



3 de agosto 2021

Campaña #YoTambiénMeQuedo en la escuela Iberoamérica

Tema seis: Más educación, menos embarazos adolescentes

Nota Técnica

Cuando una adolescente se embaraza, su presente y su futuro cambian radicalmente, y rara vez para bien. Es posible que su educación se interrumpa, se desvanecen sus perspectivas de trabajo y se multiplica su vulnerabilidad frente a la pobreza, la exclusión y la dependencia.¹

América Latina y el Caribe es la región con mayor fecundidad adolescente en el mundo después del África subsahariana. Y se prevé, igualmente, que los partos en menores de 15 años se incrementen a tres millones por año en esta región para 2030 (UNFPA, 2013).

En la región, una de cada tres jóvenes es madre antes de cumplir 20 años. Entre los países de la región con mayores porcentajes de madres jóvenes se encuentran: Nicaragua (28%), Honduras (26%), República Dominicana (25%), Guatemala y El Salvador (24%), Ecuador (21%) y Bolivia y Colombia (20%) (UNFPA, 2013). Casi todos los países de la región se encuentran dentro de los 50 países del mundo con las tasas de fertilidad adolescente más altas (Banco Mundial, 2012).

Además, el 36 % de los casos de abandono escolar de niñas y adolescentes mujeres pueden atribuirse al embarazo o a la maternidad adolescente.²

El embarazo adolescente ocurre en niñas y adolescentes que tienen entre 10 y 19 años de edad. Aunque existen pocos datos oficiales sobre el número de embarazos de las niñas que tienen entre 10 y 12 años, en la mayoría de los casos, el embarazo temprano afecta la trayectoria educativa de las adolescentes y jóvenes; pone en riesgo su vida y su salud, y es un obstáculo para su desarrollo psicosocial.

¹ Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). 2013. Maternidad en la niñez. Enfrentar el reto del embarazo en adolescentes.

² Organización Panamericana de la Salud (2018). Acelerar el progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe. Informe de consulta técnica (29-30 agosto 2016, Washington, D.C., EE. UU.).



El embarazo temprano se asocia a enfermedades ligadas con la maternidad y la muerte materna, sobre todo porque el cuerpo de las adolescentes no está completamente desarrollado para la maternidad.

Muchas de las adolescentes con un embarazo dejan la escuela o se ven obligadas a dejarla, esta decisión va a repercutir en sus oportunidades educativas y laborales, su seguridad económica y su capacidad para participar en la vida pública y política. Las madres adolescentes son más vulnerables a la pobreza y a la exclusión social.

El embarazo en la adolescencia contribuye a mantener los ciclos intergeneracionales de pobreza, exclusión y marginación, pues los hijos e hijas de madres adolescentes tienen mayor riesgo de vivir en la pobreza; mayores deficiencias en materia de salud, y en muchas ocasiones, tienden a repetir la misma historia con un embarazo a temprana edad.³

Un menor nivel educativo limita las oportunidades laborales de la mujer, al tener menos posibilidades de participar en el mercado de trabajo formal, obtener menos ingresos.⁴

A menor edad de la madre, menor su nivel de escolaridad, menor es el periodo de gestación de su hijo o hija, menor su peso al nacer y peor su estado de nutrición durante sus primeros años de vida.⁵

Por ejemplo, un estudio realizado en Chile arrojó como resultado que ser madre reduce la probabilidad de que una niña asista a la secundaria entre un 24 y 37 por ciento (Kruger y otros, 2009; UNFPA, 2013). Abandonar la escuela reduce las oportunidades para las niñas y adolescentes; se reducen los beneficios generales de la educación que contribuyen a su crecimiento físico y emocional, incluyendo un aumento en el conocimiento y habilidades para la vida, mayor confianza en sí mismas y mejores resultados en la vida.

El embarazo temprano es peligroso. Los datos más recientes revelan que 14 por ciento de las muertes maternas ocurrieron en mujeres menores de 20 años, lo que hace evidente el riesgo para la salud y la vida de las adolescentes y jóvenes.⁶

³ Ibidem

⁴ UNFPA (2020). Consecuencias socioeconómicas del embarazo en la adolescencia en seis países de América Latina. Implementación de la Metodología Milena en Argentina, Colombia, Ecuador, Guatemala, México y Paraguay. Fondo de Población de las Naciones Unidas - Oficina Regional

⁵ Fall CH, Osmond C, Haazen DS, Sachdev HS, Victora C, Martorell R, et al. Disadvantages of having an adolescent mother. *Lancet Glob Health* 2016; 4: 787-88.

