

“6 Nations”
Relationship & Sexuality Education (RSE)
in the context of National Sexual and Reproductive Health Strategies
3rd October 2019
Centre for Evidence and Social Innovation
Queen’s University Belfast



An overview of the Sexual and Reproductive Health Strategy
combining Health and Education in Uruguay with a special focus
on the role of RSE and its impact on adolescent pregnancy
Dra. Silvia Graña

Contenidos de la presentación

- 1. Uruguay, País.**
- 2. Políticas en DDSS y DRR (SSRR y Educación sexual)**
- 3. Hitos en las políticas - Línea del tiempo**
- 4. Diagnóstico del problema a abordar**
- 5. Estrategia (enfoques, población destinataria, territorialidad, Estructura para la implementación, institucionalidad, actividades desarrolladas)**
- 6. Resultados**
- 7. Desafíos y próximos pasos.**

Uruguay

- Estado laico
- Sistema republicano, con partidos políticos fuertes
- Educación pública: gratuita en todos los niveles
- Sistema Nacional Integrado de Salud



- Población: 3.400.000 hab.
- Superficie: 176.215 km²
- PBI. per cápita: U\$ 17.500/ € 433
- Pobreza: 8,1%
- TGF: 1,6
- MI: 6,7/00

Uruguay

- **Desde 2005, el partido de gobierno es el Frente Amplio (coalición de partidos izquierda y centro izquierda): 2005-2010, 2010-2015, 2015-2020.**
- **Crecimiento económico continuado desde 2005, período más largo en la historia nacional. Reducción sustancial de la desigualdad (en 2005: índice de Gini alcanzaba 0,46 puntos y en 2017 se ubicó en 0,38).**
- **Reformas estructurales del Estado y desarrollo de políticas públicas de bienestar: Reforma Tributaria, Reforma de Salud, Reforma del mercado laboral y desarrollo de Políticas Sociales.**

Derechos sexuales y derechos reproductivos: políticas en Salud y Educación

- **Marco normativo sólido que reconoce los DDSS y DRRR como derechos humanos.**
- **Políticas y programas nacionales en Salud Sexual y Reproductiva y Educación Sexual.**
- **Servicios Integrales en salud sexual y reproductiva que incluyen interrupción voluntaria del embarazo.**
- **Programas de Educación Sexual se implementa en todo el sistema educativo desde inicial a formación docente.**



Enfoque transversal de derechos humanos, género, diversidad y ciclo de vida.

Principales hitos: 2005-2018



¿Por qué una estrategia nacional intersectorial para la prevención y reducción del embarazo en la adolescencia?

A pesar de los logros ... la evidencia muestra que:



