

Américas
Informe regional

LA CUMBRE DE NAIROBI SOBRE LA CIPD+25

Análisis de los compromisos

Una hoja de ruta para cumplir la promesa



¿QUIÉNES SOMOS?

La Federación Internacional de Planificación Familiar (IPPF) es un proveedor mundial de servicios de salud sexual y reproductiva y líder en la defensa de la salud y los derechos sexuales y reproductivos para todas las personas. Somos un movimiento mundial de organizaciones nacionales que trabajan con y para las comunidades y las personas. La IPPF trabaja por un mundo en el que las mujeres, los hombres y los jóvenes tengan control sobre su cuerpo y, por lo tanto, sobre su destino. Un mundo en el que sean libres de elegir ser padres o madres; libres de decidir cuántos hijos van a tener y cuándo; libres de llevar una vida sexual sana sin temor a embarazos no planificados ni a infecciones de transmisión sexual, incluido el virus de inmunodeficiencia humana (VIH). Un mundo en el que el género o la sexualidad ya no sean una fuente de desigualdad o estigma. Continuaremos haciendo todo lo posible para proteger estas importantes opciones y derechos, tanto para las generaciones actuales como para las futuras.

Siendo una organización líder, la IPPF forma parte de una poderosa ola de cambios. Contribuimos a reestructurar los contextos políticos subnacionales y nacionales, influyendo a nivel nacional, regional e internacional para garantizar que se cumplan, protejan y respeten los derechos humanos de todas las personas.

El Programa de Acción (PdA) de la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo (CIPD) sigue orientando la labor de las asociaciones miembros de la IPPF en todo el mundo para atender a todas las mujeres, niñas y jóvenes y apoyar su libertad sexual y reproductiva.

Quisiéramos agradecer a Eimear Sparks que escribió este informe. También agradecemos las contribuciones del Grupo Asesor de Incidencia Política compuesto por los equipos de incidencia de todas las regiones, las oficinas de enlace y la Oficina Central de la IPPF. En especial, agradecemos a Ricardo Baruch, por revisar el informe de la región de las Américas.

Este informe fue supervisado por Ana Maria Bejar, Directora de Incidencia Política de IPPF.

Edición: Tia Jeewa
Edición de textos: Isabella Lewis
Diseño: Mathew Birch
Composición tipográfica: worldaccent.com



ÍNDICE

1	RESUMEN EJECUTIVO	2
2	CONTEXTO HISTÓRICO: CIPD 1994-2019	4
3	CONTEXTO ACTUAL	5
4	AGENDA COMÚN DE INCIDENCIA POLÍTICA DE LA IPPF	6
5	TENDENCIAS GLOBALES	8
6	LAS AMÉRICAS: ANÁLISIS REGIONAL	14
7	CONCLUSIONES	18
8	RECOMENDACIONES	19
9	APÉNDICE 1 – METODOLOGÍA Y BASE DE DATOS	21
10	REFERENCIAS	23
11	ABREVIACIONES Y SIGLAS	24

1 RESUMEN EJECUTIVO

La Federación Internacional de Planificación Familiar (IPPF) está a la vanguardia en la lucha para hacer que la salud y los derechos sexuales y reproductivos (SDSR) sean una realidad para todas las personas. En su calidad de proveedor mundial de servicios de calidad en materia de salud sexual y reproductiva (SSR) y líder en la defensa de los derechos relacionados, la IPPF está comprometida con la igualdad de género y con garantizar que las mujeres, las niñas y todas las personas jóvenes puedan ejercer sus derechos y asumir el control de su cuerpo, su vida y su futuro.

Los gobiernos de todo el mundo adoptaron un programa de acción histórico para el hacer avanzar los temas de salud y derechos sexuales y reproductivos. El [Programa de Acción \(PdA\) de la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo \(CIPD\)](#), estableció una visión para alcanzar la igualdad de género y promover, respetar y hacer realidad los derechos humanos y la libertad reproductiva para todas las personas.

Desde que se aprobó el Programa de Acción de la CIPD se han realizado avances, pero aún queda mucho por hacer.

Aun ahora, 190 millones de mujeres quisieran evitar el embarazo sin embargo no usan ningún método anticonceptivo¹; cada año, 25 millones de mujeres se someten a un aborto inseguro y una de cada tres mujeres, en algún momento de su vida, ha sufrido de violencia física o sexual por parte de un compañero sentimental.² En última instancia, casi la totalidad de los 4.300 millones de personas en edad reproductiva en todo el mundo no podrán cumplir su derecho a la salud debido a una inadecuada atención en salud sexual y reproductiva.ⁱⁱ

La [Cumbre de Nairobi sobre la CIPD+25: Adelantado la promesa](#) tuvo lugar en Nairobi, Kenia, del 12 al 14 de noviembre de 2019 para conmemorar el 25.º aniversario de la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo (CIPD+25). La Cumbre reunió a gobiernos, sociedad civil, academia, sector privado, organizaciones religiosas, instituciones financieras internacionales, organizaciones de base y otros socios interesados en promover la salud y los derechos sexuales y reproductivos, así como dispuestos a asumir

compromisos voluntarios. Estos compromisos son parte de un esfuerzo internacional para asegurar que se cumpla la promesa del Programa de Acción de la CIPD y de la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible y que las mujeres tengan autonomía sobre sus cuerpos y sus vidas.

La Federación Internacional de Planificación de la Familia se compromete a hacer realidad esta agenda inconclusa. A través de su ambiciosa estrategia de incidencia, la [Agenda Común de Incidencia Política](#), la IPPF se centra en lograr un cambio político nacional y en la rendición de cuentas sobre el acceso universal a la salud y los derechos sexuales y reproductivos; el aborto seguro; la Educación Sexual Integral; y la violencia sexual y basada en el género así como en garantizar que los SDSR y la igualdad de género estén en la arquitectura política.

La IPPF está comprometida con la igualdad de género y en garantizar que las mujeres, las niñas y las personas jóvenes ejerzan sus derechos y tengan control sobre su cuerpo, su vida y su futuro.

Este informe, **Cumbre de Nairobi sobre la CIPD+25: Una hoja de ruta para cumplir la promesa** analiza los compromisos asumidos por 137 gobiernos que participaron en la Cumbre e identifica patrones temáticos, brechas y tendencias regionales y globales.

El análisis y la [base de datos de los compromisos](#)² identifican muchas oportunidades para que las Asociaciones Miembro de la IPPF, la sociedad civil y los gobiernos puedan canalizar la energía política de la Cumbre de Nairobi y asegurar que las promesas del Programa de Acción de la CIPD y de la Agenda 2030 se cumplan para no dejar a nadie atrás.

¹ United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division (2019). Contraceptive Use by Method 2019: Data Booklet (ST/ESA/SER.A/435)

² La base de datos sobre la Cumbre de Nairobi de la IPPF solo incluye los compromisos efectuados por los gobiernos nacionales, no contiene aquellos efectuados por las ONG ni por el sector privado.

Monitorear la implementación de los servicios gubernamentales de salud sexual y reproductiva que salvan vidas y que tienen en cuenta las cuestiones de género es fundamental para garantizar que todas las mujeres y niñas puedan actuar de acuerdo con el derecho humano a tomar decisiones sobre el propio cuerpo y vida.

Este informe examina cada región de forma individual, cotejando los compromisos relevantes y mapeándolos con los temas prioritarios clave de la Agenda Común de Incidencia Política de la IPPF y su alineación con la CIPD. Los compromisos muestran el apoyo de los gobiernos a la agenda del PdA de la CIPD y ofrecen oportunidades para promover acciones de incidencia que aceleren la implementación del Programa.

Invertir en la salud sexual y reproductiva de las personas jóvenes es una tendencia clave en todos los ámbitos. En todas las regiones se asumieron compromisos para mejorar la recopilación de datos, incluidos aquellos referidos a la violencia basada en el género. Abordar la violencia basada en el género se consideró fundamental para la implementación de la PdA de la CIPD, lo que contó con 143 compromisos. La integración de la igualdad de género y la salud y los derechos sexuales y reproductivos (SDSR) en la arquitectura política es un tema significativo reflejado en 130 compromisos. La Cobertura Universal de Salud (CUS) y la Educación Sexual Integral (ESI) presentaron un nivel medio de compromiso con 92 y 61 compromisos respectivamente y disparidades significativas entre regiones. Cuarenta y cuatro de los 69 países que participan de Family Planning 2020 ([FP2020](#)) asumieron compromisos relativos a la anticoncepción.

El informe también encontró que el aborto y la ESI siguen siendo piedras de toque ideológicas con brechas geográficas claramente delimitadas. En comparación con los acuerdos regionales intergubernamentales de la CIPD, hay menos énfasis en llegar a poblaciones desatendidas. Sin embargo, algunos países han ido mucho más allá de lo que habían acordado previamente a nivel regional, respondiendo con políticas bien calibradas y pensadas en relación la prestación de servicios de salud sexual y reproductiva (SSR), incluso en contextos humanitarios, así como para el cumplimiento de los derechos reproductivos.