⁶ Organización Mundial de la Salud (OMS) (2012, May). Adolescent Pregnancy Fact sheet No 364. Recuperado de: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs364/es>



¿Qué sabemos del embarazo adolescente en América Latina y el Caribe (ALC)?^{7 8 9}

- ⇒ Tiene la segunda tasa estimada de fecundidad en adolescentes más elevada del mundo.
- ⇒ En el periodo 2010-2015 se registraron 66.5 nacimientos por 1000 adolescentes de 15 a 19 años, en contraste con la tasa mundial de 46 nacimientos por 1000 adolescentes en ese grupo etario.
- ⇒ El 18% de todos los embarazos registrados en ALC se producen en jóvenes menores de 20 años.
- ⇒ **El 74% de los embarazos en adolescentes en la región no fueron planificados.**
- ⇒ La probabilidad de empezar a concebir hijos es hasta cuatro veces mayor en las adolescentes que no han recibido educación o han recibido solo educación primaria que en las que han recibido educación secundaria o superior.
- ⇒ El UNFPA calcula que 2% de las mujeres en edad de procrear en América Latina y el Caribe tuvieron su primer parto antes de los 15 años, y es la única región del mundo en donde el número de embarazos antes de los 15 años va en aumento.
- ⇒ **El embarazo temprano es la principal causa de muerte en mujeres de 15 a 19 años.**
- ⇒ Cada año, en ALC, se registran 1.5 millones de embarazos involuntarios en adolescentes. Esto es más de 4,000 embarazos por día.
- ⇒ 1 de cada 5 nacimientos es de una adolescente.
- ⇒ Las mujeres que fueron madres en la adolescencia tuvieron tres veces menos oportunidades de obtener un título universitario que las que decidieron postergar su maternidad a la vida adulta.
- ⇒ Las mujeres que fueron madres adolescentes ganan en promedio un 24% menos que quienes fueron madres en la vida adulta.

⁷ Save the Children (2016). Embarazo y maternidad en la adolescencia. Estado de las madres en México.

⁸ UNFPA (2020). Consecuencias socioeconómicas del embarazo en la adolescencia en seis países de América Latina. Implementación de la Metodología Milena en Argentina, Colombia, Ecuador, Guatemala, México y Paraguay. Fondo de Población de las Naciones Unidas - Oficina Regional

⁹ Organización Panamericana de la Salud (2018). Acelerar el progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe. Informe de consulta técnica (29-30 agosto 2016, Washington, D.C., EE. UU.).



- ⇒ Si bien hay mujeres latinoamericanas que están posponiendo su fecundidad a edades más avanzadas (30 a 35 años), hay mujeres que tienen su primer hijo o hija en la adolescencia (entre los 15 y los 19 años). En muchos casos esto responde a situaciones de desigualdad, vulnerabilidad y exclusión (Lima, Zeman, Sobotka, Nathan & Castro, 2018; Pardo & Cabella, 2018).
- ⇒ Más de la mitad de los embarazos en la adolescencia son no deseados o no planeados. De acuerdo con las encuestas de Demografía y Salud (DHS), entre las mujeres de 15 a 19 años, el porcentaje de hijos de primer orden que fueron deseados o planificados es menor al 30% en Perú y Haití, al 35% en Bolivia y Colombia y, llega hasta el 41% en el caso de República Dominicana (Rodríguez Vignoli, 2017).
- ⇒ Más de 53% de las y los adolescentes identifica que la escuela es el lugar donde obtienen mayor información sobre sexualidad.

