

EMBARAZO Y MORTALIDAD MATERNA EN NIÑAS Y ADOLESCENTES

Recomendación del 2do ciclo de EPU:

N.º 116.94 Velar por el acceso de las mujeres a la atención de la salud y mejorar los servicios de salud reproductiva. (Irak)

N.º 116.93 Continuar la acción para reducir la mortalidad materna e infantil (Sri Lanka)

N.º 116.95 Garantizar el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva para las adolescencias (Eslovenia)



Implementación de las recomendaciones:

Durante el 2do ciclo de EPU el Estado se comprometió a mejorar los servicios de salud reproductiva y el acceso a los mismos; sin embargo, no ha habido avances importantes, principalmente, enfocados en la niñez y adolescencia.

El embarazo en la niñez y la adolescencia como una cuestión de derechos humanos e Inequidad de género: deserción escolar, situación de pobreza y afectaciones a la salud, vida y proyecto de vida.

En el país, desde el año 2013 se viene implementando el **Plan Multisectorial para la Prevención del Embarazo en Adolescentes 2013-2021**. Sin embargo, según la ENDES¹ 2016, 13 de cada 100 adolescentes entre 15 y 19 años ya son madres y/o están embarazadas por primera vez, cifra que casi no se ha modificado en los últimos 20 años. En el año 2016, **los mayores porcentajes de adolescentes de 15 a 19 años que ya eran madres o estaban embarazadas por primera vez se presentan en las mujeres con estudios primarios (42,3%), entre las que se encuentran en el quintil inferior de riqueza (23,9%), que residen en el área rural (22,7%) y en la Selva del país (23,3%). Se sabe también que más de la mitad (59%) de las adolescentes que ya son madres o están embarazadas por primera vez, no lo deseaba**. En comparación a ello, se sabe que menos del 1% de adolescentes varones de la misma edad son padres².

De igual manera, el Seguro Integral de Salud (SIS) reporta anualmente **2 mil partos atendidos en niñas entre 11 y 14 años**. Estos embarazos pueden reflejar la alta vulnerabilidad de las niñas víctimas de violencia sexual y la falta de mecanismos de prevención y protección frente a la violencia sexual.

Un dato alarmante del RENIEC es la edad de los padres de **los recién nacidos inscritos en el año 2015 cuya madre tenía entre 11 y 14 años: en el 71% de los casos son mayores de 18 años³**.

Esta situación constituye un problema de salud pública y pone en riesgo la vida de las niñas madres, pues compromete su salud, e incluso la del feto, ya que la niña o adolescente embarazada todavía no alcanza suficiente madurez física y emocional. Según el Informe del Estado de la Población Mundial 2013 publicado por UNFPA, **“(…) las madres menores de 16 años tienen cuatro veces más riesgo de morir que una mujer mayor de 20 años (...) los mayores peligros son el parto prematuro, la preeclampsia y el bajo peso en los recién nacidos”⁴**.

¹ INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar Nacional y Regional 2016.

² UNFPA (2015) Ficha informativa sobre Embarazo adolescente en el Perú.

³ Equipo de Seguimiento Concertado a las Políticas de Salud -Sub Grupo "Prevención del Embarazo en Adolescentes"- **Reporte N° 4-2016-SC/MCLCP PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES**.

⁴ Disponible en: <http://www.unfpa.or.cr/index.php/documentos-y-publicaciones-14/informes-unfpa-mundiales-y-nacionales/184-informe-estado-de-la-poblacion-mundial-epm-2013/file>

Finalmente, fuentes estatales indican que **en el 2013, 8 de cada 10 adolescentes alguna vez embarazadas no asistían a un centro educativo (85,2%)**. Las razones de no asistencia escolar en el país son, con mayor frecuencia, el embarazo o matrimonio (45,9%), seguido de las razones económicas (22,1%)⁵. Asimismo, en 2015 un estudio encontró que el 77% de adolescentes embarazadas dejó de estudiar y el 94% se dedica a las labores domésticas. Si a ello se suma el restringido apoyo económico de la pareja y la familia, se limita el desarrollo del proyecto de vida de las jóvenes y se prolonga el circuito de pobreza en el que viven⁶.

Mortalidad materna en niñas y adolescentes.

A nivel nacional la muerte materna en la adolescencia se encuentra en aumento. En el año 2012 representaba el 17.6% y **solo hasta el mes de agosto de 2017, el 14.9% de fallecidas son niñas y adolescentes entre 10 y 19 años**⁷.

Entre las **principales causas directas de muertes maternas en adolescentes** se tiene: la hipertensión inducida por el embarazo (41%), **aborto (29%)**, hemorragias (18%), e infección (6%). Asimismo, se conoce que **la principal causa de muertes maternas indirectas en adolescentes sigue siendo el suicidio (56%)**⁸.

Recomendaciones sugeridas para el 2do ciclo de EPU:

- Garantizar la implementación de una educación integral en sexualidad en todos los espacios para ampliar los horizontes de las niñas y adolescentes, pero muy especialmente empoderarlas en el conocimiento y manejo de sus derechos sexuales y reproductivos.
- Garantizar el acceso a información y servicios en salud sexual y reproductiva para adolescentes, incluyendo el acceso a métodos anticonceptivos modernos.
- Diseñar e implementar un Plan Nacional para abordar la muerte materna, incluyendo a las niñas y adolescentes.

Preguntas sugeridas para el 2do ciclo de EPU:

- ¿Qué medidas está tomando el Estado para cumplir con lo señalado por el Plan Nacional de Acción por la Infancia y Adolescencia 2012-2021 y el Plan Multisectorial para la Prevención del Embarazo Adolescente respecto al incremento y garantía del acceso a información adecuada y a servicios de salud sexual y reproductiva para adolescentes y la reducción del embarazo?
- ¿Qué medidas está tomando el Estado peruano frente al aumento de la mortalidad materna en niñas y adolescentes?
- ¿Qué plan tiene el gobierno para garantizar la plena realización del derecho a una educación sexual basada en evidencia científica para adolescentes, niñas y niños en Perú? ¿Cómo planea asegurar el gobierno que un programa con estas características disponga de todo el financiamiento y los recursos necesarios para garantizar su sostenibilidad, así como los recursos humanos para su aplicación?

⁵ Estado de la población peruana INEI 2014.

⁶ Távara, Luis y cols. (2015) Promsex. Perú "Impacto Del embarazo en la salud de las adolescentes".

⁷ Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – MINSA. Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2017/SE33/mmaterna.pdf>

⁸ Grupo de Trabajo Salud Materno Neonatal. Reporte de Balance del año 2012. Disponible en: <http://www.midis.gob.pe/dgsye/data1/files/enic/eje1/documentotecnico/MCLCPSeguimientoPPRSaludMatNeon2012.pdf>