La Cumbre de Nairobi y sus compromisos representan un hito importante en la historia del Programa de Acción de la CIPD. Los compromisos deben utilizarse para promover cambios a nivel de país en los temas específicos que los gobiernos asumieron en la Cumbre, integrándolos con las acciones de incidencia regional e internacional que apoyan el cambio nacional.

Esperamos que la sociedad civil utilice este informe para definir estrategias de incidencia a nivel de país que promuevan la Agenda de la CIPD, vinculando los esfuerzos para lograr la Plataforma de Acción de Beijing y la Agenda 2030 así como desarrollando asociaciones estratégicas y convocando coaliciones.

Es fundamental monitorear la implementación de servicios gubernamentales en salud sexual y reproductiva que salvan vidas y con perspectiva de género.

2 CONTEXTO HISTÓRICO: CIPD 1994-2019

En 1994, en la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo en El Cairo, Egipto, 179 gobiernos se unieron y adoptaron un revolucionario [Programa de Acción](#). Los Estados Miembros convinieron en que la salud y los derechos sexuales y reproductivos eran derechos humanos que debían estar en el centro de la agenda de desarrollo mundial.

El Programa de Acción de la CIPD describe cómo la educación, la salud, la capacidad de acción, el desarrollo, los derechos humanos y el empoderamiento estaban entrelazados y la necesidad de una acción colectiva para lograr los cambios necesarios para mejorar las vidas de millones de personas, mujeres y niñas.

Después de la CIPD, la Cuarta Conferencia Mundial sobre la Mujer (Beijing, 1995) confirmó el acuerdo de la CIPD y definió los derechos de las mujeres y las niñas, incluido el derecho a controlar y decidir libremente sobre asuntos relacionados con su sexualidad.

Juntos, el Programa de Acción de la CIPD y la [Plataforma de Acción de Beijing](#) establecieron la agenda internacional sobre los derechos de la mujer. Sin embargo, la visión de empoderamiento e igualdad establecida en estos acuerdos aún no se ha alcanzado y muchas de las acciones y compromisos asumidos en El Cairo y Beijing aún no se han cumplido.

Varias conferencias de revisión periódicas³ siguieron a la CIPD de 1994 para fortalecer el avance en la salud y los derechos sexuales y reproductivos. En todas las regiones y países se ha dado un progreso creciente en la protección de los derechos humanos de las mujeres y las niñas a nivel regional y nacional, a menudo a través de acciones de incidencia, orientadas hacia los gobiernos, por parte de la sociedad civil, agencias de las Naciones Unidas (incluido el UNFPA) y otras partes interesadas.

En 2018, antes del histórico 25.º aniversario del Programa de Acción de la CIPD, se llevaron a cabo cinco revisiones regionales en profundidad⁴. Estas reuniones reafirmaron la importancia de la arquitectura política a nivel regional para la implementación, el seguimiento y la evaluación de la CIPD. Las revisiones enfatizaron la necesidad de invertir en la aceleración del Programa de Acción de la CIPD, así como monitorear el progreso y abordar las brechas para garantizar que nadie se quede atrás.

El Programa de Acción de la CIPD describe cómo la educación, la salud, la capacidad de acción, el desarrollo, los derechos humanos y el empoderamiento estaban entrelazados y la necesidad de una acción colectiva.

³ Revisiones de la CIPD más allá de 2014:

África: https://www.unfpa.org/sites/default/files/resource-pdf/addis_declaration_english_final_e1351225_1.pdf & https://au.int/sites/default/files/documents/24099-poa_5-revised_clean.pdf

Asia-Pacífico: <https://www.un.org/en/development/desa/population/publications/pdf/policy/Compendium/Volume%20II/i...Chapter%204.pdf>

Europa: https://www.unecp.org/fileadmin/DAM/pau/icpd/Conference/Other_documents/Chair-s-Summary.pdf

LAC: <https://www.cepal.org/sites/default/files/pr/files/50700-2013-595-Consenso-Montevideo-PyD.pdf>

Mundo Árabe: https://www.unfpa.org/sites/default/files/event-pdf/Cairo_Declaration_English.pdf

⁴ Informes sobre el examen regional de la CIPD+25 2018 https://www.un.org/en/development/desa/population/commission/sessions/2019/regional_conferences.asp

3 CONTEXTO ACTUAL

La Agenda 2030, con sus [17 Objetivos de Desarrollo Sostenible](#) (ODS), es un marco global ambicioso con el potencial de cambiar vidas al integrar las dimensiones económica, social y ambiental del desarrollo sostenible. Como marco de trabajo, proporciona un renovado impulso para que los gobiernos implementen la visión de la CIPD a fin de lograr los objetivos de salud sexual y reproductiva, y para que los actores en incidencia puedan pedirles rendir cuentas.

A pesar de algunos avances en las últimas décadas, persiste una multitud de barreras y millones de personas en todo el mundo que aún no pueden hacer realidad sus derechos sexuales y reproductivos. En el mundo, 190 millones de mujeres quieren evitar el embarazo y no utilizan ningún método anticonceptivo⁵; cada año, 25 millones de mujeres se someten a un aborto inseguro; y una de cada tres mujeres, en algún momento de su vida, ha sufrido de violencia física o sexual por parte de un compañero sentimental.ⁱⁱⁱ En última instancia, casi la totalidad de los 4.300 millones de personas en edad reproductiva en todo el mundo no podrán cumplir su derecho a la salud debido a una inadecuada atención en salud sexual y reproductiva a lo largo de su vida.

Los diversos compromisos políticos internacionales y regionales en materia de derechos humanos definen claramente lo que se debe hacer. Afirman que todas las personas, incluidas aquellas en situación de vulnerabilidad a causa de conflictos, desastres o crisis deben tener acceso a una atención en salud sexual y reproductiva que pueda salvarles la vida. Sin embargo, estas aspiraciones progresistas no se están traduciendo en acciones a nivel de país y aun no implican una diferencia significativa en la vida de las mujeres.

En todo el mundo, una oposición conservadora y más organizada, respaldada por líderes políticos populistas y políticas regresivas, socava cada vez más el progreso hacia la igualdad de género y la salud y los derechos sexuales y reproductivos. Sin embargo, aún frente a la agitación geopolítica y la represión, están surgiendo movimientos sociales en todo el mundo. Donde los gobiernos han fallado a sus ciudadanos y les han negado la atención, están interviniendo organizaciones de base de mujeres, de jóvenes y de otros actores. Desde la movilización feminista por el aborto seguro^{iv} hasta la despenalización de las relaciones entre personas

del mismo sexo, la lucha por el derecho a ser libre de la coerción reproductiva está cambiando nuestro mundo a pesar de los desafíos actuales.

La comunidad mundial debe garantizar que los compromisos internacionales a los que se aspira, contraídos en la Cumbre de Nairobi, se conviertan en una realidad para todas las mujeres, niñas y personas jóvenes.

La Cumbre de Nairobi sobre la CIPD+25: Acelerando la promesa tuvo lugar en Nairobi, Kenia, del 12 al 14 de noviembre de 2019 en el marco del 25.º aniversario de la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo celebrada en El Cairo. La Cumbre reunió a gobiernos, sociedad civil, academia, sector privado, organizaciones religiosas, instituciones financieras internacionales, organizaciones de base y otros socios interesados en promover la salud y los derechos sexuales y reproductivos, así como dispuestos a asumir compromisos voluntarios. Estos compromisos son parte de un esfuerzo internacional para asegurar que se cumpla la promesa del Programa de Acción de la CIPD y de la Agenda 2030 y que las mujeres tengan autonomía sobre su cuerpo y su vida. Los cinco temas de la Cumbre fueron acceso universal a la salud y los derechos sexuales y reproductivos; financiamiento para completar el Programa de Acción de la CIPD; diversidad demográfica para impulsar el crecimiento económico y lograr el desarrollo sostenible; terminar con la violencia basada en el género y con las prácticas nocivas y, el derecho a una atención en salud sexual y reproductiva en contextos humanitarios y frágiles.

Como la Cumbre no fue formalmente convocada por la Asamblea General de las Naciones Unidas y no tuvo como resultado un acuerdo intergubernamental, se creó un espacio para que las partes interesadas se reunieran y reafirmaran su determinación para lograr los objetivos acordados en El Cairo presentando sus compromisos para acelerar la implementación del Programa de Acción de la CIPD.

⁵ United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division (2019). Contraceptive Use by Method 2019: Data Booklet (ST/ESA/SER.A/435)

4 AGENDA COMÚN DE INCIDENCIA POLÍTICA DE LA IPPF

A través de su estrategia de incidencia, la [Agenda Común de Incidencia Política](#), la IPPF es parte de una poderosa ola de cambios para garantizar que los gobiernos respeten, protejan y cumplan los derechos sexuales y reproductivos y la igualdad de género. Al hacerlo, la IPPF aboga por un cambio político nacional y por una rendición de cuentas sobre el acceso universal a la salud y a los derechos sexuales y reproductivos, el aborto seguro, la Educación Sexual Integral, la violencia sexual y basada en el género, y para garantizar que la SDR y la igualdad de género estén incluidas en la arquitectura política. Al reestructurar los contextos políticos subnacionales y nacionales,

influyendo a nivel nacional, regional e internacional, la IPPF contribuye a lograr la implementación del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo, la Plataforma de Acción de Beijing y los Objetivos de Desarrollo Sostenible.

