

EMBARAZO ADOLESCENTE

En Colombia para 2015 nacieron diariamente en promedio 17 niños/niñas de mujeres entre 10 y 14 años.

La localidad con la tasa de fecundidad específica para niñas entre 10 y 14 años más alta para los periodos analizados fue Los Mártires.

Las complicaciones durante el embarazo y el parto son la segunda causa de muerte entre las mujeres de 15 a 19 años en el mundo².

El embarazo de niñas y adolescentes se ha considerado a partir de la década de los setenta como una “problemática social y de salud pública, necesaria de ser intervenida a fin de procurar un mejor desarrollo individual, una mejor calidad de vida y mejores índices de desarrollo ...(social)”¹.

Un embarazo adolescente ocurre antes de los 19 años, lo que según Profamilia constituye un riesgo para la salud y la vida de la joven y/o el feto. El embarazo en adolescentes constituye una causa y una consecuencia de las violaciones de derechos humanos, puesto que pone en riesgo las posibilidades que tienen las niñas de ejercer los derechos a la educación, la salud y la autonomía, garantizados en tratados internacionales, como la Convención sobre los Derechos del Niño².

Según el Fondo de Población de Naciones Unidas, la política mas efectiva para reducir las tasas de embarazos adolescentes es la combinación de una educación sexual completa e integral y el acceso libre y fácil a los métodos anticonceptivos, además de la erradicación de las relaciones sexuales forzadas entre las adolescentes. Además, cuando se presentan casos de embarazo a temprana edad, es necesario que incrementar el uso de servicios especializados de atención prenatal, en el parto y posnatal por parte de las adolescentes³.

Normatividad

* Ley 1098 de 2006: Código de la Infancia y la Adolescencia

⇒ Artículo 46, punto 8, busca desarrollar programas para la prevención del embarazo no deseado y la protección especializada y apoyo prioritario a las madres adolescentes.

* Documento CONPES social 147 que dicta los lineamientos para el desarrollo de una estrategia para la prevención del embarazo en la adolescencia y la promoción de proyectos de vida para los niños, niñas, adolescentes y jóvenes en edades entre 6 y 19 años.

* Decreto 3705 de 2007: Por el cual se declara el día nacional de la prevención del embarazo en adolescentes

* Ley 599 de 2000 El código penal se divide en títulos, capítulos y artículos. El Título IV se denomina delitos contra las libertad, integridad y formación sexuales. El Capítulo II hace referencia a los actos sexuales abusivos, dentro de los cuales el art 208 establece el delito de acceso carnal abusivo con menor de 14 años y el Art. 209 el delito de actos sexuales con menor de 14 años. Existe una presunción de derecho derivada del art. 1540 del Código civil, relacionada con el consentimiento de la víctima menor de 14 años, en la cual se establece la incapacidad absoluta para que los impúberes decidan y actúen libremente. Presunción que es tomada por la justicia penal para establecer que todo acto sexual con menor de 14 años se presume violación o acceso carnal.

Gráfica 1. Tasas de fecundidad* específica para niñas de 10 a 14 y adolescentes 15 a 19. Bogotá. 2005-2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística - DANE. Estadísticas vitales. Cálculos OMEG. *Se calcula la tasa por 1.000 mujeres. **El número de nacimientos para 2015 es preliminar con corte a 18 de enero de 2016.

De acuerdo con las estadísticas vitales del DANE⁴, en Bogotá entre 2005 y 2015 las tasas específicas de fecundidad presentan una disminución de 0,3 para niñas hasta los 14 años y de 14,6 puntos porcentuales para las adolescentes. Pese a estas reducciones, la serie presenta un comportamiento oscilante. En el rango de edad de niñas entre 10 y 14 años, la tasa en 2005 fue de 1,6, alcanzó un punto máximo de 1,9 en 2008, de ahí en adelante se redujo paulatinamente llegando en 2015 a 1,2. Para adolescentes entre 15 y 19 años, la tasa de 2005 fue 63,2 aumentó a 69,0 en 2007 y presenta un descenso sostenido hasta establecerse en 2015 en 48,6.

La Encuesta Nacional de Demografía y Salud, muestra que aunque en 2005 el porcentaje de adolescentes embarazadas en Bogotá era superior en 2,1 puntos porcentuales al dato de la nación, la situación se invirtió en 2010, pues la tasa de Bogotá se ubicó en 17,5%, 2 puntos porcentuales por debajo a la que registró la nación en ese año⁵.

