



Tablero de Monitoreo para la toma de decisiones de la **Dirección Nacional de Salud Sexual y Reproductiva**

Publicación de resultados 2020

Edición septiembre 2022

Dirección Nacional de
Salud Sexual y Reproductiva

Secretaría de
Acceso a la Salud



Ministerio de Salud
Argentina

Tablero de Monitoreo para la toma de decisiones de la **Dirección Nacional de Salud Sexual y Reproductiva**

Junio de 2022, Ciudad de Buenos Aires, República Argentina

Dirección Nacional de
Salud Sexual y Reproductiva

Secretaría de
Acceso a la Salud



Ministerio de Salud
Argentina

Presidente de la Nación

Alberto Fernández

Ministra de Salud de la Nación

Carla Vizzotti

Secretaria de Acceso a la Salud

Sandra Tirado

Directora Nacional de Salud Sexual y Reproductiva

Valeria Isla

Agradecemos a PNUD por el apoyo recibido en el año 2020 mediante la consultoría: *Monitoreo y Sistema de Indicadores para la Dirección Nacional de Salud Sexual y Reproductiva del Ministerio de Salud de la Nación*, realizada por Zulma Ortiz, Adriana Durán e Iván Insua en el marco del Instituto de Investigaciones Epidemiológicas de la Academia Nacional de Medicina.

Idea y asesoramiento en contenidos: **Silvina Ramos, CEDES.**

Coordinación de contenidos: **Valeria Isla y Daniel P. Zárate**

Contenidos: **Giselle Arena, Noelia Cabrera, María José De Gregorio, Magali Katz, Natalia Llacay, Carmina Pavez y Natalia Suárez**

Edición: **Andrea Franco**

Diseño: **Mauro Salerno**

Cita sugerida: Dirección Nacional de Salud Sexual y Reproductiva (DNSSR). (2022). Tablero de Monitoreo para la toma de decisiones de la Dirección Nacional de Salud Sexual y Reproductiva. Publicación resultados 2020. Secretaría de Acceso a la Salud, Ministerio de Salud de la Nación, Argentina.



Contenidos

Glosario	9
Introducción	10
Por qué monitorear las políticas públicas	11
Sistema de monitoreo de la DNSSR	11
Diseño del Tablero de Monitoreo para la toma de decisiones de la DNSSR	11
Caracterización de los indicadores	12
Resultados 2020	19
OBJETIVO 1. Ejercer rectoría en materia de políticas de salud sexual y reproductiva para promover prácticas seguras, de calidad y basadas en evidencia, el acceso igualitario a los servicios de salud sexual y el enfoque de género, derechos y diversidad en las respuestas del sistema de salud	20
Indicador 1.1: Porcentaje del presupuesto del Ministerio de Salud de la Nación asignado a la Dirección Nacional de Salud Sexual Reproductiva	20
Indicador 1.2: Número de estudios y protocolos realizados y/o promovidos por la Dirección Nacional de Salud Sexual y Reproductiva	21
OBJETIVO 2. Fortalecer a los Programas Provinciales de Salud Sexual y Reproductiva con el fin de mejorar la cobertura y la calidad de atención	22
Indicador 2.1: Porcentaje de Programas Provinciales de Salud Sexual y Reproductiva que participaron en actividades nacionales sobre salud sexual y reproductiva	22
Indicador 2.2: Cantidad de métodos anticonceptivos distribuidos por la Dirección Nacional de Salud Sexual y Reproductiva	22
Indicador 2.3: Cobertura de población meta del Programa Nacional de Salud Sexual y Reproductiva con métodos anticonceptivos distribuidos	25
Indicador 2.4: Porcentaje de efectores que dispensan métodos anticonceptivos de larga duración en los efectores con prestaciones de salud sexual y reproductiva	26
Indicador 2.5: Cantidad de métodos anticonceptivos de larga duración dispensados	27
Indicador 2.6: Porcentaje de métodos anticonceptivos de larga duración dispensados sobre los distribuidos por la Dirección Nacional de Salud Sexual y Reproductiva	27
Indicador 2.7: Porcentaje de tratamientos de métodos anticonceptivos de larga duración en el total de tratamientos anuales de métodos anticonceptivos distribuidos por la Dirección Nacional de Salud Sexual y Reproductiva	28
Indicador 2.8: Porcentaje de efectores que reciben botiquín de salud sexual y reproductiva del total de efectores con prestaciones de salud sexual y reproductiva	29
Indicador 2.9: Porcentaje de efectores que reciben botiquín de salud sexual y reproductiva del total de efectores activos en el Programa Remediar	30
Indicador 2.10: Porcentaje de efectores públicos que realizan ligadura tubaria	31
Indicador 2.11: Porcentaje de efectores públicos que realizan vasectomía	31
Indicador 2.12: Cobertura de población con ligadura tubaria	31
Indicador 2.13: Cobertura de población con vasectomía	31
OBJETIVO 3. Prevenir el embarazo no intencional en la adolescencia	32
Indicador 3.1: Porcentaje de nacidos vivos de niñas y adolescentes de 10 a 19 años	33
Indicador 3.2: Porcentaje de nacidos vivos de niñas y adolescentes de 10 a 14 años	34
Indicador 3.3: Porcentaje de nacidos vivos de adolescentes de 15 a 19 años	34
Indicador 3.4: Tasa de fecundidad adolescente temprana (10-14 años)	35
Indicador 3.5: Tasa de fecundidad adolescente tardía (15-19 años)	35
Indicador 3.6: Porcentaje de embarazos no planificados en niñas y adolescentes de 10 a 19 años en el total de embarazos registrados	36
Indicador 3.7: Porcentaje de embarazos no planificados en niñas y adolescentes menores de 15 años en el total de embarazos registrados en población menor de 15 años	37
Indicador 3.8: Porcentaje de embarazos no planificados en adolescentes de 15 a 19 años en el total de embarazos registrados en población de 15 a 19 años	37

Indicador 3.9: Porcentaje de efectores de salud del Plan Enia con equipos que participaron en capacitaciones de AIPEO del total de efectores del Plan Enia con prestaciones de salud sexual y reproductiva	39
Indicador 3.10: Porcentaje de efectores que reciben anticonceptivo hormonal de emergencia del total de efectores con prestaciones del Plan Enia	39
Indicador 3.11: Cobertura de población meta del Plan Enia con dispensa de métodos anticonceptivos de larga duración	40
Indicador 3.12: Cobertura de población de 10 a 14 años con métodos anticonceptivos de larga duración dispensados en departamentos del Plan Enia	41
Indicador 3.13: Cobertura de población de 15 a 19 años con métodos anticonceptivos de larga duración dispensados en departamentos del Plan Enia	41
Indicador 3.14: Porcentaje de métodos anticonceptivos de larga duración dispensados en AIPEO a población de 10 a 19 años en el total métodos anticonceptivos de larga duración dispensados a esa población en departamentos del Plan Enia	41
Indicador 3.15: Porcentaje de métodos anticonceptivos de larga duración dispensados en AIPEO en población de 15 a 19 años en el total métodos anticonceptivos de larga duración dispensados a esa población en departamentos del Plan Enia	41
Indicador 3.16: Niñas de 10 a 12 años con implantes subdérmicos dispensados en departamentos del Plan Enia	41
Indicador 3.17: Niñas de 13 a 14 años con implantes subdérmicos dispensados en departamentos del Plan Enia	41
Indicador 3.18: Adolescentes de 15 a 19 años con implantes subdérmicos dispensados en departamentos del Plan Enia	42
Indicador 3.19: Niñas de 10 a 12 años con dispositivos intrauterinos dispensados en departamentos del Plan Enia	42
Indicador 3.20: Niñas de 13 a 14 años con dispositivos intrauterinos dispensados en departamentos del Plan Enia	42
Indicador 3.21: Adolescentes de 15 a 19 años con dispositivos intrauterinos dispensados en departamentos del Plan Enia	42

OBJETIVO 4. Promover el acceso, la cobertura y la atención de personas con capacidad de gestar a la interrupción legal del embarazo con estándares de calidad en los servicios de salud

Indicador 4.1: Porcentaje de embarazos no planificados	43
Indicador 4.2: Porcentaje de embarazos no planificados por grupo de edad	44
Indicador 4.3: Razón de mortalidad materna por causal aborto	45
Indicador 4.4: Porcentaje de muertes maternas por aborto	46
Indicador 4.5: Porcentaje de egresos hospitalarios por aborto en los egresos por causas obstétricas	47
Indicador 4.6: Porcentaje de efectores públicos que realizan interrupciones legales del embarazo	48
Indicador 4.7: Porcentaje de hospitales que realizan interrupciones legales del embarazo en el segundo trimestre de edad gestacional del total de hospitales que realizan interrupciones legales del embarazo	49
Indicador 4.8: Porcentaje de efectores que implementan la técnica AMEU para resolución de interrupciones legales del embarazo	49
Indicador 4.9: Porcentaje de efectores con personal que participó en actividades de capacitación en atención posaborto del total de efectores con prestaciones de salud sexual y reproductiva	49
Indicador 4.10: Cantidad de test de embarazo distribuidos	49
Indicador 4.11: Cantidad de tratamientos de misoprostol distribuidos	49
Indicador 4.12: Porcentaje de tratamientos de misoprostol dispensados de los tratamientos distribuidos	49
Indicador 4.13: Porcentaje de interrupciones legales del embarazo realizadas durante el primer trimestre de edad gestacional	50
Indicador 4.14: Porcentaje de secuencias generadas en la Línea 0800 vinculadas a interrupción legal de embarazo	50

Indicador 4.15: Porcentaje de secuencias de la Línea 0800 vinculadas a interrupción legal del embarazo respondidas positivamente	51
---	----

OBJETIVO 5. Fortalecer la capacidad de acción de los equipos de salud para la detección temprana del abuso sexual y el embarazo forzado en niñas y adolescentes

Indicador 5.1: Docentes capacitados en la detección temprana del abuso sexual a niñas, niños, niñas y adolescentes en los departamentos del Plan Enia	52
Indicador 5.2: Porcentaje de interrupciones legales del embarazo realizadas en niñas y adolescentes de 19 años y menos del total de interrupciones legales del embarazo realizadas	52

OBJETIVO 6. Coordinar acciones para garantizar el acceso efectivo de las personas con discapacidad a la salud sexual y reproductiva

Indicador 6.1: Porcentaje de Programas Provinciales de Salud Sexual y Reproductiva con líneas estratégicas para promover los derechos sexuales y reproductivos de las personas con discapacidad del total de Programas Provinciales de Salud Sexual y Reproductiva	53
Indicador 6.2: Porcentaje de secuencias de la Línea 0800 por incumplimiento de los derechos sexuales y reproductivos de personas con discapacidad resueltas positivamente sobre el total de secuencias generadas al respecto	53
Indicador 6.3: Porcentaje de materiales producidos o adaptados para ser accesibles a personas con discapacidad respecto al total de materiales producidos por la Dirección Nacional de Salud Sexual y Reproductiva en un período determinado	53
Indicador 6.4: Porcentaje de efectores de salud con personal capacitado en salud sexual y reproductiva y modelo social de la discapacidad del total de efectores con prestaciones de salud sexual y reproductiva	53

OBJETIVO 7. Difundir y promover los derechos sexuales y reproductivos de la población en general y de niñas, niños, niñas y adolescentes en particular	54
Indicador 7.1: Cobertura de docentes capacitados en Cartilla I ESI Enia	54
Indicador 7.2: Cobertura de docentes capacitados en Cartilla II ESI Enia	55
Indicador 7.3: Estudiantes de ciclo básico (1° a 3° año del nivel medio) participantes en actividades propuestas por la Cartilla ESI Enia	55
Indicador 7.4: Asesoramientos virtuales y presenciales, individuales y grupales en escuelas, servicios de salud y espacios comunitarios	55
Indicador 7.5: Asesoramientos virtuales individuales y grupales en escuelas, servicios de salud y espacios comunitarios	55
Indicador 7.6: Asesoramientos presenciales individuales y grupales en escuelas, servicios de salud y espacios comunitarios	55
Indicador 7.7: Adolescentes asesoradas/es/os en salud integral	56
Indicador 7.8: Cantidad de materiales de comunicación y difusión publicados	56
Indicador 7.9: Número de campañas nacionales en medios de comunicación y redes sociales	56
Anexos	58
Anexo I: Métodos anticonceptivos y otros insumos distribuidos por la DNSSR a través del PNSSR y del Plan Enia, total país. Período 2010 - 2020	58
Anexo II: Población cubierta con métodos anticonceptivos distribuidos por el PNSSR, por insumo y provincia, año 2020	60
Anexo III: Nacidos vivos registrados, según edad de la madre, por jurisdicción de residencia de la madre, año 2019; y Nacidos vivos registrados, para los grupos de edad de 10 a 14 años y 15 a 19 años, total país. Período 2010 - 2019	62
Anexo IV: Tasa de fecundidad adolescente temprana (10 a 14 años) y Tasa de fecundidad adolescente tardía (15 a 19 años), por provincia y total país. Período 2010 - 2019...	64
Anexo V: Razón de mortalidad materna y razón de mortalidad materna por embarazo terminado en aborto, total país. Período 2010 - 2019; y Muertes maternas por grupo de causas, total país. Período 2010 - 2019	67
Anexo VI: Egresos hospitalarios por aborto, por grupo edad y provincia, total país, año 2018; y Egresos hospitalarios según causa obstétrica, total país. Período 2010 - 2018	69
Anexo VII: Fichas técnicas de los indicadores del Tablero de Monitoreo para la toma de decisiones de la DNSSR, año 2020	72



Cuadros y gráficos

Cuadros

Cuadro Nº 1. Objetivos específicos de la DNSSR.....	12
Cuadro Nº 2. Caracterización y cantidad de indicadores del Tablero de Monitoreo para la toma de decisiones de la DNSSR, año 2020.....	13
Cuadro Nº 3. Indicadores del Tablero de Monitoreo para la toma de decisiones de la DNSSR, año 2020.....	13
Cuadro Nº 4. Porcentaje del presupuesto asignado a la DNSSR sobre el total del presupuesto del MSAL. Período 2013 - 2020	21
Cuadro Nº 5. Composición de la canasta de SSR de la DNSSR, por tipo de insumo y composición, año 2020	22
Cuadro Nº 6. Cantidad de MAC distribuidos por la DNSSR, por provincia, año 2020.....	23
Cuadro Nº 7. Cantidad de MAC distribuidos por la DNSSR y cantidad de entregas anuales realizadas por el Programa Remediar. Período 2015 - 2020	24
Cuadro Nº 8. Cantidad de preservativos peneanos distribuidos por el PNSSR, por provincia, año 2020	24
Cuadro Nº 9. Cobertura de población meta del SAI con MAC distribuidos por el PNSSR, por provincia, año 2020	25
Cuadro Nº 10. Cobertura de población meta del SAI con MAC distribuidos por el PNSSR, total país. Período 2015 - 2020.....	26
Cuadro Nº 11. Porcentaje de efectores que dispensan LARC de los efectores que realizan prestaciones de SSR, por provincia, año 2020	26
Cuadro Nº 12. Porcentaje de LARC dispensados sobre los LARC distribuidos por la DNSSR, por provincia, año 2020.....	27
Cuadro Nº 13. Porcentaje de tratamientos de LARC distribuidos sobre el total de tratamientos anuales de MAC distribuidos por la DNSSR, por provincia, año 2020	28
Cuadro Nº 14. Porcentaje de efectores que reciben botiquines de SSR del total de efectores con prestaciones de SSR, por provincia, año 2020.....	29
Cuadro Nº 15. Porcentaje de efectores que reciben botiquín de SSR del total de efectores activos en el Programa Remediar, por provincia, año 2020.....	30
Cuadro Nº 16. Provincias priorizadas por el Plan Enia y departamentos seleccionados, año 2020	32
Cuadro Nº 17. Porcentaje de nacidos vivos de niñas y adolescentes por jurisdicción, año 2019	33

Cuadro Nº 18. Porcentaje de nacidos vivos de niñas y adolescentes, según grupo de edad, por provincia, año 2019	34
Cuadro Nº 19. Tasa de fecundidad adolescente, según grupo de edad, por provincia, año 2019	35
Cuadro Nº 20. Porcentaje de embarazos no planificados en población de 10 a 19 años en el total de embarazos en esa población, por provincia, año 2019	37
Cuadro Nº 21. Porcentaje de embarazos no planificados en población menor a 15 años en el total de embarazos de menores de 15 años, por provincia, año 2019	38
Cuadro Nº 22. Porcentaje de embarazos no planificados en población de 15 a 19 años en el total de embarazos en esa población, por provincia, año 2019	39
Cuadro Nº 23. Porcentaje de efectores del Plan Enia que reciben AHE del total de efectores con prestaciones de SSR del Plan Enia, por provincia, año 2020	40
Cuadro Nº 24. Porcentaje de LARC dispensados a población meta del Plan Enia sobre el total de LARC distribuidos en los departamentos priorizados por el Plan Enia, por provincia, año 2020	40
Cuadro Nº 25. Cobertura de población con LARC dispensados en departamentos priorizados por el Plan Enia, según tramo de edad, por provincia, año 2020.....	41
Cuadro Nº 26. Niñas y adolescentes con implantes dispensados en departamentos priorizados por el Plan Enia, según tramo de edad, por provincia, año 2020	42
Cuadro Nº 27. Niñas y adolescentes con DIU dispensados en departamentos priorizados por el Plan Enia, según tramo de edad, por provincia, año 2020	42
Cuadro Nº 28. Porcentaje de embarazos no planificados por provincia, año 2019	43
Cuadro Nº 29. Porcentaje de embarazos no planificados, según grupo de edad, por provincia, año 2020	44
Cuadro Nº 30. Razón de muerte materna por aborto por provincia. Período 2017 - 2019.....	45
Cuadro Nº 31. Porcentaje de muertes maternas por aborto, por provincia, año 2019	46
Cuadro Nº 32. Porcentaje de egresos hospitalarios por aborto sobre el total de egresos hospitalarios por causas obstétricas, por provincia, año 2018.....	47
Cuadro Nº 33. Porcentaje de efectores que realizan ILE sobre la cantidad de efectores de SSR, por provincia, año 2020	48

Cuadro Nº 34. Cantidad de test de embarazo distribuidos por el PNSSR, por provincia, año 2020	49
Cuadro Nº 35. Porcentaje de tratamientos de Misoprostol dispensados en relación a los distribuidos, año 2020	50
Cuadro Nº 36. Porcentaje de secuencias de la Línea 0800 vinculadas a ILE en relación al total de secuencias generadas, por provincia, año 2020	50
Cuadro Nº 37. Porcentaje de secuencias de la Línea 0800 vinculadas a ILE respondidas positivamente, por provincia, año 2020	51
Cuadro Nº 38. Actividades de actualización profesional en las que se trabajó sobre modelo social de atención de la discapacidad, año 2020	53
Cuadro Nº 39. Docentes de escuelas de los departamentos priorizados por el Plan Enia capacitados en la Cartilla I ESI Enia, por provincia, año 2020	54
Cuadro Nº 40. Número de estudiantes de ciclo básico participantes en actividades propuestas en la Cartilla I ESI Enia, en departamentos priorizados por el Plan Enia, por provincia, año 2020	55
Cuadro Nº 41. Número de asesoramientos en escuelas, servicios de salud y espacios comunitarios en departamentos priorizados por el Plan Enia, según modalidad de atención, por provincia, año 2020	56
Cuadro Nº 42. Número de adolescentes asesoradas en Plan Enia, por provincia, año 2020	56

Gráficos

Gráfico 1: Evolución del crédito vigente SSR, Programa 25 - MSAL, por actividad, en pesos. Serie 2013 - 2020	20
Gráfico 2: Cantidad de tratamientos de MAC distribuidos en el país por la DNSSR. Serie 2015 - 2020	24
Gráfico 3: Porcentaje los nacidos vivos de niñas y adolescentes sobre el total de nacidos vivos de esa población, según grupo de edad, total país. Serie 2010 - 2019	35
Gráfico 4: Evolución de las tasas de fecundidad adolescente temprana y tardía, total país. Serie 2010 - 2019	36
Gráfico 5: Evolución anual de las secuencias de la Línea 0800 según motivo de consulta. Serie 2010 - 2020	51



Glosario

AHE: Anticoncepción hormonal de emergencia

AIPEO: Anticoncepción inmediata pos evento obstétrico

AMEU: Aspiración manual endouterina

ASPO: Aislamiento social, preventivo y obligatorio

CAPS: Centro de atención primaria de la salud

DIU: Dispositivo intrauterino, anticonceptivo de larga duración

Enia: Embarazo no intencional en la adolescencia

DNSSR: Dirección Nacional de Salud Sexual y Reproductiva

ESI: Educación Sexual Integral

IVE: Interrupción voluntaria del embarazo por plazos, hasta semana 14 inclusive sin dar motivos

ILE: Interrupción legal del embarazo por causales: riesgo para la salud o la vida de la persona gestante o violación

LARC: Métodos anticonceptivos de larga duración (dispositivos intrauterinos o implantes subdérmicos)

LGTBI+: Lesbianas, gays, transexuales, bisexuales, intersexuales, + (otras identidades de género)

MAC: Métodos anticonceptivos

MSAL: Ministerio de Salud de la Nación

NNA: Niñas, niños, niñas y adolescentes

PcD: Personas con discapacidad

Plan Enia: Plan de Prevención del Embarazo No Intencional en la Adolescencia

PNSSPR: Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable

PPSSR: Programa Provincial de Salud Sexual y Reproductiva

SAI: Sistema de aseguramiento de insumos

SAS: Secretaría de Acceso a la Salud

SR: Salud reproductiva

SS: Salud sexual

SSR: Salud sexual y reproductiva



Introducción

En este documento se presenta el tablero de monitoreo de la Dirección Nacional de Salud Sexual y Reproductiva (DNSSR) dependiente de la Secretaría de Acceso a la Salud (SAS) del Ministerio de Salud de la Nación Argentina (MSAL). A tal fin, se describe el marco conceptual utilizado para su diseño, su estructura, componentes e indicadores. Asimismo, se presentan resultados de indicadores estratégicos de cada objetivo planteado por la Dirección Nacional y se consolida la información producida por el Programa Nacional de Salud Sexual y Reproductiva (PNSSR) y el Plan Nacional de Prevención del Embarazo No Intencional en la Adolescencia (Plan Enia) en el año 2020.

Se espera que sirva como referencia y material de apoyo para dar cuenta del grado de avance en el cumplimiento de los objetivos propuestos y para fortalecer la toma de decisiones basadas en evidencia. Asimismo, se presenta como una herramienta institucional para la rendición de cuentas que facilita el ejercicio del derecho de acceso a la información y la transparencia de la gestión de las políticas públicas.

Cabe aclarar que el tablero de monitoreo para la toma de decisiones de la DNSSR es un instrumento dinámico que se irá modificando a futuro en función de la disponibilidad de datos y de los requerimientos de las líneas de trabajo de la Dirección Nacional y de las Direcciones y Programas Provinciales de Salud Sexual y Reproductiva (PPSSR). Se prevé realizar una publicación de resultados anualmente.



Por qué monitorear las políticas públicas

Las políticas públicas son entendidas como un conjunto de objetivos, decisiones y actividades desarrolladas por un gobierno para solucionar problemas que, en determinado momento, se consideran prioritarios (Tamayo Sáez, 1995)¹.

Toda política se configura y se sostiene en una teoría sobre cómo y por qué es la mejor alternativa para lograr los objetivos y solucionar el problema planteado. Sin embargo, para que el análisis sea correcto, es necesario basarse en información rigurosa y objetiva, considerar diversas fuentes, consultar a expertas/os y analizar otras experiencias empíricas que hayan abordado problemas similares. En este punto se habla de *políticas basadas en evidencia*, poniendo en el centro del análisis el rol del conocimiento para la mejora del desempeño de las políticas y programas.

Se pueden identificar dos actividades principales en la producción de conocimiento: el monitoreo y la evaluación. Mientras el *monitoreo* es un proceso de recolección continua y sistemática de datos que permite conocer el grado de avance y ejecución de una política, la *evaluación* es la apreciación sistemática de la misma y permite determinar la pertinencia y el logro de los objetivos, la eficiencia, la eficacia, el impacto y la sostenibilidad de una política (OCDE, 2010).

Ambas son instancias estratégicas de la política pública, que permiten reflexionar con evidencia acerca de los efectos sobre un problema público a resolver. Se trata de un entramado complejo de actividades que involucra una multiplicidad de actores especialmente interesados en dar seguimiento y aprender acerca del problema público a tratar y de la implementación de las intervenciones propuestas para abordarlo. En este sentido, los sistemas de monitoreo guardan una doble función: una de aprendizaje institucional y otra de rendición de cuentas.

En este marco, la Dirección Nacional dispuso la elaboración de un Tablero de Monitoreo para la toma de decisiones a partir de sus cinco líneas estratégicas: acceso efectivo a Métodos Anticonceptivos (MAC); acceso a la interrupción del embarazo (IVE-ILE, Ley 27.610²); prevención del embarazo no intencional en la adolescencia; prevención y detección temprana de abusos sexuales y embarazos forzados; y promoción de derechos sexuales y reproductivos de personas con discapacidad.

Sistema de monitoreo de la DNSSR

Con la gestión iniciada en diciembre de 2019 se generaron dos cambios significativos en la Dirección de Salud Sexual y Reproductiva. Por un lado, por decisión administrativa³ del MSAL, la misma fue jerarquizada como Dirección Nacional de Salud Sexual y Reproductiva. Por otro lado, además de la gestión del PNSSR (Ley 25.673⁴), a partir de 2020 la Dirección Nacional integró en su estructura al Plan Enia. Desde entonces, la gestión de ambos se encuentra organizada territorialmente por provincias y con líneas transversales de trabajo.

Entre las responsabilidades primarias de la DNSSR, establecidas en la decisión administrativa anteriormente citada, se encuentra la de “Diseñar, implementar y monitorear políticas vinculadas a la promoción, prevención, atención y rehabilitación de la salud sexual y reproductiva, y a la prevención del embarazo no intencional en la adolescencia” y, entre sus acciones, se destaca la necesidad de:

1. gestionar, desarrollar, implementar y monitorear planes, programas y proyectos referidos a salud sexual y reproductiva;
2. gestionar el abastecimiento de insumos para la prevención y atención de la salud sexual y reproductiva;

3. desarrollar un sistema de indicadores para el monitoreo de la salud sexual y reproductiva;
4. brindar asistencia técnica a las autoridades jurisdiccionales, equipos técnicos y gestores de servicios para la implementación de programas y servicios;
5. desarrollar competencias para la gestión, monitoreo y mejora del modelo de atención en salud sexual y reproductiva.

Diseño del Tablero de Monitoreo para la toma de decisiones de la DNSSR

Para el diseño del tablero se utilizó la metodología e instrumental de la Teoría del Cambio. Esta teoría explica cómo se entiende que las actividades produzcan una serie de resultados que contribuyan a lograr los impactos finales previstos. Puede elaborarse para cualquier nivel de intervención, ya se trate de un acontecimiento, un proyecto, un programa, una política, una estrategia o una organización⁵, pudiendo emplearse en la planificación estratégica, programática o de políticas con el propósito de determinar cuál es la situación actual (en términos de necesidades y oportunidades), qué situación se pretende superar y qué hay que hacer para efectuar la transición entre una y otra situación. De ese modo, se trazan metas más realistas, se aclaran las responsabilidades y se acuerda una visión común sobre las estrategias coadyuvantes en la superación de inequidades.

De esta manera, el conocimiento generado a partir del seguimiento permanente de los indicadores de cambio permite que la construcción de los escenarios futuros esté sustentada en evidencia validada y demostrable.

Durante el año 2020, se llevó a cabo un trabajo conjunto entre las Áreas de Monitoreo del PNSSR y del Plan

¹ Tamayo Sáez, M (1995) El análisis de la política pública. En: Bañon R. – Carrillo E. (comps). La Nueva Administración Pública. Alianza Universidad. Textos. Madrid.

² Ley 27.610 Acceso a la Interrupción Voluntaria del Embarazo y a la Atención Post aborto. Disponible en [BOLETÍN OFICIAL REPÚBLICA ARGENTINA - Ley 27.610](#)

³ Decisión Administrativa 457/2020 del Ministerio de Salud de la Nación. Disponible en [BOLETÍN OFICIAL REPÚBLICA ARGENTINA - MINISTERIO DE SALUD - Decisión Administrativa 457/2020](#)

⁴ Ley 25.673 Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable, en el ámbito del Ministerio de Salud. Disponible en [INFOLeg - SALUD PÚBLICA - Ley 25.673](#)

⁵ UNICEF (2014): Síntesis Metodológica. Patricia Rogers, La Teoría del Cambio. Disponible en: <https://bit.ly/3gzlKAr>, último acceso 9.02.2022.



Enia, la Dirección Nacional y un equipo de consultoría externo con el apoyo de PNUD. A partir de esta labor articulada, se definieron siete objetivos específicos y un set de indicadores que permiten monitorear tanto los avances de cada objetivo específico, como, en una segunda fase, identificar brechas para analizar barreras y/o cuellos de botella que obstaculizan el logro de los resultados esperados en el ejercicio de derechos.

Para la selección de indicadores, se consideró especialmente que los datos provengan de fuentes de

información vigentes o de encuestas, y que cumplan con las características de sensibilidad al cambio, veracidad y oportunidad.

Por último, cabe mencionar que la información relativa a la implementación de la Ley N° 27.610 de Acceso a la Interrupción Voluntaria del Embarazo y a la Atención Posaborto se reportará en el informe de resultados del año 2021.

Caracterización de los indicadores

Los indicadores seleccionados fueron categorizados de acuerdo con las siguientes dimensiones

- **Entorno:** Se refiere a aquellos determinantes de la gestión institucional, culturales y sociales, económicos y jurídicos.
- **Oferta:** Considera las diferentes condiciones de utilización de servicios de salud donde pueden originarse situaciones de falta de equidad. Por lo tanto, los indicadores de este tipo expresan capacidad de atención y resolución.
- **Proceso:** Incluye una serie de actividades interrelacionadas entre sí que tienen un determinado resultado específico, por lo que estos indicadores miden las actividades y tareas en diversas fases del proceso asistencial y, en este caso, del PNSSR y el Plan Enia.
- **Resultado:** Muestra cambios observables y progresos logrados en un período de la ejecución de un programa. Se trata de mediciones que permiten observar el cumplimiento esperado en programas, servicios y prestaciones a población destinataria.
- **Calidad:** Se refiere al cumplimiento de mínimos estándares de calidad que garanticen una cobertura efectiva de los servicios y prácticas.
- **Impacto:** Se refiere al objetivo general del programa o política pública y su sostenibilidad. Estos indicadores son contruidos a modo de medir y/o inferir medidas de efectividad y eficacia para una reflexión sobre la contribución en los cambios logrados, más allá de su finalización.

Cuadro N° 1. **Objetivos específicos de la DNSSR**

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	
1	Ejercer rectoría en materia de políticas de salud sexual y reproductiva para promover prácticas seguras, de calidad y basadas en evidencia, el acceso igualitario a los servicios de salud sexual y el enfoque de género, derechos y diversidad en las respuestas del sistema de salud.
2	Fortalecer a los Programas Provinciales de Salud Sexual y Reproductiva con el fin de mejorar la cobertura y la calidad de atención.
3	Prevenir el embarazo no intencional en la adolescencia.
4	Promover el acceso, la cobertura y la atención de personas con capacidad de gestar a la interrupción voluntaria y legal del embarazo con estándares de calidad en los servicios de salud.
5	Fortalecer la capacidad de acción de los equipos de salud para la detección temprana del abuso sexual y el embarazo forzado en niñas y adolescentes.
6	Coordinar acciones para garantizar el acceso efectivo de las personas con discapacidad (PcD) a la salud sexual y reproductiva.
7	Difundir y promover los derechos sexuales y reproductivos de la población en general y de niñas, niños, adolescentes en particular.



Esta primera publicación del Tablero queda integrada por 68 indicadores.