El informe **Cumbre de Nairobi sobre la CIPD+25. Análisis de los compromisos: Una hoja de ruta para cumplir la promesa** tiene como objetivo proporcionar evidencias a la sociedad civil para desarrollar acciones nacionales de rendición de cuentas y estrategias de incidencia basadas en los compromisos gubernamentales anunciados por los gobiernos nacionales en la Cumbre.

Figura 1 Resumen grafico de la Agenda Común de Incidencia Política de la IPPF



Este informe presenta el análisis de los compromisos asumidos por los gobiernos de 137 países que participaron en la Cumbre de Nairobi sobre la CIPD+25, identificando patrones temáticos, brechas y tendencias regionales y globales para fomentar la acción de rendición de cuentas a nivel nacional y asegurar su cumplimiento. El informe identifica muchas oportunidades para que los miembros de la IPPF, la sociedad civil y los gobiernos puedan canalizar la energía política de la Cumbre de Nairobi. Este informe incluye una [base de datos](#) de los compromisos de los gobiernos nacionales organizada por países, temas y regiones.

Ahora es el momento de redoblar nuestros esfuerzos, hacer que los gobiernos rindan cuentas y asegurar que estos compromisos políticos se conviertan en una realidad para todas las mujeres, niñas y personas jóvenes.



5 TENDENCIAS GLOBALES

Los temas prioritarios que se analizan en el presente informe – acceso universal a la salud y los derechos sexuales y reproductivos, aborto seguro, Educación Sexual Integral, violencia sexual y basada en el género, salud y derechos sexuales y reproductivos, y la igualdad de género en la arquitectura política – están bien representados en todas las regiones.

De los 137 países que participaron en Nairobi, 111 asumieron un total de 775 compromisos, el 56% de los cuales (439) correspondieron a esferas prioritarias. El análisis efectuado para este reporte muestra el surgimiento de tendencias más específicas que demuestran la existencia de esferas sólidas para la realización de actividades de incidencia focalizada a nivel mundial y nacional.

Figura 2: A-F Compromisos gubernamentales por región y temas prioritarios de la Cumbre de Nairobi

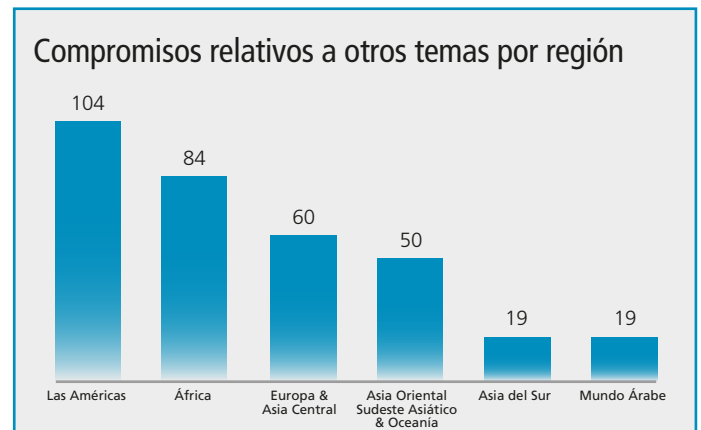
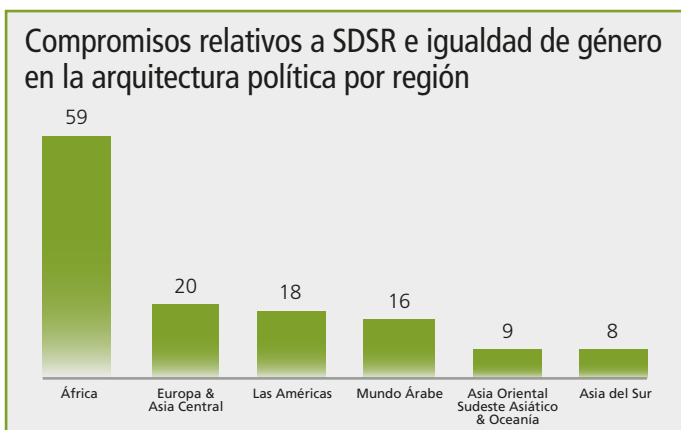
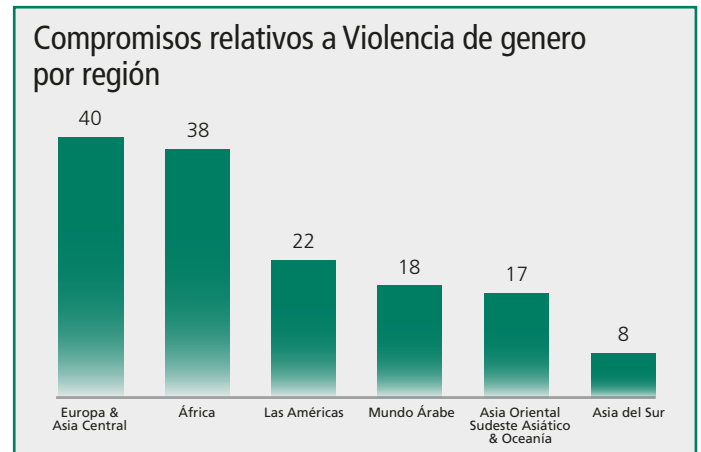
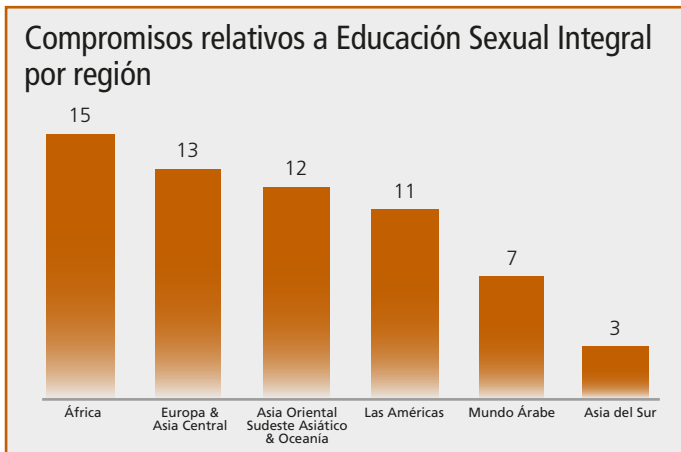
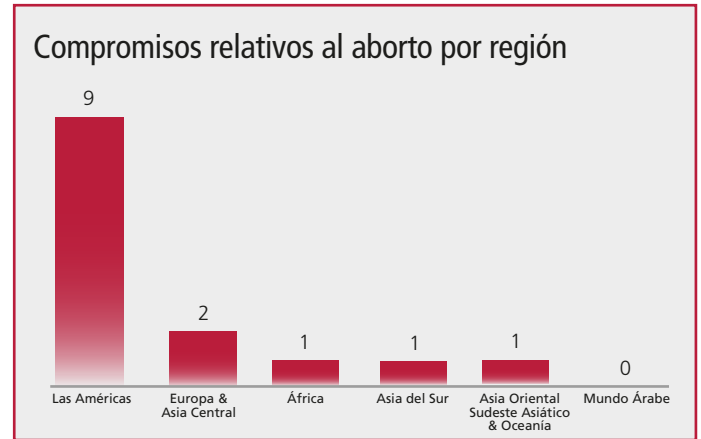
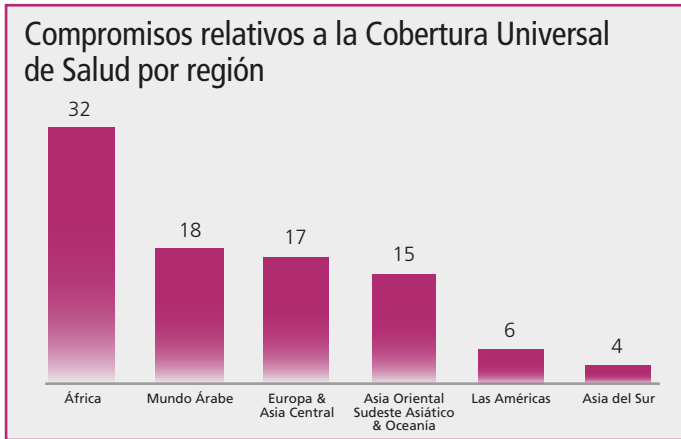