¹ Fuente: Consejo Nacional de Política Económica y Social. Documentos CONPES Social 147. Bogotá, D.C. Enero 31 de 2012.

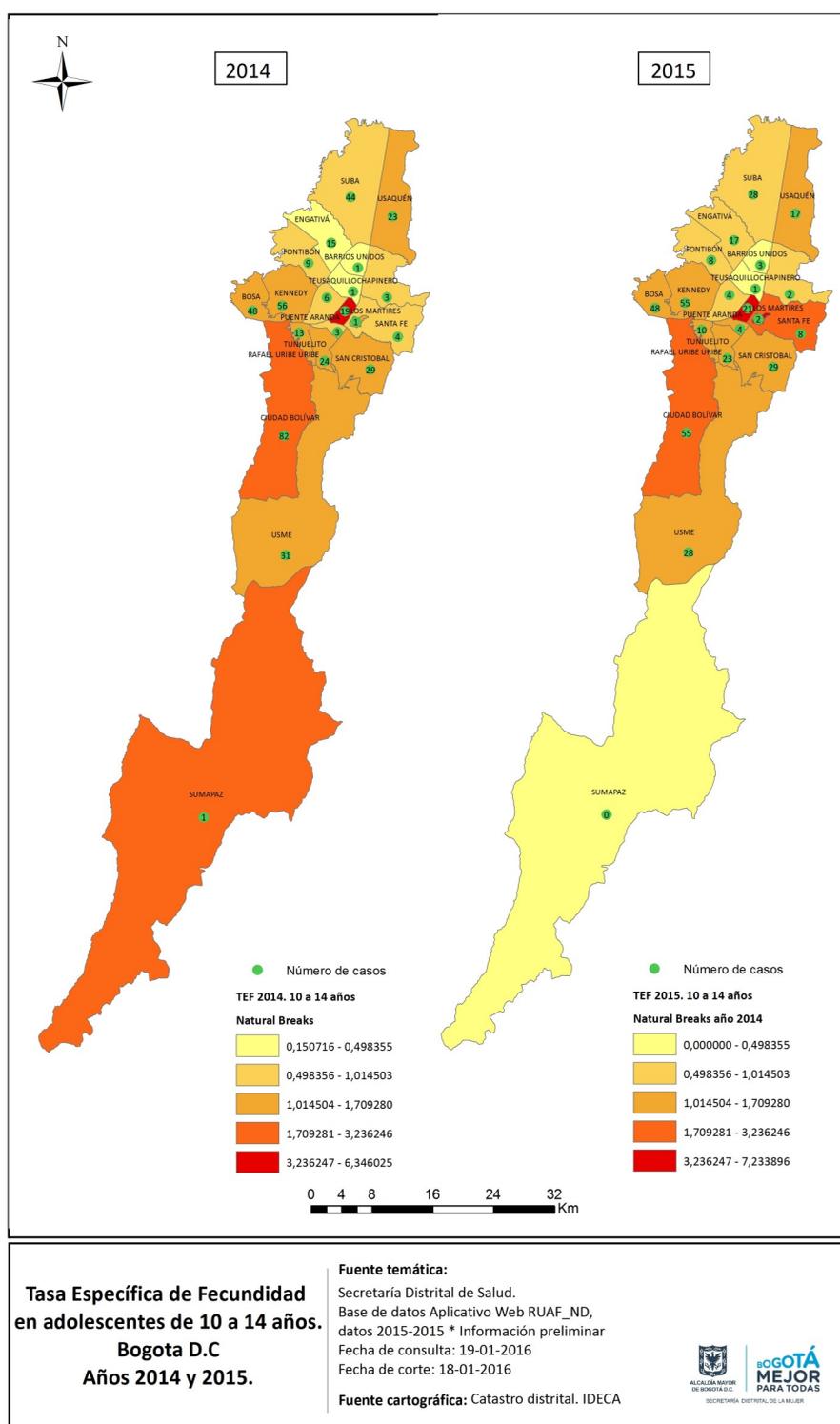
² Fuente: Fondo de Población de las Naciones Unidas, UNFPA (2016). 10, nuestro futuro depende de las niñas que cumplen esta edad decisiva. Estado de la población mundial

³ Fuente: Fondo de Población de las Naciones Unidas (2013). Maternidad en la niñez: Enfrentar el reto de embarazo en adolescentes.

