

Fecundidad adolescente y desigualdad en Colombia y la región de América Latina y el Caribe

Carmen Elisa Flórez
Victoria Eugenia Soto
CEDE, Universidad de Los
Andes

CONTENIDO

- Objetivos
- Datos y Métodos
- Tendencias del embarazo adolescente en la región
- La situación de Colombia: Tendencias e inequidades
- Acciones de política

OBJETIVOS

- Documentar las tendencias en la fecundidad adolescente y sus inequidades socioeconómicas en algunos países de la región de ALC
- Profundizar, para el caso específico de Colombia en:
 - Las inequidades en los determinantes próximos
 - El círculo educación fecundidad adolescente

DATOS

- DHS de la ronda del 2000: Países con diferentes niveles de fecundidad total:
 - Bolivia, Colombia, Guatemala, Haití, Nicaragua, Perú y República Dominicana
- Encuesta longitudinal de adolescentes realizada en 2003 en Bogotá y Cali
 - 1,100 adolescentes entre 13 y 19 años
 - 72 entrevistas a profundidad
 - 4 grupos focales

TENDENCIAS

Cuadro 1: Clasificación de los países según el nivel de Fecundidad Total reciente

País	Año DHS	TTF	Nivel de TTF
Colombia	2005	2,4	Bajo: 1,8-2,4
Perú	2004	2,4	
Rep. Dominicana	2002	3,0	Medio Bajo: 3,5-3,4
Nicaragua	2001	3,2	
Bolivia	2003	3,8	Medio Alto: 3,5-4,4
Haití	2000	4,7	Alto: 4,5-5,4
Guatemala	1998/99	5,0	

Fuente: Macro Int., DHS disponibles

TENDENCIAS

- La tendencia en la fecundidad adolescente muestra un comportamiento heterogéneo en la región, sin relación con el nivel de la fecundidad total
- En gran parte de los países se observa, de manera creciente, que la maternidad adolescente se trata de una maternidad fuera de uniones estables

INEQUIDADES SOCIOECONOMICAS

Gráfico 1: Proporción de adolescentes madres o embarazadas por nivel de educación. Países seleccionados 2001-05

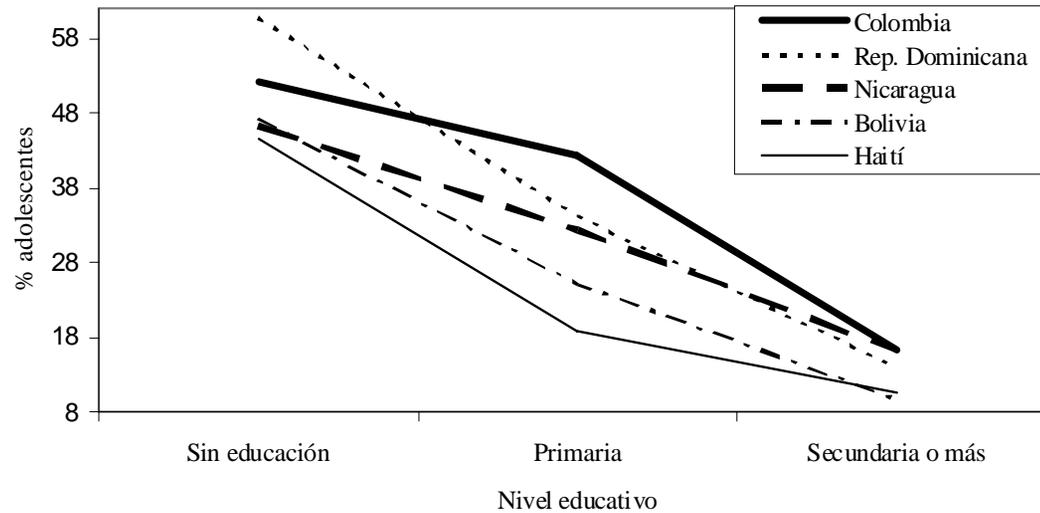
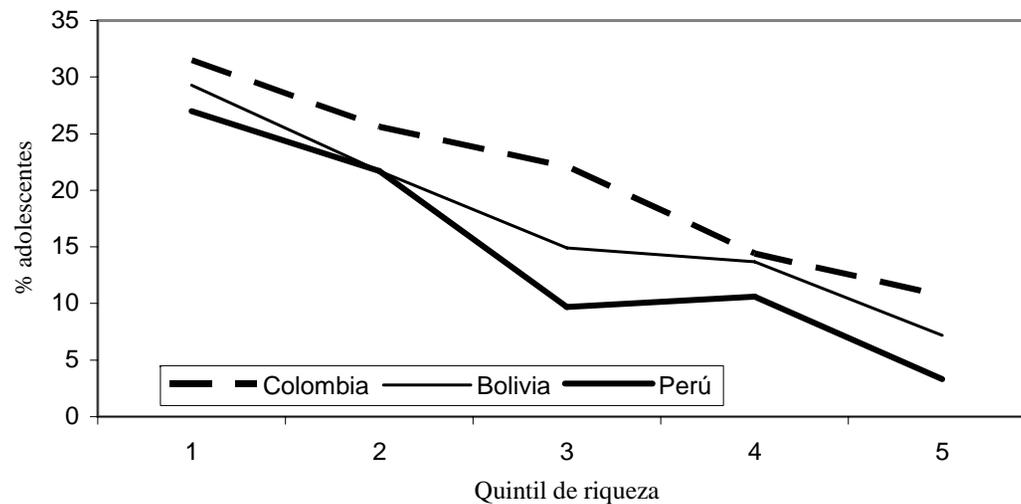