Tabla 1 Alineación de los compromisos con los temas prioritarios

Temas	Compromisos	Tendencias
Acceso universal a la salud y los derechos sexuales y reproductivos	92	<ul style="list-style-type: none"> • Los compromisos en materia de anticoncepción varían en cuanto a su enfoque e incluyen el aumento de la disponibilidad de métodos combinados, la eliminación de necesidades no satisfechas, el fortalecimiento de los sistemas de distribución, el aumento de la asignación presupuestaria para la adquisición y la disponibilidad, así como la capacitación y la asequibilidad para los jóvenes. • 72 países asumieron compromisos en materia de anticoncepción. • África lidera en cuanto a CUS con 32 compromisos.
Educación Sexual Integral (ESI)	61	<ul style="list-style-type: none"> • África y Europa y Asia Central lideran la lista de compromisos en relación con ESI con 15 y 13 compromisos respectivamente. • El número más bajo de compromisos corresponde a los países de Asia del Sur, con tres compromisos. • En todo el mundo, el apoyo a una Educación Sexual Integral sigue siendo un desafío. • En las Américas, los compromisos relativos a la ESI tienen una baja calificación en cuanto a los criterios SMART.
Violencia sexual y basada en el género (VSBG)	143	<ul style="list-style-type: none"> • Los países asumieron varios compromisos sobre este tema los que muestran un enfoque multisectorial a varios niveles. • Los compromisos incluyen, de manera limitada, consideraciones tanto legislativas como financieras. • Las regiones de Europa y el Asia Central (40 compromisos) y África (38 compromisos) encabezan la lista con el mayor número. • Los compromisos relativos a la violencia sexual y basada en el género obtienen una puntuación alta en los criterios SMART.
La salud y los derechos sexuales y reproductivos y la igualdad de género en la arquitectura política	130	<ul style="list-style-type: none"> • En todas las regiones, el enfoque es amplio e incluye el empoderamiento financiero, la lucha contra la discriminación y varios programas y políticas inclusivas, algunos de los cuales involucran a hombres y niños. • África (59 compromisos) y Europa y Asia central (20 compromisos) lideran la lista, seguidas de las Américas y el Mundo Árabe con 18 y 16 compromisos respectivamente. • Los compromisos de muchos países también incluyen la implementación, la puesta en marcha o el fortalecimiento de programas y políticas existentes o de iniciativas especiales impulsadas por los gobiernos.

África tiene el mayor número de compromisos que se ajustan a los temas prioritarios (145), la mayoría de ellos se centra en la igualdad de género (59) y en la violencia sexual y basada en el género (38).

Le siguen Europa y Asia Central con 92 compromisos alineados con los temas prioritarios entre los que la violencia sexual y basada en el género (VSBG) encabeza con 40 compromisos. Las Américas presenta 66 compromisos alineados con las áreas prioritarias, centrándose principalmente en la VSBG (22 compromisos). La región del Mundo Árabe tiene 59 compromisos alineados con los temas prioritarios (18 en cada una de las esferas de la VSBG y en cobertura de salud universal). Le siguen Asia Oriental, el Sudeste Asiático y Oceanía con 53 compromisos alineados, en los que destacan aquellos referidos a la VSBG (17) y a la cobertura de salud universal (15). Los países de Asia del Sur asumieron 24 compromisos que se ajustan a las prioridades, con igual número de compromisos centrados en la igualdad de género y la VSBG (8 compromisos cada uno).

ABORTO

Un hecho que preocupa es que el aborto es el tema sobre el que menos compromisos se han asumido. El nivel regional más alto de compromisos está en la región de las Américas con nueve compromisos, seguida por la región de Europa y Asia Central con dos compromisos. África y Asia del Sur tienen un compromiso cada una mientras que, entre Asia Oriental, el Sudeste Asiático y Oceanía hay también un solo compromiso. La región del Mundo Árabe no asumió compromisos en este tema.

GÉNERO

La integración de la igualdad de género y la SDR en la arquitectura política es un tema de importancia con 130 compromisos. En todas las regiones, el enfoque es amplio e incluye el empoderamiento financiero, la lucha contra la discriminación y varios programas y políticas inclusivos, algunos de los cuales involucran a hombres y niños. Los compromisos de muchos países también incluyen la implementación, la puesta en marcha o el fortalecimiento de programas y políticas existentes o de iniciativas especiales impulsadas por los gobiernos.

VIOLENCIA SEXUAL Y BASADA EN EL GÉNERO

La violencia sexual y basada en el género (VSBG) es el tema con más compromisos a nivel mundial, presentando un total de 143 compromisos. En todas las regiones se observa un amplio apoyo a poner término a la VSBG. Los compromisos tienen una alta puntuación en los criterios SMART. África y Europa y Asia Central, encabezan la lista con el mayor número de compromisos sobre la violencia sexual y de género.

JUVENTUD

Todas las regiones presentaron un gran número de compromisos que se centran en la juventud como tema movilizador de la Cumbre. Los gobiernos de todas las regiones han mostrado un apoyo abrumador al empoderamiento de las personas jóvenes y a la importancia de proporcionarles los instrumentos y crear el entorno propicio necesario para lograr el éxito y para el aprovechamiento del dividendo demográfico.

Los compromisos con relación a la juventud se enfocaron, además de en la Educación Sexual Integral (ESI), en programas de prevención del VIH y del embarazo; programas y prevención de la violencia basada en el género; políticas relacionadas con el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva adaptados a los jóvenes; mayor acceso a los procesos y espacios de toma de decisiones; acceso a una educación y a empleo de calidad; la igualdad de género, y la anticoncepción.

La voluntad de los gobiernos de invertir en la juventud es de vital importancia y representa una tendencia mundial muy positiva. Además de promover su aplicación concreta, estos compromisos pueden aprovecharse para apoyar el acceso a la SDR, en particular cuando estos servicios están adaptados a los jóvenes, y para programas de educación sexual y reproductiva para jóvenes escolarizados y no escolarizados.

RECOPILACIÓN DE DATOS

En todas las regiones se asumió una amplia gama de compromisos en materia de recolección de información. Estos variaron en cuanto a su alcance y enfoque, incluyendo en general la realización de censos a nivel

nacional, la necesidad de desagregación de datos e inclusión de grupos vulnerables, el uso de datos de calidad para informar el diseño y la ejecución de programas. Algunos de los compromisos se relacionan con la generación de informes sobre la implementación del Programa de Acción de la CIPD, con énfasis en la VSBG y en la igualdad de género. La mayoría de ellos se relacionan con la necesidad de análisis de los datos recopilados para brindar elementos para la programación. El fortalecimiento de los sistemas nacionales de estadística y las encuestas de prevalencia del VIH también figuraban entre los compromisos en materia de recopilación de datos.

POBLACIONES MARGINADAS Y VULNERABLES

Las poblaciones marginadas y vulnerables también fueron objeto de atención en la Cumbre de Nairobi, aunque el número y diversidad de los compromisos varían de una región a otra. Entre los grupos que aparecen de manera más sistemática figuran las personas con discapacidades, los refugiados, los migrantes, en particular las mujeres migrantes, y las personas de edad. Los pueblos indígenas y las personas de ascendencia africana y otros grupos étnicos minoritarios, si bien fueron sujetos de algunos compromisos, no recibieron una mayor atención, ni siquiera en la región de las Américas, que presenta una gran población de ambos grupos étnicos. Con excepción de Europa y el Asia Central y, en cierta medida, de las Américas, las personas lesbianas, gais, bisexuales, transgénero, queer, intersexuales (LGBTQI+) tampoco figuraron de manera destacada en los compromisos de la Cumbre de Nairobi, aunque es importante señalar que Líbano, en la región del Mundo Árabe, asumió un compromiso en este sentido.

ALINEACIÓN CON FAMILY PLANNING 2020

Family Planning 2020 ([FP2020](http://www.familyplanning2020.org/countries)) es una asociación global para promover el avance de los objetivos nacionales relativos a la planificación familiar. FP2020 ha priorizado [69 países](#) con la finalidad de acelerar su progreso hacia la ampliación del acceso a servicios y productos anticonceptivos.

- 44 países que participan en FP2020⁶ realizaron compromisos relacionados con la anticoncepción.
- 28 países no-participantes de FP2020 asumieron compromisos relacionados con la anticoncepción.

FINANCIAMIENTO NACIONAL

Garantizar el financiamiento de la salud y los derechos sexuales y reproductivos es fundamental para lograr el acceso universal a los SDSR y a la igualdad de género. Los compromisos en relación con el financiamiento están distribuidos entre compromisos de financiamiento nacionales y compromisos de la Ayuda Oficial al Desarrollo (AOD).