Cuadro N° 2. Caracterización y cantidad de indicadores del Tablero de Monitoreo para la toma de decisiones de la DNSSR, año 2020

Caracterización de indicadores	Cantidad total de indicadores
Indicadores de entorno	2
Indicadores de oferta	12
Indicadores de calidad	3
Indicadores de proceso	9
Indicadores de resultado	30
Indicadores de impacto	12
Total	68

Su estructura responde a los indicadores agrupados en función de los siete objetivos específicos, y su numeración respeta una indización correlativa y clasificada de acuerdo a las siguientes categorías:

Cuadro N° 3. Indicadores del Tablero de Monitoreo para la toma de decisiones de la DNSSR, año 2020

N° objetivo específico	Objetivo específico	N° indicador	Definición indicador	Clasificación del indicador
1	Ejercer rectoría en materia de políticas de salud sexual y reproductiva para promover prácticas seguras, de calidad y basadas en evidencia, el acceso igualitario a los servicios de salud sexual y el enfoque de género, derechos y diversidad en las respuestas del sistema de salud	1.1.	Porcentaje del presupuesto del MSAL asignado a la DNSSR	Entorno
		1.2.	Número de estudios y protocolos realizados y/o promovidos por la DNSSR	Entorno
2	Fortalecer a los Programas Provinciales de Salud Sexual y Reproductiva con el fin de mejorar la cobertura y la calidad de atención	2.1.	Porcentaje de PPSSR que participaron en actividades nacionales sobre SSR	Proceso
		2.2.	Cantidad de MAC distribuidos por la DNSSR	Oferta
		2.3.	Cobertura de población meta del PNSSR con MAC distribuidos	Resultado
		2.4.	Porcentaje de efectores que dispensan LARC en los efectores con prestaciones de SSR	Oferta
		2.5.	Cantidad de LARC dispensados	Resultado
		2.6.	Porcentaje de LARC dispensados sobre los distribuidos por la DNSSR	Resultado
		2.7.	Porcentaje de tratamientos de LARC en el total de tratamientos anuales de MAC distribuidos por la DNSSR	Oferta
		2.8.	Porcentaje de efectores que reciben botiquín de SSR del total de efectores con prestaciones de SSR	Oferta



Cuadro N° 3. Indicadores del Tablero de Monitoreo para la toma de decisiones de la DNSSR, año 2020 (continúa)

N° objetivo específico	Objetivo específico	N° indicador	Definición indicador	Clasificación del indicador
		2.9.	Porcentaje de efectores que reciben botiquín de SSR del total de efectores activos en el Programa Remediar	Oferta
		2.10.	Porcentaje de efectores públicos que realizan ligadura tubaria	Oferta
		2.11.	Porcentaje de efectores públicos que realizan vasectomía	Resultado
		2.12.	Cobertura de población con ligadura tubaria	Resultado
		2.13.	Cobertura de población con vasectomía	Resultado
3	Prevenir el embarazo no intencional en la adolescencia	3.1.	Porcentaje de nacidos vivos de niñas y adolescentes de 10 a 19 años	Impacto
		3.2.	Porcentaje de nacidos vivos de niñas y adolescentes de 10 a 14 años	Impacto
		3.3.	Porcentaje de nacidos vivos de adolescentes de 15 a 19 años	Impacto
		3.4.	Tasa de fecundidad adolescente temprana (10 a 14 años)	Impacto
		3.5.	Tasa de fecundidad adolescente tardía (15 a 19 años)	Impacto
		3.6.	Porcentaje de embarazos no planificados en niñas y adolescentes de 10 a 19 años en el total de embarazos registrados	Impacto
		3.7.	Porcentaje de embarazos no planificados en niñas y adolescentes menores de 15 años en el total de embarazos registrados en población menor de 15 años	Impacto
		3.8.	Porcentaje de embarazos no planificados en adolescentes de 15 a 19 años en el total de embarazos registrados en población de 15 a 19 años	Impacto
		3.9.	Porcentaje de efectores de salud del Plan Enia con equipos que participaron en capacitaciones de AIPEO del total de efectores del Plan Enia con prestaciones de SSR	Calidad



Cuadro N° 3. Indicadores del Tablero de Monitoreo para la toma de decisiones de la DNSSR, año 2020 (continúa)

N° objetivo específico	Objetivo específico	N° indicador	Definición indicador	Clasificación del indicador
		3.10.	Porcentaje de efectores que reciben AHE del total de efectores con prestaciones del Plan Enia	Oferta
		3.11.	Cobertura de población meta del Plan Enia con dispensa de LARC	Resultado
		3.12.	Cobertura de población de 10 a 14 años con LARC dispensados en departamentos del Plan Enia	Resultado
		3.13.	Cobertura de población de 15 a 19 años con LARC dispensados en departamentos del Plan Enia	Resultado
		3.14.	Porcentaje de métodos anticonceptivos de larga duración dispensados en AIPEO a población de 10 a 19 años en el total métodos anticonceptivos de larga duración dispensados a esa población en departamentos del Plan Enia	Resultado
		3.15.	Porcentaje de LARC dispensados en AIPEO en población de 15 a 19 años en el total LARC dispensados a esa población en departamentos del Plan Enia	Resultado
		3.16.	Niñas de 10 a 12 años con implantes subdérmicos dispensados en departamentos del Plan Enia	Resultado
		3.17.	Niñas de 13 a 14 años con implantes subdérmicos dispensados en departamentos del Plan Enia	Resultado
		3.18.	Adolescentes de 15 a 19 años con implantes subdérmicos dispensados en departamentos del Plan Enia	Resultado
		3.19.	Niñas de 10 a 12 años con DIU dispensados en departamentos del Plan Enia	Resultado
		3.20.	Niñas de 13 a 14 años con DIU dispensados en departamentos del Plan Enia	Resultado
		3.21.	Adolescentes de 15 a 19 años con DIU dispensados en departamentos del Plan Enia	Resultado



Cuadro N° 3. Indicadores del Tablero de Monitoreo para la toma de decisiones de la DNSSR, año 2020 (continúa)

N° objetivo específico	Objetivo específico	N° indicador	Definición indicador	Clasificación del indicador
4	Promover el acceso, la cobertura y la atención de personas con capacidad de gestar a la interrupción voluntaria y legal del embarazo con estándares de calidad en los servicios de salud	4.1.	Porcentaje de embarazos no planificados	Impacto
		4.2.	Porcentaje de embarazos no planificados por grupo de edad	Impacto
		4.3.	Razón de mortalidad materna por causal aborto	Impacto
		4.4.	Porcentaje de muertes maternas por aborto	Impacto
		4.5.	Porcentaje de egresos hospitalarios por aborto en los egresos por causas obstétricas	Resultado
		4.6.	Porcentaje de efectores públicos que realizan ILE	Oferta
		4.7.	Porcentaje de hospitales que realizan ILE en el 2º trimestre de edad gestacional del total de hospitales que realizan ILE	Oferta
		4.8.	Porcentaje de efectores que implementan la técnica AMEU para resolución de ILE	Oferta
		4.9.	Porcentaje de efectores con personal que participó en actividades de capacitación en atención posaborto del total de efectores con prestaciones de SSR	Calidad
		4.10.	Cantidad de test de embarazo distribuidos	Proceso
		4.11.	Cantidad de tratamientos de misoprostol distribuidos	Proceso
		4.12.	Porcentaje de tratamientos de misoprostol dispensados de los tratamientos distribuidos	Oferta
		4.13.	Porcentaje de ILE realizadas durante el 1º trimestre de edad gestacional	Resultado
		4.14.	Porcentaje de secuencias generadas en la Línea 0800 vinculadas a ILE	Proceso
		4.15.	Porcentaje de secuencias de la Línea 0800 vinculadas a ILE respondidas positivamente	Proceso



Cuadro N° 3. Indicadores del Tablero de Monitoreo para la toma de decisiones de la DNSSR, año 2020 (continúa)

N° objetivo específico	Objetivo específico	N° indicador	Definición indicador	Clasificación del indicador
5	Fortalecer la capacidad de acción de los equipos de salud para la detección temprana del abuso sexual y el embarazo forzado en niñas y adolescentes	5.1.	Docentes capacitados en la detección temprana del abuso sexual a niñas, niños, niñas y adolescentes en los departamentos del Plan Enia	Resultado
		5.2.	Porcentaje de ILE realizadas en niñas y adolescentes de 19 años y menos del total de ILE realizadas	Resultado
6	Coordinar acciones para garantizar el acceso efectivo de las personas con discapacidad (PcD) a la salud sexual y reproductiva	6.1.	Porcentaje de PPSSR con líneas estratégicas para promover los derechos en SSR de las PcD del total de PPSSR	Oferta
		6.2.	Porcentaje de secuencias de la Línea 0800 por incumplimiento de los derechos de SSR de PcD resueltas positivamente sobre el total de secuencias generadas al respecto	Resultado
		6.3.	Porcentaje de materiales producidos o adaptados para ser accesibles a PcD respecto al total de materiales producidos por la DNSSR en un período determinado	Proceso
		6.4.	Porcentaje de efectores de salud con personal capacitado en SSR y modelo social de la discapacidad del total de efectores con prestaciones de SSR	Calidad
7	Difundir y promover los derechos sexuales y reproductivos de la población en general y de niñas, niños, niñas y adolescentes en particular	7.1.	Cobertura de docentes capacitados en Cartilla I ESI Enia	Proceso
		7.2.	Cobertura de docentes capacitados en Cartilla II ESI Enia	Proceso
		7.3.	Estudiantes de ciclo básico (1° a 3° año del nivel medio) participantes en actividades propuestas por la Cartilla ESI Enia	Resultado
		7.4.	Asesoramientos virtuales y presenciales, individuales y grupales en escuelas, servicios de salud y espacios comunitarios	Resultado
		7.5.	Asesoramientos virtuales individuales y grupales en escuelas, servicios de salud y espacios comunitarios	Resultado
		7.6.	Asesoramientos presenciales individuales y grupales en escuelas, servicios de salud y espacios comunitarios	Resultado



Cuadro N° 3. **Indicadores del Tablero de Monitoreo para la toma de decisiones de la DNSSR, año 2020** (continúa)

N° objetivo específico	Objetivo específico	N° indicador	Definición indicador	Clasificación del indicador
		7.7.	Adolescentes asesoradas/es/os en salud integral	Resultado
		7.8.	Cantidad de materiales de comunicación y difusión publicados	Proceso
		7.9.	Número de campañas nacionales en medios de comunicación y redes sociales	Resultado



Resultados 2020

La pandemia del COVID-19 y las medidas de aislamiento social, preventivo y obligatorio (ASPO) dictadas en el marco de la misma tuvieron múltiples efectos sobre las personas y sociedades. En particular, interesa aquí señalar que la saturación de los servicios de salud y los cierres totales y parciales de los establecimientos educativos, generaron una disminución del acceso y las prestaciones directas de salud sexual y reproductiva (SSR). Es importante tener en cuenta entonces que los resultados obtenidos durante el año 2020 estuvieron condicionados por el contexto de pandemia.

En “Directrices operativas para el mantenimiento de los servicios de salud esenciales durante la pandemia COVID-19”, la Organización Mundial de la Salud (OMS) advierte que “los países deben identificar los servicios esenciales que se priorizarán a los fines de mantener la continuidad de la prestación de los servicios”⁶, comprendiendo dentro de las categorías prioritarias a los servicios relacionados con la salud reproductiva, incluida la atención durante el embarazo y el parto⁷.

En concordancia con estas recomendaciones, la DNSSR propició que se reconfiguraran las acciones de manera virtual, fortaleciendo la asistencia técnica, las actividades de capacitación e instancias de asesorías a adolescentes, entre otras actividades comunicacionales. Asimismo, sostuvo la distribución en todo el país de la canasta de

métodos anticonceptivos (MAC) incluyendo misoprostol para la realización de interrupciones legales del embarazo (ILE), con el objetivo primordial de facilitar el acceso de la población a estas dos prestaciones⁸.

La información utilizada para la elaboración de este tablero proviene de diversas fuentes de datos:

- Dirección de Estadística e Información en Salud, Secretaría de Acceso a la Salud, Ministerio de Salud de la Nación: Estadísticas Vitales y Egresos de Establecimientos Oficiales por Diagnóstico.
- Dirección de Salud Perinatal y Niñez, Secretaría de Acceso a la Salud, Ministerio de Salud de la Nación: Embarazo no planificado – SIP GESTIÓN.
- Dirección Nacional de Salud Sexual y Reproductiva, Secretaría de Acceso a la Salud, Ministerio de Salud de la Nación: datos de planificación y distribución de insumos, efectores Remediar, PNSSR y Plan Enia.
- Direcciones y Programas Provinciales de Salud Sexual y Reproductiva: datos de dispensa de LARC y de ILE, datos de efectores que dispensan LARC y que realizan ILE, datos de clearing de insumos, PPSSR y Plan Enia.

⁶ WHO (2020). COVID-19: Operational guidance for maintaining essential health services during an outbreak Interim guidance. 25 March 2020. Pág. 4. Disponible en: <https://www.who.int/publications-detail/covid-19-operational-guidance-for-maintaining-essential-health-services-during-an-outbreak>

⁷ Dirección Nacional de Salud Sexual y Reproductiva (2020): Nota informativa 1. Recomendaciones de acceso a los servicios SSR en contexto de Covid-19. Disponible en: <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/recomendaciones-de-acceso-los-servicios-ssr-en-contexto-de-covid-19-nota-informativa-1>

⁸ Dirección Nacional de Salud Sexual y Reproductiva (2020): Nota Informativa 2. Métodos anticonceptivos: acceso y recambio en el contexto de pandemia. Disponible en: <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/nota-informativa-2-metodos-anticonceptivos-acceso-y-recambio-en-el-contexto-de-pandemia>. Dirección Nacional de Salud Sexual y Reproductiva (2020): Nota informativa 3. Métodos anticonceptivos: Acceso y recambio en contexto de pandemia. Novedades sobre el DIU levonorgestrel. Disponible en: <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/metodos-anticonceptivos-acceso-y-recambio-en-contexto-de-pandemia-novedades-sobre-el-diu>



OBJETIVO 1.

Ejercer rectoría en materia de políticas de salud sexual y reproductiva para promover prácticas seguras, de calidad y basadas en evidencia, el acceso igualitario a los servicios de salud sexual y el enfoque de género, derechos y diversidad en las respuestas del sistema de salud

En Argentina, la rectoría sobre las políticas sanitarias vinculadas a la SSR a nivel nacional está a cargo de la Dirección Nacional de Salud Sexual y Reproductiva de la Secretaría de Acceso a la Salud del Ministerio de Salud de la Nación, en el marco del Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable (PNSSPR), creado en 2003 por la Ley 25.673 que establece como objetivo principal del Programa garantizar el acceso universal al más alto nivel de la SSR de toda la población a través de distintas líneas de acción.

La rectoría implica la capacidad de garantizar el acceso de manera gratuita a insumos y servicios de SSR estableciendo prioridades y recursos que permitan dar respuesta a las necesidades y demandas de la población en todo el país en coordinación con las provincias. Por tanto, requiere del fortalecimiento de los PPSSR y la red de salud pública en dimensiones como el financiamiento, los modelos de gestión y de atención con perspectiva de derechos y género, para contribuir a disminuir las brechas de desigualdad en el acceso a la salud y derechos sexuales y reproductivos de la población de todo el país.

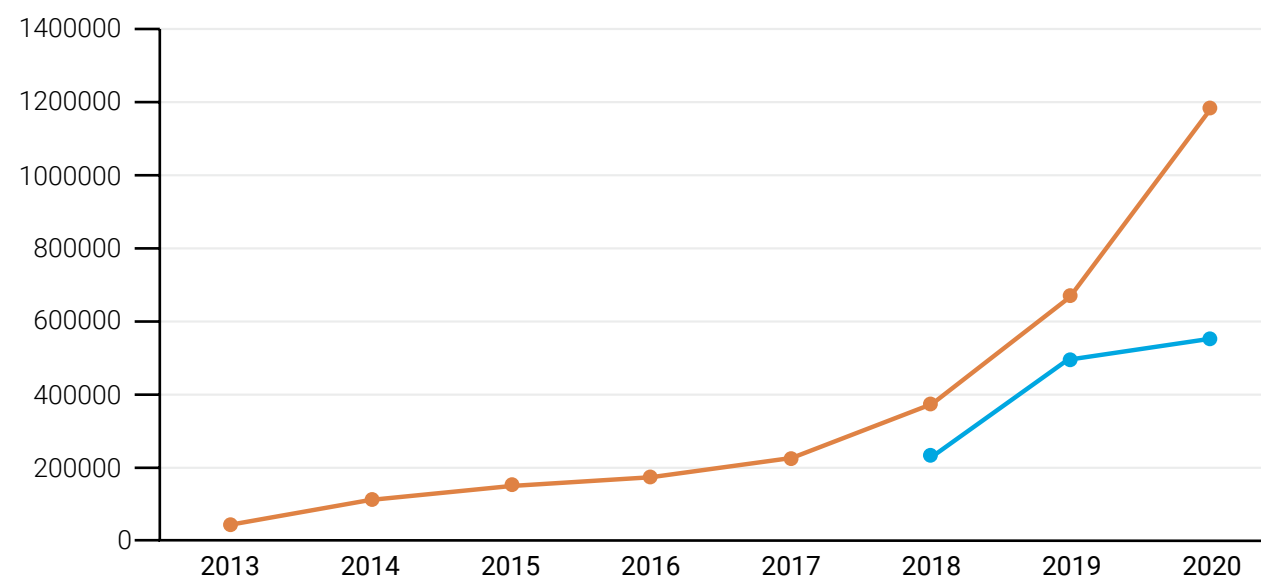
Indicador 1.1: Porcentaje del presupuesto del Ministerio de Salud de la Nación asignado a la Dirección Nacional de Salud Sexual Reproductiva.

Este indicador tiene por objetivo evaluar la variación de recursos asignados anualmente a la DNSRR en relación a la asignación de los recursos nacionales del MSAL, en tanto expresión de prioridades dentro de las estrategias de políticas de la salud. También se muestra la serie a los efectos de poder ver la evolución tanto de los créditos en SSR, como en el MSAL.

Para el año 2020 el crédito presupuestario de la DNSSR fue de \$1.738.522.060, siendo \$ 554.740.000 del Plan Enia y \$ 1.183.782.060 del PNSSR. Para ese ejercicio, el crédito presupuestario del MSAL (incisos 1 al 9) ascendió a \$ 128.056.581,781, representando la SSR un 1,4% de la inversión de la cartera sanitaria.

El crédito presupuestario de SSR del 2020 tuvo un aumento del 49,0% respecto al 2019; y el correspondiente al MSAL un 140% respecto al 2019. Esto se debió al escenario generado por el COVID 19 y a la jerarquización a las políticas de salud a partir del año 2020.

Gráfico 1: Evolución del crédito vigente SSR, Programa 25 - MSAL, por actividad, en pesos. Serie 2013 - 2020



Año	Actividad 6 Plan Enia	Actividad 41 Programa de SSR
2013	42.889.28	109.977.9
2014	150.608.6	173.530.5
2015	173.530.5	224.140.1
2016	224.140.1	372.483.3
2017	372.483.3	669.021.2
2018	495.584.8	554.740.0
2019	554.740.0	1.183.782
2020	554.740.0	1.183.782

Nota 1: Incluye los fondos transferidos por el Ministerio de Desarrollo Social a PNUD en el proceso de traspaso del Plan Enia al Ministerio de Salud en el mes de enero 2020.

Nota 2: Se descontaron los créditos correspondientes a Fertilización Asistida.

Fuente: Dirección General de Presupuesto, Secretaría de Gestión Administrativa, Ministerio de Salud de la Nación y DNSSR, SAS, Ministerio de Salud de la Nación, enero 2022.



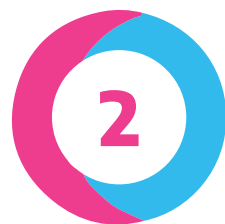
Cuadro N° 4. **Porcentaje del presupuesto asignado a la DNSSR sobre el total del presupuesto del MSAL. Período 2013 - 2020**

	2020	2019	2018	2017	2016	2015	2014	2013
Crédito vigente Salud Sexual y Reproductiva (SSR), Programa 25, MSAL.	1.738.522.060	1.164.606.082	604.750.768	224.140.163	173.530.564	150.608.607	109.977.912	42.889.280
Actividad 6, Enia.	554.740.000	495.584.866	232.267.447					
Actividad 41, Programa de SSR	1.183.782.060	669.021.216	372.483.321	224.140.163	173.430.564	150.608.607	109.977.912	42.889.280
Crédito vigente Ministerio de Salud (MSAL) (inc. 1 al 9)	128.056.581.781	53.155.029.239	40.730.511.948	42.843.725.725	35.867.948.988	29.660.528.363	19.157.564.565	14.153.419.578
% Créd. vigente Prog. 25, SSR/Cred. vigente MSAL	1,4 %	2,2 %	1,5 %	0,5 %	0,5 %	0,5 %	0,6 %	0,3 %

Fuente: Dirección General de Presupuesto, Secretaría de Gestión Administrativa, Ministerio de Salud de la Nación, enero 2022 y Plan Enia, DNSSR, SAS, Ministerio de Salud de la Nación
Incluyen los fondos transferidos por el Ministerio de Desarrollo Social a PNUD en el proceso de traspaso del Plan Enia al Ministerio de Salud en el mes de enero 2020. Se descontó Fertilización asistida

Indicador 1.2: Número de estudios y protocolos realizados y/o promovidos por la Dirección Nacional de Salud Sexual y Reproductiva

Nombre	Tipo	Enlace
Protocolo de atención integral de las personas con derecho a la interrupción legal del embarazo (ILE), Res.1/2019.	Protocolo con Resolución Ministerial	El link al Boletín Oficial es: https://www.boletinoficial.gob.ar/detalleAviso/primera/223829/20191213 También se comparte la actualización 2021, debido a la fecha de la actual publicación: https://bancos.salud.gob.ar/recurso/protocolo-para-la-atencion-integral-de-las-personas-con-derecho-la-interrupcion-voluntaria (Resolución 1531/2021).
Plan de Prevención del Embarazo No Intencional en la Adolescencia: Proceso de instalación del dispositivo de Asesorías en Salud Integral en Escuelas Secundarias (ASIE). Ministerio de Salud de la Nación. Dirección Nacional de Salud Sexual y Reproductiva, 2020.	Documento de apoyo a la gestión	https://bancos.salud.gob.ar/recurso/proceso-de-instalacion-del-dispositivo-de-asesorias-en-salud-integral-en-escuelas
Anticoncepción Hormonal de Emergencia. Ministerio de Salud de la Nación. Dirección Nacional de Salud Sexual y Reproductiva, 2020.	Nota Técnica	https://bancos.salud.gob.ar/recurso/nota-tecnica-1-anticoncepcion-hormonal-de-emergencia
Aspiración Manual Endouterina (AMEU)	Nota Técnica	https://bancos.salud.gob.ar/recurso/nota-tecnica-2-aspiracion-manual-endouterina-ameu
Argumentos para el expendio de anticoncepción hormonal de emergencia como especialidad medicinal de venta libre	Documento técnico	https://drive.google.com/file/d/1aQFZdxY80rVTYxbW7eqt17B_a9uMERwz/view https://drive.google.com/file/d/1muHa9qEDVWJQ180GiBtUOhwk7ZPpIpcH/view (Resumen técnico)



OBJETIVO 2.

Fortalecer a los Programas Provinciales de Salud Sexual y Reproductiva con el fin de mejorar la cobertura y la calidad de atención

Indicador 2.1: Porcentaje de Programas Provinciales de Salud Sexual y Reproductiva que participaron en actividades nacionales sobre salud sexual y reproductiva

En el año 2020, se llevaron a cabo diversos encuentros virtuales de los que participaron las decisoras/es de SSR de los PPSSR y sus equipos. Entre las actividades que tuvieron una participación de más del 70% de los equipos de las Direcciones y Programas Provinciales de Salud Sexual y Reproductiva, se destacan:

- Programa de Capacitación en Acceso a la ILE
- Conversatorios sobre ILE
- Ciclo de Encuentros sobre Aseguramiento de Insumos
- Acceso a MAC e ILE como servicios esenciales durante la pandemia COVID 19
- Presentación de la hoja de ruta de atención a adolescentes embarazadas menores de 15 años
- Abuso sexual hacia NNA y embarazos forzados

Esta información nos brinda una aproximación al indicador en cuestión, pese a que en el 2020 no se disponía de un registro que permitiera sistematizar los datos requeridos.

Indicador 2.2: Cantidad de métodos anticonceptivos distribuidos por la Dirección Nacional de Salud Sexual y Reproductiva

La canasta de SSR incluye métodos anticonceptivos de corta y larga duración, preservativos peneanos, anticoncepción hormonal de emergencia, misoprostol y test rápido para la detección del embarazo. A continuación, se presenta el detalle de su composición en el año 2020.

Cuadro N° 5. Composición de la canasta de SSR de la DNSSR, por tipo de insumo y composición, año 2020

Tipo de insumo	Insumos anticonceptivos y otros	Composición
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE CORTA DURACIÓN	Anticonceptivo Hormonal Combinado Inyectable Mensual	Noretisterona + Estradiol Ampolla 50 mg / 5 mg
	Anticonceptivo Hormonal Inyectable Trimestral	Medroxiprogesterona Ampolla 150 mg
	Anticonceptivo Hormonal Combinado Oral	Etinilestradiol + Levonorgestrel comp. 0.03 / 0.15 mg
	Anticonceptivo Hormonal Combinado Oral con Gestodeno	Etinilestradiol + Gestodeno comp. 0.02 mg / 0.075 mg
	Anticonceptivo Hormonal para la Lactancia	Levonorgestrel comp 0.03 mg
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE LARGA DURACIÓN	Anticonceptivo solo Progestágeno	Desogestrel 0.075 mg
	Dispositivo Intrauterino T	DIU T Cobre 380 mm
	Dispositivo Intrauterino Multiload	DIU Multiload 385 mm
	Sistema Intrauterino Liberador de Hormona / DIU LNG	Levonorgestrel 52 mg
	Implante Subdérmico	Etonogestrel 68 mg
MÉTODO ANTICONCEPTIVO DE EMERGENCIA	Anticonceptivo Hormonal de Emergencia	Levonorgestrel comp 0.75 mg
OTROS INSUMOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	Test para la detección del embarazo	Tira reactiva
	Preservativo	Preservativo peneano de látex
	Misoprostol	Misoprostol 200 mcg

Fuente: Área de Aseguramiento de Insumos de la DNSSR, SAS, Ministerio de Salud de la Nación, 2020.



La distribución de los insumos que componen la canasta de SSR se realiza a través de la logística del Programa Remediar y se organiza sobre la base de 10 entregas anuales, de las cuales 5 incluyen el envío de botiquines exclusivos de SSR en forma directa a centros de atención primaria de la salud (CAPS). La entrega de botiquines se realiza en forma intercalada con los envíos a los depósitos provinciales y de las 12 regiones sanitarias de la Provincia de Buenos Aires, que reciben los insumos para su posterior redistribución a otros establecimientos de acuerdo con las prioridades y/o necesidades definidas por los PPSSR.

La planificación de las cantidades de MAC a distribuir por la DNSSR se realiza en base a los siguientes criterios:

- Datos poblacionales
- Datos de distribución histórica de insumos
- Datos de consumo
- Demandas y particularidades jurisdiccionales
- Disponibilidad presupuestaria

Como se muestra en el Cuadro N° 6, en el año 2020, la DNSSR (PNSSR y Plan Enia⁹) distribuyó un total de 7.902.721 tratamientos de MAC¹⁰ en las 24 jurisdicciones provinciales. Éstos fueron entregados a los depósitos centrales de cada jurisdicción y a 5.662 efectores del subsistema público de salud bajo la modalidad de botiquines de SSR.

Cuadro N° 6. Cantidad de MAC distribuidos por la DNSSR, por provincia, año 2020

Jurisdicción	MAC distribuidos DNSSR
TOTAL NACIONAL	7.902.721
Buenos Aires	2.117.587
Catamarca	155.315
Chaco	449.916
Chubut	141.366
Ciudad de Buenos Aires	152.124
Córdoba	650.768
Corrientes	313.900
Entre Ríos	397.242
Formosa	164.921
Jujuy	231.796
La Pampa	69.179
La Rioja	96.598
Mendoza	342.928
Misiones	348.270
Neuquén	123.301
Río Negro	153.162
Salta	249.927
San Juan	111.744
San Luis	121.944
Santa Cruz	40.569

Jurisdicción	MAC distribuidos DNSSR
Santa Fe	713.354
Santiago del Estero	374.653
Tierra del Fuego	31.819
Tucumán	350.338

Fuente: Área de Monitoreo de la DNSSR, SAS, Ministerio de Salud de la Nación. Año 2020.

⁹ La totalidad de los MAC (DIU e implantes subdérmicos) que distribuye el Plan Enia son enviados a los depósitos centrales de las 12 provincias bajo programa.

¹⁰ Por definición, la suma de MAC sólo incluye a los métodos anticonceptivos de corta y larga duración, excluyendo a los preservativos y al AHE. Ver Cuadro N° 5.



En el Cuadro N° 7, se muestra la distribución de MAC para los años comprendidos en el período 2015 - 2020.

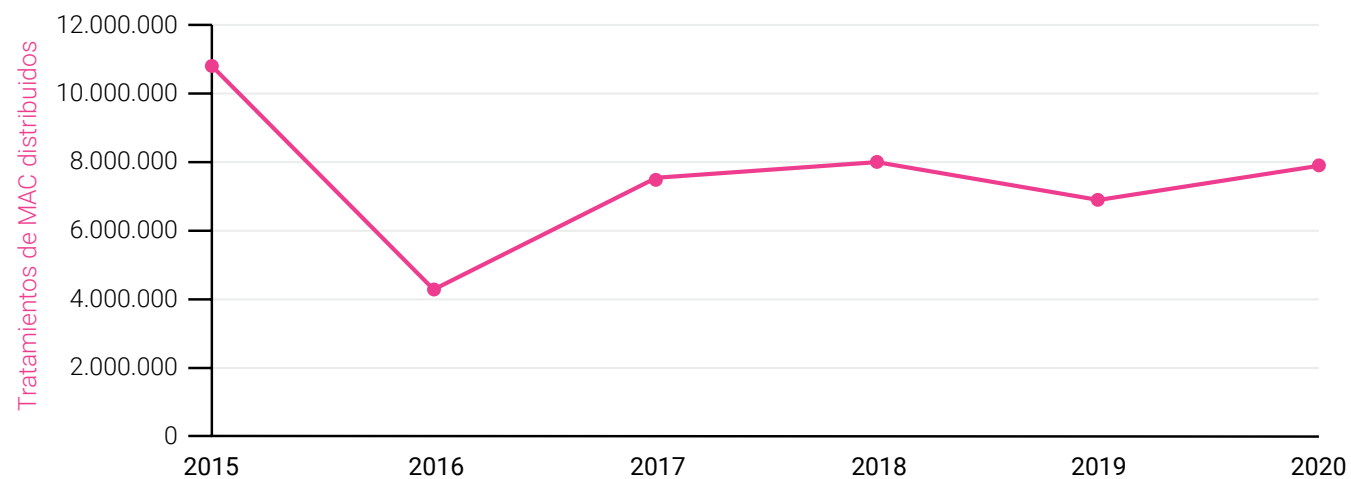
Cuadro N° 7. Cantidad de MAC distribuidos por la DNSSR y cantidad de entregas anuales realizadas por el Programa Remediar. Período 2015 - 2020

Año	MAC Distribuidos			Cantidad de entregas realizadas
	PNSSR	Plan Enia	Total DNSSR	
2015	10.787.093	0	10.787.093	8
2016	4.295.125	0	4.295.125	11
2017	7.466.423	0	7.466.423	10
2018 (*)	7.942.914	63.153	8.006.067	7
2019	6.816.390	76.849	6.893.239	9
2020	7.860.471	42.250	7.902.721	10

(*) El Plan Enia comenzó a distribuir MAC en el 2018. Si bien para la elaboración del presente reporte se discrimina lo distribuido por programa, para ese año aún no se contaba con stocks diferenciados entre el PNSSR y el Plan Enia.

Fuente: Sistema Integrado de Reportes de Logística y Medicamentos (SIR - REMEDIAR) y Área de Monitoreo de la DNSSR, SAS, MSAL. Año 2020.

Gráfico 2: Cantidad de tratamientos de MAC distribuidos en el país por la DNSSR. Serie 2015 - 2020



En el [Anexo I](#), se presentan los datos de la distribución histórica realizada por el PNSSR y el Plan Enia, por insumo y provincia, desde el año 2010 hasta el 2020 inclusive.

Además, en el 2020, el PNSSR distribuyó 10.389.312 preservativos en todo el país.

Cuadro N° 8. Cantidad de preservativos peneanos distribuidos por el PNSSR, por provincia, año 2020

Jurisdicción	Preservativos peneanos distribuidos
TOTAL NACIONAL	10.389.312
Buenos Aires	3.004.848
Catamarca	196.704
Chaco	526.032
Chubut	181.008
Ciudad de Buenos Aires	61.488
Córdoba	929.232
Corrientes	408.816
Entre Ríos	472.176
Formosa	198.720
Jujuy	311.616
La Pampa	102.960
La Rioja	126.576
Mendoza	505.296
Misiones	444.816
Neuquén	169.344
Río Negro	92.304
Salta	358.128
San Juan	153.792
San Luis	106.560
Santa Cruz	59.328
Santa Fe	1.060.272
Santiago del Estero	445.104
Tierra del Fuego	43.056
Tucumán	431.136

Fuente: Área de Monitoreo de la DNSSR, SAS, MSAL. Año 2020.



