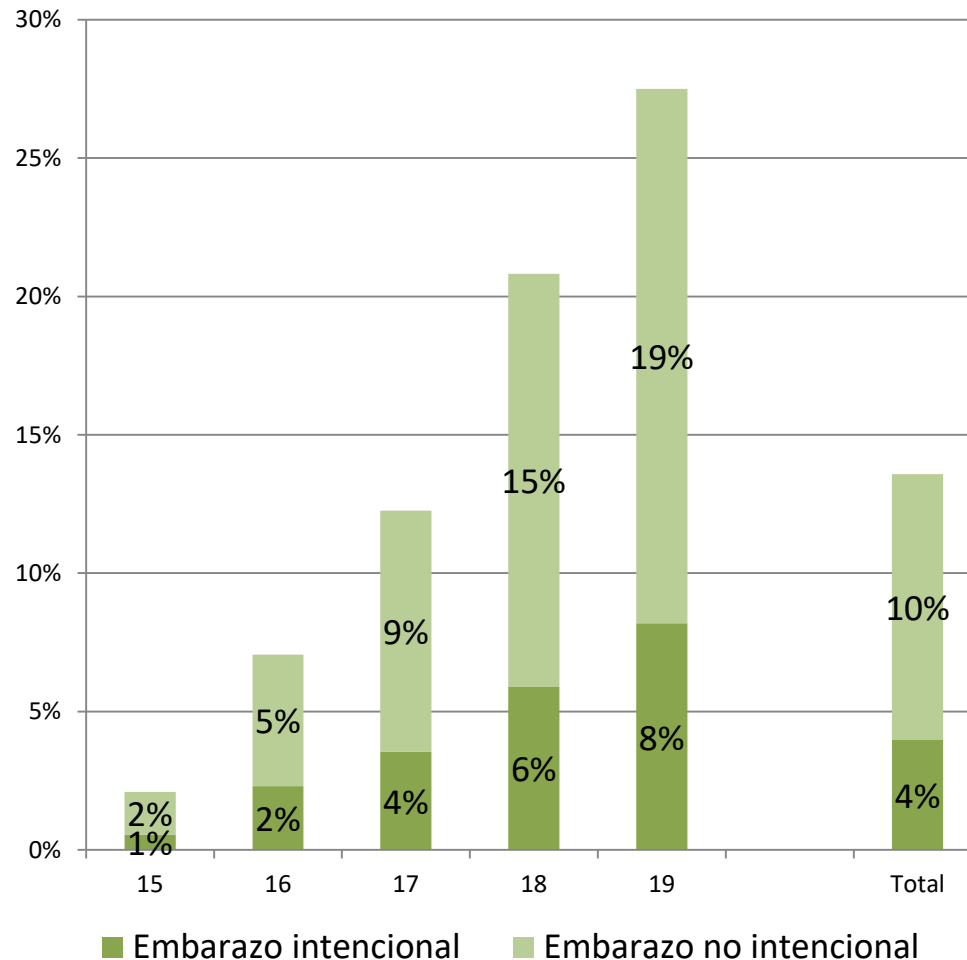
Unplanned births to adolescents younger than 15 are far more common in Latin America and the Caribbean than in other developing regions.



- Enfrentan más barreras de acceso a servicios de SSR.
- Número significativo de casos de inicio de vida sexual por coerción y/o violencia sexual.
- Mayor vulnerabilidad en el marco del aislamiento y la cuarentena debido al COVID-19.

En Perú, al 31 de julio de 2020 se registran 307 casos de violencia sexual: 204 tienen como víctima a niñas y adolescentes (MIMP).

Intencionalidad del embarazo en Republica Dominicana (2018)



- La maternidad es resultado de un embarazo no intencional para la mayoría
- Independientemente de la edad, por cada madre adolescente que declaró la intencionalidad del embarazo, hay entre dos y tres que no lo buscó.
- Se estima que una de cada cuatro (posiblemente una de cada tres, termina la adolescencia siendo madre, y la mayoría sin haberlo así querido.

