

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>

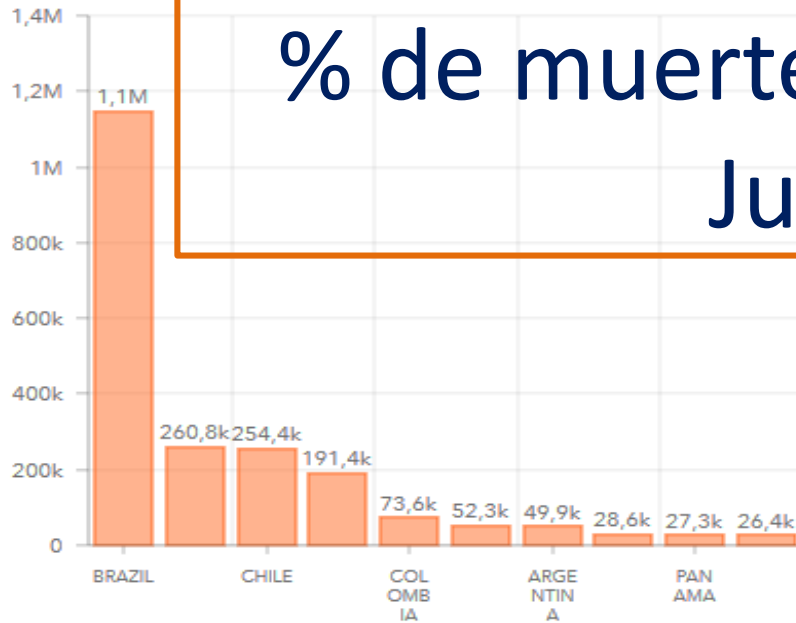
Situación de COVID- 19 en las Américas

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)	1,9 M	74,5k	1,62%
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%
Total ALC (54)	4.6 M	230,2 K	5%

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

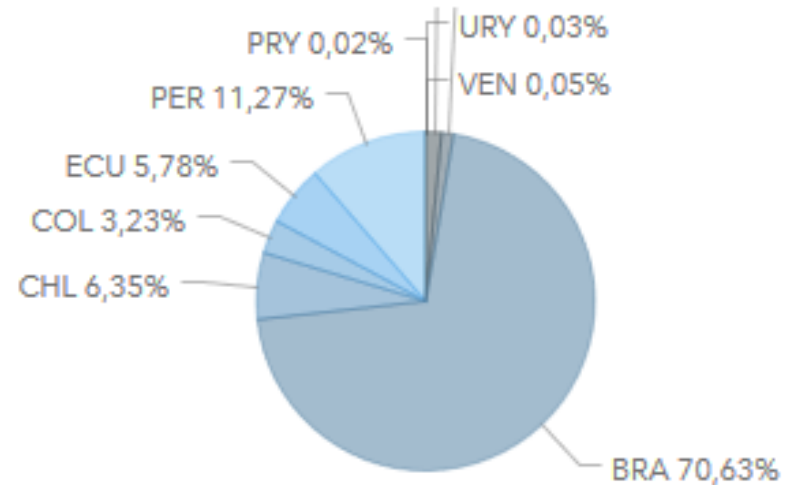
10 countries with higher number of cases



Cases

Deaths

Percentual distribution of deaths by country



Fuente: OPS/OMS www.paho.org

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 exacerbaban las desigualdades de género 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