Indicador 2.3: Cobertura de población meta del Programa Nacional de Salud Sexual y Reproductiva con métodos anticonceptivos distribuidos

La población objetivo del PNSSR está constituida por el conjunto de la población sin discriminación alguna¹¹. En lo referente a la entrega de MAC, el PNSSR define como población destinataria del sistema de aseguramiento de insumos (SAI) a las mujeres y personas con capacidad de gestar de 15 a 49 años que tienen cobertura en salud a través del sistema público y no están embarazadas¹². A su vez, se excluye de este grupo a quienes tienen cobertura anticonceptiva por LARC (DIU o implantes subdérmicos) o con ligadura tubaria¹³. Finalmente, el PNSSR establece como meta de cobertura alcanzar al 60% de dicha población destinataria.

Teniendo en cuenta que hay un número de mujeres que, aun sin tener cobertura en salud a través del subsistema de obra social, mutual o prepaga, no utiliza el subsistema público¹⁴, está previsto también que los PPSSR dispongan de recursos que les permitan adquirir MAC para incrementar la población cubierta.

Considerando estos criterios de selección de población, la población meta del SAI para el año 2020 fue de 2.201.772 mujeres y personas con capacidad de gestar de 15 a 49 años. Para ello, el PNSSR distribuyó en todo el país 7.860.471 MAC, logrando la cobertura de 843.837 mujeres¹⁵, cifra que representa el 38,3% de la población meta establecida.

En el Cuadro N° 9 se presentan los datos de población cubierta con MAC distribuidos por el PNSSR a nivel jurisdiccional. Para mayor detalle, en el [Anexo II](#), se brindan los datos de cobertura por tipo de MAC y provincia.

¹¹ Así está establecido en el Artículo 2 de la Ley 25.673. Disponible en: <https://e-legis-ar.msal.gov.ar/htdocs/legisalud/migration/html/6230.html>

¹² El criterio utilizado fue considerar que aquellas mujeres que no tienen cobertura en salud a través del subsistema de obra social, mutual o prepaga, conforman la población de bajos recursos y, por lo tanto, que se encuentra en una situación de mayor vulnerabilidad y necesidad de políticas públicas que les garanticen el acceso a los MAC. Por otra parte, cabe señalar que las personas con obra social, prepaga o mutual pueden acceder a todos los MAC que integran la canasta de insumos del PNSSR con una cobertura del 100% de su costo a través de Plan Médico Obligatorio (PMO).

¹³ Para calcular las mujeres con DIU o ligadura tubaria se utilizaron los resultados de la Encuesta de Salud Sexual y Reproductiva realizada en

Cuadro N° 9. Cobertura de población meta del SAI con MAC distribuidos por el PNSSR, por provincia, año 2020

Jurisdicción	Población meta del SAI	Población cubierta por MAC distribuidos	Cobertura de población meta del SAI con MAC distribuidos por el PNSSR
TOTAL NACIONAL	2.201.772	843.837	38,3%
Buenos Aires	838.000	241.542	28,8%
Catamarca	20.717	15.574	75,2%
Chaco	59.679	44.087	73,9%
Chubut	30.944	14.596	47,2%
Ciudad de Buenos Aires	147.873	24.043	16,3%
Córdoba	183.137	68.886	37,6%
Corrientes	54.899	31.219	56,9%
Entre Ríos	66.938	37.721	56,4%
Formosa	29.245	16.762	57,3%
Jujuy	39.338	23.824	60,6%
La Pampa	17.042	7.105	41,7%
La Rioja	20.552	10.082	49,1%
Mendoza	95.552	35.938	37,6%
Misiones	61.759	34.314	55,6%
Neuquén	32.825	14.599	44,5%
Río Negro	36.727	15.871	43,2%
Salta	70.693	27.761	39,3%
San Juan	37.581	12.457	33,1%
San Luis	25.195	13.138	52,1%
Santa Cruz	18.639	4.911	26,3%
Santa Fe	172.089	73.593	42,8%
Santiago del Estero	48.840	36.730	75,2%
Tierra del Fuego	9.086	3.969	43,7%
Tucumán	84.422	35.115	41,6%

Fuente: Monitoreo DNSSR, SAS, Ministerio de Salud de la Nación. Año 2020.

2013, según la cual, entre las mujeres que no tenían obra social o prepaga, el 7,9% utilizaba DIU y el 7,6% se había realizado una ligadura tubaria.

Para calcular las mujeres con implante subdérmico, se tomó el número total de implantes distribuidos entre 2018 y 2019: 288.800 unidades. No obstante, se debe considerar que existe un número de mujeres que deciden retirarse el implante subdérmico antes de que se cumpla su tiempo de efectividad. Un estudio realizado en Argentina estableció que ese porcentaje es del 13,1%. Por lo tanto, restando esta cifra al total de implantes distribuidos, el número de mujeres cubiertas por este método sería de 250.967.

¹⁴ Hay un sector de mujeres que no tienen obra social o prepaga que usan MAC y que no los adquieren en forma gratuita. Según los datos obtenidos

por la Encuesta Nacional de Salud Sexual y Reproductiva, el 36,6% de las mujeres no tenían cobertura en salud a través de obra social o prepaga; y entre éstas, el 45,0% accedía en forma gratuita a los MAC, mientras que el 55,0% restante pagaba por los tratamientos.

¹⁵ El cálculo de la cobertura estimada se realiza sobre la cantidad de tratamientos que una mujer o persona gestante utiliza a lo largo de un año de consumo: 13 Anticonceptivos Hormonales Combinados Inyectables Mensuales, 4 Anticonceptivos Hormonales Inyectables Trimestrales, 13 Anticonceptivos Hormonales Orales, 7 Anticonceptivos Hormonales para la Lactancia, 1 Dispositivo Intrauterino/Implante Subdérmico por persona.



Si se consideran los datos de distribución del último quinquenio, se observa que el mayor porcentaje de cobertura poblacional se alcanzó en el 2015, año en el que la cantidad de MAC distribuida permitió cubrir al 53,8% de la población meta del SAI del PNSSR; mientras que el nivel más bajo se registró en el 2016, con el 24,5% de cobertura.

Cuadro N° 10. Cobertura de población meta del SAI con MAC distribuidos por el PNSSR, total país. Período 2015 - 2020.

Año	Población meta del SAI	Población cubierta con MAC distribuidos
2020	2.201.772	843.837
2019	2.193.804	761.075
2018	2.189.559	880.191
2017	1.997.041	776.537
2016	1.978.438	485.186
2015	1.985.293	1.067.662

Fuente: Sistema de Aseguramiento de Insumos, DNSSR, SAS, MSAL. Año 2020.

Cabe destacar que se requieren al menos tres condiciones para aumentar la cobertura efectiva de MAC: 1) disponibilidad en tiempo adecuado de MAC; 2) servicios y equipos de salud que realicen consejería y dispensen MAC; y 3) conocimiento y demanda de la población al sistema de salud. Sobre el segundo punto, es importante señalar que en los países en los que los servicios de SSR, como la consejería y la dispensa de MAC, se prestaron en forma conjunta con obstétricas lograron un mejor desempeño.¹⁶

Indicador 2.4: Porcentaje de efectores que dispensan métodos anticonceptivos de larga duración en los efectores con prestaciones de salud sexual y reproductiva

¹⁶ Ver: Plan Nacional de Prevención del Embarazo No Intencional en la Adolescencia. (2019). Las obstétricas en la salud sexual y reproductiva. Un agente estratégico. Documento técnico N° 4. Secretaría de Acceso a la Salud, Dirección Nacional de Salud Sexual y Reproductiva, Ministerio de Salud, Argentina.

¹⁷ Esta información se obtiene mediante los reportes de dispensa de LARC, y es centralizada y consolidada por los PPSSR, que luego la envían a la DNSSR.

En el marco de la estrategia orientada a brindar cobertura efectiva de MAC en todo el territorio nacional, la DNSSR se ha propuesto incrementar escalonadamente la proporción de LARC e inyectables trimestrales distribuidos y dispensados. Esta decisión se sostiene en dos pilares: por un lado, los LARC son métodos más seguros y eficaces para la prevención de embarazos no intencionales. Por otro, contribuyen a mejorar la asignación del gasto en términos de costo/beneficio, puesto que garantizan una cobertura mínima de 3 años.

Uno de los factores clave para lograr este objetivo es ampliar la oferta de establecimientos de salud que disponen y dispensan LARC¹⁷ en el país. Como se observa en el Cuadro N° 11, del total de efectores que realizaron al menos una prestación de SSR en el año 2020, 3.030 informaron haber dispensado LARC a mujeres y personas con capacidad de gestar, lo que representa el 46,7%.

Cuadro N° 11. Porcentaje de efectores que dispensan LARC de los efectores que realizan prestaciones de SSR, por provincia, año 2020

Jurisdicción	Efectores que realizan prestaciones de SSR	Efectores que dispensan LARC	% de efectores que dispensan LARC de los que realizan prestaciones de SSR
TOTAL NACIONAL	6.492	3.030	46,7%
Buenos Aires	1645	375	22,8%
Catamarca	147	121	82,3%
Chaco	179	91	50,8%
Chubut	112	65	58,0%
Ciudad de Buenos Aires	58	11	19,0%
Córdoba	674	225	33,4%
Corrientes	285	89	31,2%
Entre Ríos	332	189	56,9%
Formosa	111	101	91,0%
Jujuy	218	166	76,1%
La Pampa	88	57	64,8%
La Rioja	108	70	64,8%
Mendoza	322	154	47,8%
Misiones	302	183	60,6%
Neuquén	108	73	67,6%
Río Negro	46	1	2,2%
Salta	249	175	70,3%
San Juan	120	51	42,5%
San Luis	45	38	84,4%
Santa Cruz	47	3	6,4%
Santa Fe	636	447	70,3%
Santiago del Estero	313	113	36,1%
Tierra del Fuego	24	17	70,8%
Tucumán	323	215	66,6%

Fuente: Monitoreo DNSSR, SAS, MSAL. Año 2020.



Indicador 2.5: Cantidad de métodos anticonceptivos de larga duración dispensados

Indicador 2.6: Porcentaje de métodos anticonceptivos de larga duración dispensados sobre los distribuidos por la Dirección Nacional de Salud Sexual y Reproductiva

Continuando con el punto anterior, la cantidad de LARC dispensados y el porcentaje dispensado sobre el total distribuido por la DNSSR (PNSSR y Plan Enia) son también indicadores que contribuyen a monitorear el desarrollo de la estrategia de fortalecimiento de la cobertura anticonceptiva con LARC a nivel nacional. Por ello, en el Cuadro N° 12, se presenta la cantidad y proporción de LARC dispensados e informados por las provincias, junto con la distribución realizada por la DNSSR en el período 2020.

Con una dispensa nacional de 99.939 LARC sobre un total de 233.400 distribuidos, el porcentaje de LARC dispensados sobre los distribuidos por el PNSSR y el Plan Enia alcanzó al 42,8%. Resaltan los casos de Chaco (88,3%) y Mendoza (82,7%), con los valores más elevados del país.

Con respecto a La Pampa, se observa que la cantidad de LARC dispensados excede a la distribuida, ya que la provincia contaba con un stock remanente del año 2019 cuya dispensa fue realizada en el 2020.

Cuadro N° 12. Porcentaje de LARC dispensados sobre los LARC distribuidos por la DNSSR, por provincia, año 2020

Jurisdicción	LARC dispensados e informados	LARC distribuidos	% LARC dispensados sobre los distribuidos
TOTAL NACIONAL	99.939	233.400	42,8%
Buenos Aires	21.549	72.570	29,7%
Catamarca	3.062	4.700	65,1%
Chaco	10.112	11.450	88,3%
Chubut	546	3.000	18,2%
Ciudad de Buenos Aires	S/D	11.700	S/D
Córdoba	3.368	15.650	21,5%
Corrientes	1.867	6.050	30,9%
Entre Ríos	4.942	8.150	60,6%
Formosa	3.321	5.200	63,9%
Jujuy	4.963	8.750	56,7%
La Pampa	1.836	1.350	136,0%
La Rioja	1.750	3.500	50,0%
Mendoza	6.243	7.550	82,7%
Misiones	7.102	9.400	75,6%
Neuquén	1.846	4.030	45,8%
Río Negro	1.089	3.200	34,0%
Salta	8.280	11.800	70,2%
San Juan	520	3.150	16,5%
San Luis	1.020	3.350	30,4%
Santa Cruz	160	1.450	11,0%
Santa Fe	S/D	14.500	S/D
Santiago del Estero	3.165	8.700	36,4%
Tierra del Fuego	250	1.350	18,5%
Tucumán	7.587	12.850	59,0%

Fuente: Monitoreo DNSSR, SAS, Ministerio de Salud de la Nación. Año 2020.



Es válido en este punto señalar que el monitoreo de la dispensa de LARC se realiza en base a la información remitida por las jurisdicciones a la DNSSR. Por tal motivo, si bien el porcentaje total dispensado respecto de lo distribuido alcanza un 42,8%, pueden observarse notorias diferencias entre las provincias de acuerdo con el nivel de reporte de colocación de LARC que individualmente hubieran alcanzado en el período analizado. Mediante el Formulario B de stock de depósito, sabemos que el 81,15% de los LARC entregados al depósito de CABA (9.495 unidades) fueron enviados a los efectores de salud, registrándose un stock remanente para su distribución durante el año siguiente.

En este sentido, según la información proporcionada por los Formularios B de stock de depósitos reportados por las jurisdicciones a la DNSSR (con una cobertura de información del 84,91%), la cantidad de LARC entregada a los efectores de salud ubicados en todo el país fue de 191.857 unidades, lo que representa el 82,20% del total distribuido. Esta cifra asciende a 193.743 unidades (el 83,01%) de la cantidad distribuida durante el año 2020 si se contabilizan las otras salidas del depósito en concepto de *clearing*. De este modo, si bien no contamos con información sobre la dispensa de estos LARC, podemos afirmar que fueron enviados a los centros de salud para uso de la población.

Indicador 2.7: Porcentaje de tratamientos de métodos anticonceptivos de larga duración en el total de tratamientos anuales de métodos anticonceptivos distribuidos por la Dirección Nacional de Salud Sexual y Reproductiva

Como se señaló anteriormente, una de las acciones priorizadas por la DNSSR es fortalecer la disponibilidad de LARC. Interesa entonces observar la relación entre la distribución de LARC y la del total de MAC.

¹⁸ La cantidad de tratamientos que una mujer o persona gestante requiere para garantizar la cobertura anticonceptiva a lo largo de un año es, según el método utilizado, la siguiente: 13 Anticonceptivos Hormonales Combinados Inyectables Mensuales, 4 Anticonceptivos Hormonales Inyectables Trimestrales, 13 Anticonceptivos Hormonales Orales, 7 Anticonceptivos Hormonales para la Lactancia, 1 Dispositivo Intrauterino/Implante Subdérmico por persona.

Para realizar este análisis, se considera la cantidad de unidades de tratamiento requeridas por una mujer o persona con capacidad de gestar para prevenir un embarazo a lo largo de un año¹⁸.

En el Cuadro N° 13 se observa la cantidad de tratamientos de LARC y de tratamientos anuales de MAC distribuidos por la DNSSR y el porcentaje de los LARC sobre el total enviado. Se observa que, en el 2020, los LARC representaron el 23% del total de los tratamientos anuales de MAC distribuidos.

Cuadro N° 13. Porcentaje de tratamientos de LARC distribuidos sobre el total de tratamientos anuales de MAC distribuidos por la DNSSR, por provincia, año 2020

Jurisdicción	Tratamientos de LARC distribuidos	Tratamientos anuales de MAC distribuidos	% de tratamientos de LARC distribuidos / tratamientos anuales de MAC distribuidos
TOTAL NACIONAL	191.150	843.837	23%
Buenos Aires	63.620	241.542	26%
Catamarca	2.950	15.574	19%
Chaco	7.400	44.087	17%
Chubut	3.000	14.596	21%
Ciudad de Buenos Aires	11.700	24.043	49%
Córdoba	15.650	68.886	23%
Corrientes	5.200	31.219	17%
Entre Ríos	5.500	37.721	15%
Formosa	3.200	16.762	19%
Jujuy	4.850	23.824	20%
La Pampa	1.350	7.105	19%
La Rioja	2.100	10.082	21%
Mendoza	7.550	35.938	21%
Misiones	5.800	34.314	17%
Neuquén	4.030	14.599	28%
Río Negro	3.200	15.871	20%
Salta	7.250	27.761	26%
San Juan	3.150	12.457	25%
San Luis	3.350	13.138	25%
Santa Cruz	1.450	4.911	30%
Santa Fe	14.500	73.593	20%
Santiago del Estero	6.150	36.730	17%
Tierra del Fuego	1.350	3.969	34%
Tucumán	6.850	35.115	20%

Fuente: Monitoreo DNSSR, SAS, Ministerio de Salud de la Nación. Año 2020.



Indicador 2.8: Porcentaje de efectores que reciben botiquín de salud sexual y reproductiva del total de efectores con prestaciones de salud sexual y reproductiva

Una primera medida del acceso efectivo a MAC es la cobertura territorial, calculada en este caso a partir del porcentaje de efectores que reciben botiquines exclusivos de SSR, del total de efectores con prestaciones de SSR.

Como se señaló previamente, en el año 2020, se entregaron botiquines exclusivos de SSR a 5.662 efectores del subsistema público de salud a través de la logística del Programa Remediar. Esto significa que el 87,2% de los efectores que realizan al menos una prestación de SSR, recibieron el botiquín de SSR en forma directa.

(*) La Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Río Negro y San Luis reciben la totalidad de los insumos de SSR en sus respectivos depósitos centrales, para su posterior redistribución a los establecimientos de salud a cargo de los PPSSR. Por este motivo, la cantidad de efectores que reciben botiquines exclusivos de SSR es igual a cero.

Cuadro N° 14. Porcentaje de efectores que reciben botiquines de SSR del total de efectores con prestaciones de SSR, por provincia, año 2020.

Jurisdicción	Efectores que reciben botiquines de SSR	Efectores que realizan al menos una prestación de SSR	% efectores que reciben botiquines del total efectores que realizan al menos una prestación de SSR
TOTAL NACIONAL	5.662	6.492	87,2%
Buenos Aires	1520	1645	92,4%
Catamarca	107	147	72,8%
Chaco	166	179	92,7%
Chubut	100	112	89,3%
Ciudad de Buenos Aires (*)	0	58	0,0%
Córdoba	640	674	95,0%
Corrientes	262	285	91,9%
Entre Ríos	302	332	91,0%
Formosa	82	111	73,9%
Jujuy	175	218	80,3%
La Pampa	79	88	89,8%
La Rioja	89	108	82,4%
Mendoza	293	322	91,0%
Misiones	259	302	85,8%
Neuquén	85	108	78,7%
Río Negro (*)	0	46	0,0%
Salta	210	249	84,3%
San Juan	106	120	88,3%
San Luis (*)	0	45	0,0%
Santa Cruz	46	47	97,9%
Santa Fe	515	636	81,0%
Santiago del Estero	302	313	96,5%
Tierra del Fuego	23	24	95,8%
Tucumán	301	323	93,2%

Fuente: Monitoreo DNSSR, SAS, Ministerio de Salud de la Nación. Año 2020.



Indicador 2.9: Porcentaje de efectores que reciben botiquín de salud sexual y reproductiva del total de efectores activos en el Programa Remediar

En el año 2020 fueron 6561 los efectores de salud activos del Programa Remediar, los botiquines de SSR fueron distribuidos en 5662 de ellos, lo que representa el 86,3% del total.

En la Ciudad de Buenos Aires, Río Negro y San Luis, no hay efectores que reciban el botiquín de SSR ya que los insumos son recibidos centralizadamente y son los PPSSR quienes se ocupan de redistribuirlos.

(*) La Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Río Negro y San Luis reciben la totalidad de los insumos de SSR en sus respectivos depósitos centrales, para su posterior redistribución a los establecimientos de salud a cargo de los PPSSR. Por este motivo, la cantidad de efectores que reciben botiquines exclusivos de SSR es igual a cero.

Cuadro N° 15. Porcentaje de efectores que reciben botiquín de SSR del total de efectores activos en el Programa Remediar, por provincia, año 2020.

Jurisdicción	Efectores que reciben botiquines de SSR	Efectores (CAPS-Hospitales) activos del Programa Remediar	% de efectores que reciben botiquín de SSR del total de efectores activos en el Programa Remediar
TOTAL NACIONAL	5662	6561	86,3%
Buenos Aires	1520	1765	86,1%
Catamarca	107	112	95,5%
Chaco	166	182	91,2%
Chubut	100	106	94,3%
Ciudad de Buenos Aires (*)	0	61	0,0%
Córdoba	640	671	95,4%
Corrientes	262	298	87,9%
Entre Ríos	302	336	89,9%
Formosa	82	87	94,3%
Jujuy	175	193	90,7%
La Pampa	79	91	86,8%
La Rioja	89	97	91,8%
Mendoza	293	314	93,3%
Misiones	259	287	90,2%
Neuquén	85	100	85,0%
Río Negro (*)	0	148	0,0%
Salta	210	229	91,7%
San Juan	106	116	91,4%
San Luis (*)	0	89	0,0%
Santa Cruz	46	53	86,8%
Santa Fe	515	555	92,8%
Santiago del Estero	302	334	90,4%
Tierra del Fuego	23	23	100,0%
Tucumán	301	314	95,9%

Fuente: Monitoreo DNSSR, SAS, Ministerio de Salud de la Nación. Año 2020.



Indicador 2.10: Porcentaje de efectores públicos que realizan ligadura tubaria

No se cuenta con información sistematizada para el período analizado.

Indicador 2.11: Porcentaje de efectores públicos que realizan vasectomía

No se cuenta con información sistematizada para el período analizado.

Indicador 2.12: Cobertura de población con ligadura tubaria

No se cuenta con información sistematizada para el período analizado.

Indicador 2.13: Cobertura de población con vasectomía

No se cuenta con información sistematizada para el período analizado.



OBJETIVO 3.

Prevenir el embarazo no intencional en la adolescencia

Uno de los principales ejes de trabajo de la DNSSR es la prevención del embarazo no intencional en la adolescencia. Desde el año 2018, en zonas priorizadas (NOA, NEA y PBA), se implementa el Plan Enia mediante distintas estrategias coordinadas: Equipos Focales. Territoriales Intersectoriales (Mesas EFTI), Dispositivos de Base Comunitaria (DBC); Salud Sexual y Reproductiva (SSR), Asesorías en Salud Integral (ASIE) en escuelas y Educación Sexual Integral (ESI)¹⁹.

En este marco, el objetivo específico 3 da cuenta del estado de situación en todo el país y presenta los datos específicos de las acciones del Plan Enia en 36 departamentos de las 12 provincias priorizadas. Estos departamentos fueron seleccionados por presentar las situaciones de mayor inequidad en los principales indicadores que inciden en el embarazo en la adolescencia.

Cuadro N° 16. Provincias priorizadas por el Plan Enia y departamentos seleccionados, año 2020

Provincias priorizadas	Departamentos priorizados	Cantidad de departamentos
Buenos Aires	Almirante Brown, General San Martín, Lanús, Morón, Quilmes, San Isidro	6
Catamarca	Belén, Capital, Valle Viejo	3
Chaco	Chacabuco, General Güemes, San Fernando	3
Corrientes	Capital, Goya	2
Entre Ríos	Concordia, Gualeguaychú, Paraná	3
Formosa	Capital, Pilcomayo	2
Jujuy	Doctor Manuel Belgrano, San Pedro	2
La Rioja	Capital, Chilecito, Rosario Vera Peñalosa	3
Misiones	Capital, Guaraní, Oberá	3
Salta	Capital, Orán	2
Santiago del Estero	Capital, Río Hondo, Banda, Robles	4
Tucumán	Capital, Cruz Alta, Tafí Viejo	3

Las líneas de acción que se llevan adelante para reducir el embarazo no intencional en la adolescencia desde una perspectiva integral, con enfoque de derechos, género e interculturalidad son: el fortalecimiento de la implementación de la ESI; las asesorías en salud integral para adolescentes en escuelas, centros de salud y organizaciones comunitarias; las consejerías en SSR, favoreciendo el vínculo entre adolescentes y servicios de salud; la provisión de MAC (en especial de LARC); la detección de abusos a NNA; la prevención de embarazos forzados y el acceso a la interrupción del embarazo.

Los datos poblacionales que nos permiten dar cuenta de la situación del embarazo en la adolescencia son: nacidos vivos (indicadores 3.1 a 3.3), tasa de fecundidad (indicadores 3.4 a 3.6) y embarazo no planificado (indicadores 3.7 a 3.9).

¹⁹ Cabe aclarar que en Formosa solo se implementan las acciones de SSR.



Indicador 3.1: Porcentaje de nacidos vivos de niñas y adolescentes de 10 a 19 años

En el año 2019²⁰ se registraron 625.441 nacidos vivos, de los cuales 71.741 fueron de menores de 20 años, lo que representa el 11,4% del total. En el siguiente cuadro se puede ver que, en 10 de las 12 provincias priorizadas por el Plan Enia, el porcentaje de nacidos vivos de niñas y adolescentes de 10 a 19 años es superior a la media nacional; siendo la Rioja y Buenos Aires las que se ubican por debajo de este valor.

Al analizar la totalidad de las jurisdicciones, en los extremos de esta distribución se ubican la Ciudad de Buenos Aires, con el porcentaje más bajo (3,45%), y Formosa, provincia que presenta el porcentaje más elevado (19,45%), con nueve puntos porcentuales por encima del promedio nacional.

Cuadro N° 17. Porcentaje de nacidos vivos de niñas y adolescentes por jurisdicción, año 2019

Jurisdicción	Total de nacidos vivos de niñas y adolescentes (10 a 19 años)	Total de nacidos vivos	% de nacidos vivos de niñas y adolescentes (10 a 19 años) sobre el total nacidos vivos
TOTAL NACIONAL	71.741	625.441	11,47
Buenos Aires	23.195	227.596	10,19
Catamarca	780	5.733	13,61
Chaco	3.921	22.176	17,68
Chubut	727	7.861	9,25
Ciudad de Buenos Aires	1.173	33.981	3,45
Córdoba	5.223	50.929	10,26
Corrientes	3.005	18.144	16,56
Entre Ríos	2.491	19.232	12,95
Formosa	1.994	10.250	19,45
Jujuy	1.362	10.352	13,16
La Pampa	434	4.290	10,12
La Rioja	583	5.320	10,96
Mendoza	2.666	27.403	9,73
Misiones	4.184	23.013	18,18
Neuquén	892	9.456	9,43
Río Negro	899	9.810	9,16
Salta	3.691	22.972	16,07
San Juan	1.694	12.554	13,49
San Luis	756	6.610	11,44
Santa Cruz	462	4.732	9,76
Santa Fe	5.334	47.088	11,33
Santiago del Estero	2.756	16.972	16,24
Tierra del Fuego	155	2.398	6,46
Tucumán	3.254	25.189	12,92
Otros países	20	158	12,66
Lugar no especificado	90	1.222	7,36

Fuente: Estadísticas Vitales información básica .2019-, serie 5, Nro 63. Dirección de Estadísticas e Información en Salud, Ministerio de Salud de la Nación. Año 2020.

²⁰ Al momento de elaboración del presente informe, todavía no se encontraban publicados los datos del año 2020.



Indicador 3.2: Porcentaje de nacidos vivos de niñas y adolescentes de 10 a 14 años

Indicador 3.3: Porcentaje de nacidos vivos de adolescentes de 15 a 19 años

El Cuadro N° 18 complementa al anterior, presentando la información del total de nacidos vivos de niñas y adolescentes menores de 20 años, por grupo de edad, para el año 2019. Aquí se observa que de los 71.741 nacidos vivos de menores de 20 años, 1.938 fueron de menores de 15 años y 69.803 de adolescentes de 15 a 19 años, cifras que representan el 2,7% y el 97,3% del total de nacidos vivos de menores de 20 años respectivamente.

Cuadro N° 18. Porcentaje de nacidos vivos de niñas y adolescentes, según grupo de edad, por provincia, año 2019.

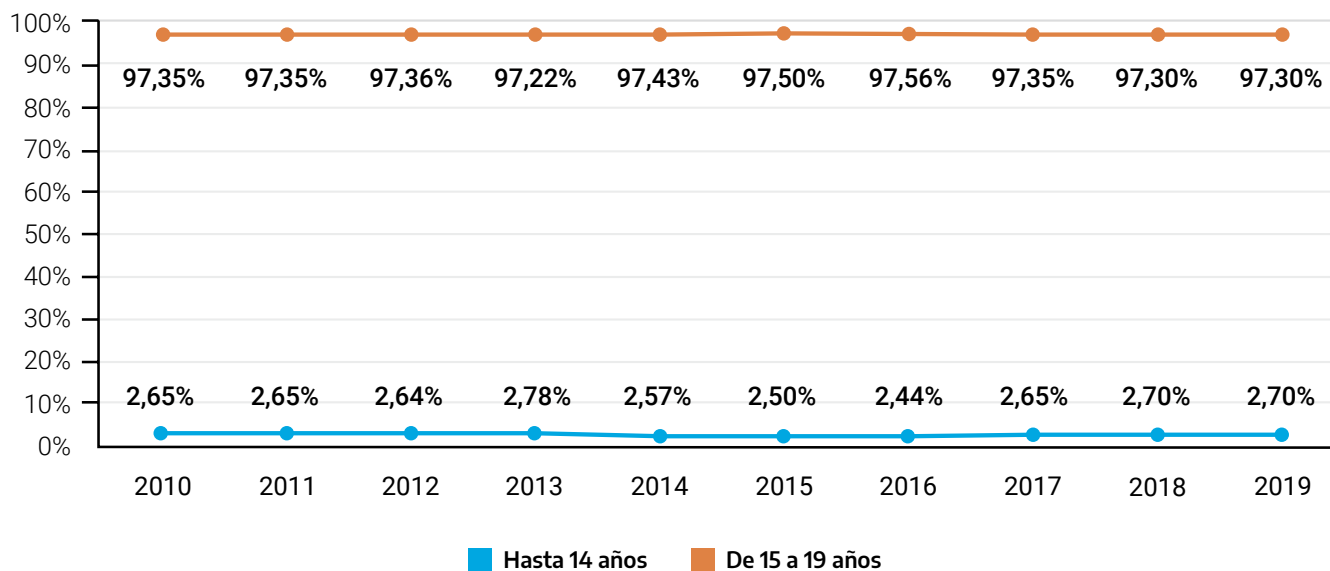
Jurisdicción	Nacidos vivos de niñas de 10 a 14 años	% de nacidos vivos de niñas de 10 a 14 años	Nacidos vivos de adolescentes de 15 a 19 años	% de nacidos vivos de adolescentes de 15 a 19 años
TOTAL NACIONAL	1.938	2,70	69.803	97,3
Buenos Aires	448	1,94	22.747	98,1
Catamarca	13	1,66	767	98,33
Chaco	182	4,63	3.739	95,34
Chubut	16	2,20	711	97,8
Ciudad de Buenos Aires	21	1,79	1.152	98,2
Córdoba	102	1,95	5.121	98,05
Corrientes	104	3,46	2.901	96,54
Entre Ríos	90	3,61	2.401	96,39
Formosa	128	6,42	1.866	93,58
Jujuy	34	2,49	1.328	97,5
La Pampa	8	1,84	426	98,16
La Rioja	17	2,92	566	97,1
Mendoza	56	2,10	2.610	97,9
Misiones	178	4,25	4.006	95,75
Neuquén	16	1,79	876	98,2
Río Negro	19	2,11	880	97,87
Salta	146	3,96	3.545	96
San Juan	38	2,24	1.656	97,76
San Luis	8	1,06	748	98,94
Santa Cruz	12	2,59	450	97,4
Santa Fe	147	2,76	5.187	97,24
Santiago del Estero	83	3,01	2.673	96,99
Tierra del Fuego	0	0,00	155	100
Tucumán	70	2,15	3.184	97,85
Otros países	20	0,00	20	100
Lugar no especificado	2	2,2	88	97,8

Fuente: Estadísticas Vitales información básica 2019, serie 5, Nro. 63. Dirección de Estadísticas e Información en Salud, Ministerio de Salud de la Nación. Año 2020.



En el [Anexo II](#), se presentan los datos de nacidos vivos por grupo de edad correspondientes al año 2019. Asimismo, se brindan las cifras de nacidos vivos para los grupos de edad de 10 a 14 años y 15 a 19 años, para el período 2010 - 2019, las cuales se grafican a continuación:

Gráfico 3: Porcentaje los nacidos vivos de niñas y adolescentes sobre el total de nacidos vivos de esa población, según grupo de edad, total país. Serie 2010 - 2019



Indicador 3.4: Tasa de fecundidad adolescente temprana (10-14 años)

Indicador 3.5: Tasa de fecundidad adolescente tardía (15-19 años)

La tasa de fecundidad adolescente comprende hasta los 19 años de edad de la madre²¹. No obstante, los análisis diferencian entre la tasa de fecundidad adolescente temprana, relativa a las madres menores de 15 años, y la tasa de fecundidad adolescente tardía, que abarca a las madres de entre 15 y 19 años. Eso se debe principalmente a que las circunstancias que dan lugar al embarazo en cada uno de estos grupos de edades, generalmente, difieren entre sí.

