



Conclusiones

Para potenciar el desarrollo de adolescentes hay que fortalecer la educación de calidad, incluyendo la educación integral de la sexualidad, así mismo garantizar el acceso a servicios integrales de salud, de tal manera que las personas y, especialmente los jóvenes, puedan ejercer sus derechos reproductivos, que son derechos humanos, de manera informada y responsable, contribuyendo a su proyecto de vida, por tanto su desarrollo integral, el de sus comunidades y el país.

Nicaragua muestra progresos importantes en salud reproductiva, pero todavía hay un porcentaje importante de uniones a temprana edad y embarazos en adolescentes, lo que constituye un desafío para el desarrollo integral de los adolescentes, avanzar en los planes nacionales y el logro de los ODS.

Los resultados sobre escolaridad, tipo de ocupaciones, acceso a seguridad social y niveles de pobreza que viven las mujeres que fueron madres a temprana edad, demuestran la importancia de la planificación familiar.

Fuente: Datos obtenidos a partir de las ENDESAS, Censos, EMNV y registros administrativos de Nicaragua.



Fondo de Población de las Naciones Unidas
Nicaragua

nicaragua.unfpa.org



Fondo de Población de las Naciones Unidas
Nicaragua



Planificación Familiar y Desarrollo en Nicaragua

Perfil Socioeconómico por Estado de Maternidad



Fuente: FUNIDES en base a la ENDESA 2011/2012



Salud Reproductiva, incluyendo planificación familiar, es un derecho humano básico

Los pactos de derechos humanos, las conferencias y acuerdos internacionales ratificados por Nicaragua y la legislación nacional reconocen la salud reproductiva y la planificación familiar como un derecho humano.

La planificación familiar es una estrategia de salud de alta relevancia, porque no solo influye en la mejora de la salud sexual y reproductiva de la población, sino también en el desarrollo socioeconómico y la calidad de vida de las personas.

Nicaragua tiene progresos importantes en Planificación Familiar:

- La demanda insatisfecha es de 5.8%.
- La prevalencia de uso de anticonceptivos modernos es de 77.3%
- MINSA financia la compra de insumos de Planificación Familiar y el 69% de los métodos son ahora proveídos por el sector público.

Algunos desafíos: Aunque la brecha entre fecundidad observada y deseada se ha reducido de manera importante, hay aún brechas, especialmente en el grupo de adolescentes.

1 Factores que inciden en la probabilidad de embarazo temprano*



Postergar el inicio de la vida sexual después de los 15 años; reduce la probabilidad de embarazo temprano en 26% en el área rural y casi 40% en la urbana.

El uso oportuno y adecuado de anticonceptivos modernos reduce la probabilidad de embarazo temprano hasta en un 50%.

*Embarazo temprano: Según recomendación de la Organización Mundial de la Salud (OMS), es todo embarazo antes de los 20 años.

2 La Unión* y los embarazos a temprana edad tienen consecuencias negativas para el desarrollo integral de las niñas y adolescentes.



De acuerdo con la ENDESA 2011/12, la proporción de mujeres de 20 a 24 años que informaron haberse unido o casado antes de los 18 años fue de 35.2%.

La tasa de embarazo temprano de las mujeres de 15 a 24 años fue de 32.6% en 2011/12.

El 32.5% de las mujeres madres a temprana edad han estado casadas o unidas dos veces o más, mientras las mujeres que tuvieron hijos hasta después de los 20 años tienen mayor estabilidad en su vida de pareja.

*Unión a temprana edad: Según la Convención de los Derechos del Niño/a, el Consenso de la Agenda 2030, el Consenso de Montevideo es cuando una de las dos personas tiene menos de 18 años cumplidos.

3 Efectos del embarazo temprano en el estatus socioeconómico del hogar




Efectos sobre la educación

Las mujeres que tuvieron hijos en la adolescencia poseen 3.2 años de escolaridad menos que las mujeres que fueron madres por primera vez en la edad adulta y 5.0 años menos que las que no fueron madres.


Más del 80% de las que tuvieron hijos en la adolescencia no completan la secundaria; 36.1% cuentan con estudios de primaria incompletos.

El 17.0% de las mujeres que fueron madres hasta la edad adulta y el 30.3% de las que nunca fueron madres, tuvieron representación en el nivel universitario.


De las mujeres que tuvieron hijos antes de los 20 años:




Tienen 3.2 años de escolaridad menos que las mujeres que fueron madres por primera vez en la edad adulta.



Más del 80% no completaron la secundaria.



El 54% retomó sus estudios una vez concluido el embarazo.



De las que no retomaron sus estudios, el 32.5% lo hace porque no cuenta con alguien a quien confiar el cuidado de la niña/o recién nacido.



Efectos en las actividades laborales

Las dos principales ocupaciones de las madres trabajadoras remuneradas son como "empleada/obrero", representando el 45.2% en las mujeres que fueron madres antes de los 20 años y el 56.9% en las mujeres que fueron madres después de los 20 años.

La segunda ocupación con mayor representación fue la de trabajadoras por cuenta propia, con un 43.0% de las madres a temprana edad y 36.4% para las madres en edad adultas.



Calidad del empleo, ingresos y pobreza

Una vez insertas en el mercado laboral, casi el 90% de las mujeres de 25 a 40 años que fueron madres a temprana edad no cuentan con seguridad social. El porcentaje de mujeres sin seguridad social disminuye entre las mujeres que postergaron la maternidad hasta después de los 20 años, y las que no son madres, aunque sigue siendo elevado. (70% - 79%)

Las mujeres de 20 a 36 años que tienen empleos remunerados y fueron madres antes de los 20 años, ganan el 75% del ingreso de las mujeres que fueron madres después de los 20 años.



4 Costo de oportunidad del embarazo temprano



Los 30,000 nacimientos de madres de 10 a 19 años implican una pérdida monetaria anual de alrededor de 0.1% del PIB y en el transcurso de la vida laboral de aproximadamente el 5.0% del PIB.

Por ejemplo, 5 cohortes de nacimientos de madres de 10 a 19 años representan una pérdida anual para el país de 0.5% del PIB y de 25% en toda su vida laboral.