



TESÄI HA TEKÖ  
PORÄVE  
Motenondeha  
Ministerio de  
SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL

■ TETÄ REKUÁI  
■ GOBIERNO NACIONAL

Paraguay  
de la gente

# VIII Seminario de Adolescencia CODAJIC

“Hacia la equidad en el  
acceso a la salud”  
05/09/18

Sumando Miradas

Evelyn Cattebeke

evecatte@gmail.com

PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN  
DEL EMBARAZO NO INTENCIONAL  
EN LA POBLACIÓN ADOLESCENTE  
DEL CONO SUR

UN MARCO ESTRATÉGICO  
SUBREGIONAL PARA MEJORAR  
LA IMPLEMENTACIÓN DE  
LA POLÍTICA LOCAL



Juntos  
prevenimos  
el embarazo  
adolescente  
no intencional

Argentina - Brasil - Chile - Paraguay - Uruguay

# CIFRAS: MADRES ADOLESCENTES DE 15 A 19

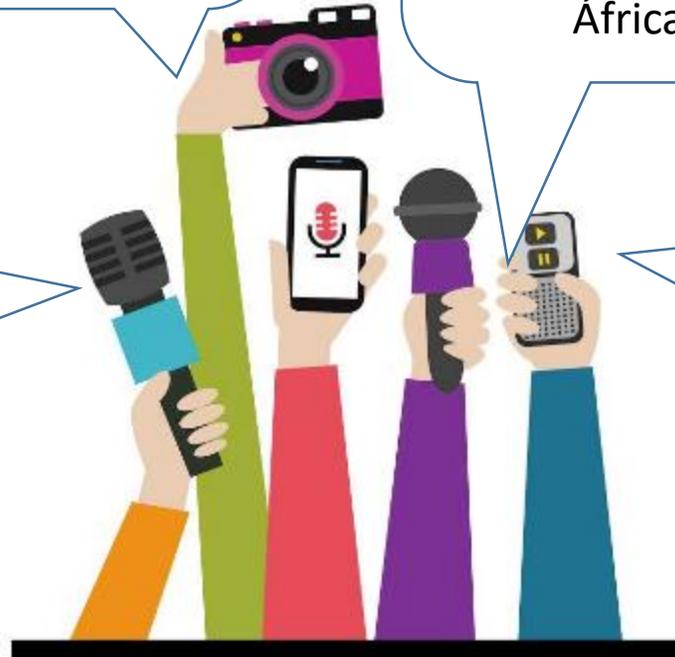
## AÑOS

14.000.000  
nacimientos  
registrados  
en el mundo  
cada año

2.000.000 de  
estos  
nacimientos  
ocurren en  
América  
Latina y el  
Caribe

2 de cada 3  
nacimientos en AL  
y C ocurren en  
países del Cono  
Sur. Duplican los  
niveles del resto  
de mundo. Solo  
superada por  
África

Paraguay es el  
**segundo país**  
del Cono Sur  
con más  
embarazos en  
adolescentes





**El embarazo y la  
maternidad temprana  
se asocian a**

**mayor riesgo de  
morbimortalidad y  
a abandono y retraso  
escolar.**

CONO SUR



**Juntos prevenimos el embarazo  
adolescente no intencional**

**Argentina - Brasil - Chile - Paraguay - Uruguay**



# La maternidad en la adolescencia temprana (10 a 14 años)

**es casi siempre  
a causa de  
abuso sexual.**

CONO SUR



**Juntos prevenimos el embarazo  
adolescente no intencional**

**Argentina - Brasil - Chile - Paraguay - Uruguay**

# EMBARAZO ADOLESCENTE EN PARAGUAY

## INEQUIDAD Y DESIGUALDAD



- Pobreza ... 40 % de la población son niñas, niños y adolescentes, de estos el 39% están en situación de pobreza
- Desigualdad y violencia de género
- Acceso insuficiente a educación y a servicios de salud integrales
- Subinversión en el capital humano de niñas y adolescentes
- Marcos jurídicos que obstaculizan las opciones

*Amplio impacto en la vida de niñas y adolescentes y de las siguientes generaciones.*

# Desigualdad educativa

En el 2017, más de 100.000 adolescentes de entre 13 y 17 años de edad se encuentran fuera del sistema educativo nacional.