En 2019, último año con datos disponibles, la tasa de fecundidad adolescente temprana fue de 1,1 por mil, mientras que la tasa de fecundidad adolescente tardía

fue de 40,7 por mil. Nuevamente, se destaca la brecha existente entre las 24 jurisdicciones.

En relación a la tasa de fecundidad adolescente temprana se observa que en diez de las veinticuatro jurisdicciones se encuentra por encima del nivel nacional, y que ocho de ellas son provincias priorizadas por el Plan Enia. Pues en Chaco, Corrientes, Misiones, Salta, Santiago del Estero y Tucumán duplica o triplica el valor nacional, y en Formosa alcanza el 4,9 por mil. La brecha se incrementa aún más si se comparan estas cifras con la de la Ciudad de Buenos Aires, que registra una tasa de fecundidad adolescente temprana de 0,2 por mil.

Con relación a la tasa de fecundidad adolescente tardía, son once las provincias que tienen una tasa de fecundidad por encima del promedio nacional, ocho de las cuales son provincias en las que se implementa el Plan Enia.

Cuadro N° 19. Tasa de fecundidad adolescente, según grupo de edad, por provincia, año 2019

Jurisdicción	Tasa de fecundidad adolescente temprana (10 a 14 años)	Tasa de fecundidad adolescente tardía (15 a 19 años)
TOTAL NACIONAL	1,1	40,7
Buenos Aires	0,7	35,7
Catamarca	0,8	42,4
Chaco	3,6	71,1
Chubut	0,7	30,0
Ciudad de Buenos Aires	0,2	12,4
Córdoba	0,8	37,2
Corrientes	2,3	62,7
Entre Ríos	1,7	43,9
Formosa	4,9	67,4
Jujuy	1,1	39,4
La Pampa	0,6	31,8
La Rioja	1,1	35,2
Mendoza	0,7	35,2
Misiones	3,2	68,4
Neuquén	0,6	34,7
Río Negro	0,7	30,8
Salta	2,3	55,8
San Juan	1,2	51,6
San Luis	0,4	35,7
Santa Cruz	0,8	31,0
Santa Fe	1,2	42,0
Santiago del Estero	2,0	59,3
Tierra del Fuego	1,0	22,0
Tucumán	2,0	45,9

Fuente: Indicadores de salud seleccionados para población de 10 a 19 años. Año 2019. DEIS, boletín N° 165.

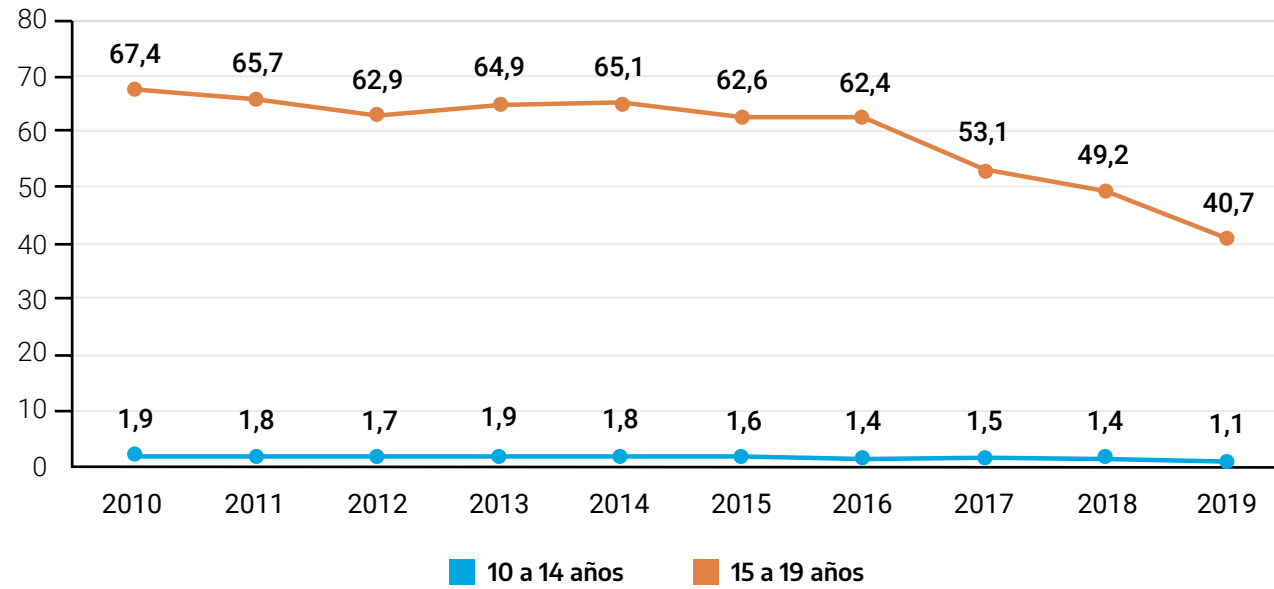
²¹ La tasa de fecundidad adolescente indica la cantidad de adolescentes que tuvieron un hijo en un lugar y periodo determinado sobre el total de adolescentes mujeres de ese mismo lugar y periodo.



En el [Anexo I](#) se presentan los datos de fecundidad adolescente temprana y tardía por provincia para el período 2010 - 2019.

El gráfico que se presenta a continuación muestra la evolución para el total país de la tasas de fecundidad adolescente temprana y tardía para los años 2010 a 2019.

Gráfico 4: **Evolución de las tasas de fecundidad adolescente temprana y tardía, total país. Serie 2010 - 2019**





Indicador 3.6: Porcentaje de embarazos no planificados en niñas y adolescentes de 10 a 19 años en el total de embarazos registrados

Los datos sobre embarazo no planificado se obtienen del Sistema de Información Perinatal (SIP), que recoge información de las mujeres que se atienden el parto en hospitales públicos²².

En el 2019, 42.046 menores de 20 años respondieron a la pregunta sobre si su embarazo había sido planificado; el 71,3% de ellas respondió que no lo había planificado.

Cuadro N° 20. Porcentaje de embarazos no planificados en población de 10 a 19 años en el total de embarazos en esa población, por provincia, año 2019

Jurisdicción	Embarazos no planificados en población de 10 a 19 años	Total de embarazos en la población de 10 a 19 años	% de embarazos no planificados en población de 10 a 19 años
TOTAL NACIONAL	29.982	42.046	71.3
Buenos Aires	8.513	11.985	71.0
Catamarca	344	460	74.8
Chaco	1.759	2.564	68.6
Chubut	282	375	75.2
Ciudad de Buenos Aires	1.414	1.952	72.4
Córdoba	2.057	2.750	74.8
Corrientes	905	1.390	65.1
Entre Ríos	751	1.182	63.5
Formosa	986	1.483	66.5
Jujuy	849	1.014	83.7
La Pampa	176	264	66.7
La Rioja	50	51	98.0
Mendoza	727	1075	67.6
Misiones	2.195	3.041	72.2
Neuquén	354	522	67.8
Río Negro	435	619	70.3
Salta	2.247	2.817	79.8
San Juan	314	453	69.3
San Luis	359	507	70.8
Santa Cruz	144	198	72.7
Santa Fe	1.776	2.380	74.6
Santiago del Estero	1.607	2.678	60.0
Tierra del Fuego	52	70	74.3
Tucumán	1.686	2.216	76.1

Fuente: Sistema de Información Perinatal, Dirección de Salud Perinatal y Niñez, SAS, Ministerio de Salud de la Nación. Año 2019.

²² De los 564 hospitales del subsector público, 287 registraron los datos en el SIP-Gestión (50,9%). La cobertura de esta información alcanza al 70% de los embarazos atendidos en el subsector público. Este dato se obtiene comparando el total de nacidos vivos registrados en el SIP-Gestión con el total de nacidos vivos que reporta la DEIS en el subsector oficial de salud, según lugar de ocurrencia del nacimiento.

Por otro lado, cabe señalar que el dato de planificación del embarazo se determina sobre el total de embarazos con datos válidos sobre planificación. En 2019, sobre el total de embarazos, no se registró el dato en el 16,2% de los casos.



Indicador 3.7: Porcentaje de embarazos no planificados en niñas y adolescentes menores de 15 años en el total de embarazos registrados en población menor de 15 años

Indicador 3.8: Porcentaje de embarazos no planificados en adolescentes de 15 a 19 años en el total de embarazos registrados en población de 15 a 19 años

En los cuadros N°21 y N°22 se observa el porcentaje de embarazos no planificados desagregado por tramo de edad. La diferenciación entre estas dos franjas etarias importa especialmente debido a que el embarazo en menores de 15 años está asociado mayoritariamente a situaciones de abuso sexual, lo cual implica un abordaje diferencial como problemática social, que se suma a los riesgos específicos de un parto o de un aborto inseguro. El embarazo y la maternidad a edades tempranas impactan sobre la transición de la niñez, y es por este motivo que se requiere de las acciones concertadas del Estado y la sociedad civil fortaleciendo a las y los adolescentes en el ejercicio de sus derechos y garantías, para abordar esta problemática y lograr el descenso de los casos.

La información presentada muestra que los embarazos no planificados en las menores de 15 años representan un 85,2% del total, superando a los de la población de 15 a 19 años (70,8%).

Cuadro N° 21. Porcentaje de embarazos no planificados en población menor a 15 años en el total de embarazos de menores de 15 años, por provincia, año 2019

Jurisdicción	Embarazos no planificados en población menor de 15 años (*)	Total embarazos en la población menor de 15 años (*)	% de embarazos no planificados en población menor de 15 años
TOTAL NACIONAL	1.263	1.482	85,2%
Buenos Aires	285	313	91,1%
Catamarca	19	23	82,6%
Chaco	101	126	80,2%
Chubut	7	7	100,0%
Ciudad de Buenos Aires	37	42	88,1%
Córdoba	75	87	86,2%
Corrientes	54	66	81,8%
Entre Ríos	46	54	85,2%
Formosa	84	111	75,7%
Jujuy	35	37	94,6%
La Pampa	5	8	62,5%
La Rioja	2	2	100,0%
Mendoza	30	34	88,2%
Misiones	115	145	79,3%
Neuquén	10	12	83,3%
Río Negro	19	20	95,0%
Salta	111	127	87,4%
San Juan	9	10	90,0%
San Luis	7	10	70,0%
Santa Cruz	5	6	93,3%
Santa Fe	83	89	93,2%
Santiago del Estero	80	103	77,7%
Tierra del Fuego	2	2	100%
Tucumán	42	48	87,5%

Fuente: Sistema de Información Perinatal, Dirección de Salud Perinatal y Niñez, SAS, Ministerio de Salud de la Nación. Año 2019.



Cuadro N° 22. Porcentaje de embarazos no planificados en población de 15 a 19 años en el total de embarazos en esa población, por provincia, año 2019.

Jurisdicción	Embarazos no planificados en población 15 a 19 años	Total embarazos en la población de 15 a 19 años	% de embarazos no planificados en población de 15 a 19 años
TOTAL NACIONAL	28.719	40.564	70,8%
Buenos Aires	8.228	11.672	70,5%
Catamarca	325	437	74,4%
Chaco	1.658	2.438	68,0%
Chubut	275	638	74,7%
Ciudad de Buenos Aires	1.377	1.910	72,1%
Córdoba	1.982	2.663	74,4%
Corrientes	851	1.324	64,3%
Entre Ríos	705	1.128	62,5%
Formosa	902	1.372	65,7%
Jujuy	814	977	83,3%
La Pampa	171	256	66,8%
La Rioja	48	49	98,0%
Mendoza	697	1.041	67,0%
Misiones	2.080	2.896	71,8%
Neuquén	344	510	67,5%
Río Negro	416	599	69,4%
Salta	2.136	2.690	79,4%
San Juan	305	443	68,8%
San Luis	352	497	70,8%
Santa Cruz	139	192	73,9%
Santa Fe	1.693	2.291	72,4%
Santiago del Estero	1.527	2.575	59,3%
Tierra del Fuego	50	68	73,5%
Tucumán	1.644	2.168	75,8%

Fuente: Sistema de Información Perinatal, Dirección de Salud Perinatal y Niñez, SAS, Ministerio de Salud de la Nación. Año 2019.

Indicador 3.9: Porcentaje de efectores de salud del Plan Enia con equipos que participaron en capacitaciones de AIPEO del total de efectores del Plan Enia con prestaciones de salud sexual y reproductiva

No se cuenta con información sistematizada para el período analizado.

Indicador 3.10: Porcentaje de efectores que reciben anticonceptivo hormonal de emergencia del total de efectores con prestaciones del Plan Enia

Junto con los MAC, un insumo clave en la prevención del embarazo no intencional es el Anticonceptivo Hormonal de Emergencia (AHE), razón por la cual la DNSSR lo distribuye en todo el país a través de la logística del Programa Remediar. Asimismo, en el contexto de pandemia, desde la DNSSR se instó a los servicios de salud a entregar AHE en forma preventiva a fin de garantizar su disponibilidad en el momento oportuno.

En el año 2020, 5.662 efectores recibieron AHE en forma directa mediante los botiquines exclusivos de SSR y la distribución total (PNSSR y Plan Enia) alcanzó los 507.024 tratamientos, superando las 409.500 unidades de tratamiento planificadas.

En los 36 departamentos en los cuales se implementa el Plan Enia, 1.366 efectores de salud son alcanzados por las acciones del Plan, de los cuales 950 -el 69,5%- disponen de Anticoncepción Hormonal de Emergencia. El mayor porcentaje de cobertura se observa entre los efectores del Plan Enia ubicados en Chaco, en tanto que el 85,5% recibió AHE en forma directa.



Cuadro N° 23. Porcentaje de efectores del Plan Enia que reciben AHE del total de efectores con prestaciones de SSR del Plan Enia, por provincia, año 2020

Jurisdicción	Efectores del Plan Enia que disponen de AHE	Total de efectores del Plan Enia	% de efectores del Plan Enia que disponen AHE/ Total efectores Plan Enia
TOTAL	950	1366	69.5%
Buenos Aires	127	180	70.6%
Catamarca	48	85	56.5%
Chaco	65	76	85.5%
Corrientes	71	90	78.9%
Entre Ríos	110	143	76.9%
Formosa	39	70	55.7%
Jujuy	64	95	67.4%
La Rioja	39	88	44.3%
Misiones	76	107	71.0%
Salta	74	94	78.7%
Santiago del Estero	121	184	65.8%
Tucumán	116	154	75.3%

Fuente: Monitoreo DNSSR, SAS, Ministerio de Salud de la Nación. Año 2020.

Indicador 3.11: Cobertura de población meta del Plan Enia con dispensa de métodos anticonceptivos de larga duración

La población objetivo del Plan Enia está conformada por las niñas, adolescentes y personas con capacidad de gestar menores de 20 años, que residen en los 36 departamentos priorizados de las provincias seleccionadas.

Uno de los objetivos del Plan Enia es mejorar la oferta de servicios de SSR en relación con la disponibilidad, accesibilidad, calidad y aceptabilidad de las prestaciones; para lo cual adquiere y distribuye MAC, priorizando el uso del implante subdérmico y del dispositivo intrauterino. La población destinataria de estos métodos, de acuerdo con lo definido por el SAI, son las adolescentes y personas con capacidad de gestar me-

²³ Se toman los datos de la Encuesta Nacional de Nutrición y Salud (2005): adolescentes sexualmente activas de 10 a 14 años: 0,8%; adolescentes sexualmente activas de 15 a 19 años: 44,1%.

²⁴ Vale aclarar que el monitoreo de la dispensa de MAC de corta duración no forma parte del seguimiento del Plan Enia.

nores de 20 años y sexualmente activas²³. A su vez, sobre este grupo, se establecen metas anuales de cobertura en función de las cuales se planifica la compra y distribución de insumos.

Anualmente, se observa el porcentaje de población cubierta con LARC dispensados en los departamentos priorizados, en relación a la distribución realizada. En este sentido, el indicador de dispensa de LARC es especialmente relevante para el Plan Enia, puesto que la disponibilidad de estos métodos es individualizada e informada al Área de Monitoreo²⁴, convirtiéndose en un trazador de resultados con calidad de la oferta.

En el siguiente cuadro, se presenta la cobertura de población meta del Plan Enia durante el año 2020, considerando la dispensa de LARC. Como se puede observar, en los departamentos priorizados por el Plan Enia se distribuyeron 7.500 dispositivos intrauterinos y 34.750 implantes subdérmicos, esto es, un total de 42.250 LARC. En tanto, se informó la colocación del 57,7% de lo distribuido en niñas y adolescentes de 10 a 19 años, es decir que 24.386 LARC fueron dispensados a la población meta del Plan Enia.

Cuadro N° 24. Porcentaje de LARC dispensados a población meta del Plan Enia sobre el total de LARC distribuidos en los departamentos priorizados por el Plan Enia, por provincia, año 2020

Jurisdicción	LARC dispensados en población meta Enia	LARC distribuidos en departamentos Enia	% dispensa de LARC en población meta / LARC distribuidos en departamentos Enia
TOTAL Plan Enia	24.386	42.250	57,72%
Buenos Aires	3.760	8.950	42,01%
Catamarca	1.101	1.750	62,91%
Chaco	3.369	4.050	83,19%
Corrientes	819	850	96,35%
Entre Ríos	1.738	2.650	65,58%
Formosa	958	2.000	47,90%
Jujuy	1.468	3.900	37,64%
La Rioja	951	1.400	67,93%
Misiones	2.194	3.600	60,94%
Salta	2.916	4.550	64,09%
Santiago del Estero	1.479	2.550	58,00%
Tucumán	3.633	6.000	60,55%

Fuente: Monitoreo DNSSR, SAS, Ministerio de Salud de la Nación. Año 2020.



Indicador 3.12: Cobertura de población de 10 a 14 años con métodos anticonceptivos de larga duración dispensados en departamentos del Plan Enia

Indicador 3.13: Cobertura de población de 15 a 19 años con métodos anticonceptivos de larga duración dispensados en departamentos del Plan Enia

Al analizar la dispensa de estos métodos por tramo de edad, se observa que han sido colocados mayoritariamente en adolescentes de 15 a 19 años (49 %), mientras que un 8,5% fue dispensado a menores de 15 años.

Indicador 3.14: Porcentaje de métodos anticonceptivos de larga duración dispensados en AIPEO a población de 10 a 19 años en el total métodos anticonceptivos de larga duración dispensados a esa población en departamentos del Plan Enia

No se cuenta con información sistematizada para el período analizado.

Indicador 3.15: Porcentaje de métodos anticonceptivos de larga duración dispensados en AIPEO en población de 15 a 19 años en el total métodos anticonceptivos de larga duración dispensados a esa población en departamentos del Plan Enia

No se cuenta con información sistematizada para el período analizado.

Cuadro N° 25. Cobertura de población con LARC dispensados en departamentos priorizados por el Plan Enia, según tramo de edad, por provincia, año 2020

Jurisdicción	LARC distribuidos a departamentos Enia	LARC dispensados en menores a 15 años	% LARC dispensados en menores de 15 años	LARC dispensados en adolescentes	% de LARC dispensados en adolescentes
TOTAL	42.250	3.608	8,5%	20.778	49%
Buenos Aires	8.950	444	5,0%	3.316	37%
Catamarca	1.750	187	10,7%	914	52%
Chaco	4.050	518	12,8%	2.851	70%
Corrientes	850	159	18,7%	660	78%
Entre Ríos	2.650	349	13,2%	1.389	52%
Formosa	2.000	154	7,7%	804	40%
Jujuy	3.900	182	4,6%	1.286	33%
La Rioja	1.400	132	9,4%	819	59%
Misiones	3.600	371	10,3%	1.823	51%
Salta	4.550	307	6,7%	2.609	57%
Santiago del Estero	2.550	226	8,9%	1.253	49%
Tucumán	6.000	579	9,7%	3.054	51%

Fuente: Monitoreo DNSSR, SAS, Ministerio de Salud de la Nación. Año 2020.

Indicador 3.16: Niñas de 10 a 12 años con implantes subdérmicos dispensados en departamentos del Plan Enia²⁵

Indicador 3.17: Niñas de 13 a 14 años con implantes subdérmicos dispensados en departamentos del Plan Enia

²⁵ Ver Nota Informativa Atención a niñas y adolescentes menores de 15 años: <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/nota-informativa-4-atencion-ninas-y-adolescentes-menores-de-15-anos>



Indicador 3.18: Adolescentes de 15 a 19 años con implantes subdérmicos dispensados en departamentos del Plan Enia

El 97,7% del total de los LARC dispensados a adolescentes en efectores de salud del Plan Enia son implantes subdérmicos, y el 2,3% restante DIU.

El Cuadro N° 26 presenta la información para los indicadores 3.17, 3.18 y 3.19, y permite observar la cantidad de implantes dispensados por grupo de edad. De los 23.877 implantes subdérmicos dispensados en población objetivo del Plan Enia, 242 (1,0%) fueron colocados en población de 10 a 12 años; 3.355 (14,1%) a adolescentes de entre 13 y 14 años, y 20.280 (84,9%) a las que tienen entre 15 y 19 años.

Cuadro N° 26. Niñas y adolescentes con implantes dispensados en departamentos priorizados por el Plan Enia, según tramo de edad, por provincia, año 2020

Jurisdicción	Niñas de 10-12 años con implante dispensado	Niñas de 13-14 años con implante dispensado	Adolescentes de 15-19 años con implante dispensado
TOTAL	242	3.355	20.280
Buenos Aires	16	423	3.216
Catamarca	5	182	899
Chaco	43	473	2.758
Corrientes	11	148	657
Entre Ríos	17	332	1.384
Formosa	9	145	772
Jujuy	12	170	1.273
La Rioja	14	118	801
Misiones	31	339	1.806
Salta	29	275	2.474
Santiago del Estero	11	215	1.239
Tucumán	44	535	3.001

Fuente: Monitoreo DNSSR, SAS, Ministerio de Salud de la Nación. Año 2020.

²⁶ Ver Nota Informativa Atención a niñas y adolescentes menores de 15 años: <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/nota-informativa-4-atencion-ninas-y-adolescentes-menores-de-15-anos>

Indicador 3.19: Niñas de 10 a 12 años con dispositivos intrauterinos dispensados en departamentos del Plan Enia²⁶

Indicador 3.20: Niñas de 13 a 14 años con dispositivos intrauterinos dispensados en departamentos del Plan Enia

Indicador 3.21: Adolescentes de 15 a 19 años con dispositivos intrauterinos dispensados en departamentos del Plan Enia

En el Cuadro N° 27 se presenta la información para los indicadores 3.19, 3.20 y 3.21 y permite observar la dispensa de DIU en población objetivo del Plan Enia, por grupo de edad. En el año 2020, se colocó un total de 463 dispositivos DIU, de los cuales 11 (2,4%) fueron dispensados en adolescentes de 13 y 14 años y 452 (97,4%) a las que tenían entre 15 y 19 años, mientras que ningún dispositivo fue colocado a las niñas de 10 a 12 años.

Cuadro N° 27. Niñas y adolescentes con DIU dispensados en departamentos priorizados por el Plan Enia, según tramo de edad, por provincia, año 2020

Jurisdicción	Niñas de 10-12 años con DIU dispensado	Niñas de 13-14 años con DIU dispensado	Adolescentes de 15-19 años con DIU dispensado
TOTAL	0	11	452
Buenos Aires	0	5	54
Catamarca	0	0	15
Chaco	0	2	93
Corrientes	0	0	3
Entre Ríos	0	0	5
Formosa	0	0	32
Jujuy	0	0	13
La Rioja	0	0	18
Misiones	0	1	17
Salta	0	3	135
Santiago del Estero	0	0	14
Tucumán	0	0	53

Fuente: Monitoreo DNSSR, SAS, Ministerio de Salud de la Nación. Año 2020.



OBJETIVO 4.

Promover el acceso, la cobertura y la atención de personas con capacidad de gestar a la interrupción legal del embarazo con estándares de calidad en los servicios de salud

El acceso a la interrupción legal del embarazo (ILE) es uno de los cinco ejes de trabajo de la DNSSR. Durante el 2020, el foco estuvo puesto en ampliar la capacidad de resolución del sistema de salud y en la remoción de barreras de acceso. Se garantizó la provisión de tratamientos de misoprostol y se elaboraron materiales de difusión e información.

Los datos de población que nos permiten contextualizar la situación del aborto en la Argentina son las muertes maternas por aborto y los egresos hospitalarios por aborto.

Indicador 4.1: Porcentaje de embarazos no planificados

Como se indicó anteriormente, el embarazo no planificado es un indicador que se obtiene del Sistema de Información Perinatal y se registra entre mujeres que se atienden el parto en hospitales públicos. En este caso, se presentan los datos para el total de las mujeres, no sólo para las adolescentes.

Según los datos que ofrece el SIP-Gestión, en 2019, el 59,5% de las mujeres manifestó que su embarazo no había sido planificado.

Cuadro N° 28. Porcentaje de embarazos no planificados por provincia, año 2019

Jurisdicción	Embarazos no planificados	Embarazos registrados	% de embarazo no planificados/total de embarazos registrados
TOTAL NACIONAL	146.166	245.740	59,5%
Buenos Aires	45.033	76.029	59,2%
Catamarca	1.866	2.890	64,6%
Chaco	6.508	11.345	57,4%
Chubut	1.462	2.589	56,5%
Ciudad de Buenos Aires	9.905	17.393	56,9%
Córdoba	9.807	15.863	61,8%
Corrientes	3.805	6.811	55,9%
Entre Ríos	3.077	5.860	52,5%
Formosa	3.869	6.075	63,7%
Jujuy	3.927	5.769	68,1%
La Pampa	963	1.784	54,0%
La Rioja	447	467	95,7%
Mendoza	4.343	8.325	52,2%
Misiones	8.447	12.972	65,1%
Neuquén	2.115	4.034	52,4%
Río Negro	2.451	4.753	51,6%
Salta	10.125	14.584	69,4%
San Juan	1.662	2.876	57,8%
San Luis	1.520	2.636	57,7%
Santa Cruz	912	1.672	54,5%
Santa Fe	7.439	11.275	66,0%
Santiago del Estero	6.602	14.349	46,0%
Tierra del Fuego	280	529	52,9%
Tucumán	9.601	14.860	64,6%

Fuente: SIP - Gestión, Dirección de Salud Perinatal y Niñez, SAS, Ministerio de Salud de la Nación.



Indicador 4.2: Porcentaje de embarazos no planificados por grupo de edad

El grupo de edad en el que se observa el mayor porcentaje de embarazo no planificado es en el de las menores de 15 años con el 85,2% para el total del país.

Cuadro N° 29. Porcentaje de embarazos no planificados, según grupo de edad, por provincia, año 2020.

Jurisdicción	Embarazos no planificados		
	Grupo de Edad		
	Menos de 15 años	15-19 años	20 años y más
TOTAL NACIONAL	85,2%	70,8%	57,0%
Buenos Aires	91,1%	70,5%	57,0%
Catamarca	82,6%	74,4%	62,6%
Chaco	80,2%	68,0%	54,1%
Chubut	100,0%	74,7%	53,3%
Ciudad de Buenos Aires	88,1%	72,1%	54,9%
Córdoba	86,2%	74,4%	59,1%
Corrientes	81,8%	64,3%	53,5%
Entre Ríos	85,2%	62,5%	49,7%
Formosa	75,7%	65,7%	62,8%
Jujuy	94,6%	83,3%	64,7%
La Pampa	62,5%	66,8%	51,8%
La Rioja	100,0%	98,0%	95,4%
Mendoza	88,2%	67,0%	49,9%
Misiones	79,3%	71,8%	63,0%
Neuquén	83,3%	67,5%	50,1%
Río Negro	95,0%	69,4%	48,8%
Salta	87,4%	79,4%	66,9%
San Juan	90,0%	68,8%	55,6%
San Luis	70,0%	70,8%	54,5%
Santa Cruz	83,3%	72,4%	52,1%
Santa Fe	77,7%	59,3%	42,8%
Santiago del Estero	93,3%	73,9%	63,7%
Tierra del Fuego	100,0%	73,5%	49,7%
Tucumán	87,5%	75,8%	62,6%

Fuente: SIP - Gestión, Dirección de Salud Perinatal y Niñez, SAS, Ministerio de Salud de la Nación. Año 2020.



Indicador 4.3: Razón de mortalidad materna por causal aborto

La razón de mortalidad materna por aborto expresa la cantidad de muertes por aborto en un período determinado, sobre el total de nacidos vivos en el mismo período. Para poder trabajar con este indicador se sumaron los datos de los tres últimos años disponibles: 2017 al 2019.

Cuadro N° 30. Razón de muerte materna por aborto por provincia. Período 2017 - 2019.

Jurisdicción	Cantidad de muertes maternas debidas a aborto totales	Total nacidos vivos	Indicador O.4.3 Razón de muerte materna por aborto
TOTAL NACIONAL	90	2.015.444	0,4
Buenos Aires	39	741.694	0,5
Catamarca	2	18.821	1,1
Chaco	4	70.084	0,6
Chubut	0	25.423	0,0
Ciudad de Buenos Aires	6	105.288	0,6
Córdoba	3	159.302	0,2
Corrientes	1	57.986	0,2
Entre Ríos	0	62.481	0,0
Formosa	4	33.650	1,2
Jujuy	1	33.944	0,3
La Pampa	0	14.042	0,0
La Rioja	1	16.888	0,6
Mendoza	0	88.912	0,0
Misiones	3	73.609	0,4
Neuquén	0	29.975	0,0
Río Negro	2	31.994	0,6
Salta	4	75.192	0,5
San Juan	1	39.757	0,3
San Luis	0	20.885	0,0
Santa Cruz	2	15.590	1,3
Santa Fe	1	151.707	0,1
Santiago del Estero	9	52.829	1,7
Tierra del Fuego	0	7.804	0,0
Tucumán	7	80.473	0,9

Fuente: Estadísticas Vitales información básica 2017, 2018 y 2019. Dirección de Estadísticas e Información en Salud, SAS, Ministerio de Salud de la Nación. Año 2020.



Indicador 4.4: Porcentaje de muertes maternas por aborto

En el año 2019 se registraron 188 muertes maternas, de las cuales 25 fueron por aborto, cifra que representa el 13,3% del total nacional. En menores de 20 años, se identificaron 26 muertes maternas y de éstas 2 fueron por aborto. En cuanto a la razón de muerte materna por aborto, fue de 0,4 muertes por cada 10.000 nacidos vivos.

En el cuadro N° 31 se observa el porcentaje de muertes maternas por aborto sobre el total de muertes maternas de 2019.

En términos absolutos, se observa un descenso en el total de las muertes maternas con relación al año 2018, en el que se registraron 257 muertes maternas y 35 muertes maternas por aborto. No obstante, en términos porcentuales, no se observan diferencias significativas entre ambos períodos, ya que en el 2018 éstas últimas representaban el 13,6% del total de las muertes maternas y en el 2019 representan el 13,3%.

En el [Anexo V](#) se presentan los datos de razón de muerte materna, razón de muerte materna por aborto y muerte materna por grupo de causas, para el período 2010 - 2019.

Cuadro N° 31. Porcentaje de muertes maternas por aborto, por provincia, año 2019.

Jurisdicción	Muertes maternas por aborto	Total muertes maternas	Porcentaje de muertes maternas por aborto
TOTAL NACIONAL	25	188	13,3%
Buenos Aires	10	61	16%
Catamarca	2	4	50%
Chaco	0	15	0%
Chubut	0	1	0%
Ciudad de Buenos Aires	3	9	33%
Córdoba	0	10	0%
Corrientes	0	10	0%
Entre Ríos	0	3	0%
Formosa	0	6	0%
Jujuy	0	2	0%
La Pampa	0	3	0%
La Rioja	1	2	50%
Mendoza	0	6	0%
Misiones	0	7	0%
Neuquén	0	0	0%
Río Negro	1	2	50%
Salta	2	11	18%
San Juan	0	1	0%
San Luis	0	1	0%
Santa Cruz	1	2	50%
Santa Fe	0	10	0%
Santiago del Estero	2	7	29%
Tierra del Fuego	0	0	0%
Tucumán	3	15	20%

Fuente: Estadísticas Vitales información básica 2019, serie 5, N° 63. Dirección de Estadísticas e Información en Salud, SAS, Ministerio de Salud de la Nación. Año 2020.