País	Situación con respecto a la violencia de género durante el confinamiento
Argentina	Aumentaron un 25% las denuncias de violencia doméstica. Además el Ministerio de Justicia y Derechos Humanos registró un incremento del 67% en las llamadas de mujeres que piden ayuda en abril de 2020 con respecto al mismo mes del año anterior.
Bolivia	Durante la cuarentena y hasta el 15 de abril de 2020 se registraron 33 casos de violaciones a menores de edad y 1200 casos de violencia contra mujeres.
Brasil	Aumentaron 50% las denuncias por violencia de género.
Colombia	Durante los primeros días de implementada la cuarentena se registró un aumento del 51% de los casos de violencia intrafamiliar.
México	Las denuncias por violaciones pasaron de 2 o 3 a 5 diarias en abril 2020.
Perú	En 15 días de confinamiento se registraron 43 violaciones en las cuales 23 de las víctimas eran niñas (53%).

Fuente: Elaboración propia con base a:

-United Nations. Policy Brief: The Impact of COVID-19 on Women. 9 April 2020.

-<https://lta.reuters.com/articulo/salud-coronavirus-latinoamerica-violenci-idLTAKCN2291KJ-OUSLT>.

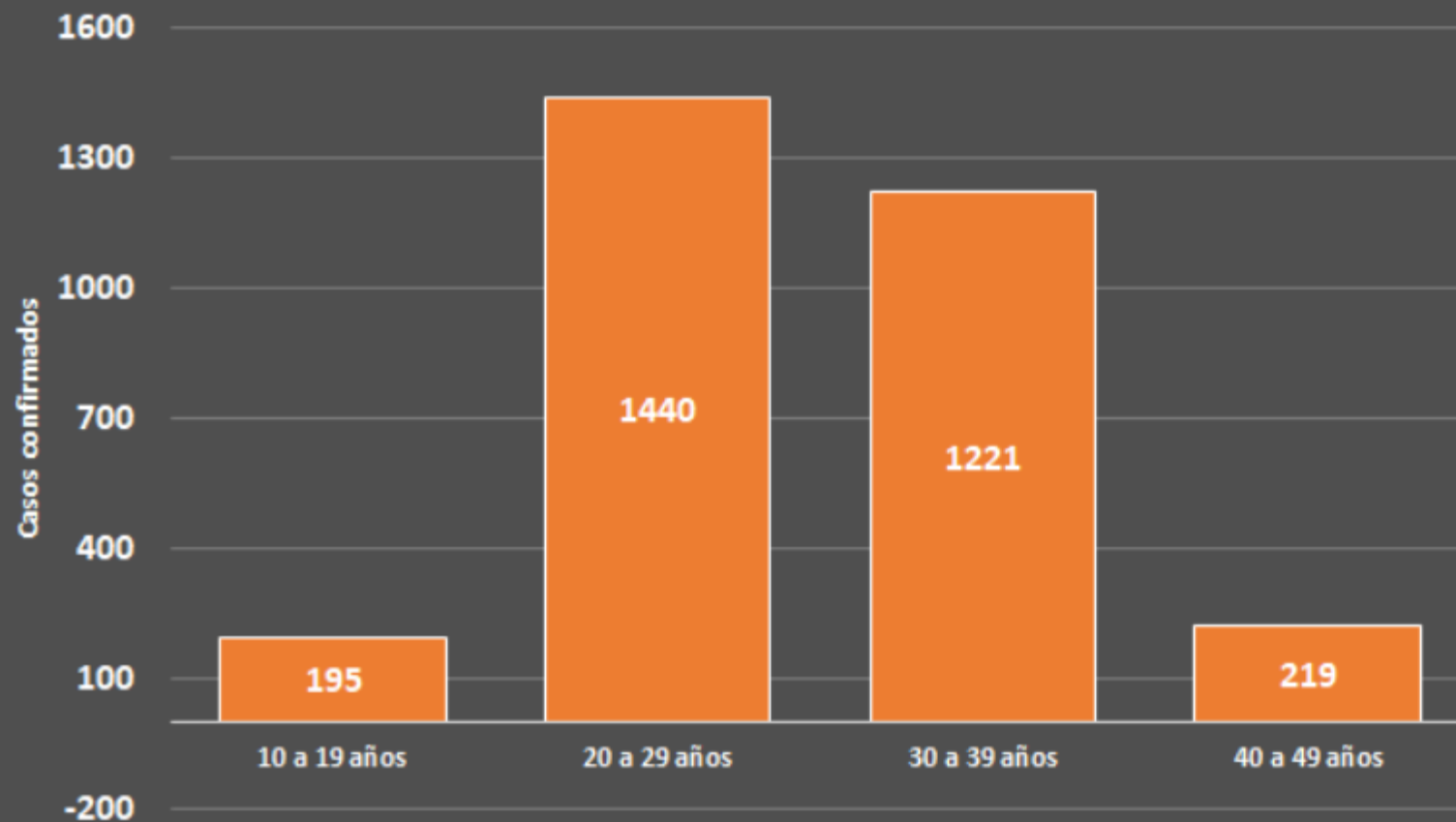
-ONU Mujeres. BRIEF v 1.1. 23.04.2020. Prevención de la Violencia contra las mujeres frente a COVID-19 en América Latina y el Caribe.



