



EMBARAZO EN ADOLESCENTES EN REPÚBLICA DOMINICANA ¿UNA REALIDAD EN TRANSICIÓN?

Investigadores:
Eddy Pérez Then, Marija Miric,
Tahira Vargas

Con los auspicios de:



**Asociación Dominicana Pro Bienestar de la Familia
(Profamilia)**

**Centro Nacional de Investigaciones en Salud Materno Infantil
Dr. Hugo Mendoza (CENISMI)**

EMBARAZO EN ADOLESCENTES EN REPÚBLICA DOMINICANA ¿UNA REALIDAD EN TRANSICIÓN?

Resumen Ejecutivo

**Investigadores:
Eddy Pérez Then, Marija Miric, Tahira Vargas**

Con los auspicios de IPPF/RHO y DFID



El embarazo en adolescentes en la República Dominicana: ¿Una realidad en transición?

Equipo Responsable General: Gianna Sangiovanni, Leopoldina Cairo, Myrna Flores Chang
Proyecto Voces para la Gobernabilidad
Profamilia

Director del estudio:	Eddy Pérez Then, Dr. Med., M.P.H., M.S.P.H., Ph.D.
Coordinadora general:	Lic. Marija Miric, M.A.
Co-investigadores/as:	Lic. Arturo Canario, M.S.P.H. Lic. Edward Martínez, M.A. Dra. Laura María Núñez
Componente cualitativo:	Lic. Marija Miric, M.A. Lic. Angela Matos Eddy Pérez, Dr. Med., M.P.H., M.S.P.H., Ph. D.
Componente hospitalario: (Revisión de registros)	Dra. Yadira Medina Lic. Angela Matos Lic. Edgar Núñez
Comité de expertos/as:	Francisco Cáceres Ureña, Ph.D. Lic. Antonio de Moya Dra. Tahira Vargas Dra. Evangelina Molina

Texto resumen ejecutivo: Carolina Acuña

Diseño y Diagramación: Lorena Espinoza y Martha María Lamarche

Fotografía de portada e interiores por Lorena Espinoza

Las fotografías de portada e interiores son de modelos y no están asociadas/os ni a Profamilia ni al CENISMI.

Una publicación de Profamilia

Info@profamilia.org.do

www.profamilia.org.do

(809) 689-0141

Distrito Nacional

República Dominicana, 2012

–Este documento ha sido posible gracias al apoyo de la Federación Internacional de Planificación de la Familia/Región del Hemisferio Occidental (IPPF/RHO) y el Departamento del Reino Unido para el Desarrollo Internacional (DFID). Las opiniones, conclusiones y recomendaciones expresadas aquí son todas del consultor y no necesariamente reflejan la visión de IPPF/RHO y DFID.

CONTENIDO

Presentación	6
1. Introducción	8
2. ¿Qué resultados arrojó el análisis de datos existentes?.....	9
3. ¿Qué resultados arrojó el análisis de entrevistas y grupos focales?.....	11
4. ¿Cuáles son nuestras recomendaciones?	12
5. ¿Cuál es la conclusión?.....	14

PRESENTACIÓN

Definida como una etapa transitoria entre la niñez y la adultez, cuyo inicio tiende a vincularse de manera más o menos precisa con los cambios fisiológicos propios de la pubertad, la adolescencia tiene características diferenciadas por el tiempo, el lugar, las circunstancias, la cultura, el sexo y el género, entre otras, que determinan la necesidad de verificar diversidades a la hora de analizar el contexto de los derechos sexuales y derechos reproductivos.

En el caso de la República Dominicana, los cambios producidos en los últimos años obligan a reevaluar la dinámica y comportamiento del embarazo en las adolescentes, motivo de preocupación para los programas sociales en general y para los de salud, en particular y una necesidad presente en quienes conformaron el equipo de investigadores-as, para realizar este estudio, tanto cuantitativo como cualitativo, que presentará, sin lugar a dudas, situaciones nuevas que será preciso tomar en cuenta a la hora de programar y ejecutar políticas públicas en la materia.

Esta publicación surge a partir de la investigación El embarazo en mujeres adolescentes que residen en la República Dominicana. Sistematización de investigaciones, análisis de datos existentes y exploración cualitativa, realizada por un equipo encabezado por el doctor Eddy Pérez Then, director ejecutivo del Centro Nacional de Investigaciones en Salud Materno Infantil (CENISMI), la coordinación general de la licenciada Marija Miric, investigadora asociada del CENISMI y la participación de la Dra. Tahira Vargas, en el componente cualitativo.

Este documento forma parte del tradicional compromiso de Profamilia de ampliar y actualizar las informaciones sobre las necesidades de salud sexual y de salud reproductiva de la población en la República Dominicana en este caso, focalizando a las mujeres jóvenes y adolescentes.