Indicador 4.5: Porcentaje de egresos hospitalarios por aborto en los egresos por causas obstétricas

Los egresos hospitalarios por aborto indican el total de mujeres asistidas con internación en efectores del subsector público de salud por una complicación en el aborto. El último dato disponible es el del 2018 e incluye información de 21 de las 24 provincias del país, ya que para este año no se cuenta con información de la Ciudad de Buenos Aires, Santa Cruz y Santiago del Estero.

En dicho período, los egresos hospitalarios por aborto representan el 9,6% del total de los egresos por causas obstétricas²⁷. De los 40.373 egresos hospitalarios por aborto registrados, 5.701 fueron de personas con capacidad de gestar menores de 20 años, el 14,1 % del total de estos eventos.

En el [Anexo VI](#) se presentan los datos de egresos hospitalarios por aborto según grupo de edad y provincia para el año 2018, y los egresos hospitalarios sobre el total de egresos obstétricos para el período 2010-2018.

²⁷ Las causas obstétricas incluyen todas las causas relacionadas con el embarazo, el parto y el puerperio.

Cuadro N° 32. Porcentaje de egresos hospitalarios por aborto sobre el total de egresos hospitalarios por causas obstétricas, por provincia, año 2018

Jurisdicción	Egresos hospitalarios por aborto	Egresos hospitalario por causas obstétricas	% egresos hospitalarios por aborto
TOTAL NACIONAL	40.373	420.652	9,60%
Buenos Aires	15.338	156.001	9,83%
Catamarca	794	6.685	11,88%
Chaco	1.574	23.347	6,74%
Chubut	837	5.082	16,47%
Ciudad de Buenos Aires	S/D	S/D	S/D
Córdoba	1.084	11.092	9,77%
Corrientes	1.238	17.719	6,99%
Entre Ríos	1.296	15.709	8,25%
Formosa	1.356	14.111	9,61%
Jujuy	1.177	11.695	10,06%
La Pampa	406	3.560	11,40%
La Rioja	812	6.271	12,95%
Mendoza	2.044	20.190	10,12%
Misiones	1.358	14.230	9,54%
Neuquén	782	7.866	9,94%
Río Negro	908	8.125	11,18%
Salta	3.098	28.560	10,85%
San Juan	953	10.678	8,92%
San Luis	698	5.477	12,74%
Santa Cruz	516	4.324	11,93%
Santa Fe	1.587	22.224	7,14%
Santiago del Estero	S/D	S/D	S/D
Tierra del Fuego	223	1.646	13,55%
Tucumán	2.294	26.060	8,80%

Fuente: Egresos de Establecimientos Oficiales por diagnóstico, año 2018. DEIS, SAS, Ministerio de Salud de la Nación, 2021.



Indicador 4.6: Porcentaje de efectores públicos que realizan interrupciones legales del embarazo

Una de las tareas iniciadas en 2020 fue la identificación de efectores de salud que realizaran ILE, para lo cual se utilizaron los siguientes reportes: el registro de ILE de la DNSSR, efectores identificados a partir de la resolución de secuencias que ingresaron a la Línea 0800 SALUD SEXUAL y efectores identificados por las y los referentes de los PPSSR. A estos se sumaron los efectores identificados por la Red de Profesionales de la Salud por el Derecho a Decidir.

A lo largo del año se identificaron 903 efectores en los que se realizan acciones para la resolución de las ILE, cantidad que representa el 13,9% del total de efectores que ofrecen al menos un servicio de SSR. Este porcentaje varía entre las distintas jurisdicciones.

Cuadro N° 33. Porcentaje de efectores que realizan ILE sobre la cantidad de efectores de SSR, por provincia, año 2020

Jurisdicción	Cantidad de efectores que realizan ILE	Cantidad de efectores que ofrecen servicio de SSR	Efectores que realizan ILE / total de efectores que ofrecen al menos una prestación de SSR
TOTAL NACIONAL	903	6.492	13,9%
Buenos Aires	215	1645	13,1%
Catamarca	2	147	1,4%
Chaco	9	179	5,0%
Chubut	24	112	21,4%
Ciudad de Buenos Aires	53	58	91,4%
Córdoba	101	674	15%
Corrientes	5	285	1,8%
Entre Ríos	24	332	7,2%
Formosa	2	111	1,8%
Jujuy	39	218	17,9%
La Pampa	27	88	30,7%
La Rioja	8	108	7,4%
Mendoza	12	322	3,7%
Misiones	15	302	5,0%
Neuquén	65	108	60,2%
Río Negro	40	46	87,0%
Salta	38	249	15,3%
San Juan	5	120	4,2%
San Luis	28	45	62,2%
Santa Cruz	12	47	25,5%
Santa Fe	151	636	23,7%
Santiago del Estero	7	313	2,2%
Tierra del Fuego	4	24	16,7%
Tucumán	17	323	5,3%

Fuente: Monitoreo DNSSR, SAS, Ministerio de Salud de la Nación. Año 2020.



Indicador 4.7: Porcentaje de hospitales que realizan interrupciones legales del embarazo en el segundo trimestre de edad gestacional del total de hospitales que realizan interrupciones legales del embarazo

No se cuenta con información sistematizada para el período analizado.

Indicador 4.8: Porcentaje de efectores que implementan la técnica AMEU para resolución de interrupciones legales del embarazo

No se cuenta con información sistematizada para el período analizado.

Indicador 4.9: Porcentaje de efectores con personal que participó en actividades de capacitación en atención posaborto del total de efectores con prestaciones de salud sexual y reproductiva

No se cuenta con información sistematizada para el período analizado.

Indicador 4.10: Cantidad de test de embarazo distribuidos

Un insumo asociado a la mejora en la calidad de la atención de la ILE son los test de embarazo, ya que su disponibilidad en los centros de salud permite la detección temprana del embarazo sin necesidad de que las usuarias tengan que concurrir en reiteradas oportunidades.

En 2020, el PPSSR distribuyó 430.038 test rápidos de embarazo en efectores y depósitos provinciales de todo el país.

Cuadro N° 34. Cantidad de test de embarazo distribuidos por el PNSSR, por provincia, año 2020

Jurisdicción	Test de embarazos distribuidos
TOTAL NACIONAL	430.038
Buenos Aires	117.813
Catamarca	8.409
Chaco	19.939
Chubut	8.430
Ciudad de Buenos Aires	17.215
Córdoba	33.615
Corrientes	12.976
Entre Ríos	22.687
Formosa	8.926
Jujuy	12.704
La Pampa	4.277
La Rioja	6.653
Mendoza	19.158
Misiones	18.951
Neuquén	7.745
Río Negro	7.527
Salta	14.499
San Juan	6.128
San Luis	6.510
Santa Cruz	3.682
Santa Fe	35.897
Santiago del Estero	16.718
Tierra del Fuego	2.521
Tucumán	17.058

Fuente: Monitoreo DNSSR, SAS, Ministerio de Salud de la Nación. Año 2020.

Indicador 4.11: Cantidad de tratamientos de misoprostol distribuidos

En el 2020 la DNSSR gestionó la compra de tratamientos de misoprostol (12 comprimidos) para su posterior asignación en forma equitativa a las provincias. A tal fin, se diseñó una metodología basada en la única información agregada existente para todas las jurisdicciones: la cantidad de egresos hospitalarios por aborto registrados en el último año con datos disponibles. Además, se consideraron los supuestos de que el 40% de los abortos se resuelve en los hospitales y el 60% en los centros de salud, como así también las posibilidades de adquirir este insumo por parte de las provincias. Asimismo, se fue incorporando la información de uso de tratamientos reportada por los PPSSR.

En función de estos criterios, se compraron 35.000 tratamientos de misoprostol 200 mcg para ser entregados durante el año 2020 y el primer trimestre de 2021. De este modo, en 2020, la DNSSR logró incrementar la cantidad enviada en un 87% con respecto al año 2019, distribuyendo en las provincias 18.560 tratamientos de misoprostol.

Indicador 4.12: Porcentaje de tratamientos de misoprostol dispensados de los tratamientos distribuidos

Con el fin de hacer un seguimiento sobre los tratamientos de misoprostol efectivamente utilizados, la DNSSR puso a disposición de los PPSSR un registro de interrupciones legales del embarazo y uso de tratamientos en los efectores en los que se registraba la práctica. Los niveles de aceptación de este registro fueron dispares, ya que algunas provincias contaban con sistemas de registro propios y algunos efectores realizaban la práctica pero no completaban el formulario de carga. Debido a estas disparidades, la DNSSR solicitó a los PPSSR que notificaran la cantidad de tratamientos de misoprostol utilizados durante el año 2020.

Las provincias en su conjunto informaron el uso de 32.574 tratamientos de misoprostol.



Como se puede observar en el cuadro N° 35, la dispensa informada fue superior a la cantidad de tratamientos distribuidos por la DNSSR. Esta diferencia se explica por la adquisición de misoprostol por parte de las provincias, con el objetivo de garantizar el acceso a la ILE de las personas con capacidad de gestar. Tales fueron los casos de la Provincia de Buenos Aires, a la que se le entregaron 6.483 tratamientos e informó el uso de 14.330, y de la Ciudad de Buenos Aires, a la que se enviaron 746 tratamientos y reportó la dispensa de 7.896. Santa Fe, por su parte, no fue incluida en la distribución realizada por la DNSSR, ya que la provincia garantizó la disponibilidad de este insumo con fondos propios, mediante procesos de compra al Laboratorio Industrial Farmacéutico (LIF).

Cuadro N° 35. Porcentaje de tratamientos de Misoprostol dispensados en relación a los distribuidos, año 2020.

Jurisdicción	Tratamientos de misoprostol dispensados	Tratamientos de misoprostol distribuidos	% de tratamientos de misoprostol dispensados
TOTAL	32.574	18.560	176%

Fuente: Monitoreo DNSSR, SAS, Ministerio de Salud de la Nación. Año 2020.

Indicador 4.13: Porcentaje de interrupciones legales del embarazo realizadas durante el primer trimestre de edad gestacional

No se cuenta con información sistematizada para el período analizado.

Indicador 4.14: Porcentaje de secuencias generadas en la Línea 0800 vinculadas a interrupción legal de embarazo

La Línea 0800-222-3444 es una línea telefónica nacional, gratuita y confidencial de SSR, que brinda información de forma integral a toda la población. A través del 0800 se informa sobre MAC y anticoncepción de emergencia; obligaciones del sistema público de salud, obras sociales y prepagas; derechos de usuarias/os del sistema de salud; abuso sexual hacia NNA y violencia sexual; asistencia post aborto; ILE; cáncer de cuello de útero y de mama; derechos sexuales y reproductivos de adolescentes; atención de población LGTBI+; entre otros temas.

Cuando las consultas presentadas por las personas usuarias de la línea 0800 no pueden ser respondidas por las y los consultores, y en todos los casos de consultas por ILE, se genera una secuencia que se remite a la DNSSR. El circuito de intervención se inicia con la notificación de las consultas que requieren intervención de la DNSSR y/o de los PPSSR, a las que llamamos "secuencias", y se cierra cuando estos programas reportan el estado de situación de las mismas.

Cuadro N° 36. Porcentaje de secuencias de la Línea 0800 vinculadas a ILE en relación al total de secuencias generadas, por provincia, año 2020

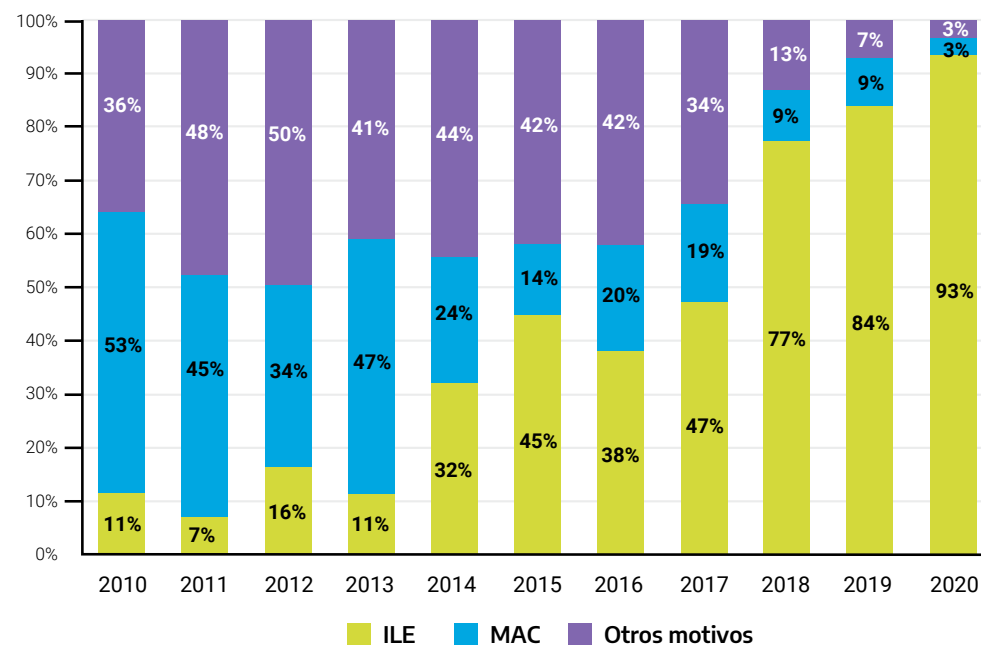
Jurisdicción	Secuencias atendidas vinculadas a ILE	Total de secuencias generadas	% de secuencias atendidas vinculadas a ILE/ ILE en el total de secuencias generadas
TOTAL NACIONAL	10.817	11.595	93,29
Buenos Aires	5.249	5.600	93,73
Catamarca	22	24	91,67
Chaco	105	109	96,33
Chubut	13	23	56,52
Ciudad de Buenos Aires	754	847	89,02
Córdoba	365	449	81,29
Corrientes	73	75	97,33
Entre Ríos	84	92	91,30
Formosa	45	47	95,74
Jujuy	83	102	81,37
La Pampa	6	10	60,00
La Rioja	10	13	76,92
Mendoza	1.306	1.375	94,98
Misiones	349	355	98,31
Neuquén	17	21	80,95
Río Negro	27	34	79,41
Salta	1.037	1.076	96,38
San Juan	332	339	97,94
San Luis	272	275	98,91
Santa Cruz	52	57	91,23
Santa Fe	444	471	94,27
Santiago del Estero	95	103	92,23
Tierra del Fuego	14	14	100,00
Tucumán	63	84	75,00

Fuente: Monitoreo DNSSR, SAS, Ministerio de Salud de la Nación. Año 2020



A continuación, se presentan los datos del peso relativo de las secuencias generadas en la Línea 0800, según el motivo de la consulta, para los años 2010 a 2020.

Gráfico 5: Evolución anual de las secuencias de la Línea 0800 según motivo de consulta. Serie 2010 - 2020



Indicador 4.15: Porcentaje de secuencias de la Línea 0800 vinculadas a interrupción legal del embarazo respondidas positivamente

De 10.817 secuencias generadas vinculadas a ILE se respondieron positivamente 9.188, representando el 84.94%.

Cuadro N° 37. Porcentaje de secuencias de la Línea 0800 vinculadas a ILE respondidas positivamente, por provincia, año 2020.

Jurisdicción	Secuencias de ILE respondidas positivamente	Secuencias generadas vinculadas a ILE	% de secuencias de ILE respondidas positivamente / total de secuencias ILE generadas
TOTAL NACIONAL	9.188	10.817	84,94
Buenos Aires	4.284	5.249	81,62
Catamarca	20	22	90,91
Chaco	103	105	98,10
Chubut	10	13	76,92
Ciudad de Buenos Aires	739	754	98,01
Córdoba	364	365	99,73
Corrientes	2	73	2,74
Entre Ríos	78	84	84
Formosa	39	45	86,67
Jujuy	79	83	95,18
La Pampa	6	6	100,00
La Rioja	10	10	100,00
Mendoza	1.288	1.306	98,62
Misiones	348	349	99,71
Neuquén	17	17	100,00
Río Negro	27	27	100,00
Salta	985	1.037	94,99
San Juan	11	332	3,31
San Luis	160	272	58,82
Santa Cruz	17	52	32,69
Santa Fe	435	444	97,97
Santiago del Estero	93	95	97,89
Tierra del Fuego	14	14	100,00
Tucumán	59	63	93,65

Fuente: Monitoreo DNSSR, SAS, Ministerio de Salud de la Nación. Año 2020



OBJETIVO 5.

Fortalecer la capacidad de acción de los equipos de salud para la detección temprana del abuso sexual y el embarazo forzado en niñas y adolescentes

Indicador 5.1: Docentes capacitados en la detección temprana del abuso sexual a niñas, niños, niñas y adolescentes en los departamentos del Plan Enia

No se cuenta con información sistematizada para el período analizado.

Indicador 5.2: Porcentaje de interrupciones legales del embarazo realizadas en niñas y adolescentes de 19 años y menos del total de interrupciones legales del embarazo realizadas

No se cuenta con información sistematizada para el período analizado.



OBJETIVO 6.

Coordinar acciones para garantizar el acceso efectivo de las personas con discapacidad a la salud sexual y reproductiva

En esta gestión se asumió un creciente compromiso de dar cumplimiento a las garantías de acceso efectivo a las personas con discapacidad (PcD) a la SSR.

En el año 2020, la DNSSR incorporó una línea de trabajo cuyo objetivo es la promoción de derechos sexuales y reproductivos de PcD y se creó un Grupo de Trabajo para el abordaje de la temática. En este marco, se realizó una revisión de los formularios de registro de a) dispensa de LARC; b) interrupción del embarazo; y c) llamados y de secuencias de la línea 0800, con el fin de incorporar variables que permitan identificar a PcD. Las nuevas versiones de estos formularios comenzarían a regir a partir del 2021.

Cabe destacar que la creación del Grupo de Trabajo sobre Derechos Sexuales y Reproductivos de PcD permitió la planificación y proyección del registro sistemático de acciones contemplan esta perspectiva, que previamente se llevaban a cabo en forma aislada.

Indicador 6.1: Porcentaje de Programas Provinciales de Salud Sexual y Reproductiva con líneas estratégicas para promover los derechos sexuales y reproductivos de las personas con discapacidad del total de Programas Provinciales de Salud Sexual y Reproductiva

Si bien no se cuenta con información sistematizada para el período analizado, se destaca que, durante el 2020, la DNSSR realizó un proceso de acompañamiento técnico al equipo de trabajo de la Dirección Provincial de Programas de Salud Sexual y Reproductiva y Diversidad de Santa Fe.

Indicador 6.2: Porcentaje de secuencias de la Línea 0800 por incumplimiento de los derechos sexuales y reproductivos de personas con discapacidad resueltas positivamente sobre el total de secuencias generadas al respecto

En el 2020, desde el inicio de las actividades del Grupo de Trabajo sobre Derechos Sexuales y Reproductivos de PcD, se registraron 6 secuencias de la Línea 0800 que involucran a PcD, 5 por situaciones de ILE y 1 por solicitud de información para el acceso a preservativos.

Indicador 6.3 Porcentaje de materiales producidos o adaptados para ser accesibles a personas con discapacidad respecto al total de materiales producidos por la Dirección Nacional de Salud Sexual y Reproductiva en un período determinado

Durante 2020, se efectuó un relevamiento de accesibilidad de los materiales subidos a los Bancos de Recursos para Equipos de Salud y para Población, disponibles en la web del Ministerio de Salud de la Nación. En total se identificaron 78 materiales, la mayoría de los cuales requería algún tipo de ajuste (a agosto del 2020).

Se elaboró también el folleto para población sobre la interrupción legal del embarazo con medicamentos en soporte digital accesible para lectores de pantalla.

Indicador 6.4: Porcentaje de efectores de salud con personal capacitado en salud sexual y reproductiva y modelo social de la discapacidad del total de efectores con prestaciones de salud sexual y reproductiva

Si bien no se cuenta con información sistematizada por efector para el período analizado, ya que entonces no se disponía de un registro que permitiera recolectar estos datos, cabe señalar que en el año 2020 se realizaron las siguientes actividades:

Cuadro N° 38. Actividades de actualización profesional en las que se trabajó sobre modelo social de atención de la discapacidad, año 2020

Nombre de actividad	Participantes
Webinario. Curso de anticoncepción en la adolescencia organizado por el Plan Enia	750 personas
Acompañamiento técnico al equipo de trabajo de la Dirección Provincial de Programas de Salud Sexual y Reproductiva y Diversidad de Santa Fe	100 personas



OBJETIVO 7.

Difundir y promover los derechos sexuales y reproductivos de la población en general y de niñas, niños, niñas y adolescentes en particular

Este objetivo reúne un conjunto de indicadores de procesos y resultados vinculados a la producción y circulación de materiales y piezas de difusión. Asimismo, incluye las acciones directas realizadas con adolescentes que se implementan a través del Plan Enia (acciones de sensibilización sobre prevención del embarazo y MAC, prevención del abuso, la violencia y el embarazo forzado, derechos y capacitación docente).

El dispositivo de Educación Sexual Integral (ESI) del Plan Enia tiene como propósito fortalecer la implementación de la ESI en las escuelas secundarias públicas a través de la sensibilización y capacitación de sus docentes y directivas/os con acompañamiento institucional para el desarrollo de actividades en el aula. A tal fin, el Plan Enia elaboró cartillas que abordan temáticas como las representaciones sociales, la presión entre pares y las dificultades para acceder a centros de salud, promoviendo los derechos sexuales y reproductivos.

Los principales indicadores de este dispositivo miden la cantidad de docentes capacitados por escuela y la cobertura de estudiantes que realizan las actividades de la cartilla.

Indicador 7.1: Cobertura de docentes capacitados en Cartilla I ESI Enia

Entre 2018 y 2020, 14.106 docentes fueron capacitados en los contenidos de la Cartilla I ESI Enia.

Cuadro N° 39. Docentes de escuelas de los departamentos priorizados por el Plan Enia capacitados en la Cartilla I ESI Enia, por provincia, año 2020

Jurisdicción	Docentes capacitados en Cartilla I ESI Enia	Meta de docentes capacitados del Plan Enia	% Docentes capacitados en Cartilla I ESI Enia
TOTAL	14.106	14.113	99,95%
Buenos Aires	4.030	5064	79,58
Catamarca	709	715	99,16
Chaco	1.231	926	132,94
Corrientes	817	723	113,00
Entre Ríos	1.572	1323	118,82
Formosa (*)	N/C	N/C	N/C
Jujuy	838	843	99,41
La Rioja	868	761	114,06
Misiones	714	687	103,93
Salta	953	1010	94,36
Santiago del Estero	996	977	101,94
Tucumán	1378	1.084	127,12

(*) En la provincia de Formosa sólo se implementa la línea de acción del Plan Enia relativa a las prestaciones de SSR, motivo por el cual no corresponde brindar datos sobre capacitación docente en Cartillas ESI Enia.

Fuente: Monitoreo Plan Enia, SAS, Ministerio de Salud de la Nación. Año 2020.



Indicador 7.2: Cobertura de docentes capacitados en Cartilla II ESI Enia

No se cuenta con información sistematizada para el período analizado, ya que esta cartilla se implementará en el año 2021.

Indicador 7.3: Estudiantes de ciclo básico (1° a 3° año del nivel medio) participantes en actividades propuestas por la Cartilla ESI Enia

En el cuadro N° 40, se presenta la distribución de la cantidad de adolescentes de ciclo básico de escuelas secundarias que desarrollaron actividades de la Cartilla I ESI Enia. En el 2020, la cobertura fue de 90.633 estudiantes.

Cuadro N° 40. Número de estudiantes de ciclo básico participantes en actividades propuestas en la Cartilla I ESI Enia, en departamentos priorizados por el Plan Enia, por provincia, año 2020

Jurisdicción	Estudiantes de ciclo básico con actividades de la Cartilla I ESI Enia (*)
TOTAL	90.633
Buenos Aires	1.370
Catamarca	6.396
Chaco	4.084
Corrientes	7.305
Entre Ríos	17.244
Formosa	N/C
Jujuy	14.045
La Rioja	6.425
Misiones	3.536
Salta	16.684
Santiago del Estero	6.204
Tucumán	7.340

(*) Estudiantes de 1er. a 3er. año del nivel medio o secundario.

Fuente: Monitoreo Plan Enia, SAS, Ministerio de Salud de la Nación. Año 2020.

Indicador 7.4: Asesoramientos virtuales y presenciales, individuales y grupales en escuelas, servicios de salud y espacios comunitarios

Indicador 7.5: Asesoramientos virtuales individuales y grupales en escuelas, servicios de salud y espacios comunitarios

Indicador 7.6: Asesoramientos presenciales individuales y grupales en escuelas, servicios de salud y espacios comunitarios

Los asesoramientos en temas vinculados a la salud integral son una prestación directa a la población adolescente, brindada en respuesta a demandas grupales o individuales. Éstos son realizados por asesores que pertenecen al Plan Enia y tienen como uno de sus principales propósitos fortalecer el vínculo de las y los adolescentes con el sistema de salud. Sus indicadores trazadores son la cantidad de asesoramientos brindados y la cantidad de adolescentes que demandaron asesoramiento en el año.

El siguiente cuadro muestra la cantidad de adolescentes que recibieron asesoramiento en salud integral en escuelas y espacios comunitarios y la cantidad de asesoramientos realizados por modalidad de atención.



Cuadro N° 41. Número de asesoramientos (*) en escuelas, servicios de salud y espacios comunitarios en departamentos priorizados por el Plan Enia, según modalidad de atención, por provincia, año 2020

Jurisdicción	Modalidad virtual	Modalidad presencial	Total
TOTAL	19.985	15.941	35.926
Buenos Aires	1.639	2.295	3.934
Catamarca	1.505	679	2.184
Chaco	1.347	2.367	3.714
Corrientes	693	339	1.032
Entre Ríos	229	524	753
Formosa	N/C	N/C	N/C
Jujuy	4.164	2.508	6.672
La Rioja	881	541	1.422
Misiones	2.367	1.907	4.274
Salta	1.662	1.090	2.752
Santiago del Estero	3.416	1.589	5.005
Tucumán	3.416	2.102	4.184

(*) Asesoramientos individuales y grupales en escuelas, servicios de salud y espacios comunitarios.

Fuente: Monitoreo Plan Enia, SAS, Ministerio de Salud de la Nación. Año 2020.

Indicador 7.7: Adolescentes asesoradas/es/os en salud integral

Cuadro N° 42. Número de adolescentes asesorades en Plan Enia(*), por provincia, año 2020

Jurisdicción	Adolescentes asesorades
TOTAL	25.363
Buenos Aires	3.148
Catamarca	1.336
Chaco	3.210
Corrientes	721
Entre Ríos	658
Formosa	N/C
Jujuy	4.484
La Rioja	1.022
Misiones	2.617
Salta	1.769
Santiago del Estero	3.245
Tucumán	3.153

(*) Comprende los dispositivos de ASIE y DBC)

Fuente: Monitoreo Plan Enia, SAS, Ministerio de Salud de la Nación. Año 2020.

Indicador 7.8: Cantidad de materiales de comunicación y difusión publicados

En 2020 se distribuyeron 1.180.311 ejemplares de materiales de comunicación y difusión a las siguientes 12 provincias: Buenos Aires, Catamarca, Ciudad de Buenos Aires, Córdoba, Entre Ríos, La Pampa, La Rioja, Mendoza, Neuquén, Río Negro, Santa Fe y Tierra del Fuego.

Indicador 7.9: Número de campañas nacionales en medios de comunicación y redes sociales

Si bien durante el año 2020 no se realizó una campaña de cobertura nacional en medios, se elaboraron y difundieron diversas piezas de comunicación (videos y folletos) destinadas a los equipos de salud y al público en general, que fueron publicadas en las redes sociales para las siguientes fechas:



Fecha	Título	Link
16 de abril	Salud sexual y reproductiva durante la pandemia COVID-19	Acceso a la SSR durante la pandemia Covid-19
26 de abril	Salud sexual y reproductiva durante la pandemia COVID-19	ILE durante la pandemia COVID-19
6 de mayo	Circulación para acceso a MAC e ILE para adolescentes durante la pandemia covid-19	Circulación para acceso a MAC e ILE para adolescentes
28 de mayo	Acceso a MAC e ILE – Reporte Valeria Isla	Reporte ministerial – Valeria Isla
29 de mayo	10 años 0800 Salud Sexual	10 años 0800
8 de junio	Difusión sobre AHE	#TenelaAntes
28 de junio	Día Internacional del Orgullo LGBTTI+	https://www.instagram.com/p/CB-0Lwoguy-/?igshid=1942aa20xul5o
12 de agosto	Día Internacional de la Juventud	https://twitter.com/msalnacion/status/1293534258770915328?s=19
4 de septiembre	Día Mundial de la Salud Sexual	https://twitter.com/msalnacion/status/1301871714662522881
25 de septiembre	Semana de prevención del embarazo no intencional en la adolescencia	Tw: https://twitter.com/msalnacion/status/1309538031271989254 Fb: https://www.facebook.com/134985296539110/posts/3312112725493002/ Ig: https://www.instagram.com/p/CFkS1i4gSIH/ Ig: https://www.instagram.com/p/CFe7dYpAT69/ Fb: https://www.facebook.com/msalnacion/photos/3305221296182145 Fb: https://www.facebook.com/msalnacion/photos/3308640499173558 Fb: https://www.facebook.com/msalnacion/photos/3315160261854915
30 de septiembre	18 años del Programa de Salud Sexual y Procreación Responsable	18 años del Programa de SSR
7 de noviembre	Día Internacional del Orgullo LGBTTI+	Ig: https://www.instagram.com/p/CHSnq88gh-A/?igshid=d322h8tvk91y Ig: https://www.instagram.com/p/CHSrIz5gOY6/?igshid=5c42ttxtnhr



Anexo I: Métodos anticonceptivos y otros insumos distribuidos por la DNSSR a través del PNSSR y del Plan Enia, total país. Período 2010-2020

Insumo	Anticonceptivo Hormonal Combinado Oral	Anticonceptivo Hormonal Combinado Oral con Gestodeno	Anticonceptivo Hormonal para la Lactancia	Anticonceptivo Hormonal solo Progestágeno	Anticonceptivo Hormonal Combinado Inyectable Mensual	Anticonceptivo Hormonal Inyectable Trimestral		Dispositivo Intrauterino T		Dispositivo Intrauterino Multiload
	Etinilestradiol + Levonorgestrel Comp 0.03/0.15 mg	Etinilestradiol + Gestodeno Comp 0.02/0.075 mg	Levonorgestrel Comp 0.03 mg	Desogestrel Comp 0.075 mg	Noretisterona + Estradiol Ampolla 50 mg/5 mg	Medroxiprogesterona Ampolla 150 mg/ml		DIU T Cobre 380 mm	Plan Enia	DIU Multiload 385 mm
Programa	PNSSR	PNSSR	PNSSR	PNSSR	PNSSR	PNSSR	Plan Enia	PNSSR	Plan Enia	PNSSR
2010	10.497.090		1.903.475		3.516.446			83.654		
2011	9.683.879		1.705.539		3.591.518			86.870		
2012	4.095.335		475.618		2.988.955	120.000		97.000		57.000
2013	5.646.070		973.247		1.850.396	1.621		57.000		30.500
2014	6.206.433	2.456.890	1.119.258	525.640	3.678.718	129.144		65.425		33.050
2015	4.718.390	1.928.469	879.976	668.245	2.289.955	151.516		64.100		41.940
2016	1.353.644	147.880	405.285	128.342	1.973.747	181.520		23.606		34.690
2017	4.311.332	406.874	452.211	413.235	1.627.044	84.900		49.822		18.222
2018 (*)	4.022.723	541.482	505.068	385.629	2.207.598	96.747	18.053	59.950	3.250	18.662
2019	3.789.235	293.192	392.523	459.168	1.551.001	126.576	24.199	71.750	7.150	30.650
2020	3.797.142	551.976	531.621	667.494	1.961.118	159.970		59.300	7.500	34.800

Fuente: Sistema Integrado de Reportes de Logística y Medicamentos (SIR - REMEDIAR) y Área de Monitoreo de Insumos (DNSSR, Ministerio de Salud).

(*) En el año 2018, si bien se discrimina lo distribuido por programa para la elaboración del presente reporte, en dicho período los stocks no estaban diferenciados.



Anexo I: Métodos anticonceptivos y otros insumos distribuidos por la DNSSR a través del PNSSR y del Plan Enia, total país. Período 2010-2020 (continúa).