Del total de adolescentes en Paraguay el 18% no estudia ni trabaja

% de adolescentes madres que ya había abandonado la escuela antes de la ocurrencia del embarazo:

- **75% en Paraguay**
- 71% en Uruguay
- 55% en Argentina
- 40% en Brasil



En Paraguay, Ley 4.084 de Protección de la Maternidad (2010) que garantiza el derecho a la educación de las estudiantes embarazadas y/o madres

Las situaciones de vulneración se acentúan aún más cuando hablamos de pueblos originarios, donde se observa que **8 de cada 10 personas** de pueblos indígenas beben agua contaminada en sus hogares; por otra parte, 8 de cada 10 adolescentes indígenas no asisten a centros educativos.



INVERSIÓN AÑO  
2016

135 \$

11 \$

MENSUALES

## RADIOGRAFÍA ADOLESCENCIA Y JUVENTUD EN PARAGUAY

2 de cada 10

jóvenes en Paraguay  
tiene seguro médico

71,5%

de los jóvenes trabaja,  
pero el desempleo  
juvenil casi duplica  
el promedio nacional

Gs.750.000

invirtió el Estado paraguayo  
en cada joven durante el 2016



De los  
1,8 millones  
de jóvenes en el país,

más de

1 millón

no va al colegio

Casi una

tercera  
parte

de víctimas de delitos  
sexuales, violencia doméstica,  
homicidios, son mujeres jóvenes

Un llamado a la acción para  
la inversión en adolescentes y jóvenes



# Planificando la vida... proyectando?



- En Paraguay, alrededor del 45% de los embarazos en adolescentes no son buscados.
- La proporción de madres o adolescentes embarazadas entre las de estrato social bajo, casi duplica a las de estrato medio, y más que triplica a las de estratos altos
- el % de **embarazos** en adolescentes se **duplicó** con respecto 1995/1996
- Pasa de **21% al 45%**

# Situación Conyugal De Adolescentes

- Adolescentes unidas o casadas
  - 13% a nivel mundial
  - 15% en América Latina y el Caribe
- Adolescentes madres en pareja al momento del parto, en Paraguay, Argentina y Uruguay:
  - **35-44 % de las madres de 14 años de edad o menos**
  - 50-62% de madres 15 a 19 años.



La iniciación sexual se ha adelantado en todos los países

# “Encuesta Global de Salud Escolar” 2018

Realizada por primera vez en el país.

Aplicada a 49 escuelas y colegios de 12 departamentos del país y Asunción: 77,6% ubicados en el área urbana y el 22,4% en zona rural. El 67% de los encuestados hacen referencia a escuelas oficiales, 18,4% a las privadas subvencionadas y 14,3% a escuelas privadas.

Alta prevalencia de sobrepeso y obesidad entre los adolescentes, malos hábitos alimentarios, inicio temprano de las relaciones sexuales, consumo de alcohol, altos niveles de violencia y predisposición al suicidio, algunos de los resultados que arrojó este estudio.

# Comportamientos sexuales

30,1% de los estudiantes respondieron que alguna vez tuvieron relaciones sexuales; el mayor porcentaje fueron varones.

El 21,5% de los encuestados afirmó haber tenido relaciones antes de los 14 años.

El 72,5% recurrió al uso de métodos anticonceptivos como el condón.

El 11,2% de los estudiantes comenzó su experiencia sexual en el octavo grado (13 a). En el segundo (17a) y tercero de la media (18a), los porcentajes llegan al 41% y 59%, respectivamente.

# La fecundidad adolescente

- No se distribuye de forma homogénea entre la población
- Disminuye conforme aumenta el grado de urbanización de los países, el nivel de escolaridad de las mujeres, la mayor participación femenina en el mercado laboral y la implementación de políticas públicas orientadas a promover el acceso a la anticoncepción.
- El embarazo adolescente contribuye a sedimentar las grandes inequidades sociales, de género, sanitarias y económicas que caracterizan a la región.

# MATERNIDAD ADOLESCENTE EN PARAGUAY

En Paraguay, 2 de cada 10 partos son madres adolescentes entre 10 a 19 años

De cada 10 muertes maternas, 1 corresponde a una madre adolescente entre 10 a 19 años, muertes que son prevenibles.

