



# Consecuencias Socioeconómicas del Embarazo Adolescente en Paraguay

Federico Tobar



Crecimiento  
económico



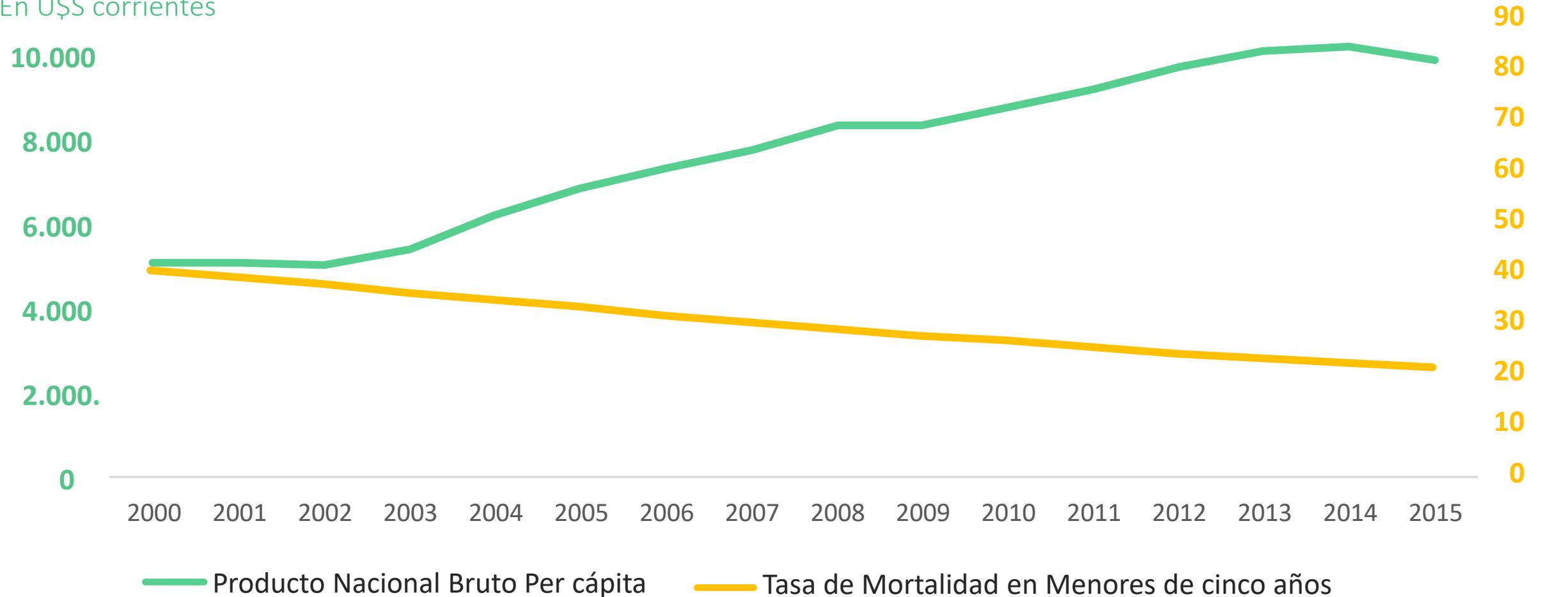
Desarrollo  
Social



# Evolución del Ingreso Per cápita y de la Tasa de Mortalidad en Menores de cinco años en el mundo. 2000-2015

PNB per capita

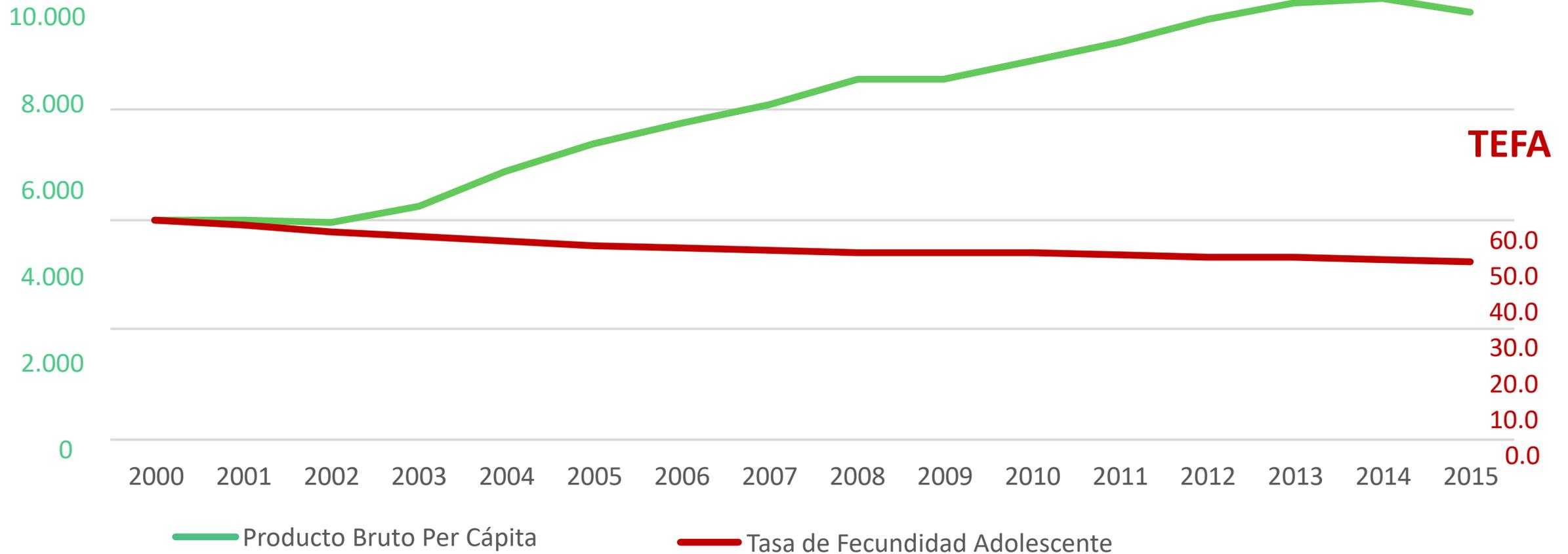
En U\$S corrientes