Insumo	Sistema Intrauterino Liberador de Hormona	Implante Subdérmico		Condón		Anticoncepción Hormonal de Emergencia		Misoprostol	Test de Embarazo	KIT para la colocación de DIU
	Levonorgestrel 52 mg	Etonogestrel 68 mg		Preservativo Masculino de Látex		Levonorgestrel Comp 1.5 mg		Misoprostol 200 mcg	Tira reactiva	Kit de elementos descartables
Programa	PNSSR	PNSSR	Plan Enia	PNSSR	Plan Enia	PNSSR	Plan Enia	PNSSR	PNSSR	PNSSR
2010				23.040.896		323.714				160
2011				22.133.952		281.202			200.400	20.000
2012				15.325.344		153.587			593.269	88.550
2013				23.978.880		289.512			393.162	55.850
2014		12.420		10.475.136		631.410			173.710	36.719
2015	3.200	41.302		21.174.336		377.987			790.110	83.123
2016	8.900	37.511		3.198.384		100.103			280.076	
2017	1.398	101.385		21.992.256		364.200			550.696	
2018 (*)	4.455	100.600	41.850	20.010.816	195.264	485.631	4.200		521.843	20.350
2019	545	101.750	45.500	10.548.432		312.704	29.232	9.941	501.956	

Fuente: Sistema Integrado de Reportes de Logística y Medicamentos (SIR - REMEDIAR) y Área de Monitoreo de Insumos (DNSSR, Ministerio de Salud).

(*) En el año 2018, si bien se discrimina lo distribuido por programa para la elaboración del presente reporte, en dicho período los stocks no estaban diferenciados.



Anexo II: Población cubierta con métodos anticonceptivos distribuidos por el PNSSR, por insumo y provincia, año 2020.

Jurisdicción	Anticonceptivo Hormonal Combinado Oral		Anticonceptivo Hormonal Combinado Oral con Gestodeno		Anticonceptivo Hormonal para la Lactancia		Anticonceptivo Hormonal solo Progestágeno		Anticonceptivo Hormonal Combinado Inyectable Mensual		Anticonceptivo Hormonal Inyectable Trimestral	
	Distribuidos	Población cubierta	Distribuidos	Población cubierta	Distribuidos	Población cubierta	Distribuidos	Población cubierta	Distribuidos	Población cubierta	Distribuidos	Población cubierta
Buenos Aires	959.698	73.823	192.921	14.840	197.787	28.255	215.991	16.615	434.870	33.452	43.750	10.938
Catamarca	74.422	5.725	9.845	757	8.535	1.219	10.893	838	44.170	3.398	2.750	688
Chaco	225.726	17.364	25.105	1.931	28.071	4.010	33.554	2.581	119.610	9.201	6.400	1.600
Chubut	57.900	4.454	8.970	690	7.494	1.071	11.812	909	49.540	3.811	2.650	663
Ciudad de Buenos Aires	38.800	2.985	25.757	1.981	6.175	882	34.817	2.678	28.325	2.179	6.550	1.638
Córdoba	324.064	24.928	44.813	3.447	37.571	5.367	51.230	3.941	166.440	12.803	11.000	2.750
Corrientes	157.606	12.124	21.342	1.642	21.550	3.079	24.672	1.898	77.380	5.952	5.300	1.325
Entre Ríos	206.186	15.860	24.623	1.894	21.097	3.014	27.876	2.144	104.110	8.008	5.200	1.300
Formosa	80.398	6.184	10.584	814	9.250	1.321	11.729	902	43.910	3.378	3.850	963
Jujuy	83.530	6.425	15.340	1.180	12.858	1.837	18.538	1.426	87.180	6.706	5.600	1.400
La Pampa	33.068	2.544	5.089	391	5.125	732	6.687	514	16.710	1.285	1.150	288
La Rioja	43.606	3.354	6.639	511	6.665	952	8.408	647	25.580	1.968	2.200	550
Mendoza	194.950	14.996	1.092	84	18.926	2.704	27.190	2.092	85.470	6.575	7.750	1.938
Misiones	181.088	13.930	25.833	1.987	19.795	2.828	23.504	1.808	82.050	6.312	6.600	1.650
Neuquén	74.552	5.735	0	0	9.329	1.333	0	0	30.890	2.376	4.500	1.125
Río Negro	85.614	6.586	7.927	610	8.815	1.259	12.173	936	32.233	2.479	3.200	800
Salta	97.646	7.511	15.963	1.228	16.077	2.297	19.271	1.482	82.620	6.355	6.550	1.638
San Juan	49.800	3.831	9.848	758	8.424	1.203	13.072	1.006	25.150	1.935	2.300	575
San Luis	68.452	5.266	4.680	360	3.400	486	7.392	569	32.120	2.471	2.550	638
Santa Cruz	17.988	1.384	3.672	282	3.310	473	4.279	329	8.520	655	1.350	338
Santa Fe	364.586	28.045	46.635	3.587	38.517	5.502	50.246	3.865	182.720	14.055	16.150	4.038
Santiago del Estero	195.992	15.076	22.190	1.707	21.358	3.051	25.463	1.959	95.050	7.312	5.900	1.475
Tierra del Fuego	14.332	1.102	2.778	214	1.892	270	2.637	203	7.960	612	870	218
Tucumán	167.138	12.857	20.330	1.564	19.600	2.800	26.060	2.005	98.510	7.578	5.850	1.463
TOTAL GENERAL	3.797.142	292.088	551.976	42.460	531.621	75.946	667.494	51.346	1.961.118	150.855	159.970	39.993



Anexo II: Población cubierta con métodos anticonceptivos distribuidos por el PNSSR, por insumo y provincia, año 2020 (continúa).

Jurisdicción	Dispositivo Intrauterino T		Dispositivo Intrauterino Multiload		Sistema Intrauterino Liberador de Hormona		Implante Subdérmico		Total Población Cubierta
	Distribuidos	Población cubierta	Distribuidos	Población cubierta	Distribuidos	Población cubierta	Distribuidos	Población cubierta	
Buenos Aires	22.500	22.500	13.300	13.300	1.170	1.170	26.650	26.650	241.542
Catamarca	1.000	1.000	500	500	50	50	1.400	1.400	15.574
Chaco	1.500	1.500	1.000	1.000	100	100	4.800	4.800	44.087
Chubut	1.000	1.000	500	500	50	50	1.450	1.450	14.596
Ciudad de Buenos Aires	5.000	5.000	2.000	2.000	200	200	4.500	4.500	24.043
Córdoba	4.800	4.800	3.000	3.000	200	200	7.650	7.650	68.886
Corrientes	1.000	1.000	500	500	100	100	3.600	3.600	31.219
Entre Ríos	1.500	1.500	500	500	100	100	3.400	3.400	37.721
Formosa	1.000	1.000	500	500	100	100	1.600	1.600	16.762
Jujuy	1.500	1.500	1.000	1.000	100	100	2.250	2.250	23.824
La Pampa	500	500	0	0	50	50	800	800	7.105
La Rioja	1.000	1.000	0	0	50	50	1.050	1.050	10.082
Mendoza	2.000	2.000	1.500	1.500	100	100	3.950	3.950	35.938
Misiones	1.000	1.000	1.500	1.500	100	100	3.200	3.200	34.314
Neuquén	1.000	1.000	1.000	1.000	130	130	1.900	1.900	14.599
Río Negro	1.000	1.000	500	500	50	50	1.650	1.650	15.871
Salta	3.000	3.000	0	0	150	150	4.100	4.100	27.761
San Juan	1.000	1.000	500	500	50	50	1.600	1.600	12.457
San Luis	1.000	1.000	500	500	50	50	1.800	1.800	13.138
Santa Cruz	500	500	500	500	50	50	400	400	4.911
Santa Fe	3.000	3.000	3.000	3.000	450	450	8.050	8.050	73.593
Santiago del Estero	1.500	1.500	1.000	1.000	200	200	3.450	3.450	36.730
Tierra del Fuego	500	500	500	500	50	50	300	300	3.969
Tucumán	1.500	1.500	1.500	1.500	200	200	3.650	3.650	35.115
TOTAL GENERAL	59.300	59.300	34.800	34.800	3.850	3.850	93.200	93.200	843.837



Anexo III: Nacidos vivos registrados, según edad de la madre, por jurisdicción de residencia de la madre, año 2019.

Jurisdicción de residencia de la madre	EDAD DE LA MADRE									TOTAL GENERAL
	Menor de 15 años	15 a 19 años	20 a 24 años	25 a 29 años	30 a 34 años	35 a 39 años	40 a 44 años	45 años y más	Sin especificar	
Buenos Aires	448	22.747	51.522	54.600	47.311	31.319	9.346	760	9.543	227.596
Catamarca	13	767	1.485	1.409	1.140	708	198	12	1	5.733
Chaco	182	3.739	6.087	5.393	3.894	2.215	577	31	58	22.176
Chubut	16	711	1.863	2.096	1.765	1.092	299	19	0	7.861
Ciudad de Buenos Aires	21	1.152	4.204	6.373	9.966	8.720	3.052	423	70	33.981
Córdoba	102	5.121	11.479	12.446	11.777	7.682	2.053	141	128	50.929
Corrientes	104	2.901	4.856	4.435	3.256	1.982	576	28	6	18.144
Entre Ríos	90	2.401	4.715	4.779	4.106	2.456	636	38	11	19.232
Formosa	128	1.866	2.918	2.351	1.721	965	291	10	0	10.250
Jujuy	34	1.328	2.714	2.440	2.046	1.345	422	23	0	10.352
La Pampa	8	426	929	1.105	1.014	632	168	8	0	4.290
La Rioja	17	566	1.422	1.435	1.045	626	197	10	2	5.320
Mendoza	56	2.610	6.469	7.107	6.238	3.860	979	83	1	27.403
Misiones	178	4.006	6.247	5.670	4.001	2.271	573	49	18	23.013
Neuquén	16	876	2.131	2.512	2.205	1.315	372	29	0	9.456
Río Negro	19	880	2.227	2.580	2.297	1.395	384	18	10	9.810
Salta	146	3.545	5.934	5.544	4.370	2.630	753	50	0	22.972
San Juan	38	1.656	3.329	3.286	2.430	1.390	397	27	1	12.554
San Luis	8	748	1.692	1.669	1.399	839	243	12	0	6.610
Santa Cruz	12	450	1.142	1.276	1.066	608	168	10	0	4.732
Santa Fe	147	5.187	10.422	11.095	10.922	7.278	1.886	131	20	47.088
Santiago del Estero	83	2.673	4.575	4.059	3.048	1.973	523	36	2	16.972
Tierra del Fuego	0	155	480	680	622	366	93	2	0	2.398
Tucumán	70	3.184	6.380	6.332	5.111	3.194	858	60	0	25.189
Otros países	0	20	48	32	32	17	5	0	4	158
Lugar no especificado	2	88	190	185	183	106	32	3	433	1.222
TOTAL GENERAL	1.938	69.803	145.460	150.889	132.965	86.984	25.081	2.013	10.308	625.441



Anexo III: Nacidos vivos registrados, según edad de la madre, total país. Serie 2010 - 2019.

Año	EDAD DE LA MADRE									TOTAL GENERAL
	Menor de 15 años	15 a 19 años	20 a 24 años	25 a 29 años	30 a 34 años	35 a 39 años	40 a 44 años	45 años y más	Sin especificar	
2010	3.117	114.474	184.399	174.780	160.524	84.658	21.363	1.615	11.246	756.176
2011	3.156	115.856	186.004	173.015	161.321	87.141	22.665	1.666	7.218	758.042
2012	3.020	111.272	181.198	165.119	156.308	86.853	22.625	1.490	10.433	738.318
2013	3.261	114.125	185.621	170.655	158.021	91.091	23.124	1.520	7.185	754.603
2014	3.007	113.945	192.415	177.190	160.012	95.509	24.305	1.624	9.005	777.012
2015	2.787	108.912	189.542	175.362	155.082	98.623	25.346	1.755	12.631	770.040
2016	2.419	96.905	178.069	170.356	149.478	96.943	25.312	1.903	6.650	728.035
2017	2.493	91.586	169.299	165.665	142.831	92.677	23.744	1.727	14.587	704.609
2018	2.350	84.768	164.480	163.156	140.679	91.509	24.866	1.927	11.659	685.394
2019	1.938	69.803	145.460	150.889	132.965	86.984	25.081	2.013	10.308	625.441

Fuente: DEIS, serie sistematizada descargado el 14/02/2022
<https://www.argentina.gob.ar/salud/deis/datos/nacidosvivos>



Anexo IV: Tasa de fecundidad adolescente temprana (10 a 14 años), por provincia. Período 2010 - 2019.

Provincia	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Diferencia 2010 - 2019 en porcentaje
Buenos Aires	1,0	1,0	1,0	1,0	0,7	0,7	0,6	0,9	0,9	0,7	-32,1
Catamarca	2,6	2,6	2,0	1,9	2,7	2,2	2,0	1,8	1,7	0,8	-70,4
Chaco	4,6	5,3	4,5	5,5	4,3	5,2	4,4	3,7	4,6	3,6	-22,1
Chubut	2,2	1,9	1,7	2,0	1,2	1,1	1,1	1,2	0,8	0,7	-70,2
Ciudad de Buenos Aires	0,7	0,8	0,4	0,6	0,4	0,4	0,3	0,3	0,3	0,2	-71,1
Córdoba	1,3	1,6	1,4	1,3	1,3	1,3	1,0	1,0	0,9	0,8	-40,2
Corrientes	3,1	3,0	3,0	3,7	3,5	3,2	2,6	2,8	3,3	2,3	-24,2
Entre Ríos	2,3	2,7	2,3	2,4	2,6	2,4	2,1	1,8	1,6	1,7	-26,9
Formosa	5,5	5,4	5,5	5,8	6,4	4,7	5,2	4,4	5,2	4,9	-11,7
Jujuy	1,6	1,9	1,9	2,2	2,5	1,8	1,5	1,1	1,3	1,1	-32,0
La Pampa	2,2	1,7	1,2	2,7	1,9	1,4	1,6	1,0	0,8	0,6	-71,7
La Rioja	1,7	2,0	1,8	4,0	1,3	1,5	1,0	1,4	0,9	1,1	-34,2
Mendoza	1,5	1,4	1,1	1,4	1,8	1,3	1,1	0,9	0,9	0,7	-48,9
Misiones	4,2	3,2	3,8	4,3	4,6	3,7	3,8	3,6	3,5	3,2	-23,8
Neuquen	2,5	1,8	1,7	2,0	1,9	1,7	1,0	0,8	0,9	0,6	-76,0
Río Negro	2,5	1,8	1,5	2,1	1,5	1,6	1,4	1,1	0,8	0,7	-73,4
Salta	1,9	1,9	1,8	3,1	3,6	2,9	3,0	3,1	3,0	2,3	19,8
San Juan	1,7	1,8	1,7	1,5	2,2	2,0	1,7	1,0	1,1	1,2	-31,4
San Luis	1,7	1,8	1,5	1,4	1,5	1,2	1,1	1,0	0,6	0,4	-76,1
Santa Cruz	2,3	1,3	1,5	2,5	1,8	1,6	1,1	1,6	0,7	0,8	-66,6
Santa Fe	2,9	2,5	2,9	2,7	2,6	2,4	2,0	2,1	1,5	1,2	-59,3
Santiago del Estero	2,8	2,3	2,7	2,7	2,0	2,5	2,0	2,4	2,0	2,0	-30,5
Tierra del Fuego	1,1	1,2	1,1	1,1	2,2	0,6	0,7	0,3	0,7	0,0	-100,0
Tucumán	1,8	1,9	2,2	1,8	2,0	2,5	1,9	2,0	1,4	1,0	-44,0
TOTAL PAIS	1,9	1,8	1,7	1,9	1,8	1,6	1,4	1,5	1,4	1,1	-42,1

Fuente: Área de Monitoreo de la DNSSR - MSAL

Por debajo del promedio nacional
 Por encima del promedio nacional
 Igual al promedio nacional



Anexo IV: Tasa de fecundidad adolescente temprana (15 a 19 años), por provincia. Período 2010 - 2019.

Provincia	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Diferencia 2010 - 2019 en porcentaje
Buenos Aires	62,9	59,3	64,7	60,1	58,2	53,6	48,4	47,9	43,4	35,7	-43,3
Catamarca	66,0	71,3	89,3	67,9	69,8	67,4	57,8	54,7	54,9	42,4	-35,7
Chaco	99,5	102,5	61,2	88,3	88,5	101,2	82,6	82,1	87,8	71,1	-28,5
Chubut	73,0	67,2	30,3	62,5	58,8	57,5	47,4	41,3	35,8	30,0	-58,9
Ciudad de Buenos Aires	33,7	36,8	54,3	29,8	29,6	26,3	23,0	20,2	16,3	12,4	-63,3
Córdoba	61,4	58,1	73,0	52,7	54,7	53,0	48,5	46,0	42,1	37,2	-39,4
Corrientes	79,2	81,1	68,1	75,8	76,9	74,7	70,3	71,4	70,1	62,7	-20,9
Entre Ríos	74,2	70,6	90,7	66,8	70,2	69,1	62,3	59,6	54,7	43,9	-40,9
Formosa	82,7	95,7	66,3	90,2	92,4	92,8	85,0	82,5	86,2	67,4	-18,5
Jujuy	67,4	74,6	60,7	71,3	75,2	70,7	63,1	54,8	53,4	39,4	-41,6
La Pampa	65,5	63,1	62,4	63,5	59,8	54,7	51,2	45,8	41,6	31,8	-51,4
La Rioja	60,9	66,1	64,3	61,6	59,3	59,4	54,3	50,1	44,3	35,2	-42,2
Mendoza	68,8	66,7	90,3	69,4	70,4	65,1	57,5	49,9	44,5	35,2	-48,8
Misiones	85,4	76,1	66,5	91,4	99,4	95,2	87,1	81,4	76,3	68,4	-20,0
Neuquen	72,8	69,7	62,6	65,7	67,1	65,2	60,6	48,0	41,5	34,7	-52,3
Río Negro	73,4	65,1	71,1	64,0	62,7	61,2	50,5	44,9	37,6	30,8	-58,1
Salta	73,3	74,9	74,0	83,4	87,2	83,9	73,0	73,9	66,7	55,8	-23,9
San Juan	72,1	75,1	60,4	80,5	86,1	77,3	67,8	57,8	58,1	51,6	-28,5
San Luis	70,2	68,8	64,2	61,5	59,2	57,8	53,3	45,9	40,7	35,7	-49,1
Santa Cruz	88,7	73,0	64,8	69,4	62,0	63,9	57,2	48,9	38,9	31,0	-65,0
Santa Fe	68,3	67,6	71,2	66,5	67,3	66,6	60,4	54,6	50,6	42,0	-38,5
Santiago del Estero	75,3	81,2	61,9	77,2	74,1	77,3	70,6	69,3	68,3	59,3	-21,3
Tierra del Fuego	51,4	62,0	70,8	51,4	58,3	48,1	42,3	34,2	30,8	22,0	-57,3
Tucumán	73,7	73,5	62,9	72,2	73,6	73,7	63,2	59,9	58,8	45,9	-37,7
TOTAL PAIS	67,4	65,7	62,9	64,9	65,1	62,6	62,4	53,1	49,2	40,7	-39,6

Fuente: Área de Monitoreo de la DNSSR - MSAL

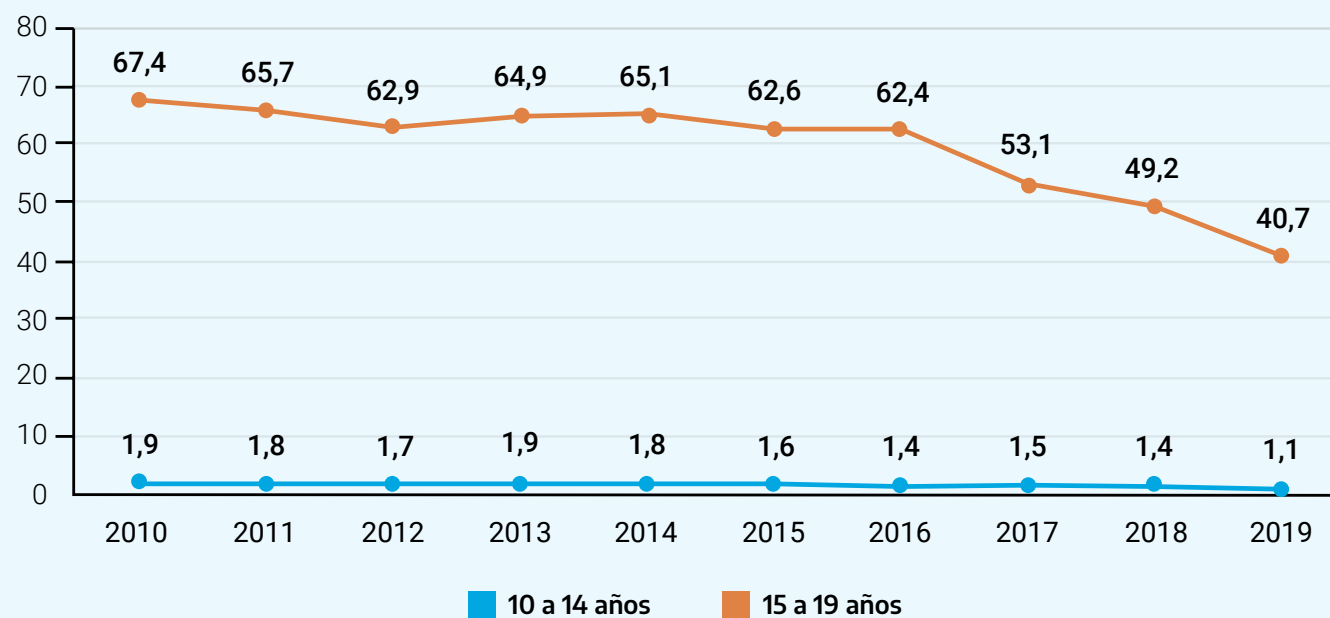
Por debajo del promedio nacional
 Por encima del promedio nacional
 Igual al promedio nacional



Anexo IV: Tasa de fecundidad adolescente por grupo de edad, total país. Período 2010 - 2019

Grupo de Edad	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
10 a 14 años	1,9	1,8	1,7	1,9	1,8	1,6	1,4	1,5	1,4	1,1
15 a 19 años	67,4	65,7	62,9	64,9	65,1	62,6	62,4	53,1	49,2	40,7

Tasa de fecundidad adolescente temprana y tardía
Total del país, años 2010 a 2019



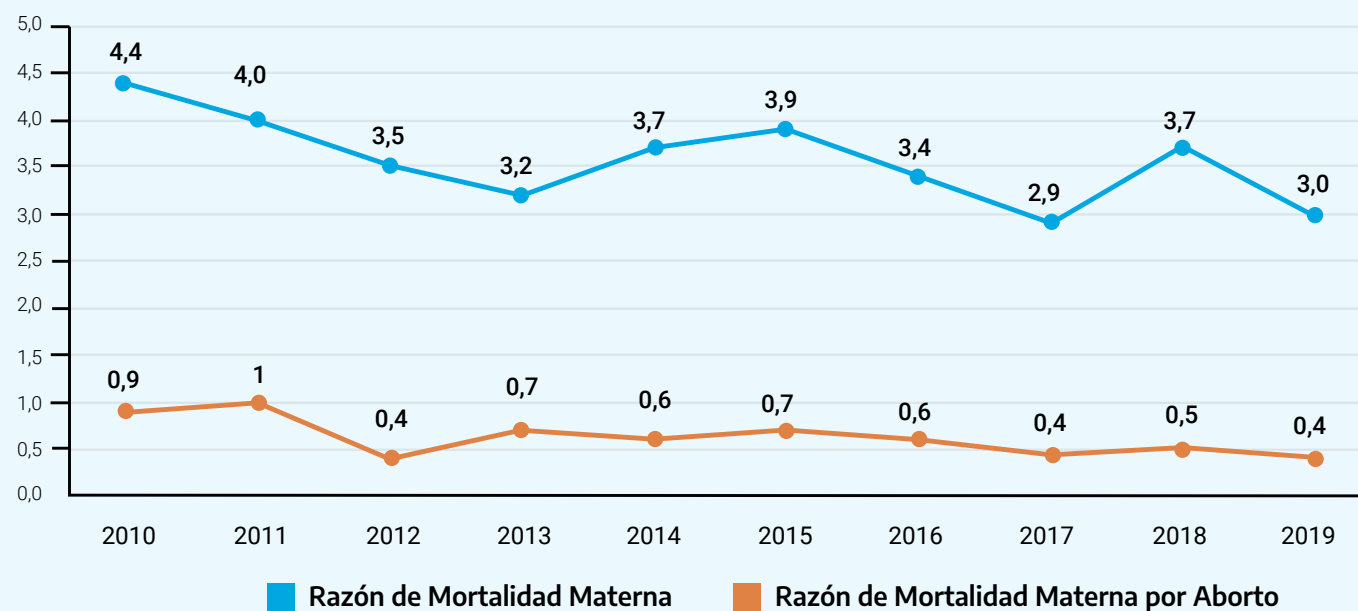
Fuente: Área de Monitoreo de la DNSSR - MSAL



Anexo V: a) Razón de mortalidad materna y razón de mortalidad materna por embarazo terminado en aborto, total país. Período 2010 - 2019

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Razon de Mortalidad Materna	4,4	4,0	3,5	3,2	3,7	3,9	3,4	2,9	3,7	3,0
Razón de Mortalidad Materna por Aborto	0,9	1	0,4	0,7	0,6	0,7	0,6	0,4	0,5	0,4

Razón de mortalidad materna y razón de mortalidad materna por embarazo terminado en aborto, total país. Período 2010 - 2019



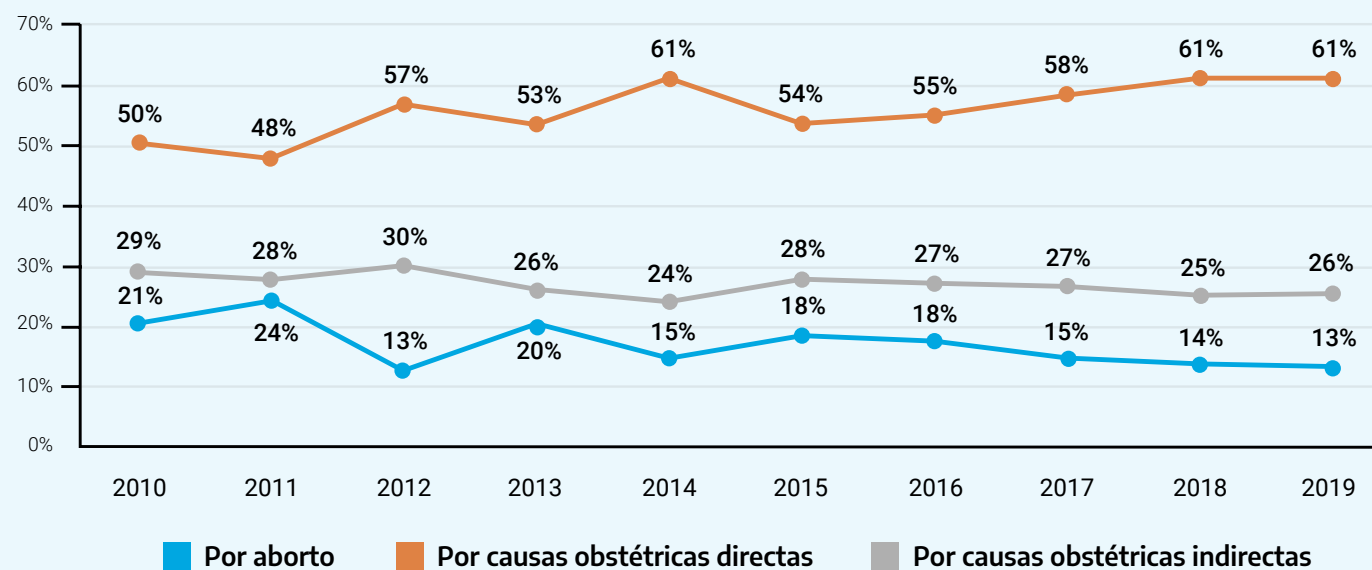
Fuente: Área de Monitoreo de la DNSSR - MSAL



Anexo V. b) Muertes maternas por grupo de causas, total país. Período 2010 - 2019

Causa de muerte materna	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Por aborto	68	73	33	50	43	55	43	30	35	25
Por causas obstétricas directas	167	145	147	131	177	160	135	118	157	115
Por causas obstétricas indirectas	96	84	78	64	70	83	67	54	65	48
TOTAL	331	302	258	245	290	298	245	202	257	188
Causa de muerte materna	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Por aborto	21%	24%	13%	20%	15%	18%	18%	15%	14%	13%
Por causas obstétricas directas	50%	48%	57%	53%	61%	54%	55%	58%	61%	61%

Porcentaje de muertes maternas por grupo de causas, total país. Período 2010 - 2019



Fuente: Área de Monitoreo de la DNSSR - MSAL

**Anexo VI: a) Egresos hospitalarios por aborto, por grupo edad y provincia, total país, año 2018**

JURISDICCIÓN	10 a 14 años	15 a 19 años	20 a 24 años	25 a 29 años	30 a 34 años	35 a 39 años	40 a 44 años	45 a 49 años	50 a 54 años	55 a 59 años	Sin especificar	TOTAL
BUENOS AIRES	100	1.920	3.868	3.494	2.623	2.156	1.000	144	22	11	0	15.338
CATAMARCA	4	108	200	183	131	105	59	4	0	0	0	794
CHACO	22	248	424	338	255	189	87	7	2	1	1	1.574
CHUBUT	3	104	234	198	143	107	45	3	0	0	0	837
CORDOBA	8	167	273	234	177	136	72	11	3	2	1	1.084
CORRIENTES	20	181	323	255	195	160	81	11	0	0	12	1.238
ENTRE RIOS	20	213	333	249	196	193	83	6	1	0	2	1.296
FORMOSA	15	225	388	280	187	184	63	14	0	0	0	1.356
JUJUY	14	163	294	266	198	155	77	8	0	0	2	1.177
LA PAMPA	6	52	95	97	67	48	39	2	0	0	0	406
LA RIOJA	3	95	203	182	153	110	58	5	2	1	0	812
MENDOZA	8	202	502	464	416	282	151	18	1	0	0	2.044
MISIONES	18	213	359	292	212	175	79	8	1	1	0	1.358
NEUQUÈN	6	96	174	187	145	113	54	7	0	0	0	782
RIO NEGRO	4	107	232	208	157	144	50	4	2	0	0	908
SALTA	31	487	765	710	509	406	168	20	2	0	0	3.098
SAN JUAN	6	114	242	237	159	125	66	3	1	0	0	953
SAN LUIS	1	75	186	170	133	91	37	5	0	0	0	698
SANTA CRUZ	3	47	121	133	119	63	27	3	0	0	0	516
SANTA FE	19	253	426	346	234	199	97	8	3	2	0	1.587
TIERRA DEL FUEGO	1	13	55	55	47	30	21	1	0	0	0	223
TUCUMAN	12	294	542	571	393	319	152	11	0	0	0	2.294

**Anexo VI: b) Egresos hospitalarios según causa obstétrica, total país. Período 2010 - 2018**

Causas obstétricas	2010		2011		2012		2013		2014	
	Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
Aborto	52.817	11,1%	47.879	10,6%	44.782	10,3%	48.701	10,5%	47.063	9,9%
Parto	266.372	55,8%	256.425	56,5%	249.354	57,4%	267.772	57,6%	265.145	56,0%
Complicaciones relacionadas con el embarazo	44.402	9,3%	46.100	10,2%	42.163	9,7%	44.258	9,5%	48.592	10,3%
Complicaciones del trabajo de parto y del parto	100.971	21,1%	88.699	19,5%	84.373	19,4%	90.330	19,4%	95.420	20,1%
Complicaciones relacionadas con el puerperio	3.846	0,8%	4.290	0,9%	4.544	1,0%	4.026	0,9%	5.627	1,2%
Causas obstétricas indirectas	9.355	2,0%	10.415	2,3%	9.489	2,2%	10.096	2,2%	11.838	2,5%
Otras afecciones obstétricas	4	0,0%	4	0,0%	6	0,0%	1	0,0%	0	0,0%
Total	477.767	100,0%	453.812	100,0%	434.711	100,0%	465.184	100,0%	473.685	100,0%

Causas obstétricas	2015		2016		2017		2018	
	Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
Aborto	45.968	9,2%	39.025	9,1%	38.599	9,5%	40.373	9,6%
Parto	296.483	59,3%	256.218	59,8%	239.150	59,0%	240.108	57,1%
Complicaciones relacionadas con el embarazo	52.226	10,5%	45.902	10,7%	43.797	10,8%	47.984	11,4%
Complicaciones del trabajo de parto y del parto	88.384	17,7%	72.906	17,0%	70.561	17,4%	76.809	18,3%
Complicaciones relacionadas con el puerperio	6.140	1,2%	5.297	1,2%	4.345	1,1%	4.906	1,2%
Causas obstétricas indirectas	10.550	2,1%	8.901	2,1%	9.007	2,2%	10.472	2,5%
Otras afecciones obstétricas	3	0,0%	8	0,0%	10	0,0%	0	0,0%
Total	499.754	100,0%	428.257	100,0%	405.469	100,0%	420.652	100,0%

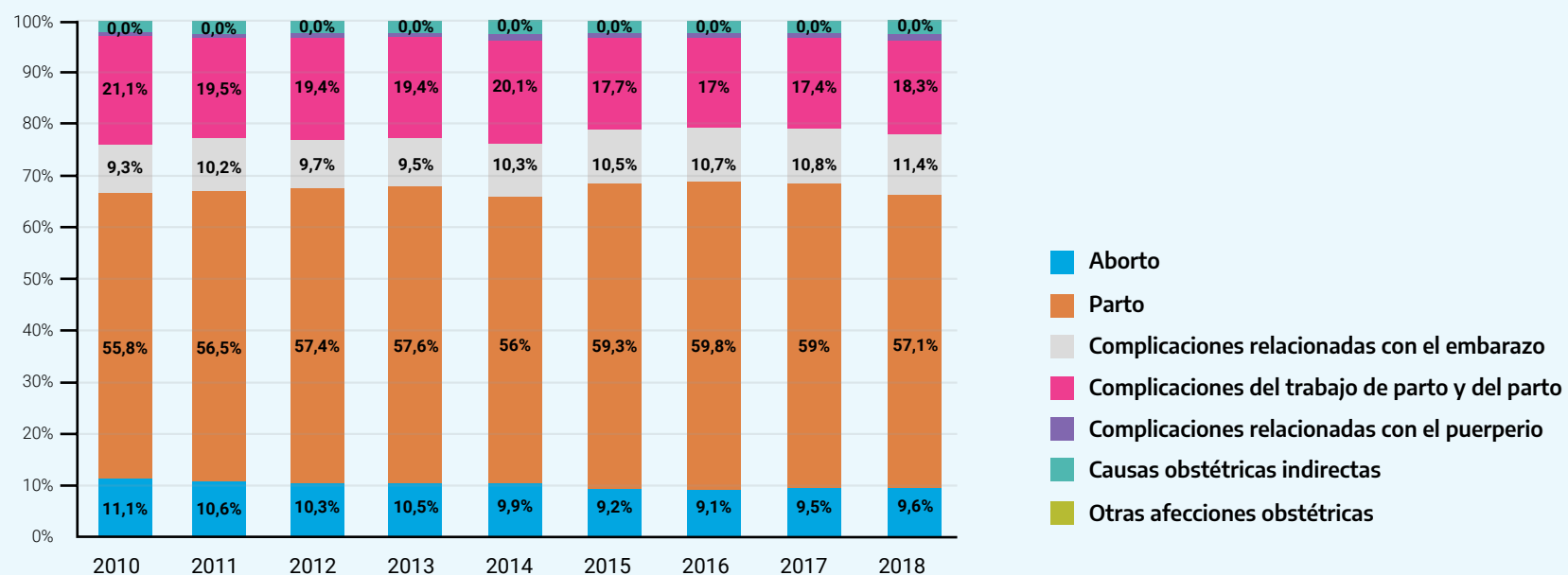


Anexo VI: b) Egresos hospitalarios según causa obstétrica, total país. Período 2010 - 2018

Porcentaje de egresos hospitalarios según causa obstétrica, total país.
Período 2010 - 2018

Causas obstétricas	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Aborto	11,1%	10,6%	10,3%	10,5%	9,9%	9,2%	9,1%	9,5%	9,6%
Parto	55,8%	56,5%	57,4%	57,6%	56,0%	59,3%	59,8%	59,0%	57,1%
Complicaciones relacionadas con el embarazo	9,3%	10,2%	9,7%	9,5%	10,3%	10,5%	10,7%	10,8%	11,4%
Complicaciones del trabajo de parto y del parto	21,1%	19,5%	19,4%	19,4%	20,1%	17,7%	17,0%	17,4%	18,3%
Complicaciones relacionadas con el puerperio	0,8%	0,9%	1,0%	0,9%	1,2%	1,2%	1,2%	1,1%	1,2%
Causas obstétricas indirectas	2,0%	2,3%	2,2%	2,2%	2,5%	2,1%	2,1%	2,2%	2,5%
Otras afecciones obstétricas	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Total	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Egresos hospitalarios por causas obstetricas. Argentina, 2010 - 2018





Anexo VII: Fichas técnicas de los indicadores que integran el Tablero de Monitoreo de la Dirección Nacional de Salud Sexual y Reproductiva de la Secretaría de Acceso a la Salud del Ministerio de Salud de la Nación.

