



Consejo  
Nacional de  
la Infancia  
Ministerio Secretaría  
General de la  
Presidencia

Gobierno de Chile

# Panoramas de la Niñez y Adolescencia.

## MATERNIDAD ADOLESCENTE



Observatorio **nacional**  
de los derechos  
de la **niñez**

# Nº3

SEPTIEMBRE 2016

# INTRODUCCIÓN

La maternidad en la adolescencia genera cambios radicales en el futuro de las niñas, afectando su educación y su salud, las perspectivas futuras de trabajo, además de aumentar la vulnerabilidad frente a la pobreza, la exclusión y la dependencia.

En Chile, 83 niñas dan a luz todos los días, aproximadamente 3 de ellas son menores de 14 años. De este modo, un 12,1% del total de nacimientos durante el 2014 corresponden a madres adolescentes<sup>1</sup>.

A pesar de estas cifras, Chile ha tenido un importante avance en los últimos diez años, llegando al valor más bajo de los nacimientos en madres adolescentes durante este período, 12,1% en el año 2014 y aumentado la población en regulación de fecundidad en casi el doble. Un hito importante para este último punto es la implementación de la Ley 20.418 del año 2010, que pone a disposición de la población todos los anticonceptivos, incluyendo la anticoncepción de emergencia.

## 1. Caracterización General

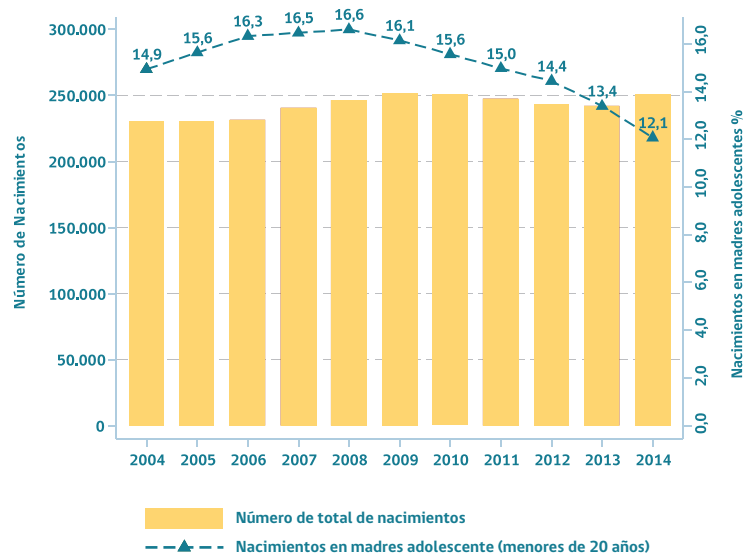
El presente boletín tiene el objetivo de caracterizar a la población de madres adolescentes considerando la evolución de los nacimientos<sup>2</sup> en mujeres menores a 20 años en la última década<sup>3</sup>.

### ● Evolución de los nacimientos en madres adolescentes

Durante el 2014, alrededor de 250.000 niños y niñas nacieron en Chile, de los cuales 29.400 (11,73%) corresponden a madres entre 15 y 19 años y más de 850 (0,34%) a madres menores de 14 años aproximadamente. Para tener una idea de magnitud de la maternidad adolescente, si consideramos la población entre 15 y 19 años proyectada por el INE para el 2014 aproximadamente un 4,5% es madre.

En los últimos diez años el porcentaje de nacimientos en madres adolescentes no ha presentado una tendencia única. Desde el año 2004 al 2008 esta tasa aumentó en casi 2 puntos porcentuales, pasando de 14,9% a 16,6%. Y decreció desde el 2008 al 2014 en más de 4 puntos porcentuales, mostrando en este último año el valor más bajo de nacimientos en madres adolescentes 12,1% del total de nacimientos en Chile (Gráfico N° 1).

Gráfico 1: Número total de nacimientos por año y porcentaje de nacimientos en madres adolescentes en Chile



Fuente: Elaboración propia en base a datos del Departamento de Estadística e información (DEIS) 2004-2014. Datos preliminares para el año 2014. Ministerio de Salud de Chile.

<sup>1</sup> Departamento de Estadística e información (DEIS) datos preliminares para el 2014. Ministerio de Salud de Chile. Madres adolescentes se consideran a todas las mujeres menores de 20 años que han tenido un hijo nacido vivo.