Solo 1 de cada 8 adolescentes asistió a sus controles prenatales

Se ha incrementado en más del 62.6% el número de nacimientos registrados de niñas madres entre 10 a 14 años desde el 2003 al 2014

18 de cada 100 madres adolescentes tienen más de un hijo



**2** de los **partos diarios** registrados en el país corresponden a **adolescentes de 10 a 14 años**

DATOS QUE DUELEN

América Latina y el Caribe: única region del mundo donde  
los nacimientos en niñas van en aumento



Esto no es normal  
es una situación alarmante

#NiñasNoMadres      



Solo en el 2017, el servicio \***147**  
Fonoayuda reportó **1015** situaciones  
de abuso sexual infantil.



**GLOBAL...**  
INFANCIA

# Más de 80 jóvenes de entre 15 y 19 años, diagnosticados con VIH en 2017

Datos alarmantes. El alcohol tiene una alta incidencia en la conducta sexual, pero la principal causa es la falta de prevención y educación. A nivel general se detectaron 1.443 casos de VIH, según el Pronasida.

•••

El resultado de la Encuesta Global de Salud Escolar presentado el lunes, reveló que dos de cada 10 adolescentes confirmaron iniciar relaciones sexuales antes de los 14 años. En coincidencia con estas cifras, el Programa Nacional de Control de SIDA-SIS (Pronasida) informó que en todo el 2017 se diagnosticaron 82 casos de virus de inmunodeficiencia humana (VIH) en la población de entre 15 y 19 años.

"Lo más importante para aquellas personas que han iniciado relaciones sexuales es el uso del preservativo en forma consistente porque no solo se puede pensar en VIH. También están las otras infecciones como la hepatitis B, sífilis o gonorrea que también se transmiten por el acto sexual", explicó la doctora Tania Samudio, directora de Pronasida.

Según la Encuesta Global, el alcohol presenta una alta incidencia para el contacto sexual. El 53% de los estudiantes que consumieron bebidas alcohólicas manifestó haber tenido relaciones.

**ESTADÍSTICA.** En lo que respecta a Pronasida, a nivel general fueron diagnosticados 1.443 casos de VIH en el 2017, de los cuales 392 casos están en etapa de sida. En el sector masculino se concentra el mayor porcentaje del diagnóstico de VIH: 71,80% frente al 28,20% casos en mujeres.

El 98,82% de las causas es por contacto sexual y 1,18% por transmisión de la madre al hijo, según Pronasida.

En los niños de 10 a 14 años, siete dieron diagnóstico positivo. En los grupos de 5 a 9 años y en el de 1 a 4 años de edad son cinco los casos registrados. Asimismo, con el 53% el mayor porcentaje de los casos se encuentran en las edades de entre 20 a 34 años.

**PRELUDIO.** Samudio indicó que en la mayoría de los casos



*Es menor al 2% la probabilidad de transmitir VIH al bebé si la mamá realiza tratamiento.*

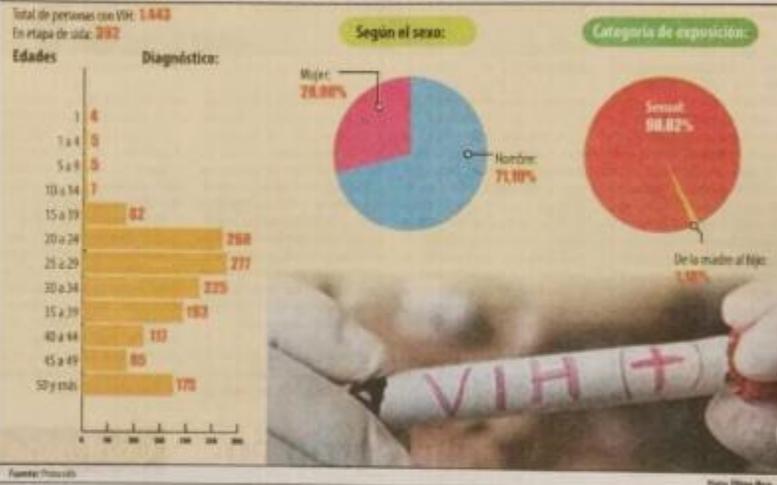
**Tania Samudio,** directora de Pronasida.

las personas tienen un concepto erróneo de lo que significa vivir con el VIH. "Al mantener un tratamiento adecuado pueden realizar sus actividades laborales, educativas o recreativas de manera normal. En la casa pueden compartir los utensilios o el sanitario con los demás integrantes del hogar. El VIH se transmite por tener relaciones sexuales, principalmente si de una madre a su hijo", explicó.