COVID-19 : situación en las Américas, 21 de septiembre, 2020

- 15,665, 730 casos confirmados
 - 500,000 jóvenes (15-24 años)
- 531,687 muertes
- 54 países y territorios afectados

Casos confirmados de Covid-19 en personas gestantes*, por grupos de edad. 3/3/20 a 14/9/2020, Argentina. N=3.075

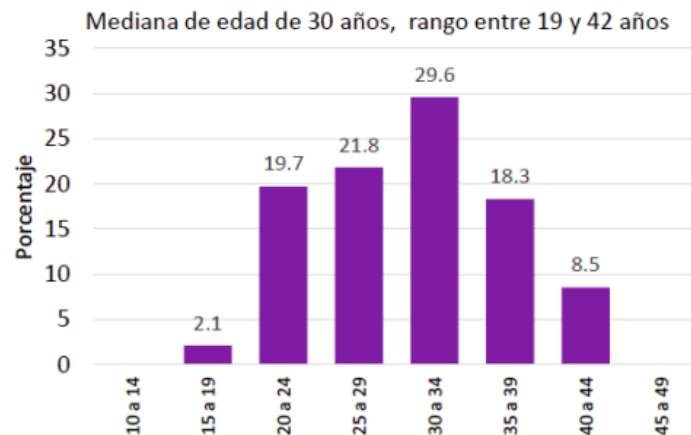


La mediana de edad entre los **casos de Covid-19 confirmados** en personas gestantes fue de **29 años (RIC 24-34)**

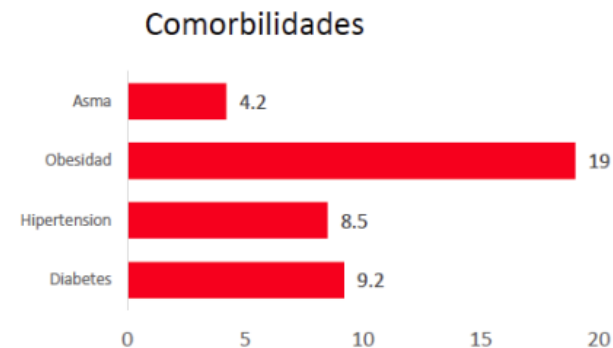
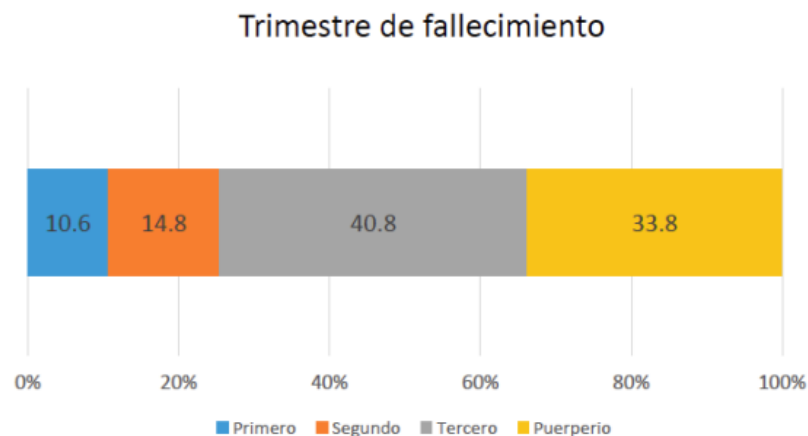
**Se incluyen casos en personas de sexo femenino gestantes o púerperas en edad fértil. Se considera edad fértil el período en que una mujer es capaz de procrear. Para los fines estadísticos, es la edad comprendida entre los 15 y los 49 años de edad.*