# Evolución del Ingreso Per cápita y de la Tasa Específica de Fecundidad Adolescente en el mundo. 2000-2015.

## PNB per capita

En U\$S corrientes



El ingreso creció...

TEFA cayó...

105%



15,5 puntos

1: 0,15

16%



11,8 puntos

1: 0,7

28%



17 puntos

1: 0,6

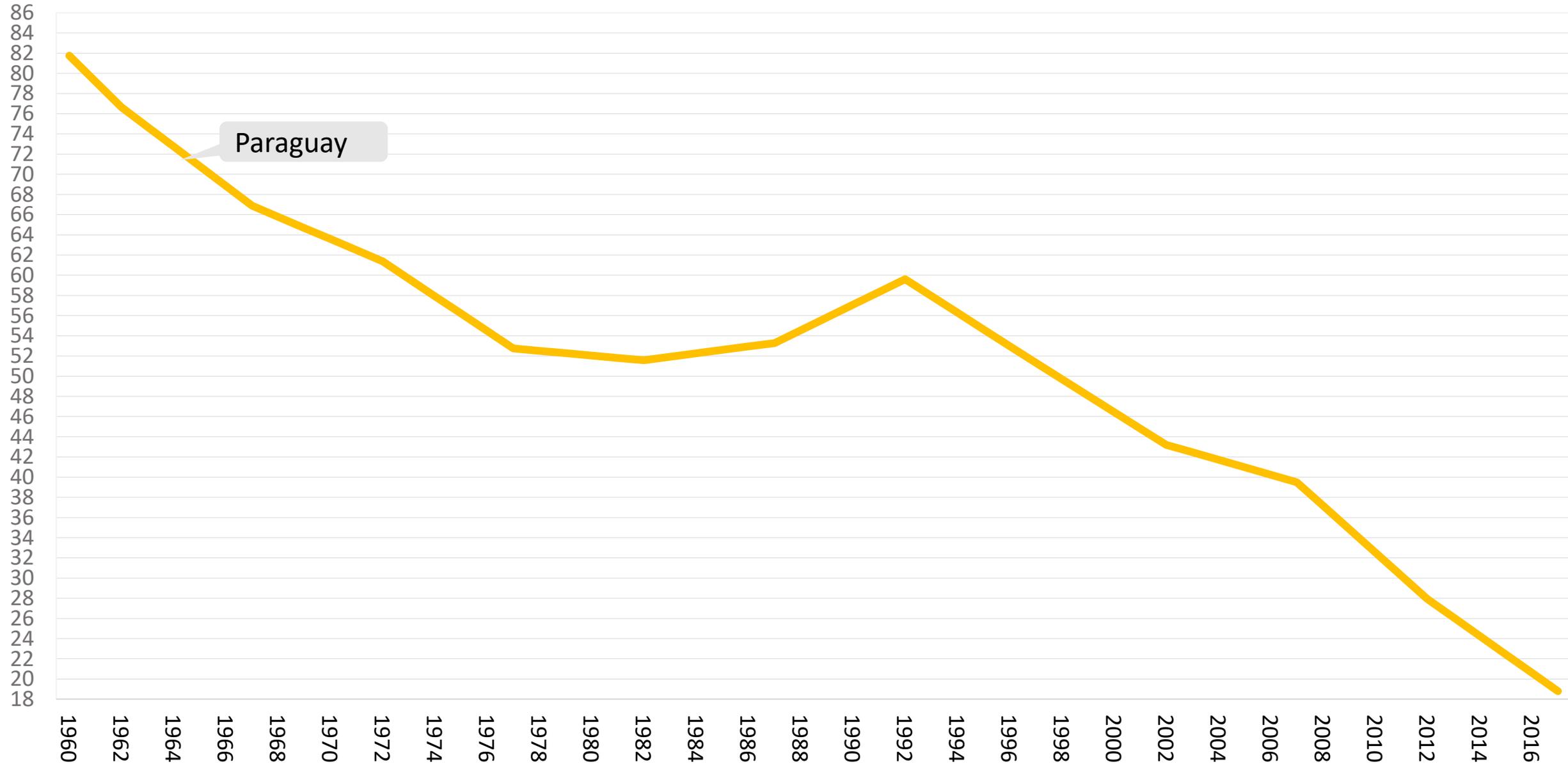
Eso significa que el crecimiento económico en Paraguay durante este siglo ha sido...

