El 55% de madres adolescentes tiene un segundo hijo en menos de dos años

En el 2022, el número de mujeres de 15 a 19 años que quedaron embarazadas por segunda vez en este corto período fue el doble que el de adultas que tuvieron un segundo parto.

MAYTÉ CIRIACO RUIZ
ECData

En el Perú, cada hora seis adolescentes de 15 a 19 años se convierten en madres, y hay cuatro nacimientos diarios como consecuencia de embarazos de menores de 10 a 14 años, según cifras registradas por el Ministerio de Salud (Minsa).

Las encuestas demográficas y de salud familiar (Endes), publicadas entre el 2017 y el 2022, revelan que en los últimos cinco años el porcentaje de adolescentes de 15 a 19 años que fueron madres por segunda vez en menos de dos años es mayor que el porcentaje de adultas que tuvieron un segundo parto.

En el 2022, esta cifra llegó a su pico más alto: entre las adolescentes que tuvieron un segundo parto, el porcentaje con embarazo repetitivo antes de que se cumplieran dos años fue de 55,4%, mientras que el porcentaje de mujeres de 20 a 49 años que esperaban a su segundo hijo, en ese mismo período, fue de 23,3%.

—Mala distribución—

Pese a ello, en 22 años, el Minsa ha pasado de cubrir el 67% de métodos anticonceptivos modernos a solo 46%. En tanto, el Seguro Social de Salud (Essalud) pasó de proveer el 12,3% a 7%. Es decir, en el 2000 el sector público abastecía el 79% de los anticonceptivos. Dos décadas después, suministra el 53,3%.

"Se ha tenido un descenso sostenido. El Minsa y el Estado, en general, no están cumpliendo su rol asignado", afirma Miriam Rojo, oficial de Salud Sexual y Reproductiva del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). Según la experta, es importante que el Minsa cumpla la responsabilidad de proveedor de servicios de salud sexual y reproductiva con un alcance universal y gratuito.

Por otro lado, en poco más de dos décadas, el sector privado pasó de tener una cobertura de anticonceptivos de 20,6% a casi 45,6%. En el grupo socioeconómico de menores ingresos, las farmacias pasaron de proveer el 2,8% de los métodos anticonceptivos modernos en el 2005 al 17,7% en el 2021. "Quienes no están accediendo a estos servicios gratuitos son las personas más vulnerables: las más pobres, las que viven en zona rural, las que hablan una lengua distinta al castellano", menciona Rojo.

Según la actual norma técnica de salud de planificación familiar, quienes brindan consejería sobre salud sexual deben entregar métodos anticonceptivos siempre que sean solicitados, así se trate de menores de edad.

Sin embargo, un estudio realizado por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef) y el Ministerio de Economía y Finanzas (MEF) muestra que, del total de adolescentes entre los 14 y 17 años que recibieron esta consejería, solo el 25% de mujeres y el 33% de hombres recibieron anticonceptivos. La diferencia es aún mayor en la población de 12 a 13 años. Allí, el porcentaje fue de 6% y 10%, respectivamente.

De acuerdo con el mismo estudio, el bajo porcentaje de adolescentes que reciben métodos anticonceptivos en las consejerías responde a que los profesionales de la salud temen "las posibles represalias sociales y legales", así como al desconocimiento de la norma.

Por otro lado, existe un limitado número de profesionales de la salud encargados de brindar los servicios de salud para prevención del embarazo en adolescentes en los establecimientos de salud.

"Hay problemas de conocimientos en procedimiento de administrar los métodos; problemas en la distribución; problemas en la programación y ejecución para cumplir los tiempos previstos, y problemas en la ausencia de indicadores que te permitan monitorear qué porcentaje de estos métodos anticonceptivos se va a adolescentes y qué porcentaje se va a mujeres adultas", explica Magaly Ascate, oficial de Salud Adolescente de Unicef.

