El embarazo adolescente en el Atlántico

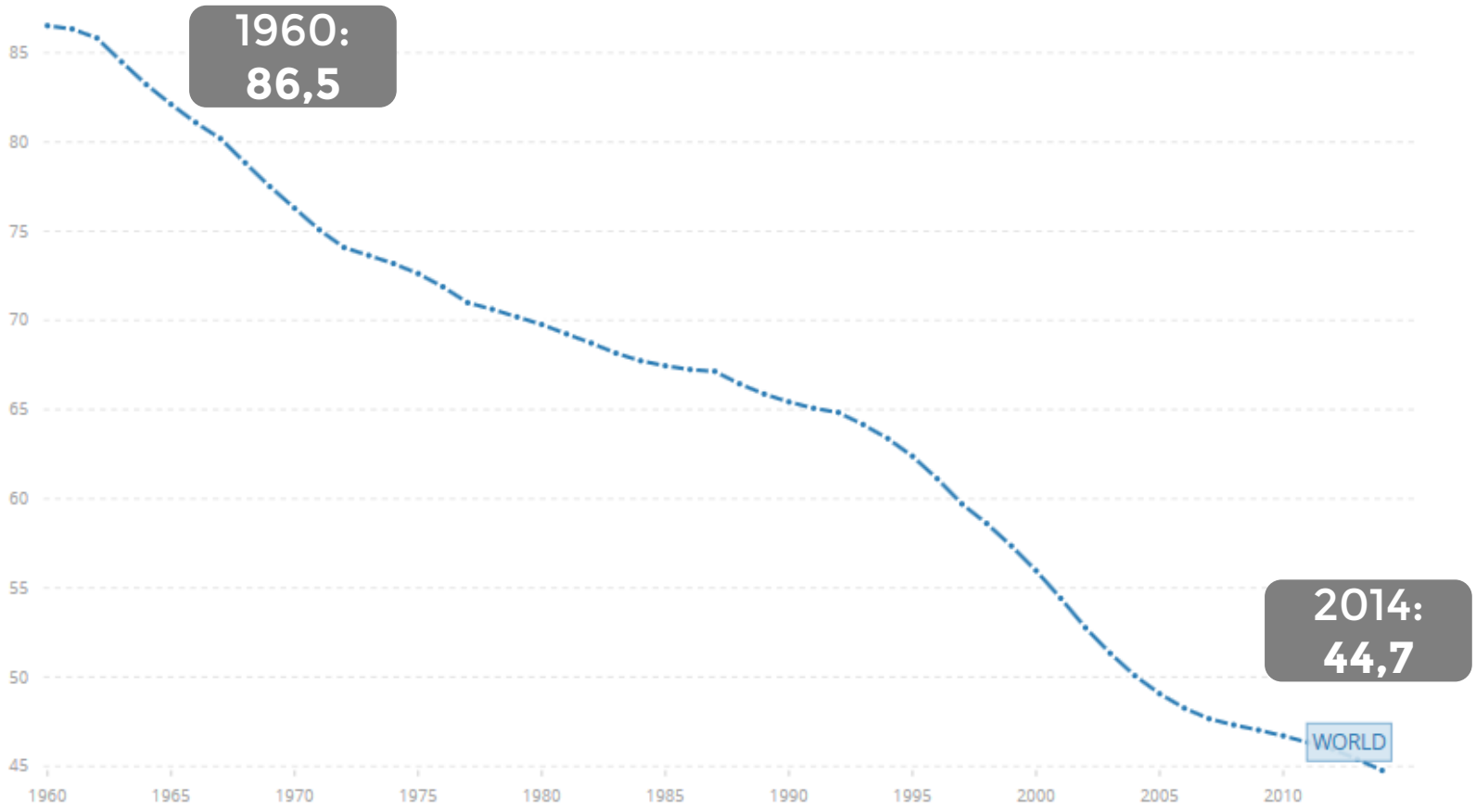
Jornada de Puertas Abiertas No. 1

Autores: Erika Sierra y Paula Martes
Septiembre 28, 2016

Fundesarrollo

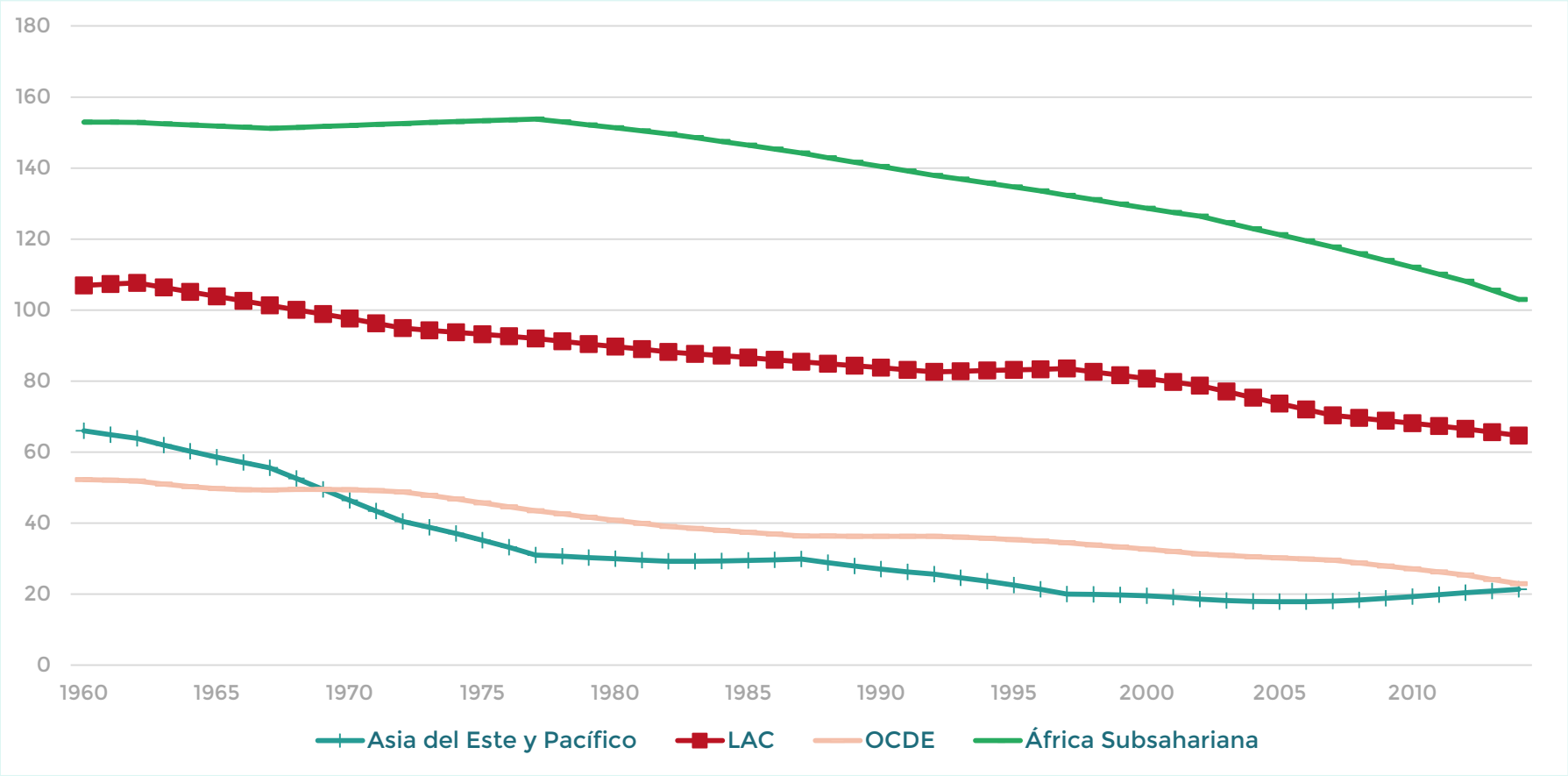
¿Cuál es la tendencia mundial y en América Latina y el Caribe (LAC)?

Tasa de fecundidad adolescente (TFA) a nivel mundial



Fuente: Banco Mundial.

Tasa de fecundidad adolescente (TFA) a nivel mundial



Fuente: Banco Mundial.