**Cinco** veces menos potente que en el mundo en su conjunto para reducir el embarazo adolescente.

**Cuatro** veces menos potente que América Latina.



# Evolución de la Tasa Específica de Fecundidad Adolescente en los Estados Unidos de Norteamérica. 1960-2017



# Consecuencias del embarazo en la adolescencia

¿Para quién?

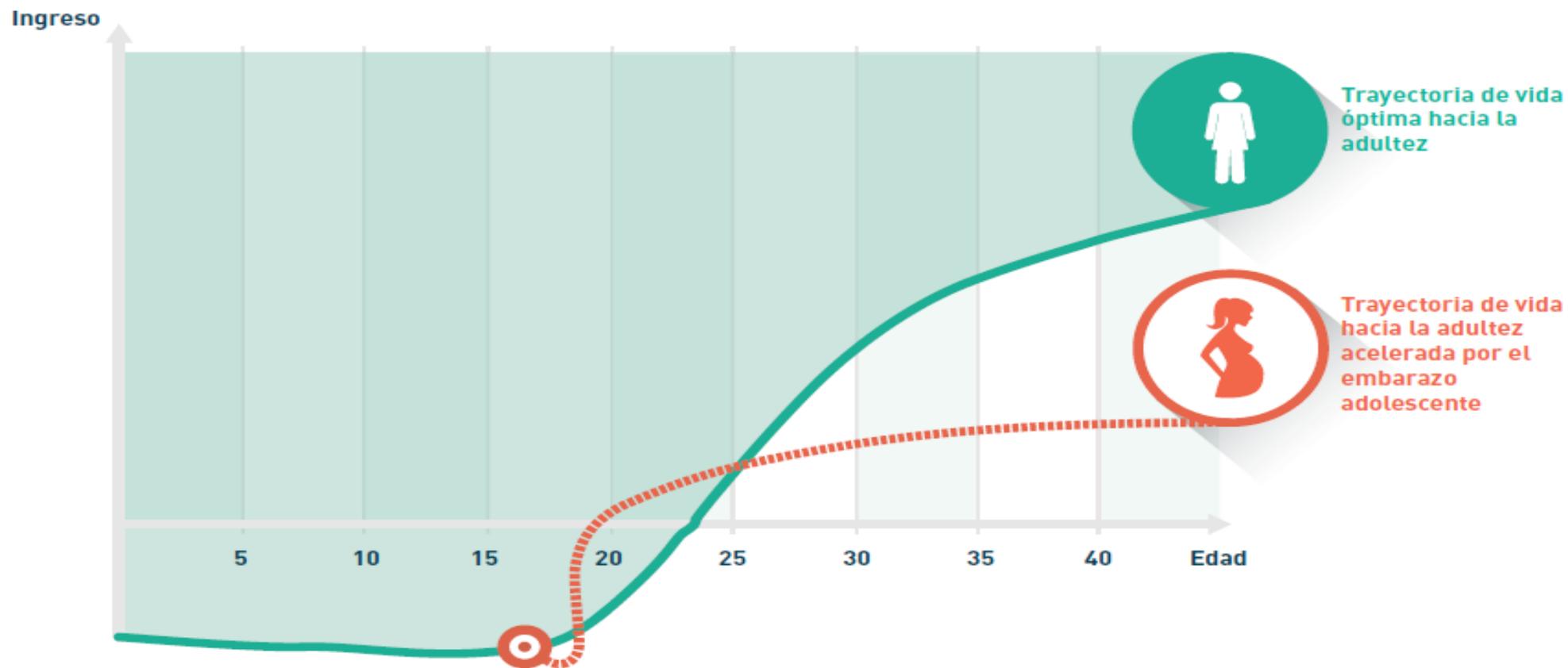
Consecuencias con impacto económico



## Dimensiones para análisis económico del embarazo adolescente (Metodología MILENA)

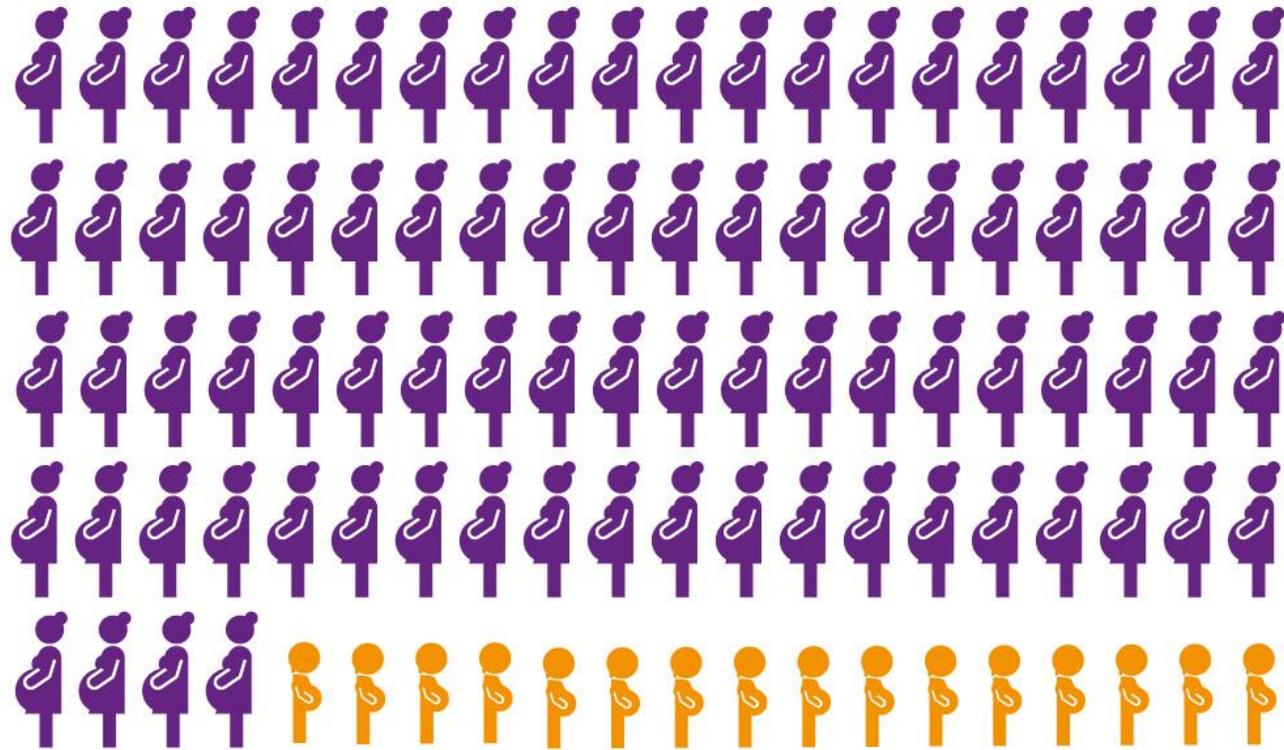