Sobre la transmisión de la progenitora al niño indicó que se da cuando la mujer con VIH se embaraza y no realiza el tratamiento retroviral. "La exposición para el niño es durante la gestación, el parto, inclusive en la lactancia si la madre no toma la medicación. Es menos de 2% la probabilidad de que ocurra la transmisión si la mamá aplica las estrategias necesarias", detalló.

El virus de inmunodeficiencia humana se trata de un microorganismo que ingresa al cuerpo humano afectando al sistema inmunológico e impide que el organismo pueda combatir contra enfermedades. Con el tiempo este virus se va reproduciendo, dando lugar a la aparición del sida, según lo describe el Ministerio de Salud Pública.

## EVALUACIÓN DE PRONASIDA DE ENERO A DICIEMBRE DEL 2017



## Lamentan falta de educación sexual

La educación sexual que se recibe en el colegio —si es que se da— es incongrua, según jóvenes de la organización Somos Piyvichina.

Ante la preocupación por las cifras de embarazo precoz, abusos y enfermedades de transmisión sexual y esta falta de educación en los colegios, abrieron ayer una escuela itinerante en derechos sexuales y derechos reproductivos. Se reunieron en la Plaza Uruguaya.

"Nosotros pedimos una educación integral de la sexualidad, para que se hable de estas cosas en las instituciones educativas, para que se capacite a los docentes", indicó Alejandro Amarilla, vocero de la organización. La primera jornada de esta escuela consistió en debate



**Reflexión.** Jóvenes debatieron sobre educación sexual.

sobre cómo se enfoca la educación sexual en los establecimientos escolares.

"Nosotros pedimos un enfoque científico, laico y no solo desde lo biológico", comentó Amarilla.

El inicio precoz y la pro-

misidad son datos alarmantes que revelaron los resultados de la Encuesta Global de Salud Escolar que se realizó el año pasado.

Sobre el punto, el representante de la OMS en el país, el doctor Luis Escobar,

crítico a los sectores que se oponen a la educación sexual en los colegios. "Hay sectores religiosos que no puede ser que no permitan que hablen de educación sexual en las escuelas, pero se están embarcando y estamos forzando a una minoridad a chicas de 12, 13 y 15 años que por definición constitucional y política es un delito, es un crimen", manifestó.

Desde Somos Piyvichina, expresaron además que buscarán acercarse a las nuevas autoridades que asuman en el MEC, para consultales cuál será el enfoque ante esta problemática.

Por otro lado, trasladarán eventualmente la escuela sobre educación sexual a zonas del interior.

# #niñasnomadres

Dos de los partos que se hacen por día, corresponden a niñas de 10 a 14 años.



Que a su edad ser mamá siga siendo un juego



#niñasnomadres



**ABC Digital**

17 mar. a las 08:26 •

Tres niñas fueron abusadas sexualmente.  
Dos de ellas quedaron embarazadas.

Los casos ocurrieron en San Pedro y el Chaco.

Las víctimas y sus familias exigen justicia.

**14 de marzo de 2018:** Sale a la luz la noticia que una niña de 11 años que trabaja como criada en la vivienda de un matrimonio en San Estanislao, departamento de San Pedro, está embarazada de cinco meses, víctima de los abusos sexuales a los que le sometía el dueño de casa, identificado como Rodrigo Enciso. Este último está actualmente prófugo.

**15 de marzo de 2018:** Una menor indígena de la parcialidad nivaclé, de 12 años, queda embarazada tras ser abusada sexualmente por un albañil de una empresa de construcción contratada por la Senavitat para la edificación de viviendas en la comunidad nativa "Canaán" de Yalve Sanga, distrito de Loma Plata (Chaco). El presunto violador fue arrestado.