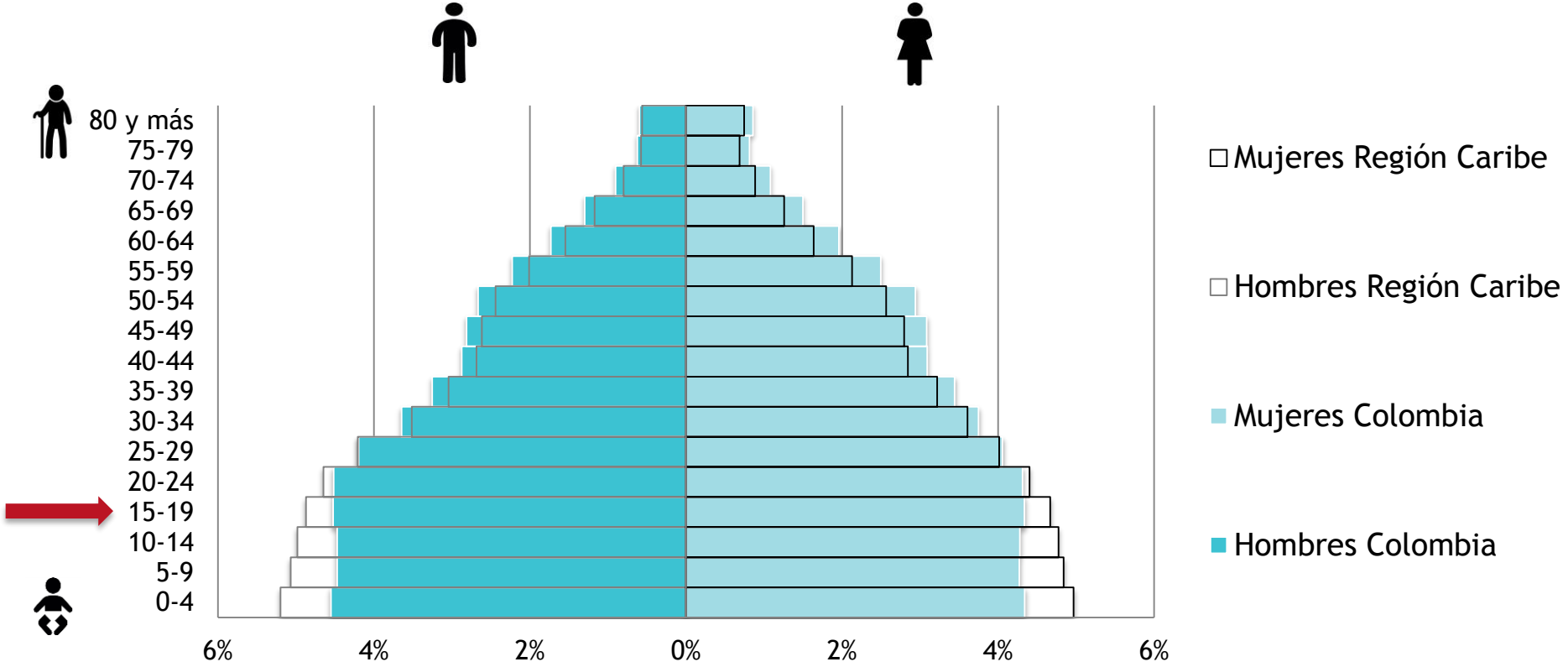
Para entender la persistencia de las tasas, hay que entender la decisión de las jóvenes

- Poco conocimiento y uso de anticonceptivos
- Uniones maritales tempranas
- El bajo desempeño educacional parece preceder al embarazo adolescente
  - Falta de interés que genera bajos niveles de logro y la repetición de uno o más grados → no ven en la educación un mejoramiento de su calidad de vida
  - Necesidad de contribuir financieramente a su hogar
- Carecen de incentivos para evitar los embarazos
  - Las adolescentes que enfrentan obstáculos que desalientan el aprovechamiento académico y las aspiraciones altas en la vida tienen también muchas probabilidades de quedar embarazadas.

¿Cuál ha sido la tendencia del embarazo adolescente en el Departamento del Atlántico, la Región Caribe y en Colombia?