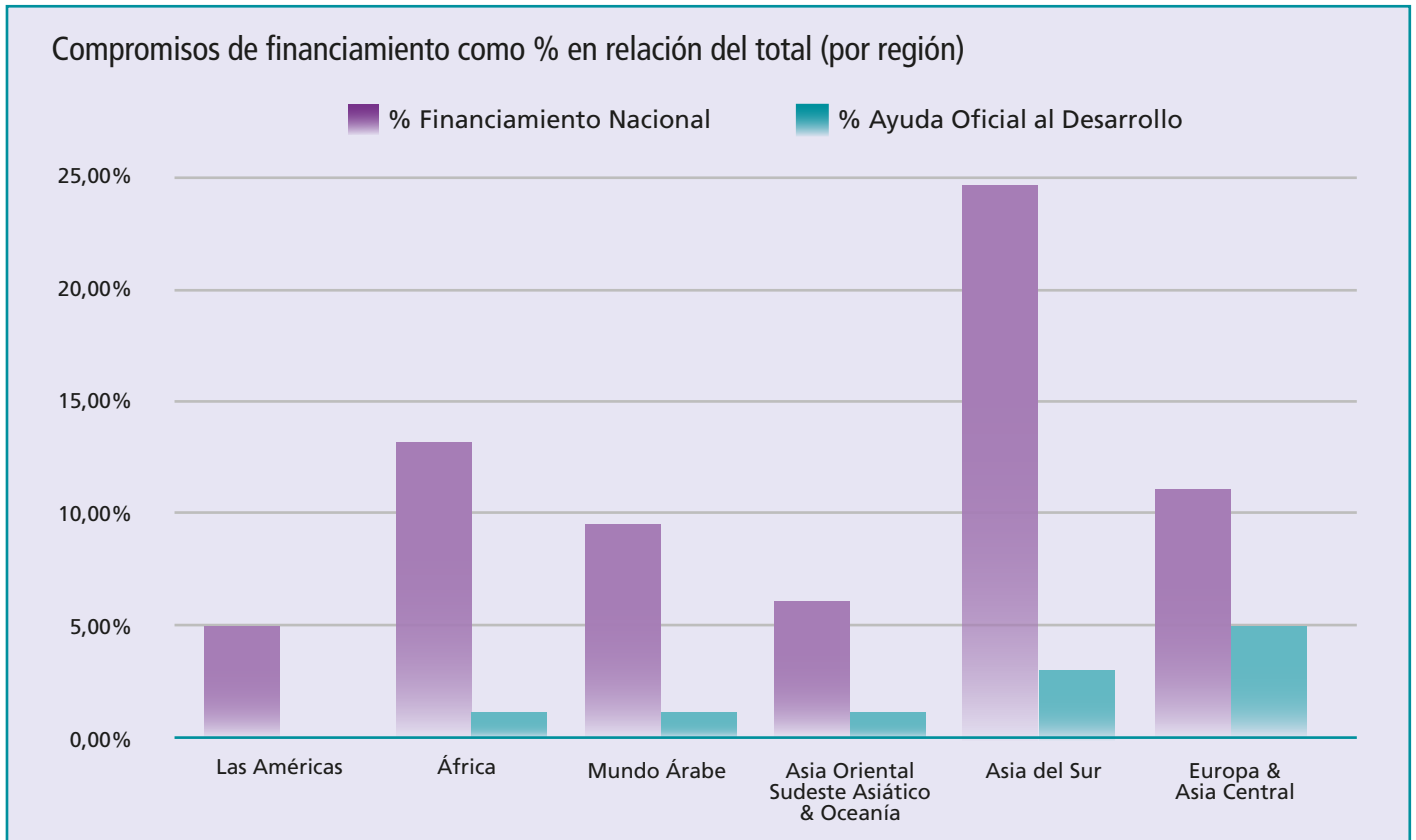
Los compromisos de financiamiento nacionales se realizaron para apoyar temas específicos o la implementación del Programa de Acción de la CIPD. La subregión de Asia meridional encabeza la lista con alrededor del 25% de sus compromisos dedicados a la financiación nacional, seguida por África con el 13%. Un elevado número de compromisos de financiamiento nacional se centró en la igualdad de género y en la VSBG. En cuanto a los compromisos de la Ayuda Oficial al Desarrollo, Europa y Asia Central lideran, con alrededor del 5% de los compromisos dedicados a esta área.

Todavía no es claro qué parte del financiamiento ofrecido durante la Cumbre de Nairobi se trata de fondos nuevos y qué parte se trata de fondos redireccionados. En este análisis no se han considerado los compromisos contraídos por las partes no estatales.

Un elevado número de compromisos de financiamiento nacional se centró en la igualdad de género y en la VSBG.

⁶ De un total de 69 países participando en FP2020 www.familyplanning2020.org/countries

Figura 3 Porcentaje financiero total de los compromisos por región





6 LAS AMÉRICAS: ANÁLISIS REGIONAL

LAS AMÉRICAS

En esta región, 20 gobiernos⁷ asumieron un total de 167 compromisos, de los cuales 66 se relacionan directamente con los temas prioritarios: acceso universal a la salud y los derechos sexuales y reproductivos, aborto, Educación Sexual Integral, violencia sexual y de basada en el género, salud y derechos sexuales y reproductivos e igualdad de género en la arquitectura política. Hubo nueve compromisos respecto al aborto por parte de cuatro países (Argentina, Bolivia, México y Uruguay). Esta región es la que tiene el mayor número de compromisos en materia de aborto.

Además de los once compromisos sobre Educación Sexual Integral asumidos por siete países⁸, la región cuenta con 30 compromisos relacionados con la juventud, lo que constituye una tendencia positiva. Las políticas orientadas a las personas jóvenes pueden generar sinergias potenciales para la participación en la ESI. La voluntad de los gobiernos de invertir en la juventud puede aprovecharse para apoyar la salud y los derechos sexuales y reproductivos, así como los programas de ESI para las personas jóvenes.

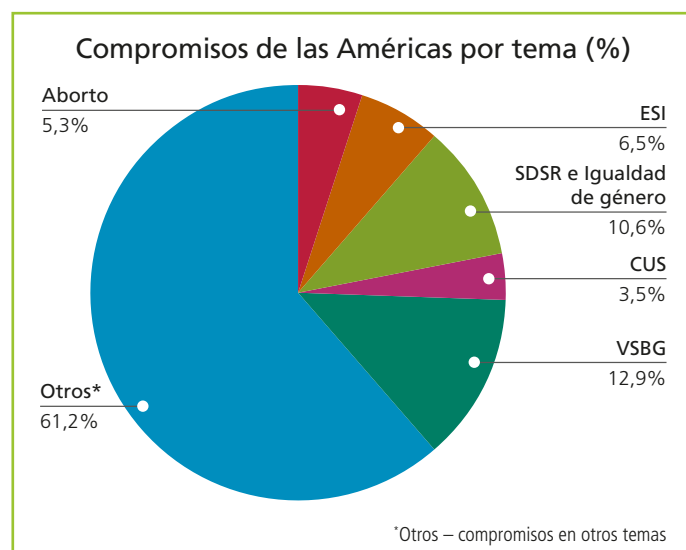
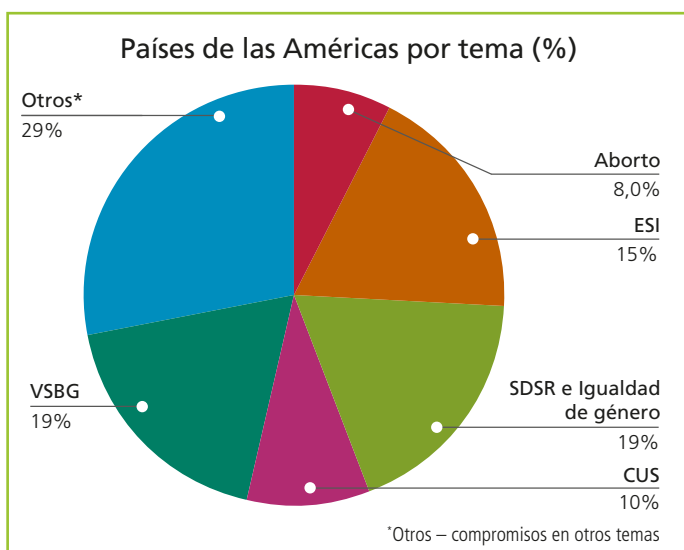
El mayor número de compromisos en la región se refiere a la lucha contra la violencia sexual y basada en el género, con 22 compromisos asumidos por un total de nueve países⁹. Se han asumido cinco compromisos relacionados con los grupos vulnerables, algunos de ellos dirigidos específicamente a las comunidades de lesbianas, gays, bisexuales, transexuales, queer e intersexuales.

La cobertura sanitaria universal recibió poca atención, ya que sólo cinco países¹⁰ asumieron un total de seis compromisos. Esta casi inexistencia de compromisos pone de relieve la necesidad de seguir promoviendo este tema y de incluir los servicios de salud sexual y reproductiva en los planes de cobertura sanitaria universal. Se trata de un elemento muy importante del Objetivo 3 de Desarrollo Sostenible y es esencial para proporcionar el más alto nivel de salud a todos, en particular en las regiones con grandes desigualdades sociales y financieras.

Los compromisos financieros nacionales contraídos en la Cumbre de Nairobi fueron considerablemente bajos. Sólo el 5% de los compromisos se relacionaron con el financiamiento nacional lo que constituye una señal de alerta sobre los recursos financieros nacionales asignados a la salud y los derechos sexuales y reproductivos, así como al Programa de Acción de la CIPD, en especial en una región con los compromisos regionales más firmes sobre la CIPD con el Consenso de Montevideo.

No hubo compromisos relacionados con la salud sexual y reproductiva en contextos humanitarios. Esto es preocupante dado el aumento de las situaciones humanitarias tanto en la región como a nivel mundial, con importantes movimientos de poblaciones desplazadas. Hay tres compromisos relacionados con la recopilación de datos, que incluyen la realización de un censo, la reunión de datos desglosados por edad y datos específicos sobre los afrodescendientes.