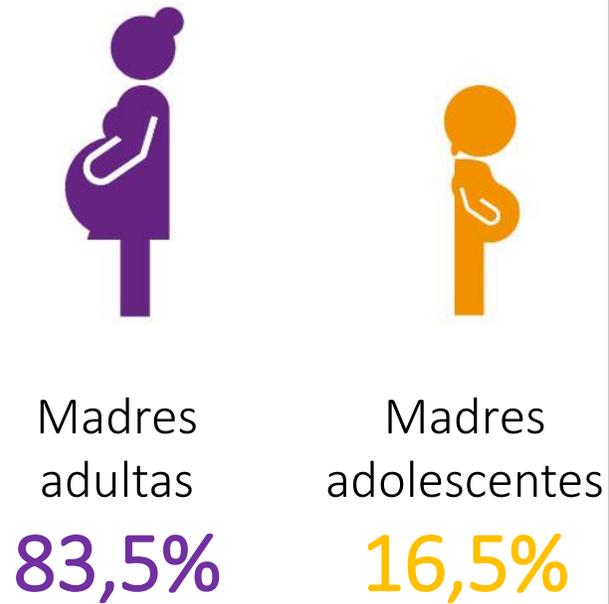
	Dimensión	¿Sobre quién impacta?
	Nivel educativo alcanzado	Sociedad
	Participación laboral	
	Ingresos individuales	
	Atención médica de la gestación el parto y el puerperio	Estado
	Ingresos fiscales percibidos por el Estado a través de impuestos	

# Trayectoria de ingresos de las personas a lo largo de su vida (teoría del capital humano)



Fuente: Elaboración propia en base a Becker, G. (1994).