Profamilia aspira a que el presente estudio sobre el embarazo en las adolescentes dominicanas sirva de base a las instituciones del gobierno y a las organizaciones de la sociedad civil que trabajan en el sistema nacional de salud pública, para fundamentar acciones que verdaderamente mejoren la calidad de vida de las mujeres jóvenes dominicanas.

Licda. Magaly Caram
Directora Ejecutiva Profamilia



1. INTRODUCCIÓN

El embarazo en adolescentes en la República Dominicana ¿Una realidad en transición?, es un estudio observacional, descriptivo y transversal que busca analizar y sistematizar la información disponible sobre los factores que inciden en el embarazo en adolescentes y su impacto en la calidad de vida de esta población, a partir de los resultados de estudios previos conducidos en la República Dominicana y las bases de datos disponibles sobre el tema, además de integrar una investigación cualitativa al enfoque.

2. ¿QUÉ RESULTADOS ARROJÓ EL ANÁLISIS DE LOS DATOS EXISTENTES?

- Algunos parámetros estadísticos relacionados con el embarazo en adolescentes parecen mantenerse estables a través del tiempo como por ejemplo la edad de la primera relación sexual, zona de residencia, nivel educativo y estado civil. Sin embargo, ha habido un cambio en los últimos años en la dinámica y comportamiento del embarazo de las adolescentes que residen en la República Dominicana. Más aún cuando se analizó el porcentaje de nacimientos de las ENDESAS realizadas desde el año 1991 al año 2007, se observa que la distribución de nacimientos para el grupo de edad de 15 años donde hubo un ligero aumento, desde el período en que se realiza la ENDESA 2002 al que se lleva a cabo la ENDESA 2007, no fue estadísticamente significativo.
- Estudios previos realizados en el país, indican que el porcentaje de nacimientos reportados en adolescentes no se ha incrementado en el período de adolescencia temprana (<15 años) y que el aumento se observa en la adolescencia tardía entre 15 a 19 años. Cuando se incluyen ambos períodos (adolescencia temprana y tardía) no se observa aumento en el porcentaje de embarazos en las adolescentes que residen en República Dominicana.
- Los factores de carácter socio-demográfico definen en gran parte el impacto negativo de los embarazos en la adolescencia y en la calidad de vida de las adolescentes embarazadas y sus hijas e hijos.

- Existen deficiencias importantes, de parte de la sociedad y el Estado tanto para la provisión de servicios de salud, como para la inserción educativa y laboral de las adolescentes embarazadas.
- Una proporción importante de las adolescentes embarazadas parece querer sus embarazos, lo cual implica la necesidad de revisar las intervenciones que actualmente orientan a la prevención del embarazo en la adolescencia, centradas, en gran parte, en la prevención del embarazo accidental o no deseado.

3. ¿QUÉ RESULTADOS ARROJÓ EL ANÁLISIS DE ENTREVISTAS Y GRUPOS FOCALES?

- Si bien el criterio de la edad para definir la adolescencia como fase de desarrollo puede resultar imprescindible desde el punto de vista de las políticas públicas, el proceso de diseño e implementación de intervenciones específicas dirigidas a la población adolescente en el país, han de partir de una contextualización adecuada de este concepto en cada realidad social a ser intervenida.
- La comunicación madre-hija sobre temas de sexualidad y la salud sexual y salud reproductiva tiende a limitarse a advertencias de tipo “cuidado si quedas embarazada”, siendo para ambas generaciones difícil de traducir en palabras las vivencias de lo que, según el discurso “institucionalizado”, no debería de existir más allá de los fines reproductivos: su propia sexualidad.
- El tema de la constitución de una relación de pareja adecuada, que permita la realización socialmente aceptada de la maternidad como el núcleo del proyecto de vida de la mujer, ocupa una posición central en el discurso de las adolescentes: conseguirse “un hombre bueno” describe el ideal a alcanzar. La expectativa de la “responsabilidad” económica por parte de la pareja, podría incidir en la constitución de relaciones de pareja con hombres mucho mayores que ellas, partiendo de su mayor capacidad productiva en comparación con los jóvenes.

4. ¿CUÁLES SON NUESTRAS RECOMENDACIONES?