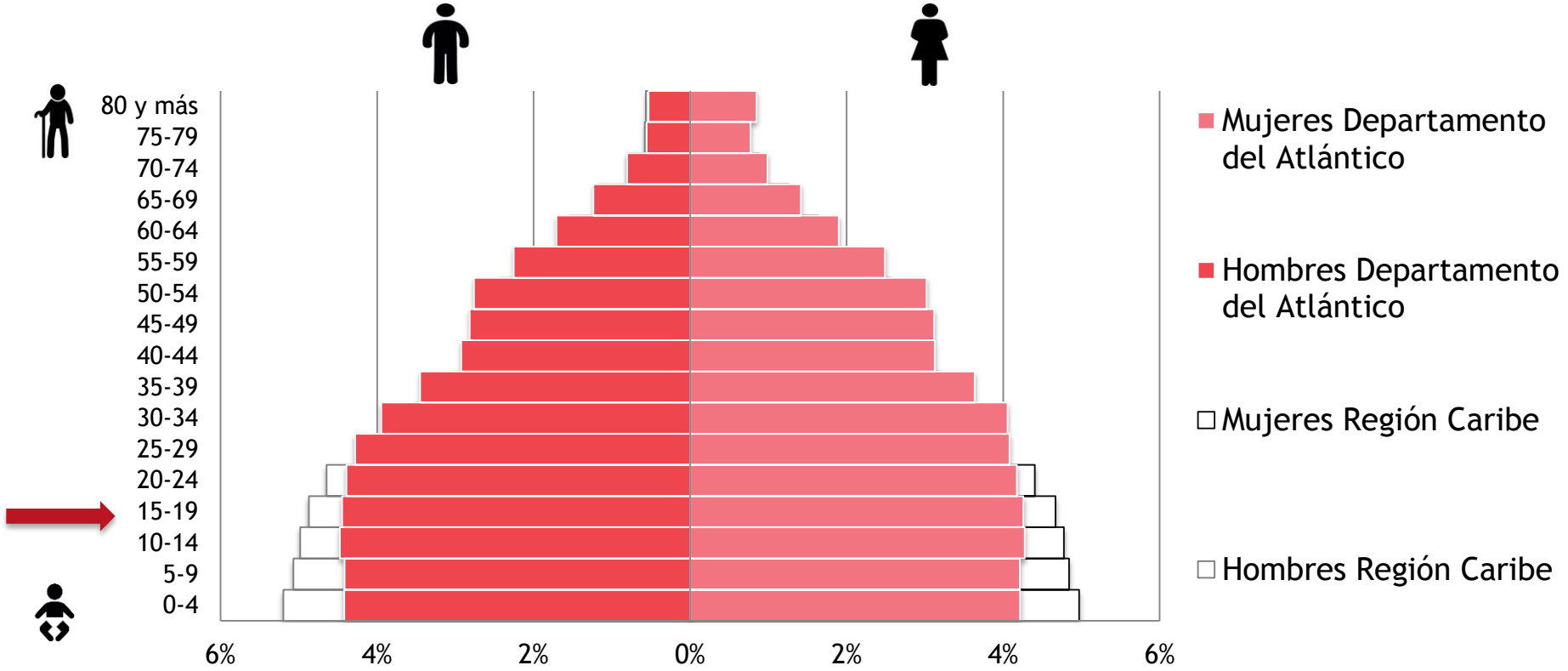
Interrogante 1

Demografía en Colombia y la Región Caribe 2016



- La Región Caribe tiene más población joven (0-24 años) que Colombia
- Al tener más población adolescente es susceptible al fenómeno del embarazo a temprana edad

Demografía en el Atlántico y la Región Caribe 2016



- El Atlántico sigue la tendencia demográfica nacional
  - Presenta menor proporción de población joven frente a otros departamentos de la Región Caribe, presentando evidencia de una transición demográfica más avanzada

Embarazo adolescente: Dos definiciones

1) Tasa de Fecundidad Adolescente - TFA:

- Es el número de nacidos vivos de madres de 15 a 19 años de edad por cada 1.000 mujeres de 15 a 19 años

2) Maternidad adolescente:

- Es el porcentaje de mujeres de 20 a 24 años que reportaron ser madres durante su adolescencia (15-19) frente al total de las adolescentes de la muestra

Tendencia: TFA

	Colombia	Región Caribe	Atlántico
2000	**85** nacimientos por cada 1000 mujeres adolescentes	**90** nacimientos por cada 1000 mujeres adolescentes	**76** nacimientos por cada 1000 mujeres adolescentes
2010	**84** nacimientos por cada 1000	**77** nacimientos por cada 1000	**56** nacimientos por cada 1000

Fuente: ENDS 2010. Elaboración Fundesarrollo.