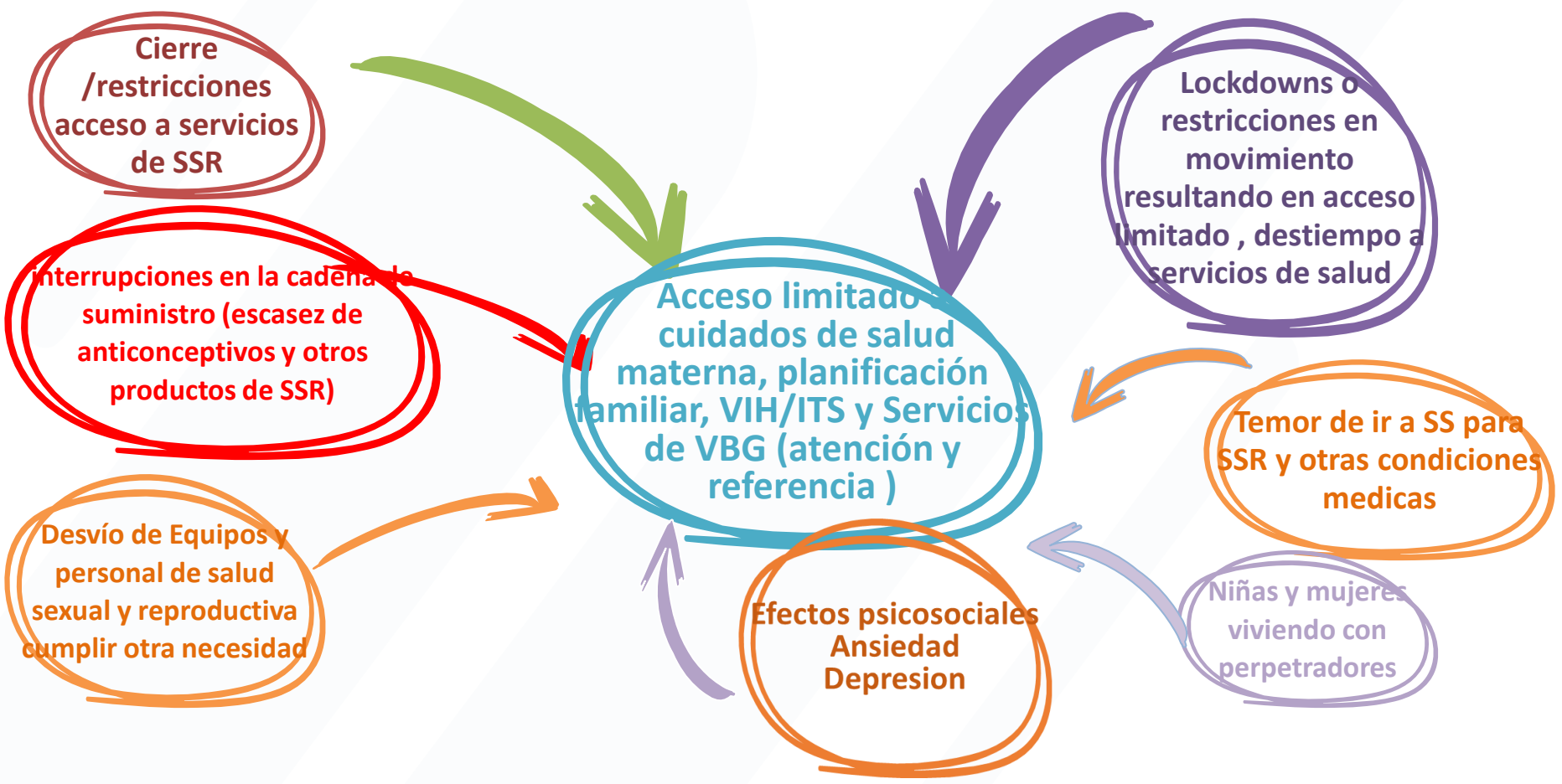
COVID-19: Un Enfoque de Género

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

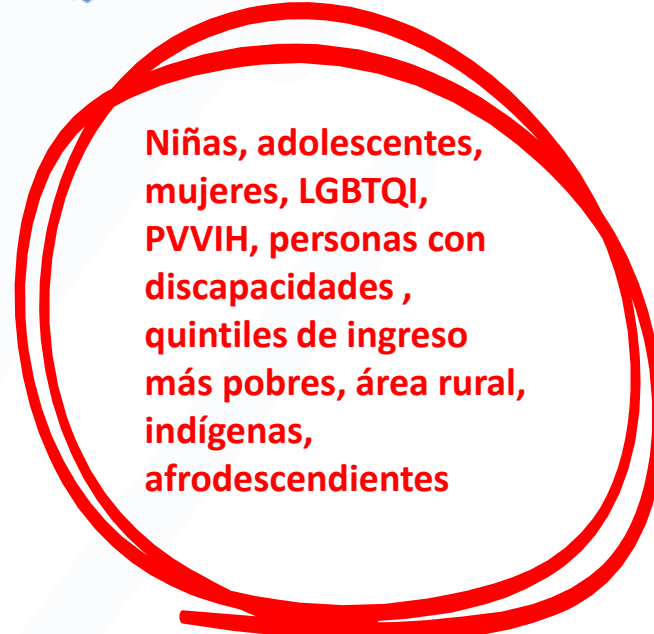


SSRD COVID-19: el impacto en SSR

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

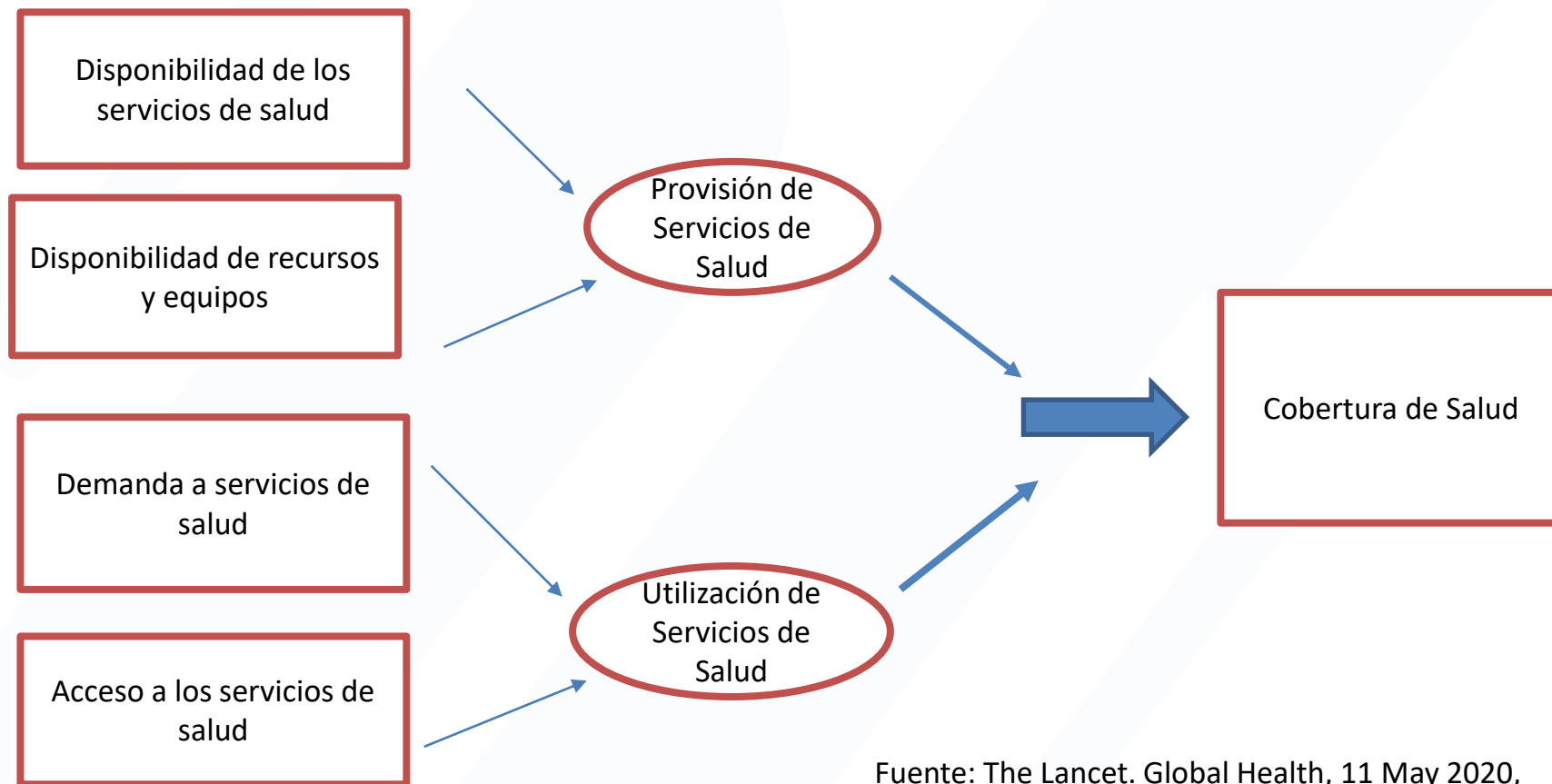
- La pandemia ha impuesto barreras logisticas y economicas para obtener anticonceptivos para todas las edades, con implicaciones importantes para los y las jovenes
- Familias han perdido sus trabajos, aumentando las barreras para acceder a la atencion en salud y obtener ACO
- La posibilidad de obtener 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:

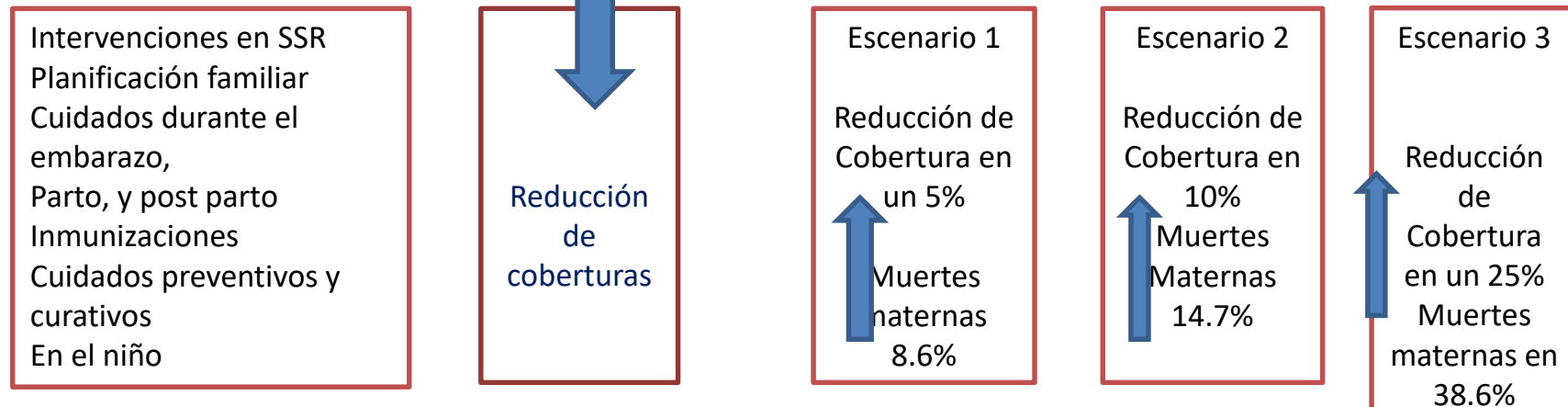
Marco de los sistemas de salud: Cuatro componentes que afectan la cobertura de los servicios de salud



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)

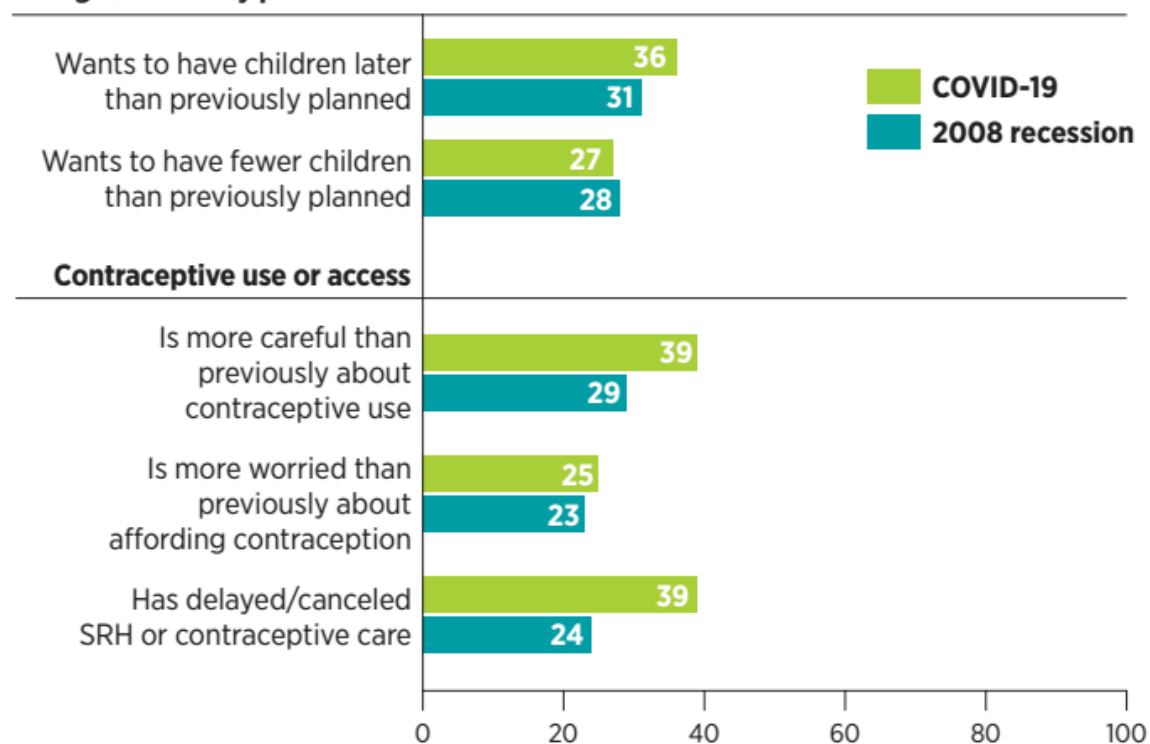
Impacto de la COVID-19 pandemia en SSR (Guttmacher)