- Tomar en cuenta los diferentes rangos de adolescencia para el abordaje del tema, ya que la población adolescente no es homogénea y las adolescentes más jóvenes son más vulnerables biológica y psicológicamente, que las de mayor edad.
- Valorar la inclusión en la definición de adolescencia a las mujeres de 18 y 19 años, quienes presentan la frecuencia más alta de nacimientos, como adolescentes en el contexto cultural dominicano, asumida como válida a partir de las normas vigentes en otras sociedades contemporáneas, es cuestionable, sobre todo tomando en cuenta que este grupo de mujeres jóvenes tienden a auto-percibirse como adultas, y a ser tratadas como tales por la sociedad dominicana.
- La educación es también un factor importante en el conocimiento de las posibilidades anticonceptivas.
- Es necesario revertir la tendencia a la expulsión de las jóvenes activas sexualmente o embarazadas de los centros educativos, convirtiendo a esta población en más vulnerable y cerrando sus posibilidades de acceso a oportunidades para su desarrollo humano.
- La orientación en sexualidad que proveen las familias es limitada, inadecuada de modo que se recomienda la introducción temprana, a nivel de primaria, de la educación sexual de los niños y niñas, futuros adolescentes de República Dominicana.

- También es importante impulsar la mejoría económica, el apoyo emocional y el acceso a servicios adecuados de atención obstétrica, con calidad y calidez, para las embarazadas adolescentes y no adolescentes de República Dominicana.
- Trabajar la maternidad en la adolescencia desde un análisis más profundo de la feminidad, la maternidad y la sexualidad en la cultura popular. Estas matrices culturales no sólo afectan decisiones de embarazos en los casos en que las adolescentes se casan para tener una legitimación de la actividad sexual, sino que también afectan el uso de métodos anticonceptivos para evitar el primer embarazo.
- Tener en cuenta que se mantienen los patrones culturales del sexo asociado a la reproducción, tanto en las adolescentes que tienen posibilidades de acceso a métodos anticonceptivos, como en las jóvenes que no poseen dicha oportunidad por presión social y/o familiar.



5. ¿CUÁL ES LA CONCLUSIÓN?

La exploración cuantitativa y cualitativa sobre el embarazo en adolescencia en República Dominicana, mediante el análisis de la información obtenida de diferentes fuentes en los últimos 20 años, y el diseño de un estudio cualitativo bajo el contexto de lo observado en la indagación cuantitativa, remite a las siguientes reflexiones:

- En los últimos años ha habido un cambio en la dinámica y comportamiento del embarazo de las adolescentes que residen en la República Dominicana, siendo su punto más sugerente el cambio

en la tasa de fecundidad específica por grupo edad, de 97 a 92 por 1,000 mujeres adolescentes.

- Solamente se registra un aumento en el porcentaje de nacimientos reportados en adolescentes en los últimos veinte años cuando se excluye el período correspondiente a la adolescencia temprana (< 15 años).
- Se sugiere hacer una revisión de la definición de la adolescencia, así como un método de abordaje diferente para las adolescentes más jóvenes, las cuales lucen ser más vulnerables, biológica y psicológicamente, que aquellas de mayor edad.
- La educación sigue siendo un referente importante en el embarazo en la adolescencia. Una mejor educación, o más grados de educación formal, han sido asociados no sólo a la reducción de la posibilidad de embarazarse tempranamente, sino que, en el caso que ocurra, les da mejores posibilidades, a las adolescentes, de un embarazo con menos problemas.
- La educación es también un factor importante en el conocimiento de las posibilidades anticonceptivas.
- La zona de residencia rural, así como algunos matices que la caracterizan, hacen visualizar el embarazo en la adolescencia, como un proceso dinámico, no estático, en el que se debe tener en cuenta patrones de interacciones sociales y perfiles comunitarios para un certero abordaje del tema.
- La vulnerabilidad del embarazo en adolescentes parece estar relacionada con la calidad de la atención que recibe y con el período, temprano o tardío, en que se produce en la adolescencia.

- El abordaje de la maternidad en la adolescencia debe ser trabajado desde un análisis más profundo de la feminidad, la maternidad y la sexualidad en la cultura popular. Estas matrices culturales no sólo afectan decisiones de embarazos en los casos en que las muchachas se casan para tener una legitimación de la actividad sexual, sino que también afectan el uso de métodos anticonceptivos para evitar el primer embarazo.

- La visión cultural del sexo asociado a la reproducción sigue vigente en las lógicas culturales de las jóvenes adolescentes y afecta notablemente su decisión de ser activas sexualmente sin casarse, y por tanto, de evitar los embarazos, pues la unión o el matrimonio luce ser el permiso social a la sexualidad.

Lo anteriormente expuesto motiva a recomendar el desarrollo de estudios cualitativos que evalúen el embarazo deseado, no deseado y planificado, desde los distintos estratos sociales, zonas territoriales (rurales–urbanas) y concibiendo un esquema operativo basado en el enfoque de derechos, con libertad de que la adolescente decida su proyecto de vida sin estereotipos, ni prejuicios y con equidad de género.