Tendencia: Maternidad adolescente

	Colombia	Región Caribe	Atlántico
2000	**35,5%** de mujeres de 20-24 años fueron madres en su adolescencia	**36%** de mujeres de 20-24 años fueron madres en su adolescencia	**29,6%** de mujeres de 20-24 años fueron madres en su adolescencia
2010	**36,5%** de mujeres de 20-24 años	**39%** de mujeres de 20-24 años	**25,6%** de mujeres de 20-24 años

Fuente: ENDS 2010. Elaboración Fundesarrollo.

Uso de métodos anticonceptivos

1. Folclóricos: Creencias o prácticas populares para evitar el embarazo.

.

2. Métodos naturales: Se basan en el funcionamiento del aparato reproductor del hombre y de la mujer para prevenir el embarazo (coito interrumpido, el método del ritmo, etc.)

.

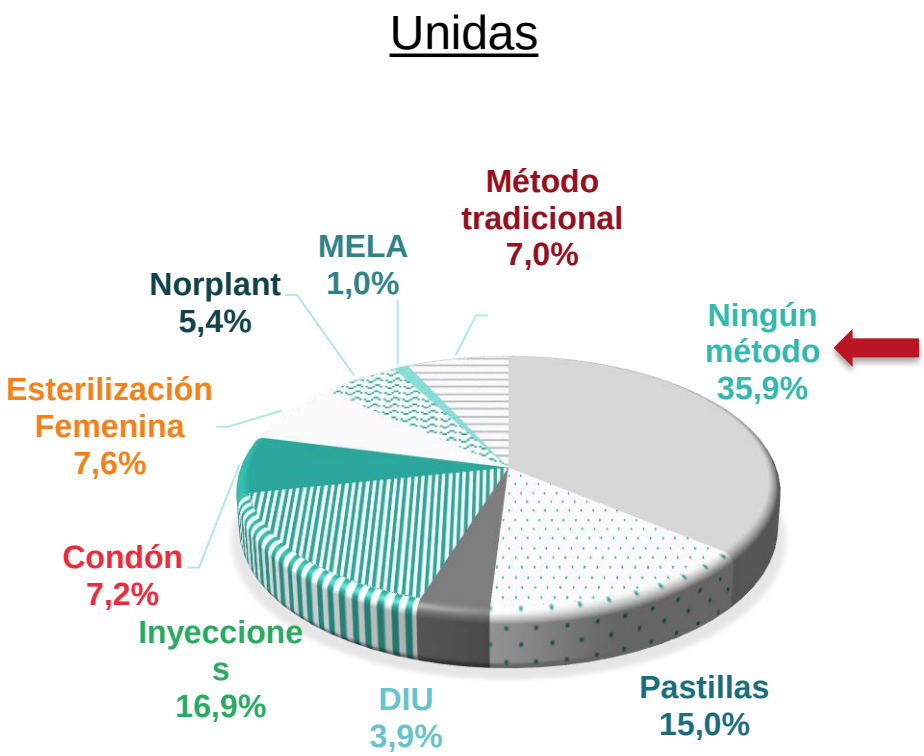
3. Métodos modernos: Ayudan a prevenir el embarazo a través de elementos ajenos al cuerpo (condón, píldoras, inyecciones, ligadura de trompas, Dispositivo Intrauterino, vasectomía).