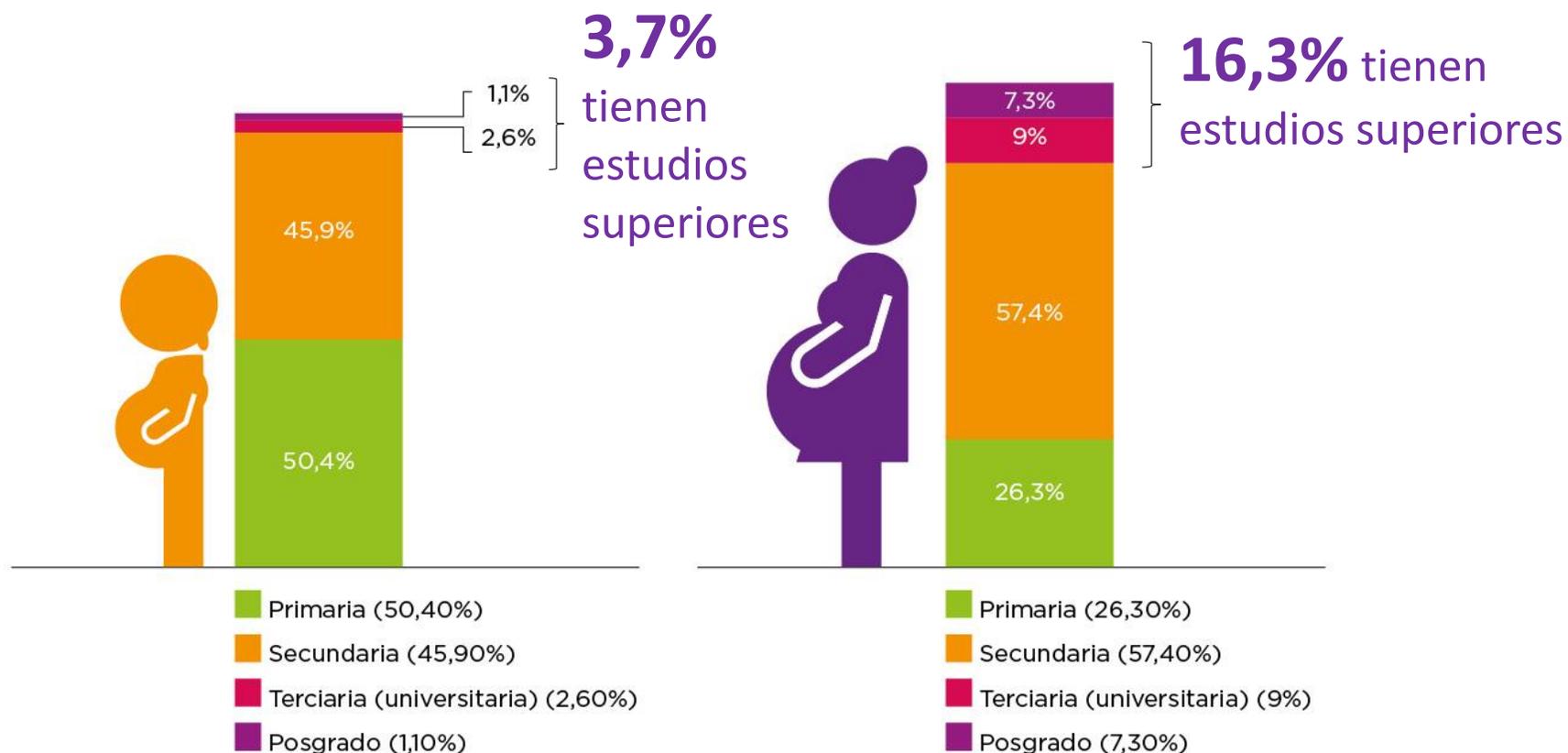
## Mujeres según edad de nacimiento del hijo. Paraguay. 2017.



Fuente: UNFPA en base a MSPBS "Estadísticas Vitales".



## Nivel educativo alcanzado por las mujeres que son madres en Paraguay según la edad en que tuvo su primer hijo o hija



Fuente: UNFPA en base a DGEEC "EPH 2017".