Defunciones por estado positivas a COVID-19

De las 143 Muertes Maternas por COVID-19 se tiene que:



- El 33.1% (n=47) ocurren en hospitales del IMSS y solo el 61.3 % (n=87) en la SSA
- El 33.1 % (n=47) estuvo en la Unidad de Cuidados Intensivos
- El 29.6% (n=42) estuvo intubado en la UCI



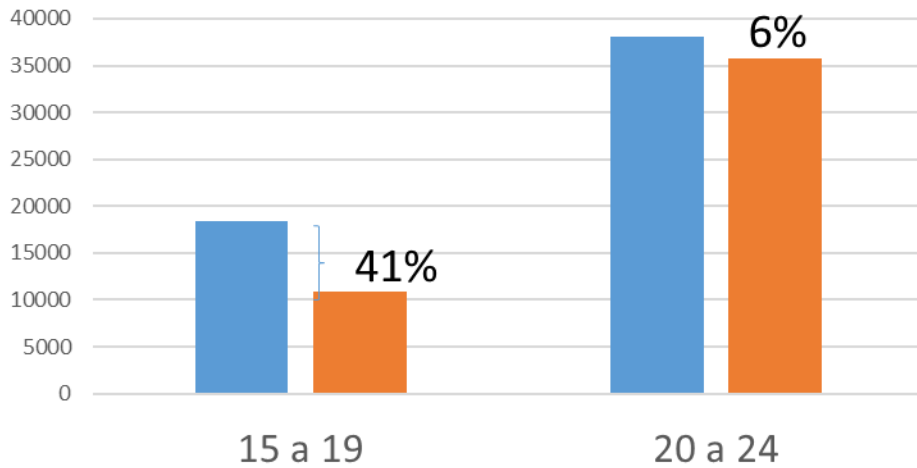
República Dominicana: diferencia en el número y porcentaje de Consulta Prenatal por Servicio Regional de Salud, enero-agosto 2020 en relación al mismo período en 2019

Enero- Agosto	2019	2020	Diferencia
Consulta Prenatal	271726	149783	-45%
Consulta Prenatal Adolescentes	81670	36075	-56%