Fecundidad adolescente elevada 55 c1000



**DESIGUALDAD SOCIAL...las adolescentes
madres**



71% hubiera preferido tener el primer hijo más tarde.
1 de cada 5 tiene 2 hijos



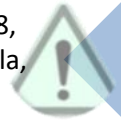
82% no tiene empleo ni lo está buscando



70% dejó de estudiar antes de embarazarse



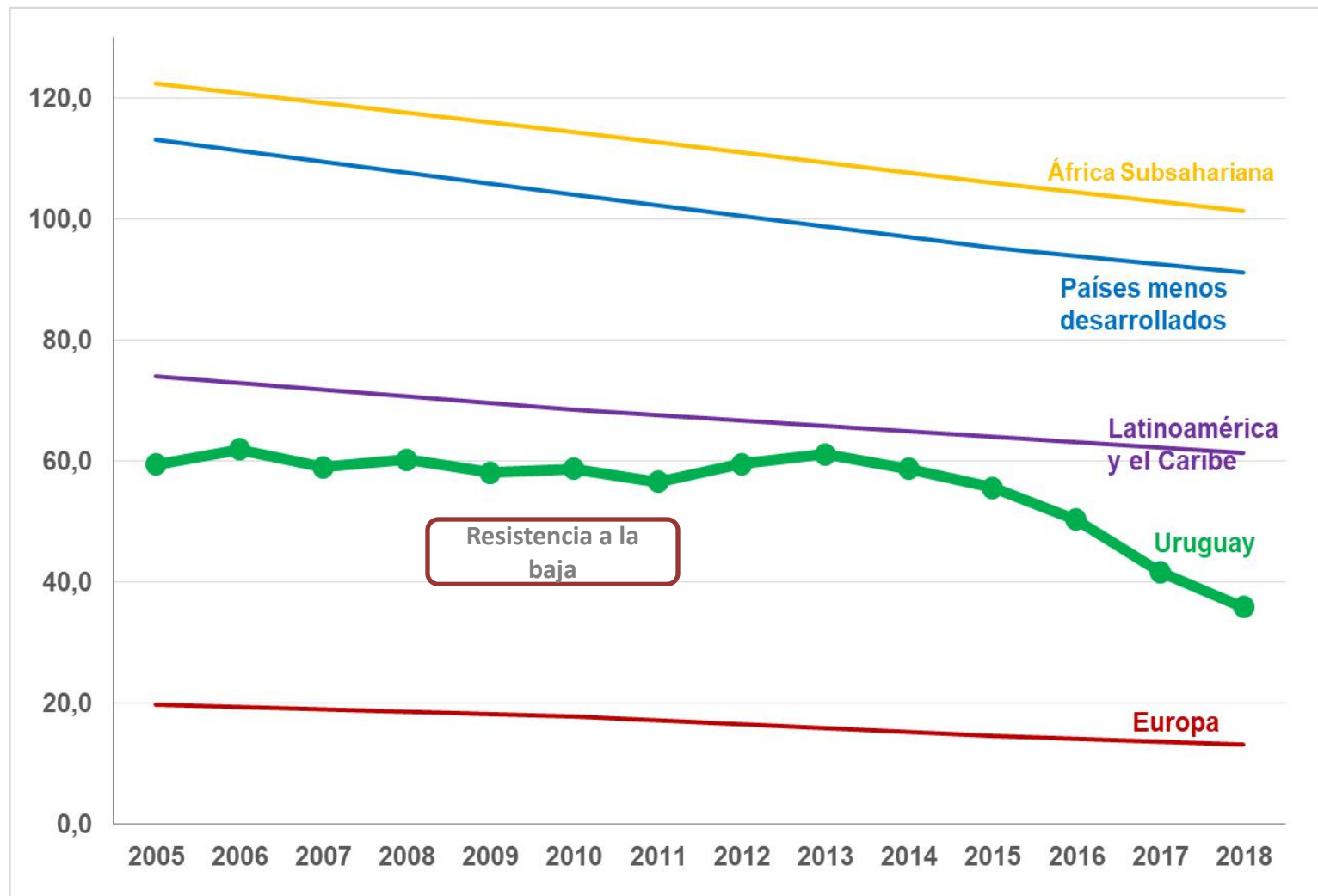
57% no estudia ni trabaja: "Reclusión en el ámbito doméstico"



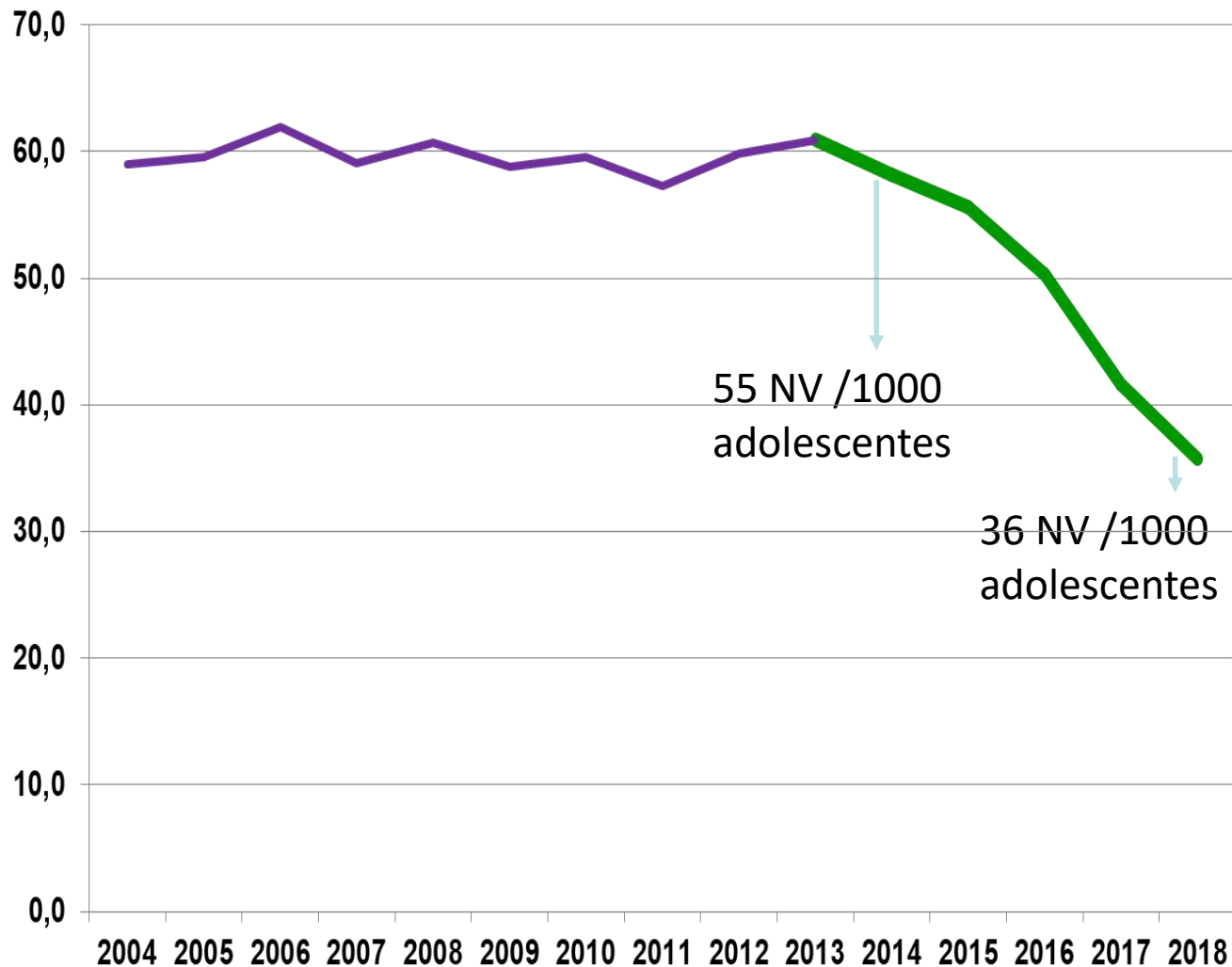
56% se inició sexualmente con 15 años o menos