Pérdida anual estimada de ingresos por inactividad laboral o costo de oportunidad de la actividad laboral debida al embarazo adolescente y a la maternidad temprana



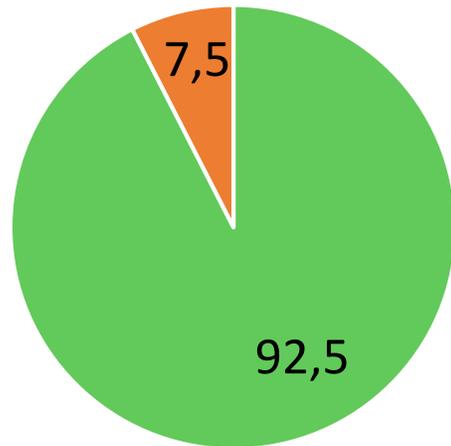
126 mil millones de Guaraníes  
USD 22,5 millones

Para calcularlo se considera el diferencial de inactividad entre las mujeres que tuvieron hijos en la adolescencia y quienes fueron madres en edad adulta y este diferencial se valora al ingreso laboral promedio anual en mujeres.



## Niveles de empleo y desempleo femenino desagregados por condición de maternidad temprana o adulta en Paraguay

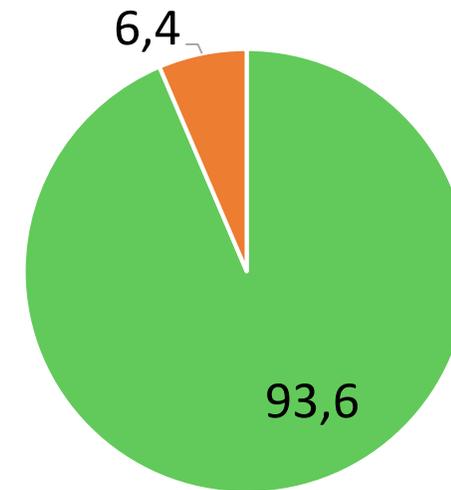
### Mujeres que tuvieron hijos en la adolescencia



■ Con empleo ■ En desempleo



### Madres adultas



■ Con empleo ■ En desempleo

Fuente: UNFPA en base a DGEEC "EPH 2017".





Pérdida anual estimada de ingresos por desempleo debida al embarazo adolescente y a la maternidad temprana



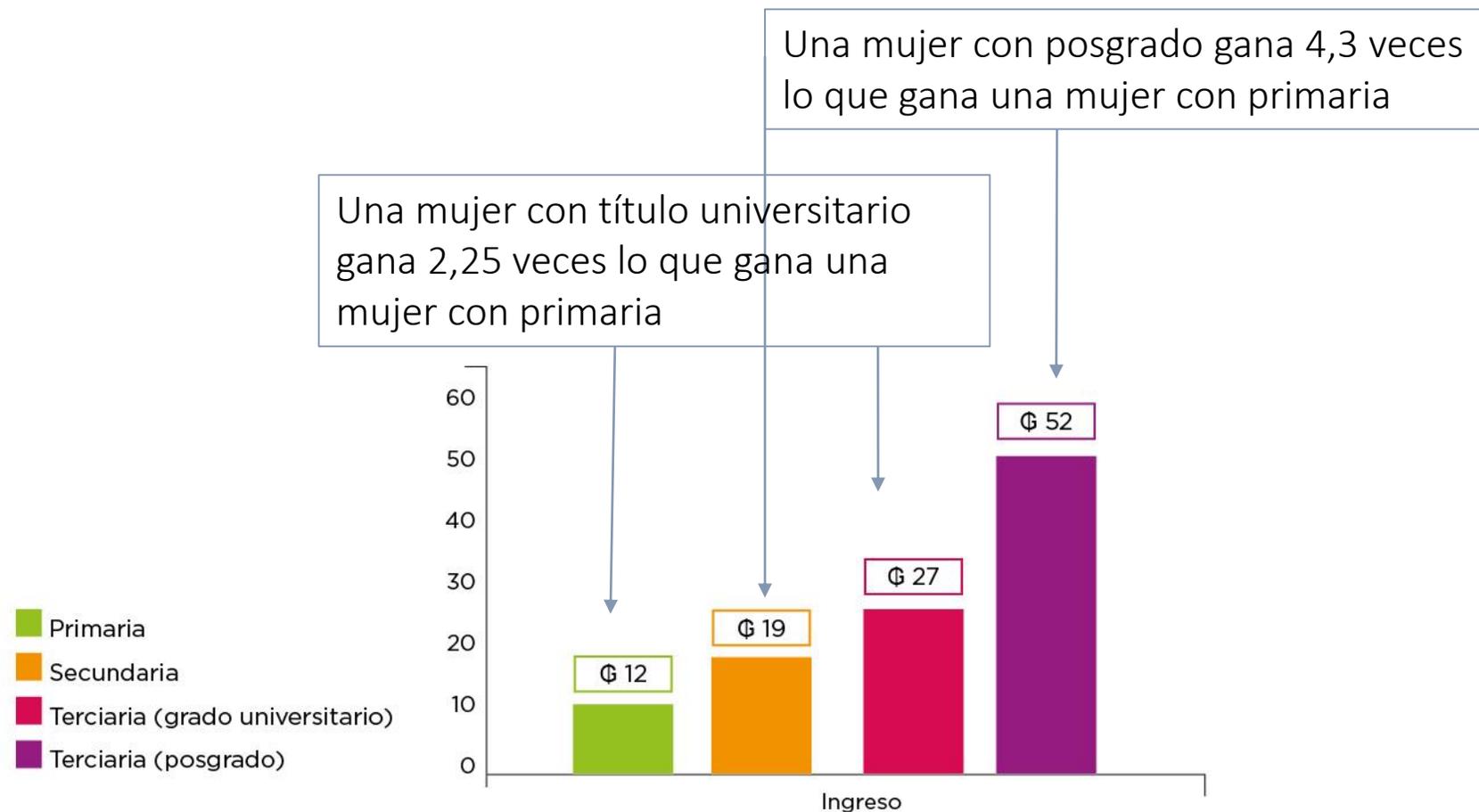
31 mil millones de Guaraníes  
U\$D 5,5 millones