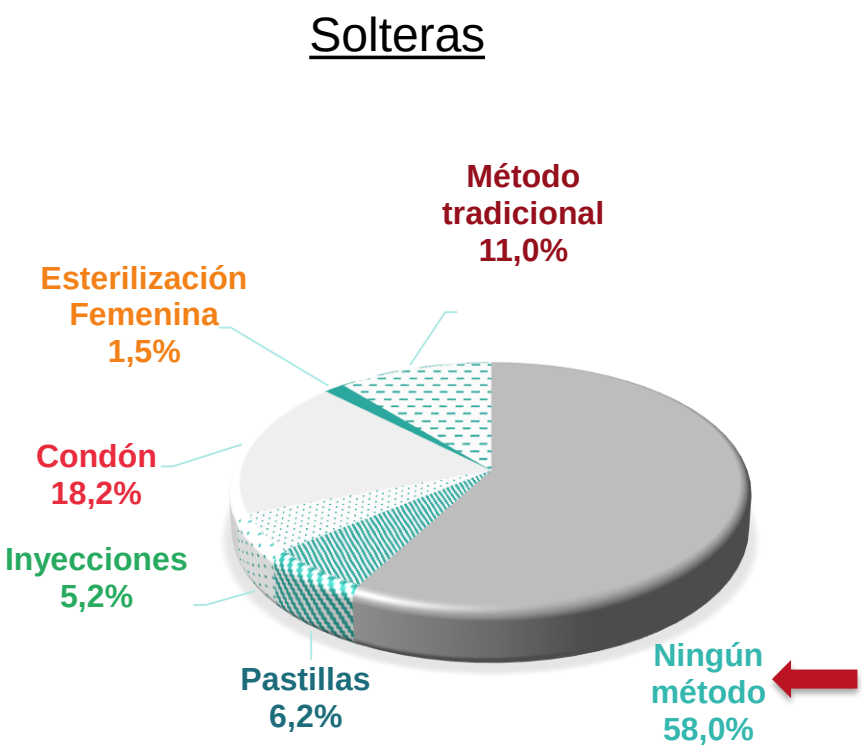
Uso de métodos anticonceptivos en mujeres casadas de 15-24 años

		2000	2010
Colombia	• Ningún método	34,3	31,4
	• Método tradicional	12,3	5,7
	• Método moderno	53,4	63
Región Caribe	• Ningún método	39,8	45,5
	• Método tradicional	14,7	6,3
	• Método moderno	45,5	48,3
Atlántico	• Ningún método	38,6	35,9
	• Método tradicional	15	7
	• Método moderno	46,4	57,1

Fuente: ENDS 2010. Elaboración Fundesarrollo.

Uso de métodos anticonceptivos en el Atlántico: mujeres de 15-24 años unidas vs solteras, con experiencia sexual





Fuente: ENDS 2010. Elaboración Fundesarrollo.

¿Cuáles son las diferencias en el embarazo adolescente por zona, estrato y nivel de educación?

Interrogante 2

Embarazo adolescente por **zona** Colombia 2010

Urbana

Tasa de embarazo adolescente:

63 x 1000

Madres de 20-24 años en la adolescencia:

32,4%

Rural

Tasa de embarazo adolescente:

105 x 1000

Madres de 20-24 años en la adolescencia:

53,5%

Fuente: ENDS 2010. Elaboración Fundesarrollo.

Embarazo adolescente por **zona**
Atlántico 2010

Urbana

Tasa de embarazo adolescente:

59 x 1000

Madres de 20-24 años en la adolescencia:

24,1%

Rural

Tasa de embarazo adolescente:

ND

Madres de 20-24 años en la adolescencia:

48,6%

Fuente: ENDS 2010. Elaboración Fundesarrollo.

Embarazo adolescente por **estrato** Colombia vs Atlántico 2010

Estrato	Tasa de embarazo adolescente		% Maternidad adolescente	
	Colombia	Atlántico	Colombia	Atlántico
Muy bajo	112	148	59,1	73,9
Bajo	106	72	47,8	41,9
Medio	74	38	35,9	28,7
Alto	49	44	28,2	13,3
Muy alto	19	28	16,4	2

Fuente: ENDS 2010. Elaboración Fundesarrollo.

Embarazo adolescente por **educación** Colombia 2010

Primaria + Sin educación

Tasa de embarazo adolescente:

165 x 1000

Madres de 20-24 años en la adolescencia:

72,3%

Secundaria

Tasa de embarazo adolescente:

69 x 1000

Madres de 20-24 años en la adolescencia:

46,8%%

Universitario

Tasa de embarazo adolescente:

39 x 1000

Madres de 20-24 años en la adolescencia:

10,6%

Fuente: ENDS 2010. Elaboración Fundesarrollo.