⁴ Fuente: DANE. Estadísticas vitales. Cálculos SD Mujer

⁵ Fuente: Encuesta Nacional de Demografía y salud. Capítulo fecundidad 1990, 1995, 2000, 2005, 2010

Figura 1. Tasa específica de fecundidad en niñas de 10 a 14 años según localidad. Bogotá. 2014 - 2015



Según se evidencia en la figura 1, para el año 2014 la localidad de Los Mártires presentó la tasa más alta de fecundidad en la ciudad para niñas de 10 a 14 años, seguida por las localidades de Ciudad Bolívar y Sumapaz. En contraste, las localidades de Engativá, Barrios Unidos y Teusaquillo tienen las tasas más bajas. Para el año 2015, se identifica un aumento de la tasa en la zona centro-oriente de la ciudad, donde las localidades de La Candelaria y Santa Fe entran en el segundo intervalo de localidades con mayor tasa de embarazos entre los 10 y 14 años. Con respecto a 2014, ninguna localidad disminuye la tasa de fecundidad, en este rango de edad, a excepción de Sumapaz.

Según la Secretaría Distrital de Salud, en el 25% de los nacimientos del grupo de edad de 10 a 14 años para 2013, se registró la existencia de unión conyugal al momento del parto; un 7% de dichas uniones con más de dos años de convivencia⁶. Por otro lado, según las estadísticas vitales del DANE, un 8% de los casos de nacidos vivos de niñas y jóvenes

de 10 a 14 años registra padres (varones) mayores de 25 años, de lo que pueden presumirse situaciones de violencia sexual⁷.

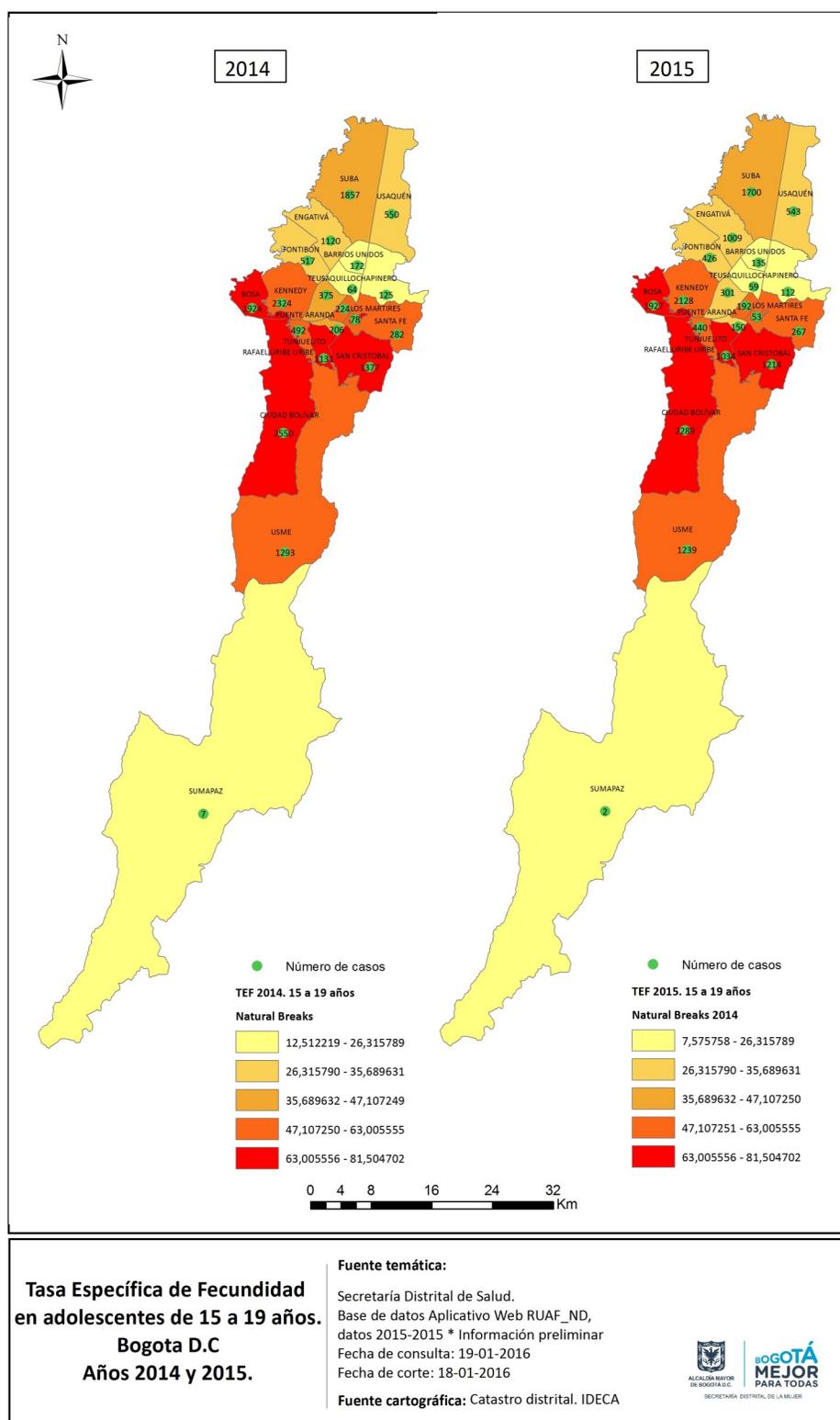
Ahora, según la Encuesta Distrital de Demografía y Salud de 2011, la edad mediana de inicio de relaciones sexuales en la capital era de 18 años. Sin embargo, el 57% de las mujeres jóvenes sostuvo relaciones antes de cumplir su mayoría de edad. Asimismo, 11% de las mujeres de 15 a 24 años manifestó haber tenido relaciones sexuales antes de los 15 años, lo cual puede ser indicio de la materialización de un delito, si se tiene en cuenta que el código penal colombiano establece como delito, el mantener relaciones sexuales con menor de 14 años (Ley 599 de 2000, artículo 208). Las localidades donde se inician más temprano las relaciones sexuales son Usme (17,5 años), Ciudad Bolívar (17,4) y Sumapaz (17,5). Barrios Unidos, Teusaquillo y Usaquén son las localidades donde se inicia más tardíamente. Adicionalmente, fueron Usme y Ciudad Bolívar precisamente las localidades en las que menor proporción de mujeres entre los 15 a 24 años afirmaron haber usado condón en su primera relación sexual⁸