Figura 4 A y B Compromisos de las Américas los alineados con las prioridades temáticas (%)



⁷ Argentina, Bahamas, Bolivia, Brasil, Canadá, Colombia, Costa Rica, Cuba, Ecuador, Estados Unidos, Granada, Haití, Honduras, México, Paraguay, Perú, República Dominicana, St Kitts y Nevis, Surinam, Uruguay.

⁸ Bolivia, Ecuador, Haití, Honduras, México, Paraguay, Uruguay

⁹ Bolivia, Brasil, Ecuador, Granada, Haití, Honduras, México, Perú, St Kitts y Nevis

¹⁰ Argentina, Bolivia, Honduras, México, República Dominicana

El análisis de los compromisos contraídos por los países de la región mostró que el 34% de los compromisos están vinculados a los temas de la iniciativa Tres Ceros

de UNFPA: planificación familiar, mortalidad materna y violencia basada en el género.

CALIDAD DE LOS COMPROMISOS

En relación con los compromisos contraídos sujetos a un plazo determinado, el 22% cumplía los criterios SMART. Los compromisos de Educación Sexual Integral no se ajustaron suficientemente a los criterios SMART y por lo general no fueron lo suficientemente detallados como para valorarlos. Estos compromisos siguen brindando una oportunidad para acciones de incidencia, ya que constituyen un importante punto de entrada en entornos políticos difíciles para el trabajo de incidencia con múltiples actores interesados en el diseño de programas y políticas.

La mayoría de los gobiernos asumieron compromisos muy detallados en materia de violencia sexual y basada en el género los que ocupan un lugar destacado en los criterios SMART y brindan una importante oportunidad para avanzar en esta agenda.

Tabla 2 Países de las Américas con sólidos compromisos SMART por temas prioritarios

Temas	Compromisos SMART
Aborto	<p>Argentina – Enfoque multisectorial, incluido en la cobertura sanitaria universal, de acuerdo con la legislación vigente (sin plazo temporal determinado).</p> <p>México – Actualización de la legislación vigente para garantizar el acceso a todas las clínicas públicas de salud sexual y reproductiva con metas específicas.</p>
Educación Sexual Integral	<p>Bolivia – Enfoque multisectorial y multi-programático a ser integrado en el sistema de educación nacional.</p> <p>México – Enfoque multisectorial, basado en los derechos humanos, con objetivos específicos y que incluye las implicancias financieras para la implementación de la CIPD.</p> <p>Honduras – Educación formal e informal que incluye un enfoque integral con metas programáticas identificadas.</p> <p>Paraguay – Educación formal e informal con vínculos sólidos entre la Educación Sexual Integral y la prevención del embarazo adolescente.</p>
Violencia sexual y basada en el género	<p>Granada – Enfoque multisectorial, con objetivos a corto y largo plazo que incluye compromisos sobre la violencia interpersonal y menciones a grupos vulnerables.</p> <p>Honduras – Enfoque integral multisectorial, con objetivos programáticos identificados, que incluye la revisión y la implementación de nuevas leyes.</p> <p>Perú – Enfoque multisectorial y que involucra a múltiples actores interesados que identifica consideraciones financieras, programáticas y políticas.</p> <p>St Kitts y Nevis – Aprobación de una nueva ley para luchar contra la violencia sexual y basada en el género para el año 2022 con metas y plazos específicos.</p>
Salud y derechos sexuales y reproductivos e igualdad de género en la arquitectura política	<p>Colombia – Enfoque multidimensional integral que incluye el acceso a la salud sexual y reproductiva para grupos vulnerables, con metas específicas.</p> <p>Honduras – Enfoque integral y que involucra a múltiples actores interesados con etapas identificadas y que incluye medidas para prevenir la violencia sexual y basada en el género y proporcionar acceso a la educación y el empleo.</p>

Los datos de la región mostraron que el 22% de los compromisos también están vinculados a los cinco temas de compromiso de la Cumbre de Nairobi: diversidad demográfica, financiación de la CIPD, violencia basada en el género, atención de la salud sexual y reproductiva en contextos humanitarios y frágiles, así como la cobertura universal de la salud.

Los compromisos relacionados con la violencia de género representan la mayor parte, con un 13%, seguidos por la financiación del PdA de la CIPD, con un 5% de los compromisos, y por último la diversidad demográfica, con un 3%.

COMPROMISOS DE NAIROBI Y ACUERDOS REGIONALES

El [Consenso de Montevideo sobre Población y Desarrollo](#) es un acuerdo intergubernamental importante y progresista relativo a las cuestiones de población y al Programa de Acción de la CIPD en esta región. En su núcleo, las acciones prioritarias del Consenso de Montevideo se centran en:

- La realización de los derechos sexuales y reproductivos
- La articulación plena de la dinámica poblacional con el desarrollo sostenible con igualdad y respeto de los derechos humanos
- Los derechos, necesidades, responsabilidades y requerimientos de las niñas, niños, adolescentes y jóvenes
- El envejecimiento, protección social y desafíos socioeconómicos
- El acceso universal a los servicios de salud sexual y reproductiva, incluido el aborto seguro
- La igualdad de género y diversidad sexual
- La migración internacional y la protección de los derechos humanos de todos los migrantes
- La desigualdad territorial, movilidad espacial y vulnerabilidad
- Los pueblos indígenas: interculturalidad y derechos
- Los afrodescendientes: derechos y lucha contra la discriminación racial

Una amplia gama de las prioridades temáticas del Consenso de Montevideo estuvo representada en los compromisos de la Cumbre de Nairobi, como el fortalecimiento de las políticas y los servicios desde una perspectiva de género. Sin embargo, la mayoría de los compromisos en los que se mencionaba la palabra "género" se centraron en la violencia basada en el género. Todos los compromisos sobre el aborto contraídos en la Cumbre de Nairobi fueron más allá del Consenso de Montevideo, ya que varios gobiernos posicionaron la atención del aborto como un aspecto clave del derecho a la salud y subrayaron la necesidad de adoptar un enfoque intersectorial y de género.

En el Consenso de Montevideo se prestó gran atención a las necesidades de las poblaciones vulnerables, incluidas las minorías étnicas, los migrantes, los afrodescendientes, las poblaciones indígenas, las personas con discapacidad, las lesbianas, los gais, los bisexuales, los transexuales, los jóvenes y los ancianos. Esto se reflejó en los Compromisos de Nairobi, en los que se destacaron con frecuencia las necesidades de las poblaciones LGBTQI+.

En comparación, una población que no recibió tanta atención fueron los pueblos indígenas, considerados sólo tres veces en los compromisos, mientras que en Montevideo se hizo hincapié en las necesidades de las comunidades indígenas como una prioridad. En general, los compromisos para la región están alineados con el Consenso de Montevideo y no representan un distanciamiento de la mayoría de sus prioridades, pero sí señalan una tendencia a centrarse en los temas de la juventud y la violencia sexual y basada en el género.

El Consenso de Montevideo fue apoyado por todos los países de América Latina y el Caribe, pero un buen número de ellos no participó en la Cumbre de Nairobi o no asumió compromiso alguno. De América Latina, algunos de los países en los que la situación de la salud y los derechos sexuales y reproductivos dista mucho de ser ideal no participaron en el proceso, entre ellos El Salvador, Guatemala, Nicaragua y Venezuela. Otros países como Panamá y Chile tampoco asumieron ningún compromiso. En cuanto al Caribe, la mayoría de los gobiernos no participaron en la Cumbre, entre ellos Antigua y Barbuda, Barbados, Belice, Dominica, Guyana, Jamaica, Santa Lucía, San Vicente y las Granadinas, y Trinidad y Tobago.

Este análisis regional va acompañado de una [base de datos de los compromisos](#) que la sociedad civil y los gobiernos pueden utilizar para hacer un seguimiento de los compromisos nacionales de la Cumbre de Nairobi con el fin de realizar actividades de incidencia y rendición de cuentas para así avanzar en su implementación.



7 CONCLUSIONES

Los Compromisos de Nairobi representan un instrumento adicional para el trabajo en incidencia y refuerzan los compromisos incluidos en el Consenso de Montevideo. Los Compromisos llegan en un momento clave debido a los cambios por los que pasa la región. De ser una de las regiones más progresistas en materia de salud y derechos sexuales y reproductivos, pasa a ser una región dirigida por gobiernos conservadores. Por lo general, América Latina y el Caribe han estado a la vanguardia de la agenda de población y desarrollo, pero varios factores han ido disuadiendo al liderazgo de la región por lo que los nuevos instrumentos para el trabajo de incidencia, como los Compromisos de Nairobi, son muy bienvenidos. Es importante señalar que varios países del Caribe no participaron, por lo que es esencial incluirlos en los futuros esfuerzos regionales para hacer avanzar la agenda de SDRS.

La pandemia de COVID-19 ha provocado un aumento de las necesidades en materia de violencia basada en el género (VBG) y SDRS, mientras que el acceso a estos servicios ha disminuido en todo el mundo¹¹. Ahora más que nunca, los Compromisos de Nairobi deben hacerse realidad.