Según advierte la especialista, si el proceso de entrega de anticonceptivos es poco eficiente, se corre el riesgo de una reducción de presupuesto.

—Ausencia de trabajo multisectorial—

Según Ascate, no es posible reducir un problema como el embarazo adolescente a una sola intervención. "Se deben realizar intervenciones combinadas. [La prevención del embarazo adolescente] no solo depende del sector salud. También está la educación, por ejemplo", sostiene.

En esa la línea, Carlos Calderón, oficial de Políticas Sociales de Unicef, dice que el Ministerio de Educación (Minedu) debería visibilizar un presupuesto para la educación sexual integral (ESI). "No es visible ahora el presupuesto destinado a la ESI. Tenerlo ayudará a establecer metas de cobertura, a hacer seguimiento a la ejecución presupuestal, a saber qué se está implementando, en qué escuelas y cómo se está llevando a cabo", afirma.

LO QUE DEBE SABER

En el Perú, el 56,6% de la población utiliza métodos anticonceptivos modernos. La cifra está por debajo de la media en Latinoamérica (67%).

En las regiones del país, el 77% del presupuesto para prevención del embarazo adolescente se destina al pago de personal.

Entre el 2013 y el 2021, se contó con un plan multisectorial de prevención del embarazo adolescente, pero aún no se ha publicado un plan para el 2023.

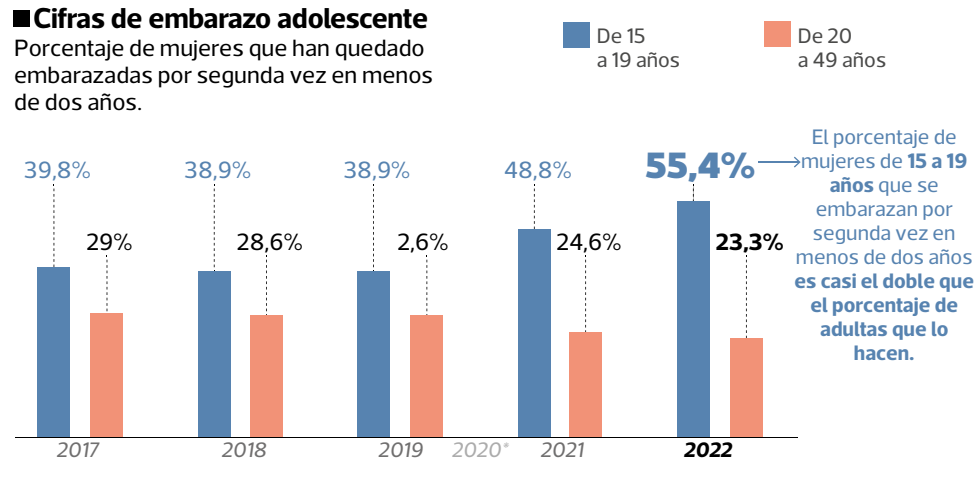
"[La prevención del embarazo adolescente] no solo depende del sector salud. También está la educación. Se deben realizar intervenciones combinadas".

Magaly Ascate
Oficial de Salud Adolescente de Unicef

EMBARAZO ADOLESCENTE: suministros y uso de anticonceptivos modernos

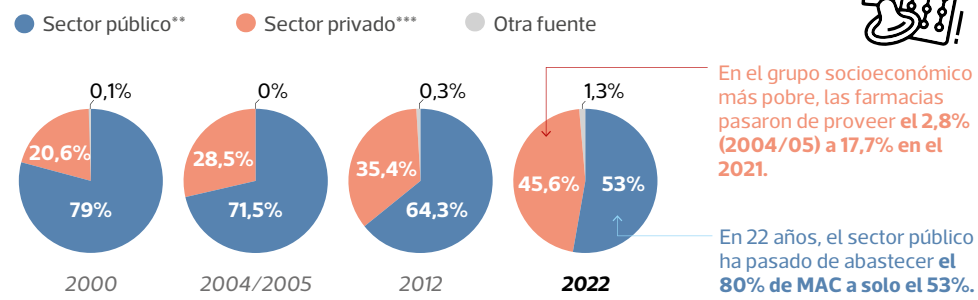
Cifras de embarazo adolescente

Porcentaje de mujeres que han quedado embarazadas por segunda vez en menos de dos años.