“ 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,

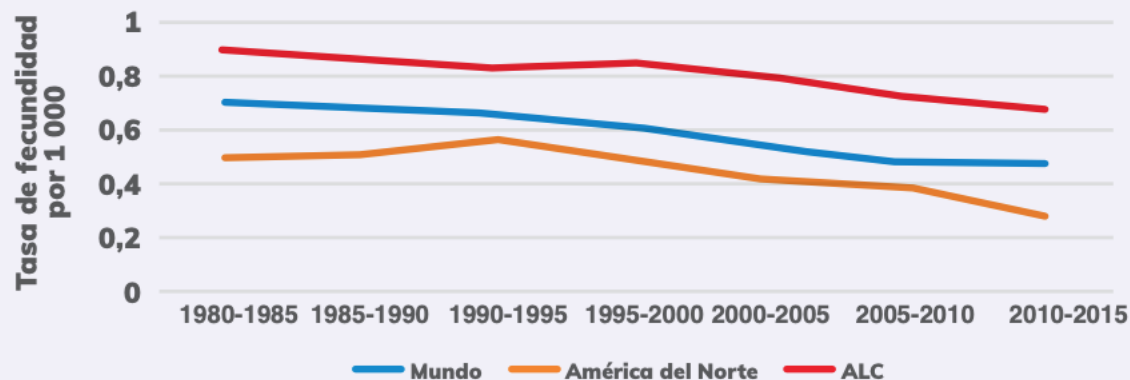
migrantes, viven en situación de pobreza, rurales y las mas excluidas

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



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**.

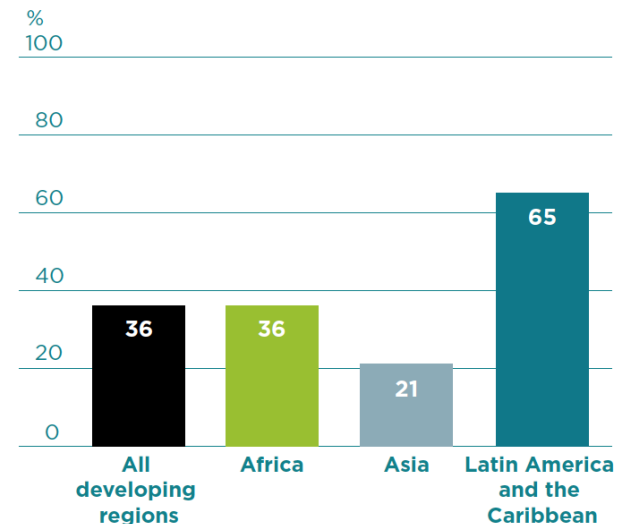
Adolescentes muy jóvenes (10-14) y COVID-19

- 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

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

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 , Especialista en Juventudes de UNFPA- LACRO o a Neus Bernabeu 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