⁶ Fuente: Estadísticas Vitales DANE, nacimientos por grupo de edad de la madre 2013 P. Cálculos Secretaría Distrital de Salud (Corte 18-01-2016). Secretaría Distrital de Salud. Cálculo OMEG

⁷ Fuente: Estadísticas Vitales DANE, nacimientos por grupo de edad de la madre 2013 P. Cálculos Secretaría Distrital de Salud (Corte 18-01-2016). Secretaría Distrital de Salud. Cálculo OMEG

⁸ Fuente: Encuesta Distrital de Demografía y Salud 2011.

Figura 2. Tasa específica de fecundidad en adolescentes de 15 a 19 años según localidad. Bogotá. 2014 -2015



La tasa de fecundidad específica en adolescentes de 15 a 19 años se ubicó en Bogotá en 48,6 casos por cada mil mujeres en 2015. Las localidades donde este fenómeno tiene mayor prevalencia son Ciudad Bolívar (72,7), Bosa (69,1), San Cristóbal (67,9) y Rafael Uribe Uribe (65,8). En contraste, las localidades con la menor tasa de fecundidad adolescente son Sumapaz (7,6), Teusaquillo (11,7) y Barrios Unidos (17,1).

Pese al alto número de embarazos en edad temprana que registra la localidad de Ciudad Bolívar en 2015, fue la que presentó un mayor descenso en el número de casos con respecto a 2014 (261). Por otra parte, Bosa es la única localidad donde los casos de fecundidad adolescente aumentaron, aunque el incremento fue leve (3 casos con respecto a 2014).

De las cifras presentadas en los dos mapas anteriores, preocupa mucho que la localidad de Los Mártires registre una tasa tan alta en fecundidad de niñas de 10 a 14 años (7,2), pues esta localidad abarca buena parte de la

denominada zona de tolerancia y actividades de prostitución que pueden agravar las situaciones de violencia sexual, de las cuales están siendo víctimas las niñas. Para el caso de las adolescentes de 15 a 19 años, las localidades donde la tasa de fecundidad más alta son Ciudad Bolívar y Bosa, caracterizadas por ser los territorios más pobres de la ciudad según la Encuesta Multipropósito para Bogotá (2014), con porcentajes de pobreza monetaria de 29,3% y 23,5% respectivamente.