La Cumbre de Nairobi y sus compromisos nacionales representan un hito importante en la historia del Programa de Acción de la CIPD. Por primera vez, los gobiernos pudieron identificar temas claves y prioritarios dentro de la agenda de la CIPD que facilitarán el camino para los cambios a nivel nacional. Es importante evaluar la Cumbre de Nairobi con una mirada holística, que capte no sólo el financiamiento o el número y el contenido de los compromisos, sino también el impulso político y las posibilidades de fortalecer el trabajo en incidencia y la rendición de cuentas en relación con la agenda de la CIPD.

Los compromisos de la Cumbre de Nairobi y el análisis y los datos de este informe **Cumbre de Nairobi sobre la CIPD+25 – Una hoja de ruta para el cumplimiento de la promesa** no pueden verse de forma aislada. Deben estar en relación y acompañados de otras fuentes de datos que apoyen una evaluación holística y exhaustiva de los contextos de los países y su entorno político particular, estableciendo preferentemente vínculos con los movimientos sociales y los aliados que también estuvieron presentes en la Cumbre.

El análisis del presente informe proporciona una hoja de ruta para impulsar el trabajo de incidencia de la sociedad civil a fin de lograr que los gobiernos den prioridad a la igualdad de género y a la salud y los derechos sexuales y reproductivos de todas las personas, incluidos los jóvenes. Indica las tendencias que pueden aprovecharse a nivel de país, conectando con los socios regionales e internacionales y con los debates intergubernamentales.

Los gobiernos deberían utilizar este análisis para establecer prioridades, proporcionar información y celebrar los progresos realizados en relación con sus propios compromisos contraídos en la Cumbre de noviembre de 2019.

Los gobiernos apoyaron abrumadoramente las siguientes áreas temáticas a través de los compromisos que asumieron:

- La inversión en la salud sexual y reproductiva de los jóvenes;
- La importancia de mejorar la recopilación de datos;
- La lucha contra la violencia de género y su eliminación como elemento clave para la realización de la agenda de la CIPD;
- El logro de la igualdad de género y, en particular, la integración de la igualdad de género y la salud y los derechos sexuales y reproductivos en las estructuras políticas nacionales;
- Asegurar el acceso a la anticoncepción, incluso para las personas jóvenes.

Además, la sociedad civil debe abordar, con estrategias de promoción inteligentes y contextualizadas, las brechas en los compromisos relativos al aborto seguro y la Educación Sexual Integral para iniciar el logro progresivo de cambios en políticas y prácticas, incluso en países con leyes más restrictivas. Los Compromisos de Nairobi son ya una demostración de la voluntad política de los gobiernos de acelerar la implementación del Programa de Acción de la CIPD y hacer avanzar la Agenda. Con este fin, las tendencias regionales pueden ser utilizadas por la sociedad civil como argumento para demostrar la necesidad de coherencia en el tratamiento de los temas comunes a nivel regional y los cambios a nivel de los países.

¹¹ <https://ippf-covid19.org/>

8 RECOMENDACIONES

EVALUAR LOS PROGRESOS REALIZADOS EN RELACIÓN CON LOS COMPROMISOS

Los gobiernos, en colaboración con la sociedad civil, los organismos de las Naciones Unidas y la academia deben dar seguimiento a los Compromisos de Nairobi en la próxima Conferencia Regional sobre Población y Desarrollo a fin de evaluar los progresos.

FINANCIAMIENTO NACIONAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN

A pesar del número limitado de compromisos financieros contraídos en la Cumbre de Nairobi, se debe asegurar la asignación de recursos nacionales para la implementación de los compromisos.

NO DEJAR A NADIE ATRÁS

Utilizar los Compromisos de Nairobi para reforzar la implementación del Consenso de Montevideo, en particular en lo que respecta a las poblaciones que han quedado atrás. Los grupos incluidos en el Consenso, como los indígenas y los afrodescendientes, los migrantes y las personas LGBTQI+.

SENTIDO DE LA URGENCIA

Las acciones de incidencia a nivel nacional, con relación a los compromisos de la Cumbre de Nairobi, deberían comenzar de inmediato y formar parte de un esfuerzo sostenido hacia 2030, también en consonancia con la Agenda 2030.

AUMENTAR EL ACCESO AL ABORTO SEGURO Y LEGAL

Al ser la región con el mayor número de países con una prohibición total del aborto, es importante que más gobiernos se comprometan a despenalizar y a poner a disposición de todas las mujeres servicios gratuitos de aborto seguro y legal.

REDUCIR LA VIOLENCIA BASADA EN EL GÉNERO

En América Latina y el Caribe se observa un aumento de la violencia de género. Es fundamental que los gobiernos que han asumido compromisos en esta materia transformen realmente las políticas y estrategias para hacer frente a la situación de violencia desenfrenada contra la mujer y la impunidad generalizada.

INCREMENTAR LA CALIDAD DE LOS COMPROMISOS

La sociedad civil junto con sus gobiernos, deben hacer una revisión de la calidad de los compromisos anunciados por sus países. Por ejemplo, negociar la inclusión de plazos definidos para aquellos compromisos que no los establecieron o que no son lo suficientemente SMART.

ENFOQUE ESTRATÉGICO

El trabajo en incidencia y la rendición de cuentas a nivel nacional, en relación con la CIPD, deberían comenzar por definir una estrategia creada conjuntamente con otras organizaciones de la sociedad civil (OSC) y con responsabilidades compartidas.

METAS DEL TRABAJO DE INCIDENCIA POLÍTICA

Los esfuerzos de incidencia deberían estar dirigidos hacia los gobiernos nacionales, incluidos los miembros de los parlamentos, los diversos niveles encargados de la toma de decisiones en ministerios de línea (género, salud, justicia, finanzas) así como otras autoridades locales. También debería considerar instituciones académicas y otras OSC que trabajan en la esfera de la salud y los derechos sexuales y reproductivos, los derechos humanos y en temas conexos o grupos específicos como las personas LGBTQI+, personas con discapacidad y pueblos indígenas en el marco de un enfoque multisectorial.

LOGRO PROGRESIVO DE LAS PRIORIDADES

Los países y las regiones que han obtenido una puntuación baja en cuanto a la alineación temática pueden necesitar un enfoque táctico estratégico para empezar a marcar alguna diferencia.

MAPEO DE RECURSOS

Analizar los compromisos de los gobiernos nacionales con los compromisos asumidos por las OSC, el sector privado y los organismos de las Naciones Unidas para garantizar un panorama completo de los recursos disponibles y los planes de acción para cumplir los compromisos.

ASOCIATIVIDAD

Planificar actividades para la implementación de los compromisos de la Cumbre de Nairobi con los movimientos sociales, otras OSC, las oficinas de UNFPA en los países y otros socios pertinentes.

VÍNCULOS INTERNACIONALES

Trazar un mapa de los espacios y procesos intergubernamentales en el mundo que puedan utilizarse para la incidencia global, sugiriendo formas para recibir apoyo de socios regionales e internacionales, como el Examen Periódico Universal, los informes nacionales de los tratados de derechos humanos (Comité para la Eliminación de la Discriminación contra la Mujer, Comité de los Derechos del Niño, Derechos Económicos, Sociales, y Culturales) y los Informes Nacionales Voluntarios para el Foro Político de Alto Nivel.

APÉNDICE 1 METODOLOGÍA Y BASE DE DATOS

LA BASE DE DATOS DEL ANÁLISIS DE LOS COMPROMISOS DE LA CUMBRE DE NAIROBI

La [base de datos](#) del análisis de los compromisos de la Cumbre de Nairobi ha sido creado por investigadores, capturando de manera sistemática y detallada los compromisos asumidos por 137 países participantes en la Cumbre. Estos compromisos se evaluaron en base a una serie de criterios para identificar los patrones y brechas temáticas, así como las tendencias regionales y mundiales y la forma en que se alinean a la [Agenda Común de Incidencia Política](#) de la IPPF.

La base de datos de los compromisos de los gobiernos nacionales está organizada por países y regiones e identifica muchas oportunidades para que los miembros de la IPPF, la sociedad civil y los gobiernos puedan canalizar la energía política de la Cumbre de Nairobi.

Es importante señalar que los compromisos que figuran en la base de datos se presentan de acuerdo al formato en que se subieron al sitio web de la Cumbre de Nairobi. Sin embargo, para el análisis financiero y SMART, cada compromiso se desglosó en sus componentes más específicos o más detallados. Los investigadores asumieron este enfoque por dos razones.

Para facilitar el análisis. Este método permitió a los investigadores evaluar cada parte del compromiso global según las métricas seleccionadas (clasificación según los criterios SMART, enfoque en la financiación nacional o en ayuda al desarrollo y área temática).

Para facilitar la rendición de cuentas. Si los compromisos contraídos por los gobiernos no se desglosan en sus partes constituyentes, puede pasarse por alto detalles importantes y hacer más difícil pedir la rendición de cuentas. Este método está destinado a llamar la atención sobre cada uno de los detalles de cada compromiso de la Cumbre de Nairobi.

Los usuarios de la base de datos deben ser conscientes de que el número total de compromisos enumerados en esta base de datos puede diferir del número de compromisos registrados como contraídos en la Cumbre de Nairobi.