Para calcularlo se considera el diferencial de desempleo entre las mujeres que tuvieron hijos en la adolescencia y quienes fueron madres en edad adulta y este diferencial se valora al ingreso laboral promedio anual en mujeres.



## Ingreso laboral anual femenino según nivel educativo en Paraguay. 2017

En millones de Guaraníes.



Fuente: UNFPA en base a DGEEC "EPH 2017".



## Pérdida anual estimada de ingresos de las mujeres que fueron madre en la adolescencia, debido a sus brechas educativas respecto a quienes fueron madres en edad adulta en Paraguay

Ganan por año en promedio por año

**17,3 millones de Gs**

**U\$<sup>s</sup> 3.088**



Ganan por año en promedio por año

**21,6 millones de Gs**

**U\$<sup>s</sup> 3.845**

Si quienes tuvieron hijos siendo adolescentes en Paraguay hubieran sido madres adultas y hubieran concluido sus estudios (alcanzando los niveles educativos del segundo grupo)

Se generarían en el país cada año **Gs 541.594.366.473**

Los que equivale a **U\$<sup>s</sup> 96.403.411**





## Gasto en atención médica de la gestación el parto y el puerperio relacionados con embarazos adolescentes en Paraguay



En el 2018 se destinaron a servicios públicos de salud para atender la gestación y el parto de embarazos adolescentes

**Gs 37.684.753.273**

Los que equivale a

**U\$s 6.707.859**

0,0132%  
del PIB

0,9% del Presupuesto  
de salud



## Impacto fiscal del embarazo adolescente en términos de la renuncia sobre los ingresos nacionales en Paraguay



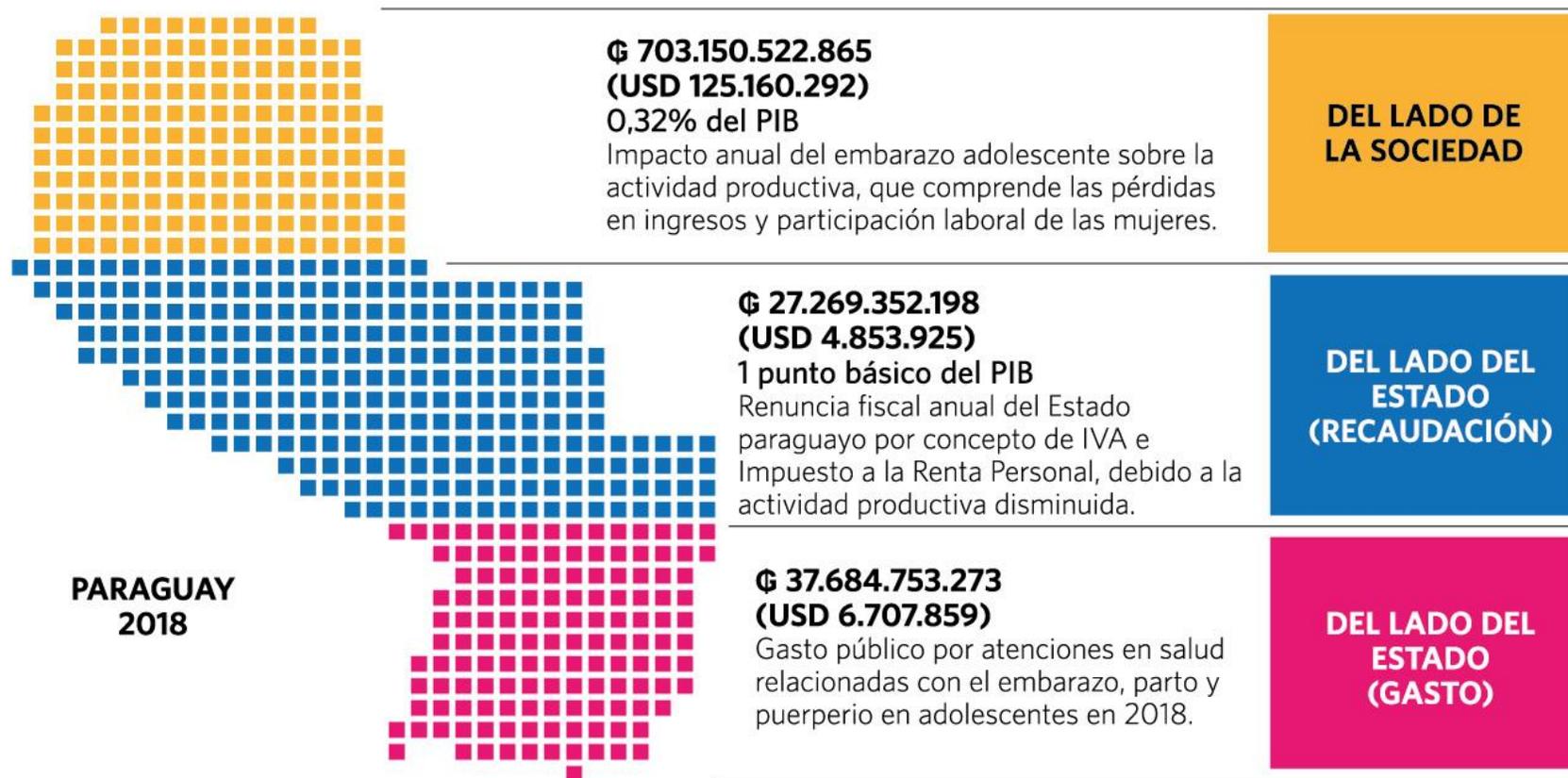
El Estado dejó de recaudar anualmente por concepto de IVA y de IRP, debido a la disminución de ingresos que implica el embarazo adolescente y la maternidad temprana alrededor de