Evolución reciente de la fecundidad adolescente (Regiones seleccionadas)

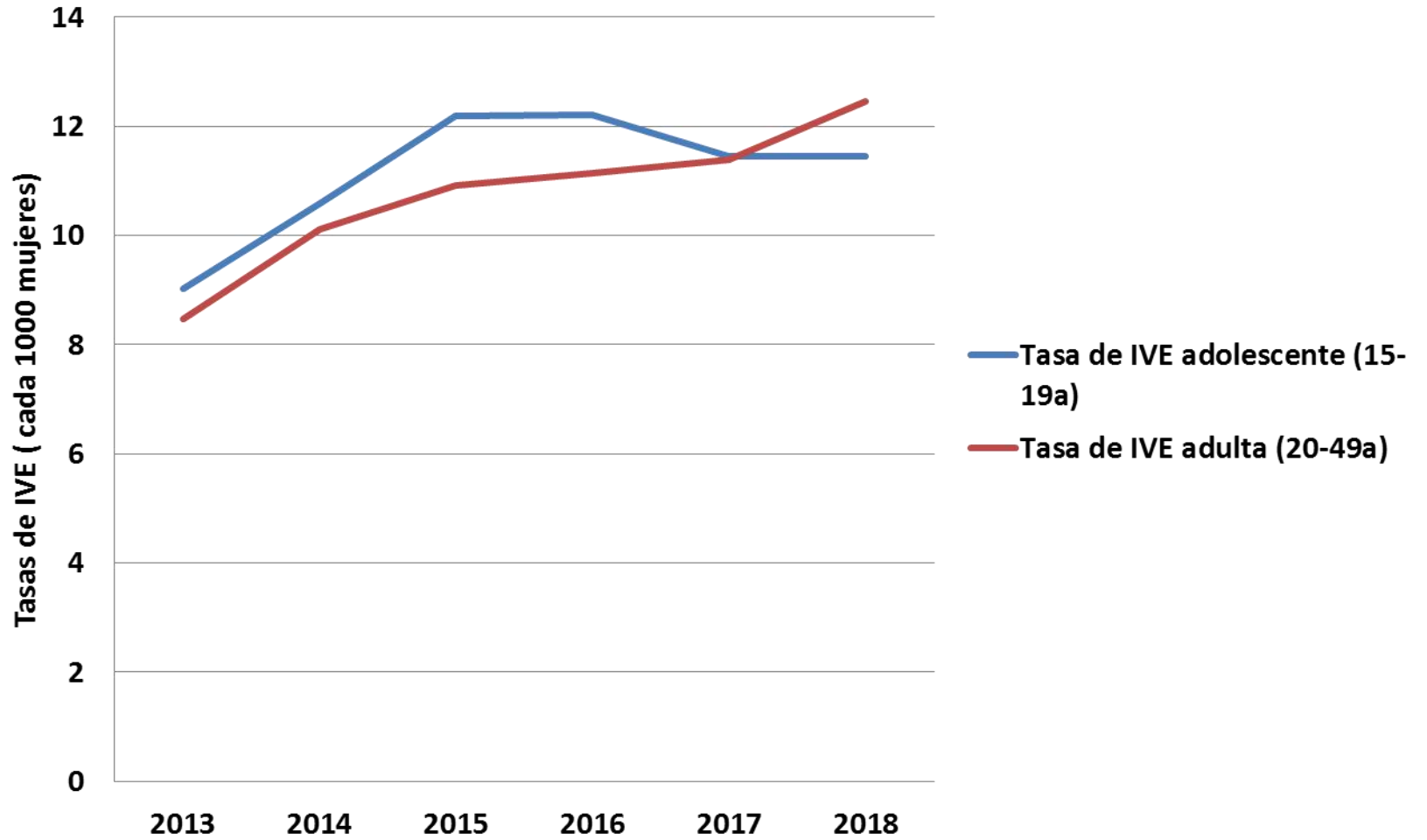


Evolución de tasas específicas de fecundidad adolescente. (Uruguay 2004-2018*)



*Cifras preliminares

Tasas de IVE 2013-2018, Uruguay



Institucionalidad

- Presidencia de la República OPP
- Ministerio de Educación y Cultura
- Ministerio de Salud
- Ministerio de Desarrollo Social
- Instituto Nacional del Menor
- Universidad de la República
- Administración Nacional de Educación Pública
- Administración de Servicios de Salud del Estado



Apoyan

- UNFPA
- UNICEF
- BID
- EUROSOCIAL



Estrategia Nacional

- **Propósito:** contribuir a la integración social, el pleno desarrollo y el ejercicio de los derechos de niñas, niños y adolescentes uruguayos de 10 a 19 años
- **Objetivo general:** Disminuir el embarazo no intencional en niñas y adolescentes y sus determinantes, garantizando la promoción y el acceso de los DDSS y DDDR.

Estrategia Nacional

SE ENMARCA EN :

- **Compromisos internacionales asumidos por el país. (CIPD Cairo/ CDN, CEDAW, Consenso de Montevideo).**
- **Acuerdo nacional de alto nivel político gubernamental**

CARACTERISTICAS:

- **Abordaje Intersectorial**
- **Basada en la investigación y en el conocimiento científico disponible,**
- **Enfoque de derechos humanos, género, generaciones, diversidad y adolescencia como etapa específica.**
- **Embarazo no intencional como expresión de desigualdad y fragmentación social.**

Estructura de la Estrategia

Autoridades

Mesa
coordinadora
de territorios

Mesa
coordinadora

Mesa de
Sistema
Informático

Mesas
Intersectoriales
Departamentales

Mesa de
comunicaciones

Actividades desarrolladas para implementación:

Posicionamiento del embarazo adolescente no intencional como problema. Promoción de cambio social y cultural respecto a normas y desigualdades de género.

Disponibilidad de servicios de salud para adolescentes: confidencialidad, privacidad, integralidad

Promoción del conocimiento y uso consistente de MAC)

Educación sexual para niñas, niños y adolescentes en todos los niveles educativos)

Campaña de comunicación

Creación de equipos intersectoriales a nivel local

Orientaciones técnicas para la prevención del embarazo no intencional

Mapa de ruta para la atención de niñas y adolescents menores de 15 en situación de embarazo .Acompañamiento en el proceso de toma de decision sobre continuar o interrumpi el embarazo.

Descenso de la fecundidad adolescente entre 2015 y 2018.

Hipótesis de trabajo

4 políticas públicas nacionales en SSR pudieron haber influido en el descenso de la fecundidad global y específica:

- 1) Incorporación del implante anticonceptivo subdérmico a la canasta de métodos de los servicios públicos de salud (2014)**
- 2) Diseño e implementación de la Estrategia nacional e intersectorial de prevención del embarazo no intencional en adolescentes**
- 3) Implementación de los servicios de Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE) en el Sistema Nacional Integrado de Salud**
- 4) Educación sexual en el currículo de la Educación desde 2008**

DESAFÍOS

- **Pasar de una política de gobierno a una de Estado**
- **Asignación de recursos y financiamiento**
- **Desarrollar una implementación integral de la estrategia a nivel local**
- **Definir el modelo para el monitoreo y evaluación**
- **Incrementar la participación de la sociedad civil organizada, comunidad, familia, NNyA**
- **Promover la inclusión socioeducativa para contribuir al desarrollo y ejercicio de derechos.**
- **Investigación que genere evidencia y experiencias innovadoras para el involucramiento de los varones en la prevención del embarazo.**
- **Incrementar las capacidades y herramientas de profesores y profesionales de la salud para la promoción de los DDSS y DDDR, la igualdad de género y la prevención del embarazo .**