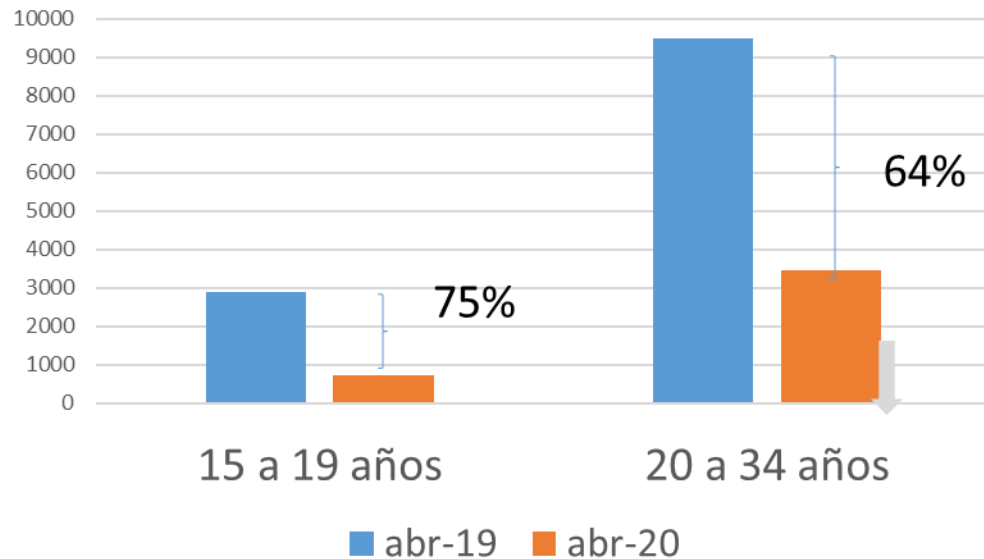
Fuente: repositorio de datos SNS Republica Dominicana. UNFPA Elaboración propia

En la provisión pública...