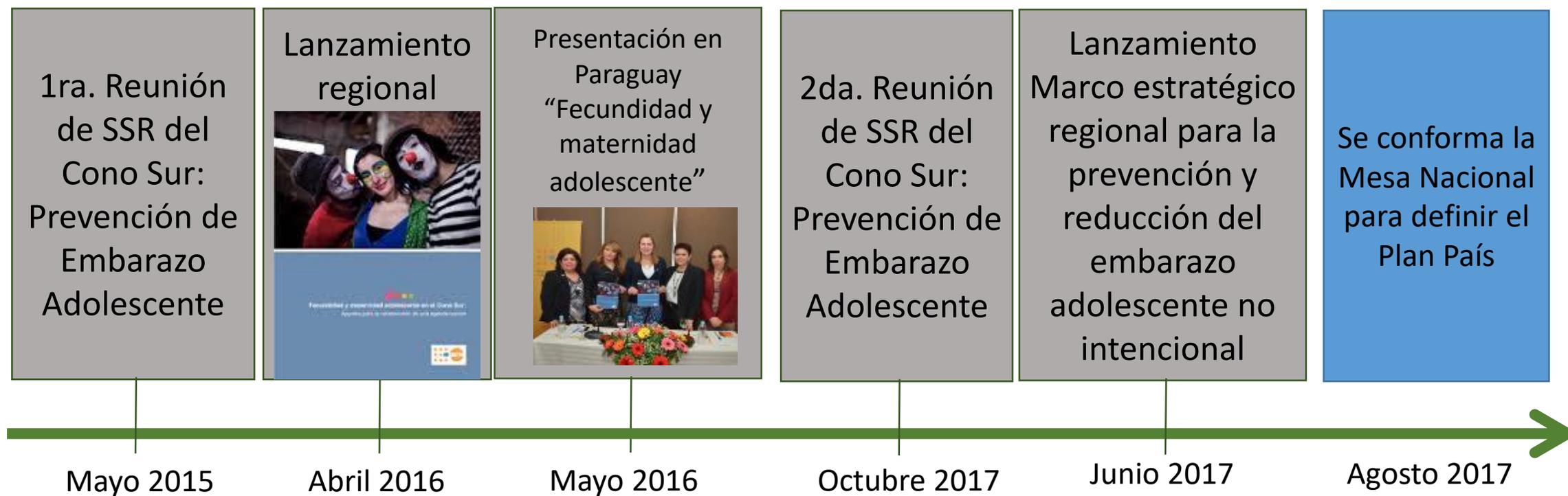
**16 de marzo de 2018:** Una niña de 13 años oriunda de Nueva Germania, departamento de San Pedro, queda encinta y la madre apunta sus sospechas hacia un familiar de



ABC.COM.PY

**Tres casos de abuso sexual a niñas exigen  
respuesta de la Justicia - Edicion Impresa - ...**

# Proceso de Construcción de la Estrategia R.



# Síntesis del Marco Estratégico: Objetivos y Estrategias

## Objetivos estratégicos

- 1- **Fortalecer** las políticas públicas y el marco legal
- 2- **Expandir** el grado de institucionalización y alcance de las acciones de prevención, atención y protección.
- 3- **Garantizar** el acceso y cobertura universal a servicios de calidad.
- 4- **Producir** conocimiento, generar evidencias y gestionar el conocimiento para mejorar las prácticas .
- 5- **Desarrollar** estrategias sostenidas y sustentables de comunicación y promoción.

- 6- **Monitorear y evaluar** la política en los diferentes niveles.

## Estrategias (enfoque)

- Incorporar la perspectiva de derechos, género e interculturalidad.
- Incluir nuevos actores.
- Garantizar la participación de adolescentes y jóvenes en todos los niveles .

# Objetivo Estratégico 1 y sus Objetivos Prioritarios

1. Fortalecer las políticas públicas y el marco legal destinados a la prevención y reducción del embarazo adolescente a través de su aplicación y revisión periódica.

Conformar un grupo técnico intersectorial para potenciar la política pública en los cinco países.

Mejorar y fortalecer la aplicación del marco legal existente en cada uno de los cinco países.