**Gs 27.269.352.198**

Los que equivale a

**U\$s 4,8 millones**

# Impacto total del embarazo adolescente en la actividad productiva de Paraguay

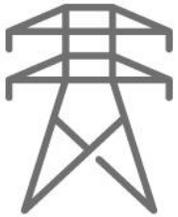


# Costo de oportunidad del Embarazo adolescente en Paraguay

Los alrededor de U\$ 136,5 millones anuales que le cuestan al Paraguay el embarazo adolescente y la maternidad temprana equivalen a...



- Más de la mitad (57%) de las regalías que en Ente binacional de Itaipú le paga al Estado por uso de sus recursos hídricos



- Casi un cuarto del total de recursos que le transfiere (considerando energía cedida a Brasil, a ANDE y las mismas regalías).



- Construir y equipar al menos 14 hospitales como el Hospital Materno Infantil San Pablo (cuyo costo total fue de USD 9.500.000.)



- Extender las becas de estudio para casi medio millón de estudiantes secundarios (presupuesto actual Gs. 900.000.000.- para 600 cupos).



## ¿Cuánto costaría prevenir un embarazo adolescente y evitar esas pérdidas para la mujer y para el Estado Paraguayo?

Método	Duración en Años mujeres protegida	Costo adquirido a través UNFPA (en U\$S)	Con lo que cuesta la atención médica de cada embarazo adolescente se pueden prevenir
DIU T Cobre	4.6	0.32	1.713
Implante subdermico Levonorgestrel 75mg x 2	3.8	8.50	64

## ¿Qué propone UNFPA?

1. Fortalecer los servicios de salud integral para adolescentes, con **LARCS**.
2. **Reducir barreras culturales** sensibilizando a profesionales de salud en la oferta libre e informada de anticonceptivos para adolescentes.
3. Consolidar **ESI** dentro y fuera de la escuela.
4. **Entrenar a docentes** en los contenidos de educación sexual integral.
5. Combinar ESI, con **turnos protegidos** en los servicios de salud para adolescentes que busquen consejería y dispensación de anticonceptivos.
6. **Aplicativos para celulares** con información sobre prevención de abuso sexual, anticonceptivos, servicios de salud sexual y reproductiva (turnos, localización, ubicación y horarios de atención).
7. **Campañas de comunicación** para prevenir el embarazo adolescente y desnaturalizar el abuso sexual.
8. **Unidades móviles** de atención en salud sexual y reproductiva que hacen rondas con circuitos y horarios previamente establecidos y conocidos y también dispensadores de preservativos.
9. **Sistema de información** que mida la cantidad de adolescentes que han sido protegidas por servicio y adherencia.
10. Ampliar **atención integral de víctimas de abuso sexual**.

Junto a cada niña que queda embarazada hay una sociedad y hay un Estado que están frenando su desarrollo económico y social.

F.T