¿A qué se deben el alto número de embarazos entre las adolescentes y jóvenes? ¹⁰

- La falta de políticas, leyes y normas sociales que reconozcan la sexualidad de las adolescentes y la necesidad de tener acceso a una educación sexual de calidad.
- La carencia de servicios de salud sexual y reproductiva para adolescentes.
- La falta de acceso a métodos anticonceptivos para las adolescentes.
- La falta de oportunidades educativas (abandono escolar).
- Las normas, valores familiares y sociales que promueven la desigualdad entre mujeres y hombres.
- La tolerancia y aceptación de la violencia de género.
- Los mitos y el desconocimiento sobre el uso de anticonceptivos.
- La carencia de información sobre el aborto seguro, atención y apoyo a las víctimas de la violencia sexual.

¹⁰ Organización Panamericana de la Salud (2018.) Acelerar el progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe. Informe de consulta técnica. Washington, EE.UU.



Uno de los factores que influyen en los altos números de embarazo entre adolescentes está relacionado con su salud sexual y reproductiva que, de acuerdo con el Fondo de Población de Naciones Unidas (UNFPA), “es un estado general de bienestar físico, mental y social. Es la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria sin riesgos de procrear, y la libertad para decidir hacerlo o no hacerlo”.¹¹

Las decisiones de las adolescentes sobre cuándo iniciar su actividad sexual, casarse o vivir en pareja, así como el uso de anticonceptivos, tienen un impacto significativo en sus vidas. Independientemente de su situación civil, las adolescentes tienen carencias sobre su salud sexual y reproductiva, y muchas veces no cuentan con información suficiente y confiable sobre los servicios necesarios para ejercer sus derechos sexuales y reproductivos.

Adicionalmente, el embarazo temprano suele estar asociado a violencia sexual. **Una de cada dos adolescentes de 12 a 19 años que inicia su vida sexual se embaraza por causas relacionadas con abuso sexual, el matrimonio temprano, el no uso o uso incorrecto de anticonceptivos.** Aproximadamente **una tercera parte de los embarazos en adolescentes no son planeados**, pero también muchas de ellas desean el embarazo por falta de otras oportunidades y por vivir en comunidades donde la maternidad es el único rol valorado de las mujeres.

¿Cómo revertir esta tendencia?

1. La sociedad y las instituciones gubernamentales deben reconocer que las y los adolescentes son personas sexualmente activas y deben contar con métodos de planificación familiar para tener prácticas sexuales seguras.
2. Las adolescentes y jóvenes requieren saber que la desigualdad, que en muchas ocasiones eleva el valor de la maternidad temprana para darle sentido a la vida, se atiende y previene desde la escuela, con conocimientos, habilidades y desarrollando sus talentos para elegir su proyecto de vida.

¹¹ UNFPA (s/f). “Salud sexual y reproductiva”. Disponible web: en <http://www.unfpa.org.mx/salud%20sexual%20y%20reproductiva.php>



3. Las escuelas deben garantizar programas de educación sexual para las y los adolescentes y jóvenes basados en derechos y con enfoque de género porque es el mejor método para prevenir embarazos no deseados.¹² y.¹³

La prevención y reducción del embarazo en las adolescentes garantiza mejores trayectorias educativas, mejora su salud, su desarrollo personal y el bienestar de sus comunidades y la sociedad.

Las adolescentes tienen el derecho de seguir en la escuela y el estado debe garantizar que ninguna adolescente se quede atrás.

.....

Facebook: @YoTambienMeQuedo

Tw: @YoTmbMeQuedo

Instagram: @Yotambienmequedo.enlaescuela

TikTok: @yotmbmequedonlaescuela

Spotify: #YoTambienMeQuedo en la Escuela

Youtube: #YoTambienMeQuedo en la escuela

Correo electrónico: yotambienmequedo.enlaescuela@gmail.com

Web: www.morralmuxed.mx/yotambienmequedoiberoamerica

¹² Rodríguez, J. (2008). "Reproducción en la adolescencia en América Latina y el Caribe: ¿Una anomalía a escala mundial?" Trabajo presentado en el III Congreso de la Asociación Latinoamericana de Población, ALAP. Córdoba–Argentina, septiembre 24-26.

¹³ Oficina regional para américa latina y el Caribe del fondo de Población de las naciones Unidas (2014). El marco de acción para el seguimiento del Programa de Acción de Cairo más allá del 2014. Una lectura desde la perspectiva regional. Disponible en: http://lac.unfpa.org/webdav/site/lac/shared/ICPD%202014/ICPD_GR_LecturaLAC_ES.pdf