Objetivo 1: Ejercer rectoría en materia de políticas de salud sexual y reproductiva para promover prácticas seguras, de calidad y basadas en evidencia, el acceso igualitario a los servicios de salud sexual y el enfoque de género, derechos y diversidad en las respuestas del sistema de salud

Ficha indicador 1.1: Porcentaje del presupuesto del Ministerio de Salud de la Nación asignado a la Dirección Nacional de Salud Sexual Reproductiva

Objetivo	Monitorear anualmente los créditos asignados en pesos a las actividades específicas 41 (Desarrollo de la Salud Sexual y la Procreación Responsable) (PPG) y 6 (Plan Enia) del Programa 25 (Desarrollo de la Salud Sexual y la Procreación Responsable) en el Presupuesto del Ministerio de Salud (MSAL, Jurisdicción 85)
Definiciones y conceptos	Monitoreo de los créditos asignados en pesos a las actividades específicas del presupuesto de la DNSSR respecto del presupuesto del MSAL
Fórmula	$\text{Presupuesto del Programa 25} / \text{Presupuesto del MSAL} \times 100$
Fuente de datos	Dirección General de Programación y Control Presupuestario de la Secretaría de Gestión Administrativa del MSAL
Responsable de la gestión del dato	Dirección General de Programación y Control Presupuestario de la Secretaría de Gestión Administrativa del MSAL
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Por finalidad, función, denominación
Tipo de indicador	Entorno

Ficha indicador 1.2: Número de estudios y protocolos realizados y/o promovidos por la Dirección Nacional de Salud Sexual y Reproductiva

Objetivo	Medir la cantidad de estudios y protocolos realizados y/o promovidos por la DNSSR (PNSSR y Plan Enia) que contribuyen al desarrollo del conocimiento en concordancia con la definición de la OMS: “la síntesis, el intercambio y la aplicación del conocimiento por parte de los partes interesadas para acelerar los beneficios de la innovación global y local en el fortalecimiento de los sistemas de salud y para mejorar la salud de las personas”
----------	--

Definiciones y conceptos	Indicador de signo positivo (+) sobre la generación y promoción de conocimientos
Fórmula	$\text{Cantidad de estudios y protocolos realizados y/o promovidos por la DNSSR en un año calendario}$
Fuente de datos	Listado de Materiales de Capacitación y Documentos Técnicos de la DNSSR
Responsable de la gestión del dato	Área de Producción de Materiales y Comunicación de la DNSSR
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Nacional
Tipo de indicador	Entorno

Objetivo 2: Fortalecer a los Programas Provinciales de Salud Sexual y Reproductiva con el fin de mejorar la cobertura y la calidad de atención

Ficha indicador 2.1: Porcentaje de Programas Provinciales de Salud Sexual y Reproductiva que participaron en actividades nacionales sobre salud sexual y reproductiva

Objetivo	Evaluar la participación de los PPSSR en el desarrollo de los ejes de política pública priorizados por la DNSSR
Definiciones y conceptos	Indicador de signo positivo (+) para el monitoreo de la participación de los PPSSR en las actividades sobre los ejes priorizados por la DNSSR: <ul style="list-style-type: none"> Acceso efectivo a métodos anticonceptivos Acceso a la interrupción del embarazo (Ley 27.610) Prevención del embarazo no intencional en la adolescencia Detección temprana de abusos sexuales y embarazos forzados Promoción de derechos sexuales y reproductivos de personas con discapacidad
Fórmula	$\text{Nº de PPSSR que participaron en actividades nacionales sobre los ejes priorizados por la DNSSR} / \text{Total de PPSSR del país} \times 100$
Fuente de datos	Registro de Participación en Actividades Nacionales



Responsable de la gestión del dato	DNSSR
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Jurisdicción Eje priorizado
Tipo de indicador	Proceso

Ficha indicador 2.2: Cantidad de métodos anticonceptivos distribuidos por la Dirección Nacional de Salud Sexual y Reproductiva

Objetivo	Monitorear la cantidad de MAC distribuidos por la DNSSR (PNSSR y Plan Enia) en el país por año
Definiciones y conceptos	Indicador de signo positivo (+) para el monitoreo de la distribución nacional de MAC por parte de la DNSSR (PNSSR y Plan Enia)
Fórmula	N° de tratamientos de MAC distribuidos por la DNSSR
Fuente de datos	Sistema Integrado de Reportes de Logística y Medicamentos (SIR - REMEDIAR)
Responsable de la gestión del dato	Área de Monitoreo de Insumos de la DNSSR
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Jurisdicción Tipo de MAC Programa (PNSSR y Plan Enia)
Tipo de indicador	Oferta

Ficha indicador 2.3: Cobertura de población meta del Programa Nacional de Salud Sexual y Reproductiva con métodos anticonceptivos distribuidos

Objetivo	Evaluar la cobertura anticonceptiva teórica en la población meta del PNSSR con MAC distribuidos
Definiciones y conceptos	Indicador de signo positivo (+) que mide la cobertura anticonceptiva teórica anual de población meta del PNSSR con tratamientos de MAC distribuidos por el PNSSR
Fórmula	Población cubierta con MAC distribuidos por el PNSSR / Población meta del SAI del PNSSR x 100

Fuente de datos	Ficha de Población del PNSSR de la DNSSR Sistema Integrado de Reportes de Logística y Medicamentos (SIR - REMEDIAR)
Responsable de la gestión del dato	Área de Monitoreo de Insumos de la DNSSR
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Jurisdicción Tipo de método
Tipo de indicador	Resultado

Ficha indicador 2.4: Porcentaje de efectores que dispensan métodos anticonceptivos de larga duración en los efectores con prestaciones de salud sexual y reproductiva

Objetivo	Evaluar la oferta de establecimientos de salud que dispensan LARC (dispositivos intrauterinos e implante subdérmico) entre los efectores del país que realizan al menos una prestación de SSR, en el marco de la estrategia de fortalecimiento de la cobertura anticonceptiva con métodos de larga duración
Definiciones y conceptos	Indicador de signo positivo (+) que monitorea la disponibilidad de efectores que colocan LARC (dispositivos intrauterinos e implante subdérmico) en todo el país
Fórmula	N° de efectores que dispensan LARC / N° de efectores con prestaciones de SSR x 100
Fuente de datos	Red de efectores de SSR de la DNSSR
Responsable de la gestión del dato	PPSSR Dispositivos de Salud Sexual y Reproductiva del Plan Enia Monitoreo del Plan Enia de la DNSSR Área de Monitoreo de la DNSSR
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Jurisdicción Departamento Tipo de LARC
Tipo de indicador	Oferta



Ficha indicador 2.5: Cantidad de métodos anticonceptivos de larga duración dispensados

Objetivo	Evaluar el nivel de dispensa de LARC a la población en edad reproductiva, en el marco de la estrategia de fortalecimiento de la cobertura anticonceptiva con métodos de larga duración
Definiciones y conceptos	Indicador de signo positivo (+) para el monitoreo de la dispensa de LARC (dispositivos intrauterinos e implante subdérmico)
Fórmula	N° de LARC dispensados e informados
Fuente de datos	Registro de Colocación de LARC de la DNSSR y Plan Enia
Responsable de la gestión del dato	PPSSR Dispositivos de Salud Sexual y Reproductiva del Plan Enia Monitoreo del Plan Enia de la DNSSR Área de Monitoreo de la DNSSR
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Jurisdicción Tipo de LARC
Tipo de indicador	Resultado

Ficha indicador 2.6: Porcentaje de métodos anticonceptivos de larga duración dispensados sobre los distribuidos por la Dirección Nacional de Salud Sexual y Reproductiva

Objetivo	Evaluar la cobertura de registro de la dispensa de LARC
Definiciones y conceptos	Indicador de signo positivo (+) para el monitoreo de cobertura de registro de dispensa de LARC (dispositivos intrauterinos e implante subdérmico) a la población en relación a la cantidad de LARC distribuidos por la DNSSR (PNSSR y Plan Enia)
Fórmula	$\frac{\text{N° de LARC dispensados e informados}}{\text{N° de LARC distribuidos por la DNSSR}} \times 100$
Fuente de datos	Registro de Colocación de LARC de la DNSSR Sistema Integrado de Reportes de Logística y Medicamentos (SIR - REMEDIAR)
Responsable de la gestión del dato	PPSSR Dispositivos de Salud Sexual y Reproductiva del Plan Enia Área de Monitoreo del Plan Enia de la DNSSR Área de Monitoreo de la DNSSR

Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Jurisdicción Tipo de LARC
Tipo de indicador	Resultado

Ficha indicador 2.7: Porcentaje de tratamientos de métodos anticonceptivos de larga duración en el total de tratamientos anuales de métodos anticonceptivos distribuidos por la Dirección Nacional de Salud Sexual y Reproductiva

Objetivo	Evaluar la participación de los LARC en el total de los tratamientos anticonceptivos anuales distribuidos por la DNSSR (PNSSR y Plan Enia)
Definiciones y conceptos	Indicador de signo positivo (+) para medir la evolución de oferta de LARC en la canasta de SSR distribuida por la DNSSR (PNSSR y Plan Enia). El concepto de tratamientos anuales de métodos anticonceptivos se refiere a la cantidad requerida para garantizar la cobertura anticonceptiva durante un año.
Fórmula	$\frac{\text{N° de tratamientos de LARC distribuidos en un año}}{\text{N° de tratamientos anticonceptivos anuales distribuidos por la DNSSR}} \times 100$
Fuente de datos	Sistema Integrado de Reportes de Logística y Medicamentos (SIR - REMEDIAR)
Responsable de la gestión del dato	Área de Monitoreo de Insumos de la DNSSR

Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Jurisdicción Departamento
Tipo de indicador	Oferta

Ficha indicador 2.8: Porcentaje de efectores que reciben botiquín de salud sexual y reproductiva del total de efectores con prestaciones de salud sexual y reproductiva

Objetivo	Evaluar la disponibilidad de MAC e insumos de SSR entre los efectores del país que realizan al menos una prestación de SSR
Definiciones y conceptos	Indicador de signo positivo (+) para medir la cobertura territorial del abastecimiento directo de insumos de SSR por parte del PNSSR en los efectores de salud del país que realizan al menos una prestación de SSR



Fórmula	N° de efectores que reciben el botiquín de SSR / N° de efectores con prestaciones de SSR x 100
Fuente de datos	Sistema Integrado de Reportes de Logística y Medicamentos (SIR - REMEDIAR) Red de efectores de SSR de la DNSSR
Responsable de la gestión del dato	Área de Monitoreo de Insumos de la DNSSR
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Jurisdicción
Tipo de indicador	Oferta

Ficha indicador 2.9: Porcentaje de efectores que reciben botiquín de salud sexual y reproductiva del total de efectores activos en el Programa Remediar

Objetivo	Evaluar la disponibilidad de MAC e insumos de SSR entre los efectores de salud del Programa Remediar
Definiciones y conceptos	Indicador de signo positivo (+) para medir la cobertura territorial del abastecimiento directo de insumos de SSR por parte del PNSSR en los efectores de salud del Programa Remediar
Fórmula	N° de efectores que reciben el botiquín de SSR / N° de efectores activos en el Programa Remediar x 100
Fuente de datos	Sistema Integrado de Reportes de Logística y Medicamentos (SIR - REMEDIAR)
Responsable de la gestión del dato	Área de Monitoreo de Insumos de la DNSSR Programa Remediar
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Jurisdicción
Tipo de indicador	Oferta

Ficha indicador 2.10: Porcentaje de efectores públicos que realizan ligadura tubaria

Objetivo	Evaluar el acceso a la ligadura tubaria en efectores del subsector público de salud
----------	---

Definiciones y conceptos	Indicador de signo positivo (+) que mide la cobertura territorial de establecimientos de salud que brindan acceso a la anticoncepción quirúrgica mediante ligadura tubaria
Fórmula	N° de hospitales del subsector público de salud que realizan ligadura tubaria / N° de hospitales del subsector público de salud x 100
Fuente de datos	Formulario Informe Anual de Gestión de la DNSSR Registro Federal de Establecimientos de Salud (REFES)
Responsable de la gestión del dato	PPSSR Área de Monitoreo de la DNSSR
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Jurisdicción
Tipo de indicador	Oferta

Ficha indicador 2.11: Porcentaje de efectores públicos que realizan vasectomía

Objetivo	Evaluar el acceso a la vasectomía en efectores del subsector público de salud
Definiciones y conceptos	Indicador de signo positivo (+) que mide la cobertura territorial de establecimientos de salud que brindan acceso a la anticoncepción quirúrgica mediante vasectomía
Fórmula	N° de hospitales del subsector público de salud que realizan vasectomía / N° de hospitales del subsector público de salud x 100
Fuente de datos	Informe Anual de Gestión de la DNSSR Registro Federal de Establecimientos de Salud (REFES)
Responsable de la gestión del dato	PPSSR Área de Monitoreo de la DNSSR
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Jurisdicción
Tipo de indicador	Oferta

Ficha indicador 2.12: Cobertura de población con ligadura tubaria

Objetivo	Evaluar la progresión de la cobertura anticonceptiva quirúrgica con ligadura tubaria
----------	--



Definiciones y conceptos	Acceso de la población en edad reproductiva a la anticoncepción quirúrgica
Fórmula	N° de mujeres y personas con capacidad de gestar que se realizaron ligadura tubaria en hospitales del subsector público de salud
Fuente de datos	Informe Anual de Gestión de la DNSSR
Responsable de la gestión del dato	PPSSR Área de Monitoreo de la DNSSR
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Jurisdicción Grupo de edad
Tipo de indicador	Resultado

Ficha indicador 2.13: Cobertura de población con vasectomía

Objetivo	Evaluar la progresión de la cobertura anticonceptiva quirúrgica con vasectomía
Definiciones y conceptos	Acceso de la población en edad reproductiva a la anticoncepción quirúrgica
Fórmula	N° de varones que se realizaron vasectomía en hospitales del subsector público de salud
Fuente de datos	Formulario Informe Anual de Gestión de la DNSSR
Responsable de la gestión del dato	PPSSR Área de Monitoreo de la DNSSR
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Jurisdicción Grupo de edad
Tipo de indicador	Resultado

Objetivo 3: Prevenir el embarazo no intencional en la adolescencia

Ficha indicador 3.1: Porcentaje de Programas Provinciales de Salud Sexual y Reproductiva que participaron en actividades nacionales sobre salud sexual y reproductiva

Objetivo	Evaluar el número de nacidos vivos en población de niñas y adolescentes de 10 a 19 años
Definiciones y conceptos	Indicador de signo negativo (-) que mide la progresión en el alcance de la meta de reducción del porcentaje de niñas y adolescentes de 10 a 19 años que han sido madres en el período
Fórmula	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de nacidos vivos de niñas y adolescentes de 10 a 19 años}}{\text{N}^\circ \text{ de nacidos vivos}} \times 100$
Fuente de datos	Estadísticas Vitales, Dirección de Estadísticas e Información en Salud (DEIS), MSAL
Responsable de la gestión del dato	DEIS, MSAL
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Jurisdicción Grupo de edad
Tipo de indicador	Impacto

Ficha indicador 3.2: Porcentaje de nacidos vivos de niñas y adolescentes de 10 a 14 años

Objetivo	Evaluar el número de nacidos vivos en población de niñas y adolescentes de 10 a 14 años
Definiciones y conceptos	Indicador de signo negativo (-) que mide el peso de los nacidos vivos de niñas y adolescentes de 10 a 14 años sobre el total de nacidos vivos de niñas y adolescentes de 10 a 19 años
Fórmula	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de nacidos vivos de niñas y adolescentes de 10 a 14 años}}{\text{N}^\circ \text{ de nacidos vivos de niñas y adolescentes de 10 a 19 años}} \times 100$
Fuente de datos	Estadísticas Vitales, DEIS, MSAL
Responsable de la gestión del dato	DEIS, MSAL
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Jurisdicción
Tipo de indicador	Impacto



Ficha indicador 3.3: Porcentaje de nacidos vivos de adolescentes de 15 a 19 años

Objetivo	Evaluar el número de nacidos vivos en adolescentes de 15 a 19 años
Definiciones y conceptos	Indicador de signo negativo (-) que mide el peso de los nacidos vivos de adolescentes de 15 a 19 años sobre el total de nacidos vivos de niñas y adolescentes de 10 a 19 años
Fórmula	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de nacidos vivos de adolescentes de 15 a 19 años}}{\text{N}^\circ \text{ de nacidos vivos de niñas y adolescentes de 10 a 19 años}} \times 100$
Fuente de datos	Estadísticas Vitales, DEIS, MSAL
Responsable de la gestión del dato	DEIS, MSAL
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Jurisdicción
Tipo de indicador	Impacto

Ficha indicador 3.4: Tasa de fecundidad adolescente temprana (10-14 años)

Objetivo	Evaluar la tendencia en la tasa de fecundidad adolescente temprana
Definiciones y conceptos	Indicador de signo negativo (-) que mide la progresión en el alcance de las metas para reducir el embarazo en la adolescencia, entendiendo que es un evento con impacto negativo en este grupo etario. La adolescencia temprana comprende a la población de 10 a 14 años.
Fórmula	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de nacidos vivos de niñas y adolescentes de 10 a 14 años según jurisdicción de residencia de la madre}}{\text{N}^\circ \text{ de niñas y adolescentes de 10 a 14 años de la misma zona geográfica}} \times 1000$
Fuente de datos	Estadísticas Vitales, DEIS, MSAL
Responsable de la gestión del dato	DEIS, MSAL
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Jurisdicción
Tipo de indicador	Impacto

Ficha indicador 3.5: Tasa de fecundidad adolescente tardía (15-19 años)

Objetivo	Evaluar la tendencia en la tasa de fecundidad adolescente tardía
Definiciones y conceptos	Indicador de signo negativo (-) que mide la progresión en el alcance de las metas para reducir el embarazo en la adolescencia, entendiendo que es un evento con impacto negativo en este grupo etario. La adolescencia tardía comprende a la población de 15 a 19 años.
Fórmula	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de nacidos vivos de niñas y adolescentes de 15 a 19 años según jurisdicción de residencia de la madre}}{\text{N}^\circ \text{ de adolescentes de 15 a 19 años de la misma zona geográfica}} \times 1000$
Fuente de datos	Estadísticas Vitales, DEIS, MSAL
Responsable de la gestión del dato	DEIS, MSAL
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Jurisdicción
Tipo de indicador	Impacto

Ficha indicador 3.6: Porcentaje de embarazos no planificados en niñas y adolescentes de 10 a 19 años en el total de embarazos registrados

Objetivo	Evaluar la efectividad de las estrategias de prevención del embarazo no planificado en la población adolescente
Definiciones y conceptos	Indicador de signo negativo (-) que mide la progresión en el alcance de la meta de reducción del porcentaje de embarazo no planificado en la adolescencia
Fórmula	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de embarazos no planificados en niñas y adolescentes de 10 a 19 años}}{\text{N}^\circ \text{ de embarazos en niñas y adolescentes de 10 a 19 años}} \times 100$
Fuente de datos	Sistema Informático Perinatal para la Gestión (SIP-G)
Responsable de la gestión del dato	Dirección de Salud Perinatal y Niñez, MSAL
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Jurisdicción
Tipo de indicador	Impacto



Ficha indicador 3.7: Porcentaje de embarazos no planificados en niñas y adolescentes menores de 15 años en el total de embarazos registrados en población menor de 15 años

Objetivo	Evaluar la efectividad de las estrategias de prevención del embarazo no planificado en niñas y adolescentes menores de 15 años
Definiciones y conceptos	Indicador de signo negativo (-) que mide la progresión en el alcance de la meta de reducción del porcentaje de embarazo no planificado o en situación de abuso sexual en niñas y adolescentes menores de 15 años
Fórmula	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de embarazos no planificados en niñas y adolescentes menores de 15 años}}{\text{N}^\circ \text{ de embarazos en niñas y adolescentes menores de 15 años}} \times 100$
Fuente de datos	SIP-G
Responsable de la gestión del dato	Dirección de Salud Perinatal y Niñez, MSAL
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Jurisdicción
Tipo de indicador	Impacto

Ficha indicador 3.8: Porcentaje de embarazos no planificados en adolescentes de 15 a 19 años en el total de embarazos registrados en población de 15 a 19 años

Objetivo	Evaluar la efectividad de las estrategias de prevención del embarazo no planificado en adolescentes de 15 a 19 años
Definiciones y conceptos	Indicador de signo negativo (-) que mide la progresión en el alcance de la meta de reducción del porcentaje de embarazo no planificado en adolescentes de 15 a 19 años
Fórmula	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de embarazos no planificados en adolescentes de 15 a 19 años}}{\text{N}^\circ \text{ de embarazos en adolescentes de 15 a 19 años}} \times 100$
Fuente de datos	SIP-G
Responsable de la gestión del dato	Dirección de Salud Perinatal y Niñez, MSAL
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Jurisdicción
Tipo de indicador	Impacto

Ficha indicador 3.9: Porcentaje de efectores de salud del Plan Enia con equipos que participaron en capacitaciones de AIPEO del total de efectores del Plan Enia con prestaciones de salud sexual y reproductiva

Objetivo	Medir la calidad de la atención de la población adolescente en los efectores que practican anticoncepción inmediata pos evento obstétrico (AIPEO)
Definiciones y conceptos	Indicador de signo positivo (+) que mide la calidad de la prestación de AIPEO en los servicios de salud
Fórmula	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de efectores con personal que participó en actividades de capacitación en AIPEO}}{\text{N}^\circ \text{ de efectores con prestaciones de SSR}} \times 100$
Fuente de datos	Registro de Asistentes a Capacitaciones de la DNSSR Red de efectores de SSR de la DNSSR
Responsable de la gestión del dato	Área de Monitoreo del Plan Enia de la DNSSR
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Jurisdicción
Tipo de indicador	Calidad

Ficha indicador 3.10: Porcentaje de efectores que reciben anticonceptivo hormonal de emergencia del total de efectores con prestaciones del Plan Enia

Objetivo	Medir la oferta de AHE en efectores de los departamentos bajo Plan Enia
Definiciones y conceptos	Indicador de signo positivo (+) para medir la progresión del abastecimiento de AHE en los servicios de salud ubicados en los departamentos bajo Plan Enia
Fórmula	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de efectores que disponen de AHE en los departamentos bajo Plan Enia}}{\text{N}^\circ \text{ de efectores de los departamentos bajo Plan Enia}} \times 100$
Fuente de datos	Sistema Integrado de Reportes de Logística y Medicamentos (SIR - REMEDIAR) Red de efectores de SSR de la DNSSR
Responsable de la gestión del dato	Área de Monitoreo Insumos de la DNSSR
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Jurisdicción Departamento
Tipo de indicador	Oferta



Ficha indicador 3.11: Cobertura de población meta del Plan Enia con dispensa de métodos anticonceptivos de larga duración

Objetivo	Evaluar el nivel de cobertura de la población meta del Plan Enia con LARC
Definiciones y conceptos	Indicador de signo positivo (+) que mide la progresión de la cobertura con LARC de la población meta del Plan Enia, población constituida por 0.8% para adolescentes menores de 15 años y 44% de adolescentes de 15 a 19 años
Fórmula	$\frac{\text{Población de 19 años y menos con LARC dispensado}}{\text{Población meta del Plan Enia}} \times 100$
Fuente de datos	Registro de Colocación de LARC de la DNSSR Documento de Población Meta del Plan Enia
Responsable de la gestión del dato	Dispositivos de Salud Sexual y Reproductiva del Plan Enia Área de Monitoreo del Plan Enia de la DNSSR
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Jurisdicción Tipo de LARC Grupo de edad
Tipo de indicador	Resultado

Ficha indicador 3.12: Cobertura de población de 10 a 14 años con métodos anticonceptivos de larga duración dispensados en departamentos del Plan Enia

Objetivo	Evaluar la cobertura de niñas y adolescentes de 10 a 14 años con LARC colocados en efectores de salud de los departamentos bajo Plan Enia
Definiciones y conceptos	Indicador de signo positivo (+) que mide la progresión de la dispensa de LARC en niñas y adolescentes de 10 a 14 años en relación con la cantidad de LARC distribuidos por la DNSSR (PNSSR y Plan Enia) en los departamentos bajo Plan Enia
Fórmula	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de LARC dispensados e informados en población de 10 a 14 años}}{\text{N}^\circ \text{ de LARC distribuidos por la DNSSR en los departamentos bajo Plan Enia}} \times 100$
Fuente de datos	Registro de Colocación de LARC de la DNSSR Sistema Integrado de Reportes de Logística y Medicamentos (SIR - REMEDIAR)
Responsable de la gestión del dato	Dispositivos de Salud Sexual y Reproductiva del Plan Enia Área de Monitoreo del Plan Enia de la DNSSR Área de Monitoreo de la DNSSR

Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Jurisdicción Tipo de LARC
Tipo de indicador	Resultado

Ficha indicador 3.13: Cobertura de población de 15 a 19 años con métodos anticonceptivos de larga duración dispensados en departamentos del Plan Enia

Objetivo	Evaluar la cobertura de adolescentes de 15 a 19 años con LARC colocados en efectores de salud de los departamentos bajo Plan Enia
Definiciones y conceptos	Indicador de signo positivo (+) que mide la progresión de la dispensa de LARC en adolescentes de 15 a 19 años en relación con la cantidad de LARC distribuidos por la DNSSR (PNSSR y Plan Enia) en los departamentos bajo Plan Enia
Fórmula	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de LARC dispensados e informados en población de 15 a 19 años}}{\text{N}^\circ \text{ de LARC distribuidos por la DNSSR en los departamentos bajo Plan Enia}} \times 100$
Fuente de datos	Registro de Colocación de LARC de la DNSSR Sistema Integrado de Reportes de Logística y Medicamentos (SIR - REMEDIAR)
Responsable de la gestión del dato	Dispositivos de Salud Sexual y Reproductiva del Plan Enia Área de Monitoreo del Plan Enia de la DNSSR Área de Monitoreo de la DNSSR
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Jurisdicción Tipo de LARC
Tipo de indicador	Resultado

Ficha indicador 3.14: Porcentaje de métodos anticonceptivos de larga duración dispensados en AIPEO a población de 10 a 19 años en el total de métodos anticonceptivos de larga duración dispensados a esa población en departamentos del Plan Enia

Objetivo	Medir el nivel de colocación de LARC en AIPEO a población de 10 a 19 años en efectores de salud de los departamentos bajo Plan Enia
Definiciones y conceptos	Indicador de signo positivo (+) que mide la progresión de la estrategia de AIPEO con LARC en población de 10 a 19 años



Fórmula	$\frac{\text{N}^\circ \text{ LARC dispensados e informados en población de 10 a 19 años}}{\text{N}^\circ \text{ de LARC dispensados e informados en población de 10 a 19 años}} \times 100$
Fuente de datos	Registro de Colocación de LARC de la DNSSR
Responsable de la gestión del dato	Dispositivos de Salud Sexual y Reproductiva del Plan Enia Área de Monitoreo del Plan Enia de la DNSSR
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Jurisdicción Tipo de LARC
Tipo de indicador	Resultado

Ficha indicador 3.15: Porcentaje de métodos anticonceptivos de larga duración dispensados en AIPEO en población de 15 a 19 años en el total de métodos anticonceptivos de larga duración dispensados a esa población en departamentos del Plan Enia

Objetivo	Medir el nivel de colocación de LARC en AIPEO a población de 15 a 19 años en efectores de salud de los departamentos bajo Plan Enia
Definiciones y conceptos	Indicador de signo positivo (+) que mide la progresión de la estrategia de AIPEO con LARC en población de 15 a 19 años
Fórmula	$\frac{\text{N}^\circ \text{ LARC dispensados e informados en población de 15 a 19 años}}{\text{N}^\circ \text{ de LARC dispensados e informados en población de 15 a 19 años}} \times 100$
Fuente de datos	Registro de Colocación de LARC de la DNSSR
Responsable de la gestión del dato	Dispositivos de Salud Sexual y Reproductiva del Plan Enia Área de Monitoreo del Plan Enia de la DNSSR
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Jurisdicción Tipo de LARC
Tipo de indicador	Resultado

Ficha indicador 3.16: Niñas de 10 a 12 años con implantes subdérmicos dispensados en departamentos del Plan Enia

Objetivo	Evaluar el nivel de cobertura anticonceptiva con implantes subdérmicos en niñas de 10 a 12 años en los departamentos bajo Plan Enia
Definiciones y conceptos	Indicador de signo positivo (+) que mide la progresión de la dispensa de implantes subdérmicos en niñas de 10 a 12 años
Fórmula	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de implantes subdérmicos dispensados a niñas de 10 a 12 años}}{\text{N}^\circ \text{ de niñas de 10 a 12 años}} \times 100$
Fuente de datos	Registro de Colocación de LARC de la DNSSR
Responsable de la gestión del dato	Dispositivos de Salud Sexual y Reproductiva del Plan Enia Área de Monitoreo del Plan Enia de la DNSSR
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Jurisdicción
Tipo de indicador	Resultado