La presente publicación va acompañada de una serie de informes elaborados por la IPPF sobre los compromisos en la [CIPD+25 Cumbre de Nairobi](#):

- Informe CIPD+25 de la cumbre de Nairobi – Una hoja de ruta para cumplir la promesa – Informe principal
- Informes de análisis regionales: África, Asia-Pacífico, las Américas, Europa y Asia Central, Mundo Árabe
- [Base de datos en línea](#)

METODOLOGÍA

Cada uno de los compromisos nacionales en la base de datos se ha obtenido del sitio web de la Cumbre de Nairobi. Para los análisis financiero y SMART, estos compromisos se dividieron a su vez en sus respectivos componentes para así garantizar que se contabilizaran todos los temas incluidos en un compromiso más amplio. La esencia y la integridad de los compromisos se mantuvieron en todo momento. Los compromisos fueron etiquetados de acuerdo a los diversos criterios presentes en la base de datos teniendo en cuenta principalmente los temas prioritarios de la [Agenda Común de Incidencia Política](#) de la IPPF. El etiquetado de los compromisos se hizo de acuerdo con la autoselección de los propios gobiernos en el sitio web. En los casos que esta preselección no estaba presente, se hizo de acuerdo con el criterio del investigador en base a la descripción de los compromisos. El análisis SMART siguió los siguientes criterios:

S Específico	¿Qué se va a lograr? ¿Qué acciones se tomarán?
M Medible	¿Qué datos medirán el logro del objetivo? ¿En cuánto? ¿En qué medida?
A Alcanzable	¿Es el objetivo realizable? ¿Tiene el país las habilidades y recursos necesarios?
R Relevante	¿Cómo se alinea el objetivo con el PdA de la CIPD?
T Limitado en el tiempo	¿Cuál es el plazo para lograr el objetivo?

A efectos del presente estudio, y debido a que los investigadores no tenían suficiente información del contexto nacional, se decidió asumir que todos los compromisos eran alcanzables. Sin embargo, será importante que las organizaciones de la sociedad civil validen este supuesto para cada uno de los compromisos nacionales en todas las regiones.

BASE DE DATOS

Los compromisos de Nairobi se subieron al sitio web de la Cumbre utilizando una serie de formatos y estilos. Esto significó que los compromisos no estaban estandarizados. Varios de ellos se cargaron como un solo compromiso, aunque contenían varios compromisos específicos por lo que fue importante desglosarlos para poder evaluarlos al nivel más detallado posible. Una vez que los compromisos se desglosaron completamente en sus partes constituyentes, se evaluaron según la región, el país, las prioridades de la Agenda Común de Incidencia Política por asociación miembro, y las prioridades de la Agenda Común de Incidencia Política por compromiso. También se consideró si los compromisos eran de financiamiento nacional o no financieros, de ayuda financiera o no-financiera para el desarrollo, así como en qué medida cada compromiso podía clasificarse como SMART (específicos, medibles, alcanzables, relevantes y limitados en el tiempo).

La inclusión de columnas que marcaban los compromisos según su concordancia con los tres resultados transformadores de UNFPA y con los cinco temas de la Cumbre de Nairobi, si bien no eran tema central del presente informe, permitió una mejor contextualización de los temas y un análisis más amplio. Los investigadores consideraron que era

relevante que el análisis final captara la importancia concedida a estos temas por los gobiernos, ya que es indicativa de la comprensión, así como de la visión y el apoyo de los gobiernos al PdA de la CIPD. Asimismo, los investigadores consideraron que era interesante añadir una columna en la que se detallara si UNFPA tiene oficina en los países que asumen compromisos y determinar si existía una correlación entre los criterios SMART y la presencia de esta oficina en el país.

LIMITACIONES DE LA METODOLOGÍA

El sitio web de la Cumbre de Nairobi continúa abierto a la inclusión de nuevos compromisos. Los datos utilizados para el análisis en este informe no necesariamente son los más actualizados. Los compromisos incluidos en el presente estudio no consideran aquellos que no se habían subido al sitio web al momento de redactar el presente documento, ni los que se leyeron en Nairobi durante la ceremonia de compromisos, pero que no se registraron en el sitio web posteriormente. La subdivisión de los compromisos en componentes hace que el número de los compromisos que este informe registra sea único a este estudio, lo que dificulta la comparabilidad. Muchos compromisos se introdujeron en el idioma nativo, por lo que fue necesario traducirlos al inglés. La metodología se centra únicamente en datos cuantitativos. Un análisis cuantitativo no capta la riqueza de la Cumbre de Nairobi y limita la capacidad de mostrar un panorama holístico. Parte del etiquetado fue subjetivo, lo que aumenta el margen de error. Los compromisos fueron etiquetados de acuerdo a las áreas de alto nivel de cambio en los temas de la Agenda Común de Incidencia, lo que significa que a veces se perdió un enfoque más detallado.

FIGURAS Y TABLAS

Figura 1 (página 6)	Resumen grafico de la Agenda Común de Incidencia Política de la IPPF
Figura 2 A-F (página 8)	Compromisos gubernamentales por región y temas prioritarios de la Cumbre de Nairobi
Figura 3 (página 12)	Porcentaje financiero total de los compromisos por región
Figura 4 A & B (página 15)	Compromisos de las Américas alineados con las prioridades temáticas (%)
Tabla 1 (página 9)	Alineación de los compromisos con los temas prioritarios
Tabla 2 (página 15)	Países de las Américas con solidos compromisos SMART por temas prioritarios

REFERENCIAS

- i. Starrs A, et al. (2018). Accelerate progress – sexual and reproductive health and rights for all: report of the Guttmacher–Lancet Commission. The Lancet. 391(10140) pp. 2542-2692. The Lancet Commissions. 391 (10140), pp.2642–2692.
- ii. *ibid.*
- iii. *ibid.*
- iv. <https://www.shedecides.com>

Los textos de la CIPD utilizados para la comparación en este análisis incluyen:

- El Programa de Acción de la Conferencia Internacional en Población y Desarrollo (CIPD)
- La Declaración y la Plataforma de Acción de Beijing
- Informes de las revisiones regionales (2018) de la CIPD+25
- Las Américas – Consenso de Montevideo en Población y Desarrollo (12-15 de agosto de 2013)

FOTOGRAFÍA

Portada: Argentina/IPPF

Portada: Colombia/Christian Jimenez

Portada interior: Republica Dominicana/Peter O’Leary

Página 7: México/IPPF

Página 12: Trinidad y Tobago/Kelly Castagnaro

Página 13: Colombia/Camila Montanez

Página 17: México/Brenda Islas

ABREVIACIONES Y SIGLAS

AG	Asamblea General
AOD	Ayuda Oficial al Desarrollo
CEDAW	Convención sobre la Eliminación de Todas las Formas de Discriminación contra la Mujer
CEPE/ONU	Comisión Económica de las Naciones Unidas para Europa
CIPD	Conferencia Internacional en Población y Desarrollo
CMTS	Compromisos
CPD	Comisión de Población y Desarrollo
CRC	Comité de los Derechos del Niño
CUS	Cobertura Universal de Salud
CSW	Comisión de la Condición Jurídica y Social de la Mujer
DD	Dividendo demográfico
ESI	Educación Sexual Integral
ESCR	Derechos económicos, sociales y culturales
ETS	Enfermedades de transmisión sexual
FP	Planificación Familiar
FP2020	Family Planning 2020
GE	Igualdad de género
GEWE	Igualdad de genero y empoderamiento de la mujer
HLPF	Foro Político de Alto Nivel
HRC	Consejo de Derechos Humanos
IPPF	Federación Internacional de Planificación Familiar
LGBTQI+	Lesbianas, gais, bisexuales, transexuales, queer, intersexuales
MC	Consenso de Montevideo
MGF	Mutilación genital femenina

MIPF	Matrimonio infantil, precoz y forzado
MM	Mortalidad materna
MPoA	Plan de Acción de Maputo
MS	Estados miembros
ODS	Objetivos de Desarrollo Sostenible
OMS	Organización Mundial de la Salud
ONU	Naciones Unidas
OSC	Organización de la sociedad civil
PdA	Programa de Acción
PID	Personas internamente desplazadas
RESG	Representante Especial del Secretario General
RMNCHA	Salud reproductiva, materna, neonatal, infantil y del adolescente
SDSR	Salud y derechos sexuales y reproductivos
SIDA	Síndrome de inmunodeficiencia adquirida
SMART	Específico, Medible, Alcanzable, Relevante, Limitado en el tiempo
SOGIE	Orientación sexual e identidad y expresión de género
SR	Relator Especial
SSR	Salud sexual y reproductiva
UA	Unión Africana
UE	Unión Europea
UK	Reino Unido
UNFPA	Fondo de Población de las Naciones Unidas
VIH	Virus de inmunodeficiencia humana
VSBG	Violencia sexual y basada en el género



**Publicado en agosto de 2020 por la
Federación Internacional de Planificación Familiar**

4 Newhams Row, London SE1 3UZ, Reino Unido
tel +44 (0)20 7939 8200
fax +44 (0)20 7939 8300
web www.ippf.org
correo electrónico info@ippf.org

Organización benéfica registrada en el Reino Unido con el número 229476