De acuerdo con la EDDS 2011, el conocimiento de métodos anticonceptivos médicos en Bogotá es universal: el total de mujeres encuestadas afirmó conocer alguno. No obstante, entre las adolescentes de 15 a 19 años de edad sexualmente activas, el uso de algún tipo de anticonceptivo es más bajo que en los demás grupos de edad, siendo menor entre las que están unidas 68,4% que entre quienes no lo están 82,4%

De acuerdo a la misma encuesta, 7 de cada 8 mujeres entre los 13 y los 24 años en Bogotá han participado en actividades sobre educación para la sexualidad. Chapinero (94%), Los Mártires (92%), Teusaquillo (92%) y Barrios Unidos (91%) expresan los porcentajes más altos de participación. Por otro lado, Ciudad Bolívar (81%) y Usme (86%) presentan los porcentajes más bajos

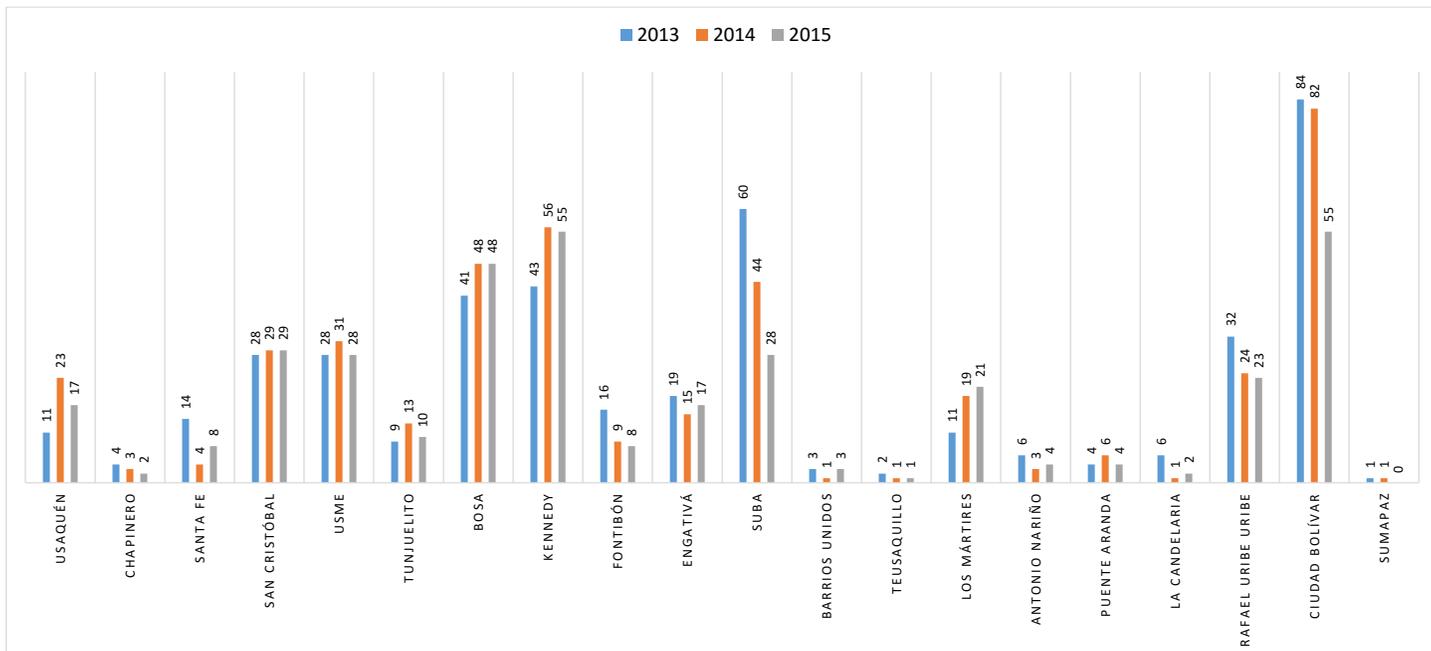
Observatorio de Mujeres y Equidad de Género de Bogotá

Infografía #17. Embarazo adolescente



La gráfica 2 muestra el número de casos de embarazo en niñas entre 10 y 14 años por localidad entre 2013 y 2015. Se evidencia que las localidades con mayor número de casos son Ciudad Bolívar, Kennedy y Bosa. Asimismo, las localidades con mayor reducción en número de casos fueron Suba con 32 casos menos, Ciudad Bolívar con -29 y Engativá con -8.