Guatemala



Bolivia

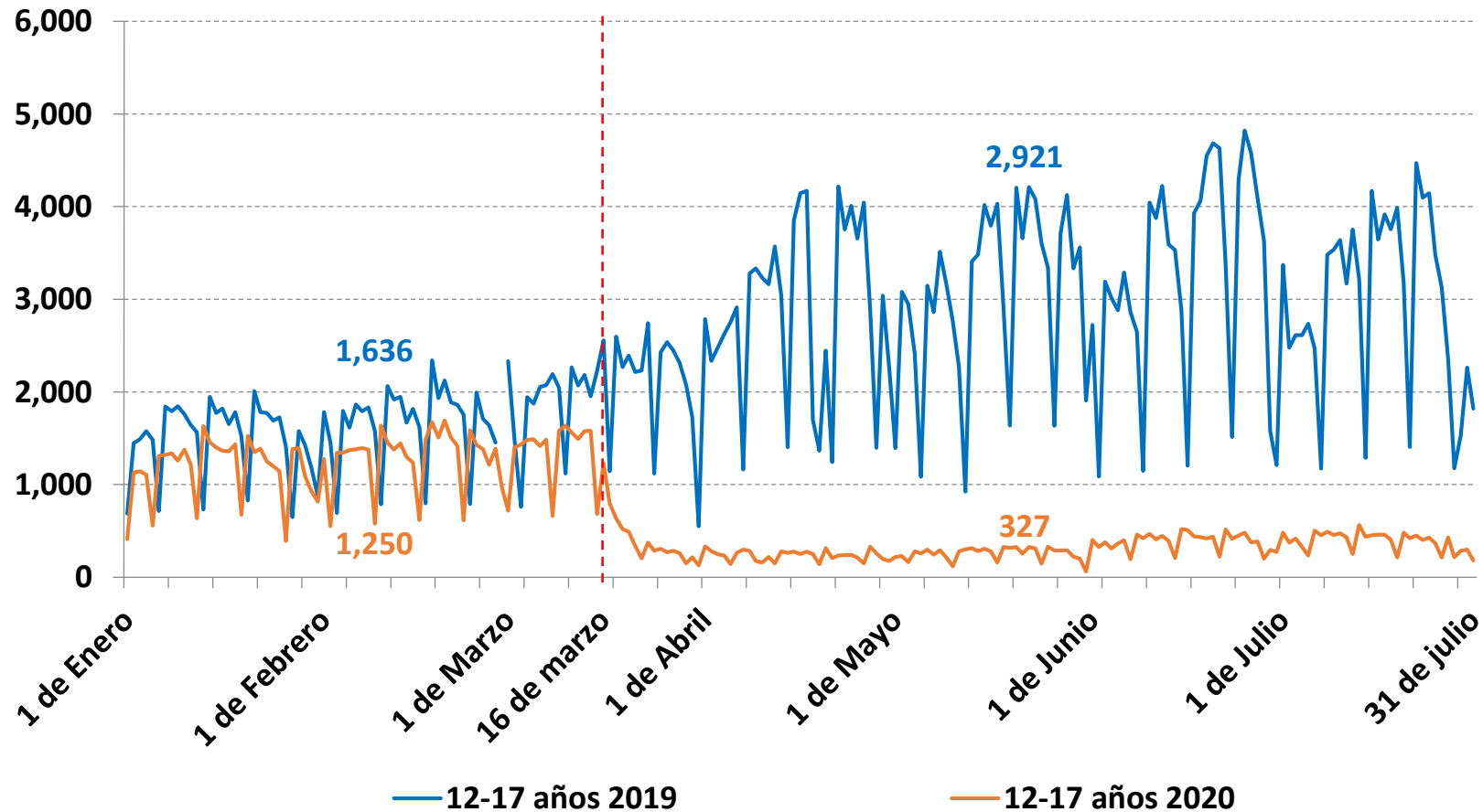


En la provisión privada...

En **Colombia**, la discontinuidad del uso de anticonceptivos resultó tres veces mayor para el grupo de 15 a 24 que para el grupo de 25 a 34 y es cinco veces mayor que para el grupo de usuarias mayor de 35 años.



Consejerías en servicios de PF 12-17 MINSA enero-julio 2019 y 2020

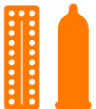


Elaboración propia a partir de registros administrativos del MINSA



Impacto de la Covid-19 en el embarazo en adolescentes - América Latina y el Caribe

- El impacto de la pandemia puede ser mayor para las niñas y adolescentes, que para las mujeres adultas.

 Dificultades y barreras en el acceso a los anticonceptivos y servicios de salud sexual y reproductiva

 Mayor exposición a situaciones de violencia sexual y abuso en el ámbito intrafamiliar

Podrían aumentar la tasa de embarazo y maternidad adolescente en América Latina y el Caribe, principalmente entre:



- Se estima que la Covid-19 puede representar un retroceso en los logros de reducción del embarazo adolescente de América Latina y el Caribe

 Aumento en la Tasa Específica de Fecundidad Adolescente de **61 nacidos vivos** por cada mil adolescentes de 15 a 19 años (proyectado para 2020) a 65 por mil

500 mil embarazos adolescentes adicionales  un **6%** más de lo proyectado para la región, en 2020

- En Colombia, al 5 de septiembre de 2020, se confirmaron:



ALC. Necesidades Insatisfechas de anticonceptivos modernos

Necesidades insatisfechas



- En el marco del Plan de trabajo 2019 – 2020 del Grupo Interagencial de Juventud del UNSDG LAC
- Documento regional sobre juventud y Agenda 2030 en LAC

Principal objetivos:

- Conocer cómo están viviendo adolescentes y jóvenes de la región la pandemia de COVID-19, así como sus inquietudes actuales y futuras.
- Obtener evidencia que abone al documento regional sobre juventud y agenda 2030



LAS JUVENTUDES
MARCAMOS LA DIFERENCIA

COVID-19

¡Queremos escucharte!

Invitamos a jóvenes de la región a participar en nuestra **encuesta de juventud sobre el #COVID19**

 UNITED NATIONS
SUSTAINABLE
DEVELOPMENT
GROUP

 COVID-19
RESPONSE

¿Antes de la pandemia por COVID-19, ¿contabas con acceso gratuito a métodos anticonceptivos?

	Mujeres	Hombres
Si	33.1%	45.4%
No	66.9%	54.6%

¡Queremos escucharte!
Invitamos a jóvenes de la región a participar en nuestra encuesta de juventud sobre el #COVID19

Desafíos se incrementan con la COVID-19

- Políticas nacionales, regionales, sub-regionales. Mecanismos subregionales han elaborado planes o estrategias multinacionales e.j., Plan Andino para la Prevención, Centro America, Cono Sur, CARICOM
- Implementación y seguimiento aún es limitado
- Intervenciones clave tienen desafíos con relación 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



Semana de Prevención del Embarazo en Adolescentes

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD
AMÉRICAS



Muchas gracias