Embarazo adolescente por **educación** Atlántico 2010

Primaria + Sin educación

Tasa de embarazo adolescente:

75 x 1000

Madres de 20-24 años en la adolescencia:

66,4%

Secundaria

Tasa de embarazo adolescente:

54 x 1000

Madres de 20-24 años en la adolescencia:

44%%

Universitario

Tasa de embarazo adolescente:

72 x 1000

Madres de 20-24 años en la adolescencia:

3,4%

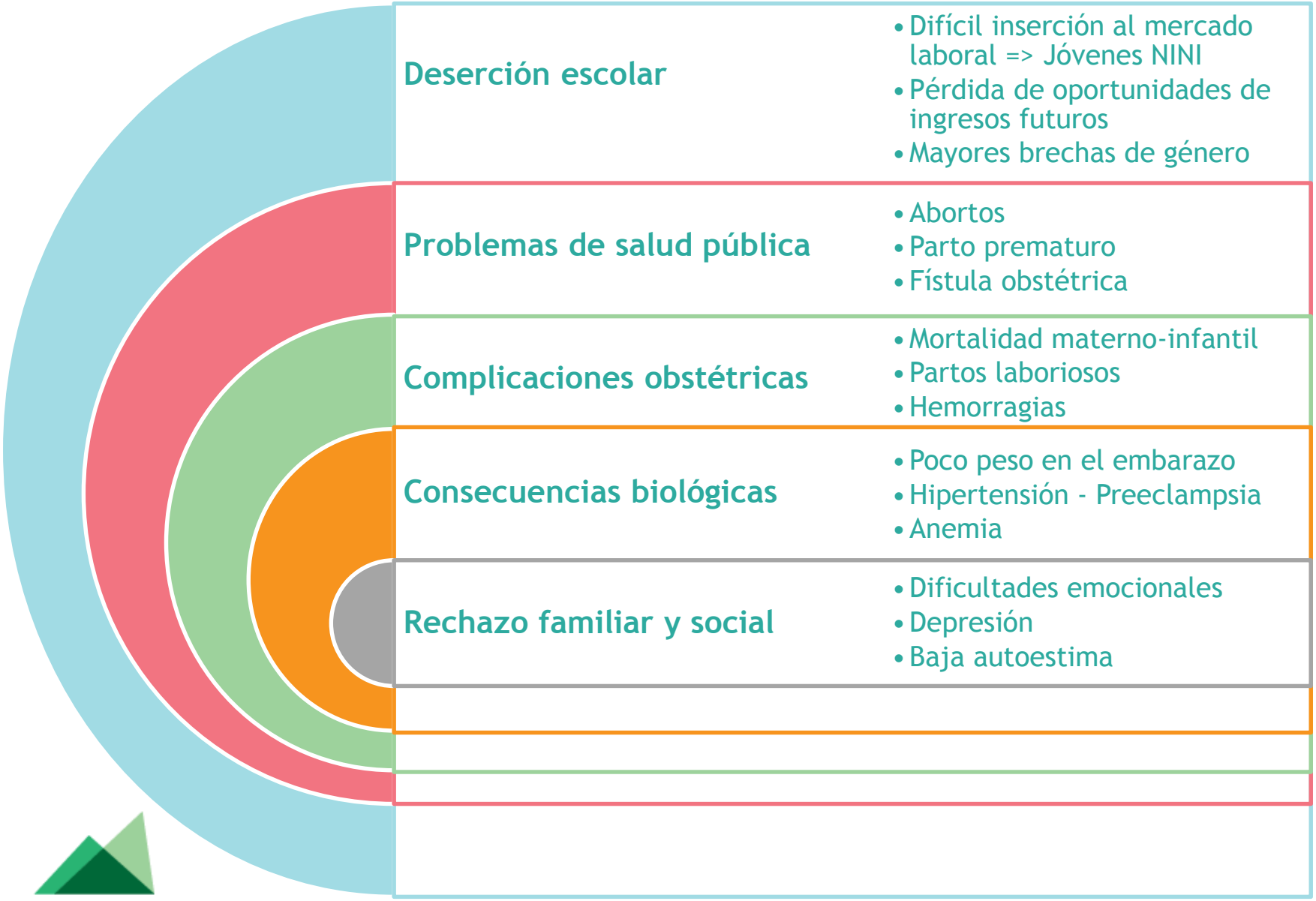
- La maternidad adolescente se concentra en las mujeres con baja educación pero en el nivel de secundaria se concentra el mayor número de mujeres, 28% de las mujeres en edad reproductiva.
- La implicación de esto es que en materia de proyectos, la población a atender es mayor en las mujeres con este nivel educativo.

Fuente: ENDS 2010. Elaboración Fundesarrollo.

¿Por qué el embarazo adolescente es un tema vital para la reducción de la pobreza y cuáles son las estrategias a nivel mundial más efectivas para disminuirlo?