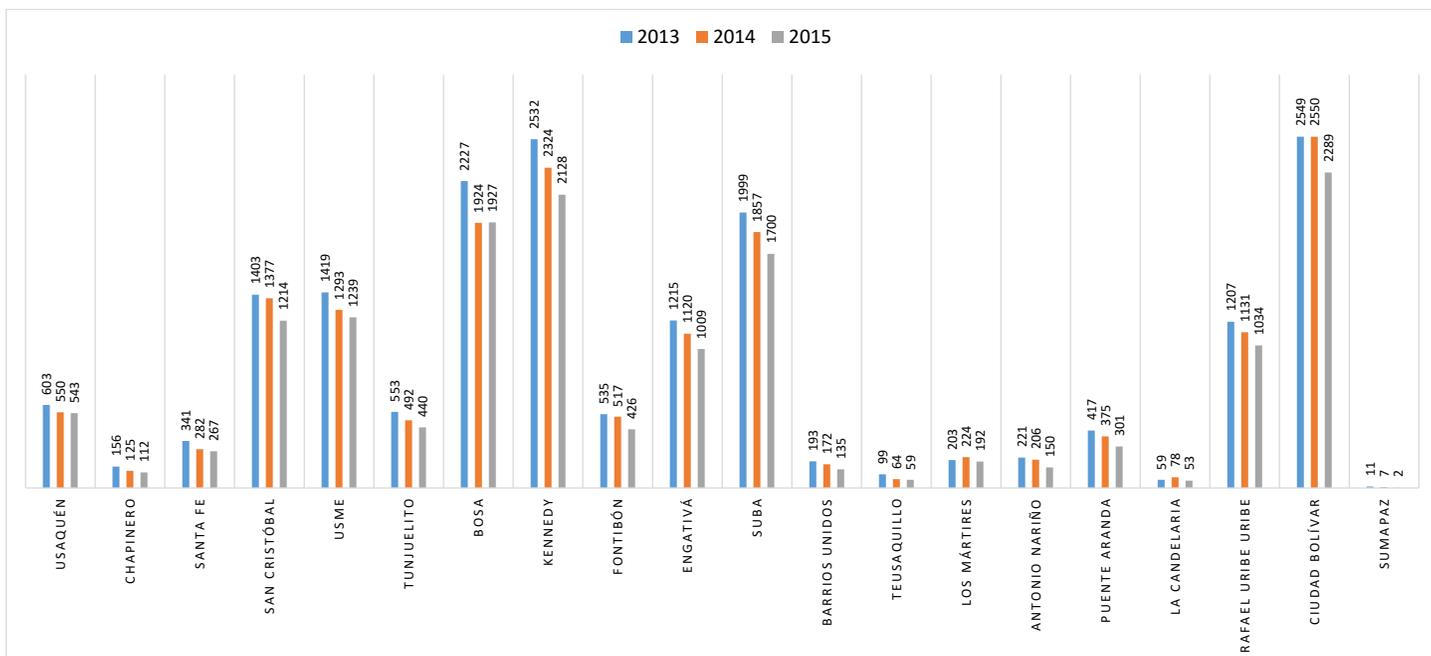
Gráfica 2. Número de casos de embarazo en niñas de 10 a 14 años según localidad. Bogotá. 2013-2015



Fuente: Base de datos Aplicativo Web RUAF_ND, datos PRELIMINARES 2015, ajustado 19-01-2016 (Corte 18-01-2016). Secretaría Distrital de Salud. Cálculo OMEG

La gráfica 3 muestra la misma información que la anterior pero para mujeres entre 15 y 19 años. A nivel general se resalta que las localidades con menor número de casos son Sumapaz, La Candelaria y Teusaquillo. En oposición, las localidades con mayor recurrencia son una vez más Ciudad Bolívar, Kennedy y Suba, probablemente por su tamaño poblacional.

Gráfico 3. Tasa específica de fecundidad en niñas/adolescentes de 15 a 19 años según localidad. Bogotá. 2013-2015



Fuente: Base de datos Aplicativo Web RUAF_ND, datos PRELIMINARES 2015, ajustado 19-01-2016 (Corte 18-01-2016). Secretaría Distrital de Salud. Cálculo OMEG

Por último, se muestra que las localidades con mayores reducciones entre 2013 y 2015 en número de casos de embarazo en adolescentes son Kennedy (-404), Bosa(-300) y Suba (-299).

Observatorio de Mujeres y Equidad de Género de Bogotá
 Secretaría Distrital de la Mujer
 Carrera 32A No. 29-58 Bogotá
 Teléfonos: (571) 3169001 - Ext: 1028
 Código Postal 111321



<http://omeg.sdmujer.gov.co/OMEG/>

dir_gestionconocimiento@sdmujer.gov.co