*El 2020 no está registrado en el estudio, debido a la pandemia por el COVID-19.

Fuentes de suministro de métodos anticonceptivos modernos (MAC)



**Minsa y Essalud ***Consultorio, clínica, farmacia, ONG, otros.

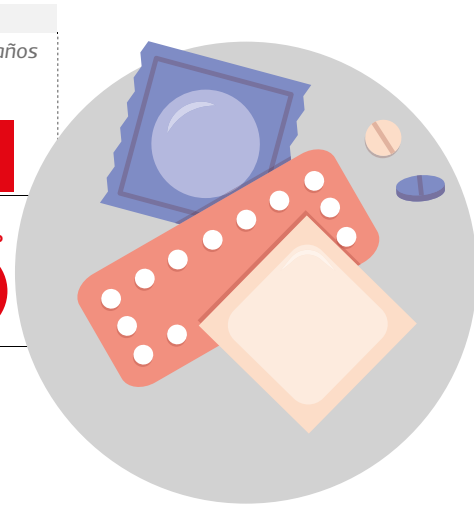
Total de personas que han recibido consejería en salud sexual y reproductiva, y métodos anticonceptivos, por grupo etario

Según la actual norma técnica de salud de planificación familiar, **los consejeros deben entregar MAC siempre que sean solicitados, aunque el pedido venga de un menor de edad.**

En el 2014 se aprobó el proyecto de ley 2443/2012-CR, que especifica que **no es necesario un consentimiento legal para recibir información al respecto, ni para recibir anticonceptivos.**

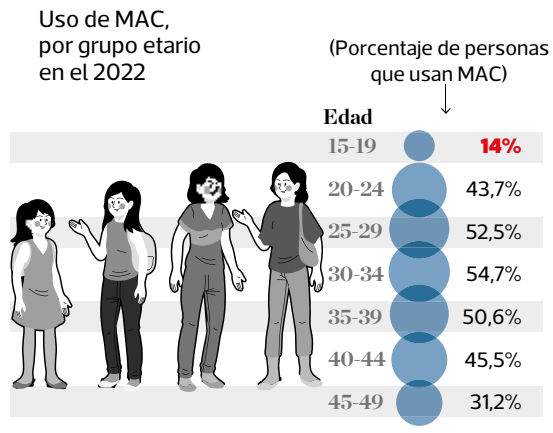
	Rango de edad: De 12 a 13 años	Rango de edad: De 14 a 17 años
Número de adolescentes que han recibido consejería	10.768	14.817
% de adolescentes que recibieron consejería y que obtuvieron también anticonceptivos	7,6%	32,2%

Fuente: Supervisión Defensoría del Pueblo

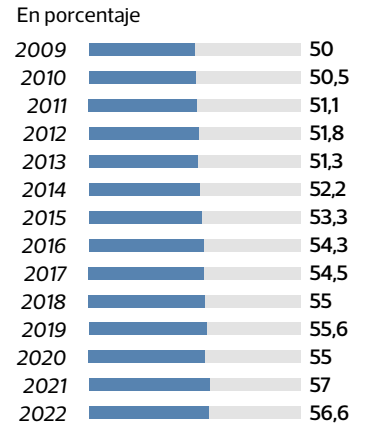


Uso de métodos anticonceptivos modernos

Uso de MAC, por grupo etario en el 2022



Fuentes: UNFPA, estudio de Unicef con el MEF, Endes 2022

Histórico del uso de MAC en el Perú

En porcentaje