# Objetivo Estratégico 2 y sus Objetivos Prioritarios

2. Expandir el grado de institucionalización y alcance de las acciones para prevención, atención y protección en lo relacionado a embarazo adolescente no intencional, y hacia adolescentes que se encuentran fuera del sistema educativo, a través de la inclusión de nuevos actores.

Promover la inclusión de los varones para prevenir y reducir el embarazo en la adolescencia.

Reconfigurar el campo de actores involucrados en la respuesta a la prevención y reducción del embarazo en la adolescencia.

# Objetivo Estratégico 3 y sus Objetivos Prioritarios

3. Garantizar el acceso y cobertura universal a servicios de calidad de salud sexual y reproductiva para adolescentes, y el ejercicio de los derechos sexuales y los derechos reproductivos.

Mejorar la accesibilidad y la calidad de la atención de los servicios de salud y otros espacios proveedores de información y atención dirigidos a adolescentes..

Mejorar la oportunidad y eficiencia de mecanismos de abordaje intersectorial (en prevención y atención) de la violencia basada en género, incluyendo la violencia en el noviazgo y la violencia sexual.

# Objetivos Estratégico 4 a 5 y sus Objetivos Prioritarios

4. Producir conocimiento, generar evidencias y gestionar el conocimiento para mejorar las prácticas.

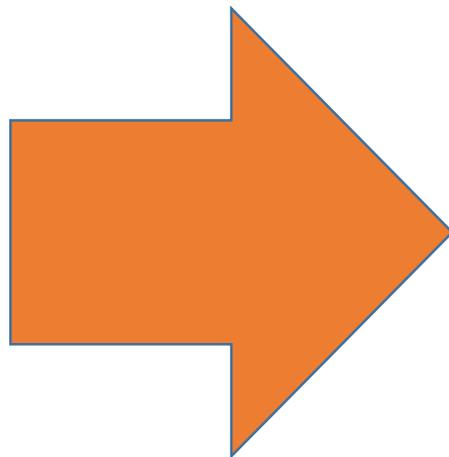
Identificar brechas de conocimiento y oportunidades para desarrollar investigaciones sobre temas poco estudiados o novedosos y gestionar los resultados para mejorar las intervenciones del conjunto de los países.

5. Desarrollar estrategias sostenidas y sustentables de comunicación y promoción.

Proponer e implementar estrategias de comunicación para mejorar conocimientos sobre derechos, sexualidad y acceso a servicios que incluyan diferentes públicos, considerando la diversidad de emisores, lenguajes y canales..

**Marco Estratégico Regional de  
Prevención del Embarazo Adolescente  
No Intencional**

Una alianza subregional para  
mejorar la implementación de la  
política en el Cono Sur



**Estrategia País**

MSPBS+MEC+SNNA

+

Otros estamentos y organizaciones

## Desarrollo de una Estrategia Nacional



### **MESA PAÍS**

- Fortalecer acciones intersectoriales
- Inclusión de nuevos actores en la respuesta
- Fortalecer el marco legal y las instituciones ocupadas de garantizar los recursos
- Monitoreo y Evaluación

Embarazos forzados en niñas y las maternidades tempranas, una forma de violencia y un problema de salud pública.  
[www.ninasnomadres.org](http://www.ninasnomadres.org)

## EMBARAZO EN NIÑAS

En América Latina y el Caribe los embarazos en niñas resultado de violencia sexual están en aumento. Obligarlas a continuar el embarazo y asumir la maternidad es una forma continuada de violencia que pone en riesgo su vida, su salud, y el futuro de nuestros países.

En el mundo, cerca de 150 millones de niñas han sufrido violencia sexual.





**ES HORA DE GRITAR**  
POR LA EDUCACION INTEGRAL DE LA SEXUALIDAD



Última Hora/Resumen Latinoamericano/11 de octubre de 2017

# Lo que dicen...

- Los números
- Las instituciones
- Las organizaciones
- La sociedad
- La pro...

Sociedades Científicas  
incluyen en sus agendas la  
prevención y la reducción del  
embarazo adolescente no  
intencional



Ministerio de  
**SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL**

 **GOBIERNO**  
 **NACIONAL**

*Paraguay  
de la gente*

# Aguije!

Evelyn Cattebeke  
dirtsina@gmail.com  
evecatte@gmail.com