Ficha indicador 3.17: Niñas de 13 a 14 años con implantes subdérmicos dispensados en departamentos del Plan Enia

Objetivo	Evaluar el nivel de cobertura anticonceptiva con implantes subdérmicos en niñas de 13 a 14 años en los departamentos bajo Plan Enia
Definiciones y conceptos	Indicador de signo positivo (+) que mide la progresión de la dispensa de implantes subdérmicos en niñas de 13 a 14 años
Fórmula	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de implantes subdérmicos dispensados a adolescentes de 13 a 14 años}}{\text{N}^\circ \text{ de adolescentes de 13 a 14 años}} \times 100$
Fuente de datos	Registro de Colocación de LARC de la DNSSR
Responsable de la gestión del dato	Dispositivos de Salud Sexual y Reproductiva del Plan Enia Área de Monitoreo del Plan Enia de la DNSSR
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Jurisdicción
Tipo de indicador	Resultado



Ficha indicador 3.18: Adolescentes de 15 a 19 años con implantes subdérmicos dispensados en departamentos del Plan Enia

Objetivo	Evaluar el nivel de cobertura anticonceptiva con implantes subdérmicos en adolescentes de 15 a 19 años en los departamentos bajo Plan Enia
Definiciones y conceptos	Indicador de signo positivo (+) que mide la progresión de la dispensa de implantes subdérmicos en adolescentes de 15 a 19 años
Fórmula	N° de implantes subdérmicos dispensados a adolescentes de 15 a 19 años en departamentos bajo Plan Enia
Fuente de datos	Registro de Colocación de LARC de la DNSSR
Responsable de la gestión del dato	Dispositivos de Salud Sexual y Reproductiva del Plan Enia Área de Monitoreo del Plan Enia de la DNSSR Área de Monitoreo de la DNSSR
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Jurisdicción
Tipo de indicador	Resultado

Ficha indicador 3.19: Niñas de 10 a 12 años con dispositivos intrauterinos dispensados en departamentos del Plan Enia

Objetivo	Evaluar el nivel de cobertura anticonceptiva con dispositivos intrauterinos (DIU) en niñas de 10 a 12 años en los departamentos bajo Plan Enia
Definiciones y conceptos	Indicador de signo positivo (+) que mide la progresión de la dispensa de DIU en niñas de 10 a 12 años
Fórmula	N° de DIU dispensados a niñas de 10 a 12 años en departamentos bajo Plan Enia
Fuente de datos	Registro de Colocación de LARC de la DNSSR
Responsable de la gestión del dato	Dispositivos de Salud Sexual y Reproductiva del Plan Enia Área de Monitoreo del Plan Enia de la DNSSR
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Jurisdicción
Tipo de indicador	Resultado

Ficha indicador 3.20: Niñas de 13 a 14 años con dispositivos intrauterinos dispensados en departamentos del Plan Enia

Objetivo	Evaluar el nivel de cobertura anticonceptiva con DIU en niñas de 13 a 14 años en los departamentos bajo Plan Enia
Definiciones y conceptos	Indicador de signo positivo (+) que mide la progresión de la dispensa de DIU en niñas de 13 a 14 años
Fórmula	N° de DIU dispensados a niñas de 13 a 14 años en departamentos bajo Plan Enia
Fuente de datos	Registro de Colocación de LARC de la DNSSR
Responsable de la gestión del dato	Dispositivos de Salud Sexual y Reproductiva del Plan Enia Área de Monitoreo del Plan Enia de la DNSSR
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Jurisdicción
Tipo de indicador	Resultado

Ficha indicador 3.21: Adolescentes de 15 a 19 años con dispositivos intrauterinos dispensados en departamentos del Plan Enia

Objetivo	Evaluar el nivel de cobertura anticonceptiva con DIU en adolescentes de 15 a 19 años en los departamentos bajo Plan Enia
Definiciones y conceptos	Indicador de signo positivo (+) que mide la progresión de la dispensa de DIU en adolescentes de 15 a 19 años
Fórmula	N° de DIU dispensados a adolescentes de 15 a 19 años en departamentos bajo Plan Enia
Fuente de datos	Registro de Colocación de LARC de la DNSSR
Responsable de la gestión del dato	Dispositivos de Salud Sexual y Reproductiva del Plan Enia Área de Monitoreo del Plan Enia de la DNSSR
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Jurisdicción
Tipo de indicador	Resultado



Objetivo 4: Promover el acceso, la cobertura y la atención de personas con capacidad de gestar a la interrupción legal del embarazo con estándares de calidad en los servicios de salud

Ficha indicador 4.1: Porcentaje de embarazos no planificados

Objetivo	Evaluar la evolución del porcentaje de embarazos no planificados según jurisdicción
Definiciones y conceptos	Indicador de signo negativo (-) que abarca únicamente a embarazos y partos del subsector público de salud que utilizan el SIP-G
Fórmula	$\text{N}^\circ \text{ de embarazos no planificados} / \text{N}^\circ \text{ de embarazos registrados} \times 100$
Fuente de datos	SIP-G
Responsable de la gestión del dato	Dirección de Salud Perinatal y Niñez, MSAL
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Nacional
Tipo de indicador	Impacto

Ficha indicador 4.2: Porcentaje de embarazos no planificados por grupo de edad

Objetivo	Evaluar la evolución del porcentaje de embarazos no planificados por grupo de edad, según jurisdicción
Definiciones y conceptos	Indicador de signo negativo (-) que permite realizar el monitoreo de la implementación de las estrategias para el acceso efectivo a la consejería en SSR y MAC
Fórmula	$\text{N}^\circ \text{ de embarazos no planificados registrados} / \text{N}^\circ \text{ de embarazos registrados} \times 100$
Fuente de datos	SIP-G
Responsable de la gestión del dato	Dirección de Salud Perinatal y Niñez, MSAL
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Nacional Jurisdicción Grupo de edad
Tipo de indicador	Impacto

Ficha indicador 4.3: Razón de mortalidad materna por causal aborto

Objetivo	Evaluar la razón de mortalidad materna por causal aborto en los últimos 3 años
Definiciones y conceptos	Indicador de signo negativo (-) que permite monitorear la implementación de estrategias de prevención del aborto inseguro
Fórmula	$\text{N}^\circ \text{ de muertes maternas por causal aborto} / \text{N}^\circ \text{ de nacidos vivos} \times 10.000 \text{ nacidos vivos}$
Fuente de datos	Estadísticas Vitales, DEIS, MSAL
Responsable de la gestión del dato	DEIS, MSAL
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Nacional Jurisdicción
Tipo de indicador	Impacto

Ficha indicador 4.4: Porcentaje de muertes maternas por aborto

Objetivo	Evaluar el peso de las muertes maternas por causal aborto en el total de las muertes maternas
Definiciones y conceptos	Indicador de signo negativo (-) que permite monitorear la implementación de estrategias de prevención del aborto inseguro
Fórmula	$\text{N}^\circ \text{ de muertes maternas por causal aborto} / \text{N}^\circ \text{ de muertes maternas} \times 100$
Fuente de datos	Estadísticas Vitales, DEIS, MSAL
Responsable de la gestión del dato	DEIS, MSAL
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Nacional Jurisdicción
Tipo de indicador	Impacto



Ficha indicador 4.5: Porcentaje de egresos hospitalarios por aborto en los egresos por causas obstétricas

Objetivo	Evaluar los egresos hospitalarios del subsector público de embarazos terminados en aborto
Definiciones y conceptos	Indicador de signo negativo (-) que permite monitorear la implementación de estrategias de prevención del aborto inseguro
Fórmula	$\text{N}^\circ \text{ de egresos hospitalarios por aborto} / \text{N}^\circ \text{ de egresos por causas obstétricas} \times 100$
Fuente de datos	Estadísticas de Servicios de Salud, DEIS, MSAL
Responsable de la gestión del dato	DEIS, MSAL
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Nacional Jurisdicción
Tipo de indicador	Resultado

Ficha indicador 4.6: Porcentaje de efectores públicos que realizan interrupciones legales del embarazo

Objetivo	Evaluar la oferta de servicios públicos que realizan interrupciones del embarazo de acuerdo con lo establecido por el marco normativo vigente
Definiciones y conceptos	Indicador de signo positivo (+) que mide la progresión de la oferta de efectores del subsector público de salud que realizan interrupciones del embarazo en cumplimiento del marco normativo vigente
Fórmula	$\text{N}^\circ \text{ de efectores que realizan ILE} / \text{N}^\circ \text{ de efectores con prestaciones de SSR} \times 100$
Fuente de datos	Registro de ILE de la DNSSR Red de efectores de SSR de la DNSSR
Responsable de la gestión del dato	PPSSR DNSSR Red de Profesionales por el Derecho a Decidir
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Jurisdicción Nivel de atención
Tipo de indicador	Resultado

Ficha indicador 4.7: Porcentaje de hospitales que realizan interrupciones legales del embarazo en el segundo trimestre de edad gestacional del total de hospitales que realizan interrupciones legales del embarazo

Objetivo	Evaluar la oferta de servicios públicos que realizan interrupciones del embarazo en el 2º trimestre de edad gestacional, de acuerdo con lo establecido por el marco normativo vigente
Definiciones y conceptos	Indicador de signo positivo (+) que mide los progresos en la meta establecida para dar respuesta a la demanda de ILE en el 2º trimestre de edad gestacional
Fórmula	$\text{N}^\circ \text{ de hospitales que realizan ILE en el 2}^\circ \text{ trimestre de edad gestacional} / \text{N}^\circ \text{ de hospitales que realizan ILE} \times 100$
Fuente de datos	Registro de ILE de la DNSSR Red de efectores de SSR de la DNSSR
Responsable de la gestión del dato	PPSSR DNSSR Red de Profesionales por el Derecho a Decidir
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Jurisdicción Nivel de atención
Tipo de indicador	Oferta

Ficha indicador 4.8: Porcentaje de efectores que implementan la técnica AMEU para resolución de interrupciones legales del embarazo

Objetivo	Evaluar la cobertura de la implementación de la técnica AMEU para resolución de la ILE en servicios de salud
Definiciones y conceptos	Indicador de signo positivo (+) que mide la cobertura de la implementación de la técnica AMEU para la resolución de interrupciones del embarazo, de acuerdo con lo establecido por el marco normativo vigente
Fórmula	$\text{N}^\circ \text{ de efectores que realizan AMEU} / \text{N}^\circ \text{ de efectores que realizan ILE} \times 100$
Fuente de datos	Registro de ILE de la DNSSR Red de efectores de SSR de la DNSSR
Responsable de la gestión del dato	PPSSR DNSSR
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Jurisdicción
Tipo de indicador	Oferta



Ficha indicador 4.9: Porcentaje de efectores con personal que participó en actividades de capacitación en atención posaborto del total de efectores con prestaciones de salud sexual y reproductiva

Objetivo	Monitorear la calidad de la atención posaborto
Definiciones y conceptos	Indicador que permite monitorear la cantidad de efectores cuyo personal participó en capacitaciones sobre atención posaborto
Fórmula	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de efectores con personal que participó en actividades de capacitación en atención posaborto}}{\text{N}^\circ \text{ de efectores con prestaciones de SSR}} \times 100$
Fuente de datos	Registro de Asistentes a Capacitaciones de la DNSSR Red de efectores de SSR de la DNSSR
Responsable de la gestión del dato	DNSSR
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Nacional Jurisdicción
Tipo de indicador	Calidad

Ficha indicador 4.10: Cantidad de test de embarazo distribuidos

Objetivo	Evaluar la disponibilidad de test rápidos para la detección del embarazo
Definiciones y conceptos	Indicador de signo positivo (+) que permite monitorear la disponibilidad de test de embarazo en los efectores de salud del país
Fórmula	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de test de embarazo distribuidos}}{\text{N}^\circ \text{ de efectores de salud del país}}$
Fuente de datos	Sistema Integrado de Reportes de Logística y Medicamentos (SIR - REMEDIAR)
Responsable de la gestión del dato	Área de Monitoreo de Insumos de la DNSSR
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Nacional Jurisdicción
Tipo de indicador	Proceso

Ficha indicador 4.11: Cantidad de tratamientos de misoprostol distribuidos

Objetivo	Evaluar la disponibilidad de insumos para la realización de interrupciones del embarazo, de acuerdo con lo establecido por el marco normativo vigente
Definiciones y conceptos	Indicador de signo positivo (+) que mide la progresión en la disponibilidad de insumos para el acceso a la interrupción del embarazo
Fórmula	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de tratamientos con misoprostol distribuidos}}{\text{N}^\circ \text{ de efectivos de la DNSSR}}$
Fuente de datos	Sistema Integrado de Reportes de Logística y Medicamentos (SIR - REMEDIAR)
Responsable de la gestión del dato	Área de Monitoreo de Insumos de la DNSSR
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Nacional Jurisdicción
Tipo de indicador	Proceso

Ficha indicador 4.12: Porcentaje de tratamientos de misoprostol dispensados de los tratamientos distribuidos

Objetivo	Monitorear el nivel de dispensa de tratamientos de misoprostol para la realización de interrupciones del embarazo en relación con la cantidad de tratamientos distribuidos por el PNSSR
Definiciones y conceptos	Indicador que permite conocer la demanda de tratamientos de misoprostol para la realización de interrupciones del embarazo por jurisdicción
Fórmula	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de tratamientos con misoprostol dispensados}}{\text{N}^\circ \text{ de tratamientos con misoprostol distribuidos}} \times 100$
Fuente de datos	Registro de ILE de la DNSSR Sistema Integrado de Reportes de Logística y Medicamentos (SIR - REMEDIAR)
Responsable de la gestión del dato	PPSSR Área de Monitoreo de la DNSSR
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Jurisdicción
Tipo de indicador	Oferta

**Ficha indicador 4.13: Porcentaje de interrupciones legales del embarazo realizadas durante el primer trimestre de edad gestacional**

Objetivo	Evaluar el estado del acceso temprano a la interrupción del embarazo, de acuerdo con lo establecido por el marco normativo vigente
Definiciones y conceptos	Indicador de signo positivo (+) que mide el acceso temprano a la interrupción del embarazo, de acuerdo con lo establecido por el marco normativo vigente
Fórmula	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de ILE realizadas en el 1}^\circ \text{ trimestre de edad gestacional}}{\text{N}^\circ \text{ ILE realizadas}} \times 100$
Fuente de datos	Registro de ILE de la DNSSR
Responsable de la gestión del dato	PPSSR DNSSR
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Jurisdicción Grupo de edad
Tipo de indicador	Resultado

Ficha indicador 4.14: Porcentaje de secuencias generadas en la Línea 0800 vinculadas a interrupción legal de embarazo

Objetivo	Evaluar la demanda de interrupciones del embarazo recibida por la Línea 0800
Definiciones y conceptos	Indicador de signo positivo (+) con respecto al conocimiento de la demanda de ILE que canaliza la Línea 0800, y de signo negativo (-) en tanto representa una demanda inicialmente no resuelta a nivel de los efectores o las jurisdicciones
Fórmula	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de secuencias generadas en la Línea 0800 vinculadas a ILE}}{\text{N}^\circ \text{ de secuencias generadas en la Línea 0800}} \times 100$
Fuente de datos	Registro de Secuencias de la Línea 0800 de SSR
Responsable de la gestión del dato	Línea 0800 de la DNSSR
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Jurisdicción
Tipo de indicador	Proceso

Ficha indicador 4.15: Porcentaje de secuencias de la Línea 0800 vinculadas a interrupción legal del embarazo respondidas positivamente

Objetivo	Evaluar la respuesta a la demanda de interrupciones del embarazo recibida por la Línea 0800
Definiciones y conceptos	Indicador de signo positivo (+) que mide la calidad de la respuesta a las secuencias de la Línea 0800 vinculadas a interrupciones del embarazo, de acuerdo con lo establecido por el marco normativo vigente
Fórmula	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de secuencias generadas en la Línea 0800 vinculadas a ILE respondidas positivamente}}{\text{N}^\circ \text{ de secuencias generadas en la Línea 0800 vinculadas a ILE}} \times 100$
Fuente de datos	Registro de Secuencias de la Línea 0800 de SSR
Responsable de la gestión del dato	Línea 0800 de la DNSSR
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Jurisdicción
Tipo de indicador	Proceso



Objetivo 5: Fortalecer la capacidad de acción de los equipos de salud para la detección temprana del abuso sexual y el embarazo forzado en niñas y adolescentes

Ficha indicador 5.1: Docentes capacitados en la detección temprana del abuso sexual a niñas, niños, niñas y adolescentes en los departamentos del Plan Enia

Objetivo	Monitorear el fortalecimiento del sistema educativo en la detección temprana y prevención del abuso sexual y embarazo forzado en la niñez y adolescencia
Definiciones y conceptos	Indicador de signo positivo (+) que permite medir el avance en la implementación del dispositivo ESI Enia con relación a la capacitación docente en detección temprana del abuso sexual a niñas, niños, niñas y adolescentes
Fórmula	$\frac{\text{Nº de docentes que ejercen en departamentos bajo Plan Enia capacitados en detección temprana del abuso sexual a niñas, niños, niñas y adolescentes}}{\text{Total de docentes en departamentos bajo Plan Enia}} \times 100$
Fuente de datos	Registro de Capacitación Docente del Dispositivo ESI Enia
Responsable de la gestión del dato	Área de Monitoreo del Plan Enia de la DNSSR
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Jurisdicción
Tipo de indicador	Resultado

Ficha indicador 5.2: Porcentaje de interrupciones legales del embarazo realizadas en niñas y adolescentes de 19 años y menos del total de interrupciones legales del embarazo realizadas

Objetivo	Monitorear el acceso de niñas y adolescentes a la interrupción del embarazo de acuerdo con lo establecido por el marco normativo vigente
Definiciones y conceptos	Indicador de signo positivo (+) que mide el acceso de niñas y adolescentes a la interrupción del embarazo de acuerdo con lo establecido por el marco normativo vigente
Fórmula	$\frac{\text{Nº de ILE realizadas en niñas y adolescentes de 19 años y menos}}{\text{Nº de ILE realizadas}} \times 100$
Fuente de datos	Registro de ILE de la DNSSR
Responsable de la gestión del dato	PPSSR DNSSR

Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Jurisdicción Grupo de edad
Tipo de indicador	Proceso

Objetivo 6: Coordinar acciones para garantizar el acceso efectivo de las personas con discapacidad a la salud sexual y reproductiva

Ficha indicador 6.1: Porcentaje de Programas Provinciales de Salud Sexual y Reproductiva con líneas estratégicas para promover los derechos sexuales y reproductivos de las personas con discapacidad del total de Programas Provinciales de Salud Sexual y Reproductiva

Objetivo	Monitorear la inclusión en los PPSSR de líneas de acción orientadas a promover los derechos sexuales y reproductivos de las personas con discapacidad (PcD)
Definiciones y conceptos	Indicador de signo positivo (+) que permite monitorear la implementación de estrategias de promoción los derechos sexuales y reproductivos de las PcD por parte de los PPSSR
Fórmula	$\frac{\text{Nº de PPSSR con estrategias de promoción de derechos sexuales y reproductivos de las PcD}}{\text{Total de jurisdicciones del país}} \times 100$
Fuente de datos	Formulario Informe Anual de Gestión de la DNSSR
Responsable de la gestión del dato	PPSSR DNSSR
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Jurisdicción
Tipo de indicador	Proceso



Ficha indicador 6.2: Porcentaje de secuencias de la Línea 0800 por incumplimiento de los derechos sexuales y reproductivos de personas con discapacidad resueltas positivamente sobre el total de secuencias generadas al respecto

Objetivo	Monitorear el cumplimiento de los derechos sexuales y reproductivos de las PcD
Definiciones y conceptos	Indicador de signo positivo (+) que permite monitorear la gestión de respuestas a las secuencias de la Línea 0800 generadas por incumplimiento de derechos sexuales y reproductivos de las PcD
Fórmula	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de secuencias de la Línea 0800 por incumplimiento de los derechos sexuales y reproductivos de las PcD resueltas positivamente}}{\text{N}^\circ \text{ de secuencias de la Línea 0800 generadas por incumplimiento de los derechos sexuales y reproductivos de las PcD}} \times 100$
Fuente de datos	Registro de Secuencias de la Línea 0800 de SSR
Responsable de la gestión del dato	Línea 0800 de la DNSSR
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Jurisdicción
Tipo de indicador	Resultado

Ficha indicador 6.3: Porcentaje de materiales producidos o adaptados para ser accesibles a personas con discapacidad respecto al total de materiales producidos por la Dirección Nacional de Salud Sexual y Reproductiva en un período determinado

Objetivo	Monitorear el desarrollo de materiales sobre SSR accesibles para PcD
Definiciones y conceptos	Indicador de signo positivo (+) que permite medir el avance en la generación de materiales de difusión inclusivos
Fórmula	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de materiales de SSR producidos o adaptados para ser accesibles a PcD}}{\text{N}^\circ \text{ de materiales producidos por la DNSSR en un período determinado}} \times 100$
Fuente de datos	Listado de Materiales de Capacitación y Documentos Técnicos de la DNSSR
Responsable de la gestión del dato	Área de Producción de Materiales y Comunicación de la DNSSR

Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Jurisdicción
Tipo de indicador	Proceso

Ficha indicador 6.4: Porcentaje de efectores de salud con personal capacitado en salud sexual y reproductiva y modelo social de la discapacidad del total de efectores con prestaciones de salud sexual y reproductiva

Objetivo	Monitorear la capacidad de efectores para brindar atención de calidad en SSR a las PcD
Definiciones y conceptos	Indicador de signo positivo (+) que permite medir la capacidad de brindar atención de calidad en SSR a las PcD
Fórmula	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de efectores de salud con personal capacitado en SSR y modelo social de la discapacidad}}{\text{N}^\circ \text{ efectores con prestaciones de SSR}} \times 100$
Fuente de datos	Registro de Asistentes a Capacitaciones de la DNSSR Red de efectores de SSR de la DNSSR
Responsable de la gestión del dato	PPSSR Área de Monitoreo de la DNSSR
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Jurisdicción
Tipo de indicador	Calidad



Objetivo 7: Difundir y promover los derechos sexuales y reproductivos de la población en general y de niñas, niños, niñas y adolescentes en particular

Ficha indicador 7.1: Cobertura de docentes capacitados en Cartilla I ESI Enia

Objetivo	Evaluar el nivel de cobertura de capacitación docente en Cartilla I ESI Enia
Definiciones y conceptos	Indicador de signo positivo (+) que mide la cobertura del dispositivo ESI Enia en relación a la meta de capacitación docente establecida
Fórmula	$\frac{\text{Nº de docentes capacitados en Cartilla I ESI Enia}}{10\% \text{ de los docentes que ejercen en los departamentos bajo Plan Enia}}$
Fuente de datos	Registro de Capacitación Docente del Dispositivo ESI Enia
Responsable de la gestión del dato	Área de Monitoreo del Plan Enia de la DNSSR
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Jurisdicción
Tipo de indicador	Proceso

Ficha indicador 7.2: Cobertura de docentes capacitados en Cartilla II ESI Enia

Objetivo	Analizar el nivel de cobertura de capacitación docente en Cartilla II ESI Enia alcanzado
Definiciones y conceptos	Indicador de signo positivo (+) que mide la cobertura del dispositivo ESI Enia en relación a la meta de capacitación docente establecida
Fórmula	$\frac{\text{Nº de docentes capacitados en Cartilla II ESI Enia}}{10\% \text{ de los docentes que ejercen en los departamentos bajo Plan Enia}}$
Fuente de datos	Registro de Capacitación Docente del Dispositivo ESI Enia
Responsable de la gestión del dato	Área de Monitoreo del Plan Enia de la DNSSR
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Jurisdicción
Tipo de indicador	Proceso

Ficha indicador 7.3: Estudiantes de ciclo básico (1º a 3º año del nivel medio) participantes en actividades propuestas por la Cartilla ESI Enia

Objetivo	Monitorear la participación de estudiantes del ciclo básico del nivel medio en actividades propuestas por la Cartilla ESI Enia (I y II)
Definiciones y conceptos	Indicador de signo positivo (+) que mide la participación de estudiantes en actividades de la Cartilla ESI Enia (I y II)
Fórmula	$\frac{\text{Nº de estudiantes del ciclo básico del nivel medio que participaron en actividades propuestas por la Cartilla ESI Enia (I y II)}}{\text{Nº de estudiantes del ciclo básico del nivel medio}} \times 100$
Fuente de datos	Registro de Actividades en Escuelas del Dispositivo ESI Enia
Responsable de la gestión del dato	Área de Monitoreo del Plan Enia de la DNSSR
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Jurisdicción Departamento
Tipo de indicador	Resultado

Ficha indicador 7.4: Asesoramientos virtuales y presenciales, individuales y grupales en escuelas, servicios de salud y espacios comunitarios

Objetivo	Monitorear la cobertura de los asesoramientos en salud integral brindados a población adolescente en departamentos bajo Plan Enia
Definiciones y conceptos	Asesoramiento refiere a la prestación individual o grupal demandada por los adolescentes y realizada por quienes realizan asesorías en escuelas, servicios de salud y espacios comunitarios en los departamentos bajo el Plan Enia.
Fórmula	$\frac{\text{Nº asesoramientos virtuales y presenciales, individuales y grupales brindados en el marco del Dispositivo de Asesorías en Salud Integral en Escuelas Secundarias (ASIE) y el Dispositivo de Base Comunitaria (DBC)}}{\text{Nº de escuelas secundarias y espacios comunitarios}} \times 100$
Fuente de datos	Registro de Asesorías del Dispositivo de ASIE y el DBC
Responsable de la gestión del dato	Área de Monitoreo del Plan Enia de la DNSSR
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Jurisdicción Departamento
Tipo de indicador	Resultado



Ficha indicador 7.5: Asesoramientos virtuales individuales y grupales en escuelas, servicios de salud y espacios comunitarios

Objetivo	Monitorear la cobertura de los asesoramientos en salud integral brindados a población adolescente en departamentos bajo Plan Enia
Definiciones y conceptos	Asesoramiento refiere a la prestación individual o grupal demandada por los adolescentes y realizada por quienes realizan asesorías presenciales en escuelas, servicios de salud y espacios comunitarios en los departamentos bajo el Plan Enia.
Fórmula	Nº asesoramientos virtuales individuales y grupales brindados en el marco del Dispositivo ASIE y el DBC
Fuente de datos	Registro de Asesorías del Dispositivo de ASIE y el DBC
Responsable de la gestión del dato	Área de Monitoreo del Plan Enia de la DNSSR
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Jurisdicción Departamento
Tipo de indicador	Resultado

Ficha indicador 7.6: Asesoramientos presenciales individuales y grupales en escuelas, servicios de salud y espacios comunitarios

Objetivo	Monitorear la cobertura de los asesoramientos en salud integral brindados a población adolescente en departamentos bajo Plan Enia
Definiciones y conceptos	Asesoramiento refiere a la prestación individual o grupal demandada por los adolescentes y realizada por quienes realizan asesorías en modalidad virtual en los departamentos bajo el Plan Enia.
Fórmula	Nº asesoramientos presenciales individuales y grupales brindados en el marco del Dispositivo de ASIE y el DBC
Fuente de datos	Registro de Asesorías del Dispositivo de ASIE y el DBC
Responsable de la gestión del dato	Área de Monitoreo del Plan Enia de la DNSSR
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Jurisdicción Departamento
Tipo de indicador	Resultado

Ficha indicador 7.7: Adolescentes asesoradas/es/os en salud integral

Objetivo	Medir el nivel de cobertura del Dispositivo de Asesorías en Salud Integral en Escuelas Secundarias (ASIE) y el Dispositivo de Base Comunitaria (DBC)
Definiciones y conceptos	Indicador de signo positivo (+) que mide la cobertura de adolescentes con asesorías en salud integral realizadas en escuelas, servicios de salud y espacios comunitarios ubicados en departamentos bajo Plan Enia
Fórmula	Nº de adolescentes asesoradas/es/os en salud integral en el marco del Dispositivo ASIE y el DBC
Fuente de datos	Registro de Asesorías del Dispositivo de ASIE y el DBC
Responsable de la gestión del dato	Área de Monitoreo del Plan Enia de la DNSSR
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Jurisdicción
Tipo de indicador	Resultado

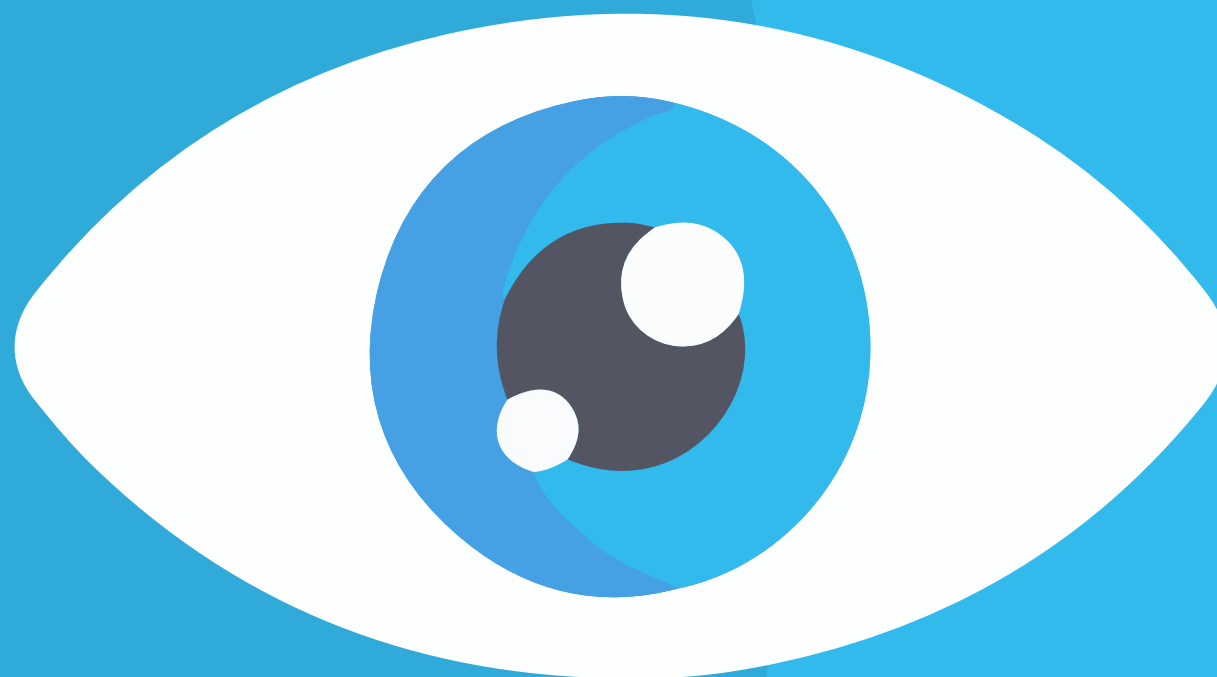
Ficha indicador 7.8: Cantidad de materiales de comunicación y difusión publicados

Objetivo	Monitorear la cantidad de materiales de comunicación y difusión publicados para acompañar la gestión de políticas públicas de SSR y sensibilizar a la población en temas de SSR
Definiciones y conceptos	Indicador de signo positivo (+) que permite medir publicación por parte de la DNSSR de materiales de comunicación y difusión sobre diferentes temáticas vinculadas a la SSR
Fórmula	Nº de materiales de comunicación y difusión publicados por la DNSSR
Fuente de datos	Listado de Materiales de Capacitación y Documentos Técnicos de la DNSSR
Responsable de la gestión del dato	Área de Producción de Materiales y Comunicación de la DNSSR
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Tipo de material
Tipo de indicador	Proceso



Ficha indicador 7.9: Número de campañas nacionales en medios de comunicación y redes sociales

Objetivo	Analizar el alcance en la difusión de contenidos de SSR mediante campañas nacionales orientadas a mejorar el acceso a los derechos sexuales y reproductivos
Definiciones y conceptos	Indicador de signo positivo (+) que permite medir la exposición de diversas temáticas de SSR en medios de comunicación y redes sociales
Fórmula	Nº de campañas nacionales sobre SSR realizadas en medios de comunicación y redes sociales
Fuente de datos	Listado de Materiales de Capacitación y Documentos Técnicos de la DNSSR
Responsable de la gestión del dato	Área de Producción de Materiales y Comunicación de la DNSSR
Periodicidad de actualización	Anual
Desagregación	Tipo de medio de comunicación
Tipo de indicador	Resultado



Línea Salud Sexual
0800 222 3444

argentina.gob.ar/salud/saludsexual
saludsexual@msal.gov.ar