Interrogante 3

Consecuencias del embarazo adolescente



A nivel mundial

- Asociado con la pobreza
- Las mujeres entre 10-19 años representan:
  - El 11% de los partos
  - El 23% de la carga de enfermedad por embarazo y parto
- La tasas de mortinatalidad y defunción en la primera semana de vida son 50% mayor en bebés de madres menores de 20 años que en madres entre 20 y 29

Fuente: OMS, BID, Banco Mundial. Elaboración Fundesarrollo.

Tres tipos de medidas para prevenir o reducir el embarazo adolescente

1. **Factores culturales** como desincentivo a las uniones conyugales tempranas, la prevención y sanción de prácticas sexuales sin consentimiento.
2. **Acceso a servicios e información** de educación sexual y de salud, información sobre comportamientos sexuales de riesgo, acceso sin barreras a métodos anticonceptivos modernos y atención prenatal, de parto y post natal de las adolescentes.
3. **Estrategias diferenciadas** para cada grupo, capaces de intervenir sobre sus factores de riesgo y no sobre los riesgos que en teoría afectan a la población adolescente en general.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ¿A CUÁLES TENGO DERECHO?

La autonomía reproductiva es un derecho que tienen todos los hombres y mujeres en edad fértil, pero si desean aplazar su embarazo debido a las complicaciones que puede traer el zika para el bebé, estos son los métodos de anticoncepción que le ofrece el Plan Obligatorio de Salud (POS).

Condón

El condón ofrece doble protección. Sirve como método anticonceptivo y previene las infecciones de transmisión sexual

Dispositivo intrauterino

Es un dispositivo en forma de T que se introduce en el útero por un profesional de la salud.
El POS ofrece:
- TCU 380A

Inyectables

Sustancias hormonales que se aplican vía intramuscular para evitar los embarazos.
El POS ofrece:
- Mensual
- Trimestral

Anticoncepción definitiva

Mediante cirugía, practicada por un profesional de la medicina debidamente entrenado.
El POS ofrece:
- Tubectomía (mujeres)
- Vasectomía (hombres)

Implantes subdérmicos

Varilla pequeña que se coloca debajo de la piel del brazo de la mujer que libera hormonas.
El POS ofrece:
- Levonorgestrel (de 75mg)

Píldoras

Son compuestos químicos que contienen hormonas que evitan los embarazos.
El POS ofrece:
- Anticoncepción de emergencia (levonorgestrel de 75mg)
- De lactancia materna (levonorgestrel de 0.03mg)
- Levonorgestrel y estrógeno (todas las concentraciones disponibles)
- Norentinedrona y etinilestradiol (incluye todas las concentraciones disponibles)

Recuerde: para obtener cualquiera de estos métodos debe pedir una consulta de planificación familiar en su EPS o IPS. Allí, junto con el profesional de la salud, usted puede elegir el método que desee, previa recomendación médica.

DICIEMBRE 2016 GRUPO DE COMUNICACIONES

MINSALUD
TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

Reflexiones finales

Tasa de Embarazo Adolescente: DANE

	Departamento de residencia de la madre	Total	De 10-14 Años	De 15-19 Años	De 20-24 Años
2010	Colombia	654.627	6.315	147.307	188.778
	Atlántico	35.198	203	6.563	10.456
2013	Colombia	658.835	6.429	148.438	192.483
	Atlántico	39.054	286	7.889	11.993
2015	Colombia	655.965	6.008	134.955	189.202
	Atlántico	40.279	312	7.832	12.020
2016 pr	Colombia	152.703	1.234	30.375	44.442
	Atlántico	9.396	65	1.797	2.756

Fuente: DANE. Elaboración Fundesarrollo.

Reflexiones finales

- Necesario políticas de cuidado sexual, no solo educativas.
- Implementar métodos anticonceptivos diferentes al uso del condón o en concomitancia con el mismo.
- Realizar ejercicios prospectivos de lo que significa ser madre o padre a temprana edad.
- Monitorear población vulnerable a embarazo adolescente desde el colegio.
- La próxima versión de la ENDS se publica en diciembre.

¡GRACIAS!

Contacto:
Erika Sierra, autora del estudio. investigador7@fundesarrollo.org.co
Laura Cepeda, Directora. lcepeda@fundesarrollo.org.co