Gráfico 2: Proporción de adolescentes madres o embarazadas por quintil de riqueza. Países seleccionados 2003-05



LA SITUACIÓN DE COLOMBIA

- La proporción de adolescentes madres o embarazadas se ha incrementado significativamente:
 - 12.8% en 1990 a 20.5% en el 2005
- La edad a la cual tienen el primer hijo ha venido disminuyendo: rejuvenecimiento del patrón
- Existe una tendencia hacia un pronunciamiento del fenómeno del ***madresolterismo***:
 - La proporción de madres adolescentes con hijos antes de la primera unión aumenta
 - La proporción de madres solteras

DETERMINANTES PROXIMOS

- Aumento de la ***exposición al riesgo de embarazo***: la proporción de adolescentes con actividad sexual se ha duplicado en la última década: 21% en 1990 a 44% en el 2005
- Papel pasivo de la ***unión/matrimonio***
- Aumento no suficiente de la ***planificación familiar***:
 - En el 2005, alto no uso actual: 42.8% entre las unidas y 20.6% entre las no unidas pero sexualmente activas
 - Vacíos fundamentales en SSR: en el 2005, 67% de las sexualmente activas no conoce el ciclo menstrual
 - Alta tasa de falla de método: 19% en el 2005

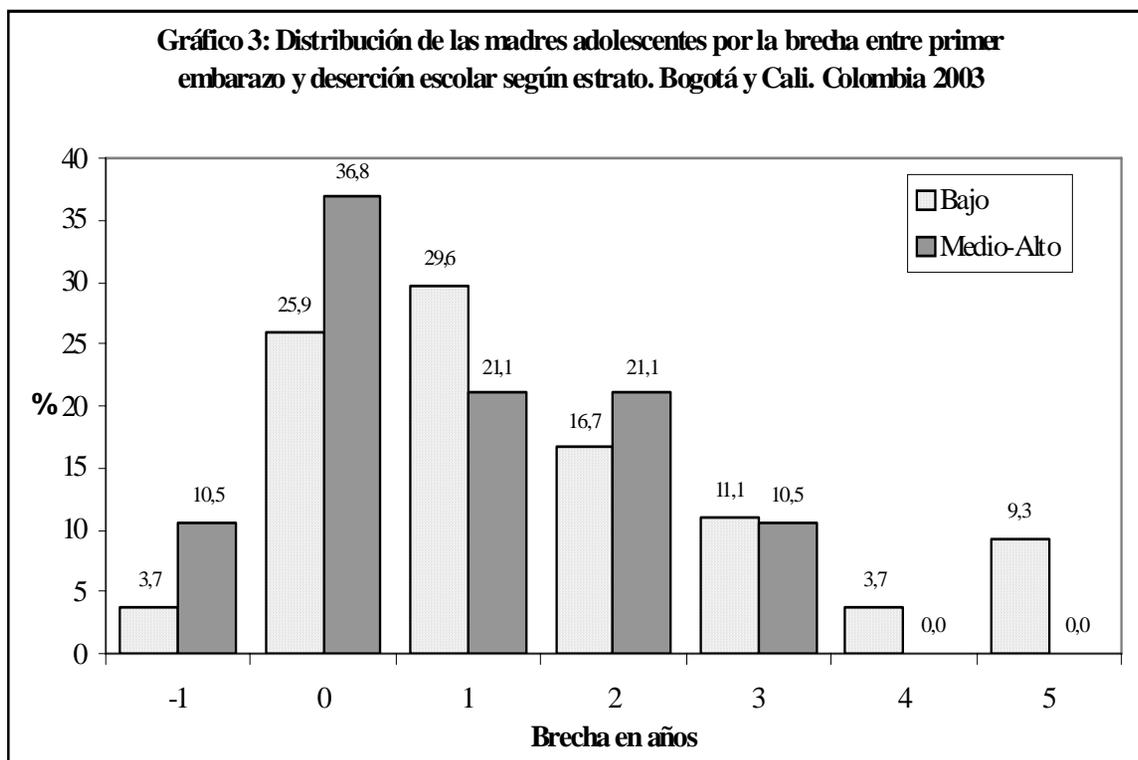
INEQUIDADES

- La fecundidad adolescente reproduce las inequidades por nivel socioeconómico observadas en los determinantes próximos:
 - inicio al riesgo de embarazo, acceso a métodos, información adecuada, uso apropiado de métodos
- Por el contrario, la incidencia del embarazo no deseado tiene relación positiva con nivel SE:
 - significado de la maternidad

Círculo deserción y embarazo

- Relación entre maternidad adolescente y deserción escolar, es positiva y acentuada con el tiempo:
 - En el 2005, solamente 16% de las adolescentes de 17-19 años con hijos o embarazadas asistía a la escuela, mientras que la asistencia es casi del 60% entre aquellas sin hijos.
 - menor capital humano acumulado: ***el nivel educativo alcanzado por las mujeres madres es menor entre más temprano tienen su primer hijo***, aún controlando por el nivel socioeconómico
- La fuerte relación no es suficiente para concluir sobre la causalidad, tampoco hay consenso

Círculo deserción y embarazo



La brecha entre la edad del primer embarazo y deserción escolar es básicamente positiva: **la deserción antecede a la maternidad precoz**

Fuente: Cálculos propios. Encuesta de Salud Adolescente, 2003

Círculo deserción y embarazo

Cuadro 14: Distribución de madres adolescentes por brecha entre edad al primer hijo y deserción escolar. Bogotá y Cali. Colombia 2003. (%)

	Estrato		Total
	Bajo	Medio-Alto	
Brecha			
Negativa (Embarazo < Deserción)	3,7	10,5	5,5
Cero (Embarazo = Deserción)	25,9	36,8	28,7
Positiva (Embarazo > Deserción)	70,4	52,7	65,8
Total	100,0	100,0	100,0
Reintegro al Sistema Educativo			
Negativa (Embarazo < Deserción)	50,0	100,0	75,0
Cero (Embarazo = Deserción)	21,4	28,6	23,8
Positiva (Embarazo > Deserción)	18,4	30,0	20,8
Total	20,4	36,8	24,7
N (Observaciones)	54	19	73

Fuente: Cálculos propios. Encuesta de Salud Adolescente, 2003.

Círculo deserción y embarazo

- Para la mayoría de las adolescentes, el embarazo no es la causa de la deserción: 2/3 de las adolescentes madres salieron del sistema educativo antes de su primer embarazo: 70% estrato bajo, 53% alto
- Acciones para incentivar la permanencia en el sistema educativo tendrían más éxito que aquellas para ampliar oferta de planificación familiar

Círculo deserción y embarazo

- Para el 47% de las adolescentes madres del estrato alto, y 30% del bajo, el embarazo coincide o sucede antes de la deserción
- Estrato bajo: deserción → embarazo
- Estrato alto: embarazo → deserción
- El efecto del embarazo sobre el k-h depende de la reinserción en el sistema educativo

Círculo deserción y embarazo

- El reintegro al sistema educativo es mayor cuando la el embarazo precede a la deserción:
 - Embarazo precediendo a la deserción: 50% del estrato bajo se reintegra al sistema educativo
 - Deserción precediendo al embarazo o simultáneos: 18% del estrato bajo y 30% del alto se reintegra al sistema → alta incidencia de una trayectoria educativa truncada
- La mayoría (80%) de las adolescentes madres del estrato bajo no se reintegra al sistema educativo después del embarazo → se trunca la trayectoria educativa, refuerza el círculo vicioso de la pobreza

Acciones de Política

- Incentivar la permanencia en el sistema escolar – mejoramiento de la cobertura y la calidad de la educación
- Desarrollar programas que mejoren la información sobre la fisiología reproductiva y el uso adecuado de métodos de planificación familiar
- Promover el acceso e incentivar el uso – reducción de precios y amplia difusión - de métodos de planificación familiar
- Mejorar la eficiencia – reducción de las tasas de falla - en anticoncepción en todos los grupos sociales