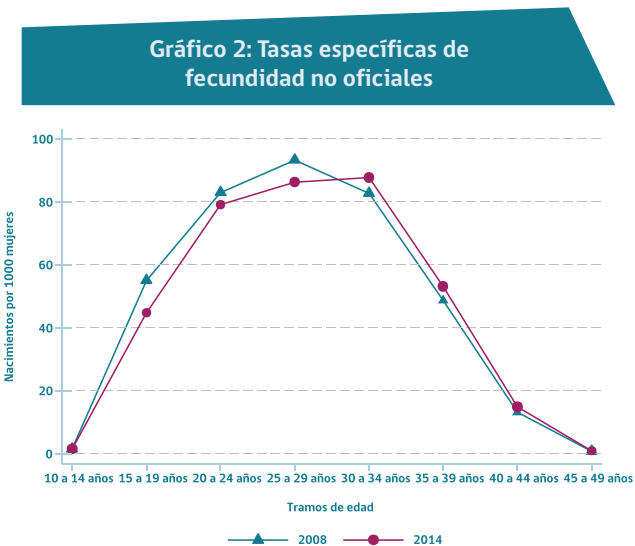
<sup>2</sup> Se considera como nacimientos a los nacidos vivos inscritos.

<sup>3</sup> La mayoría de los indicadores internacionales sobre gestación adolescente considera a las mujeres entre 15 y 19 años. Sin embargo, la Organización Mundial de la Salud establece la adolescencia entre los 10 y los 19 años. En este boletín se considerará la gestación adolescente a las madres menores de 20 años haciendo la distinción entre las menores de 14 años y entre 15 y 19 años.

**Las tasas específicas de fecundidad**<sup>4</sup>, a diferencia del porcentaje de nacimientos en madres adolescentes, nos permiten corregir por el tamaño de la población y realizar comparaciones internacionales y/o en diferentes momentos del tiempo. Debido a que las estadísticas sobre nacimientos tienen cierto rezago de tiempo, las tasas específicas de fecundidad oficiales no están publicadas para años posteriores al 2013.

Con el objetivo de observar los cambios en los patrones de fecundidad, realizamos un ejercicio calculando las tasas de fecundidad con los datos de nacimientos existentes e información disponible de las proyecciones de la población otorgadas por el INE a la espera del Censo abreviado del 2017. Es necesario considerar que estos datos de fecundidad representan sólo un cálculo para el presente documento y no pretenden ser las tasas específicas de fecundidad oficiales.

El gráfico N° 2 presenta las tasas específicas de fecundidad por tramos de edad para los años 2008 y 2014. Lo primero que vemos es el movimiento de la curva hacia la derecha, lo cual nos señala una postergación en la fecundidad en todos los tramos de edad. La mayor disminución en las tasas específicas de fecundidad se observan en adolescentes entre 15-19 años. Sin embargo, esta caída no es particular a los adolescentes sino un patrón generalizado en los tramos de edad más jóvenes; 15-19, 20-24 y 25-29 años. Adicionalmente, vemos un aumento de las tasas específicas de fecundidad para los tramos mayores 30-34, 35-39 y 40-44.



Fuente: Elaboración propia en base a datos del Departamento de Estadística e información (DEIS) 2008 y 2014. Datos preliminares para el año 2014. Ministerio de Salud de Chile y a las proyecciones de la población INE (a la espera del censo abreviado de 2017).

Las tasas específicas de fecundidad para el tramo de edad 15 -19 años varían de 55,0 a 44,7 nacimientos vivos por mil mujeres entre los años 2008 a 2014, respectivamente. El tramo de 25-29 años también muestra una importante disminución de 93,3 a 86,3 niños nacidos vivos por cada mil mujeres. Por otro lado, el mayor aumento en las tasas de fecundidad lo experimenta el tramo de edad de 30-34 años pasando de 48,7 a 53,1 nacidos vivos por cada mil mujeres entre los años 2008 a 2014, respectivamente.

● **Distribución regional de los nacimientos en madres adolescentes**

La distribución regional de los nacimientos en madres adolescentes es heterogénea a lo largo de Chile. Para el año 2014, las Regiones de Atacama, Coquimbo y Los Ríos presentan los porcentajes de nacimientos más altos del país, 16,1%, 15,5% y 14,9%, respectivamente. Por su parte, las regiones Metropolitana, Magallanes, Biobío y Tarapacá presentan los menores porcentajes en nacimientos de madres adolescentes del país, 10,3%, 10,4%, 12,0%, 12,1% respectivamente.

**Mapa 1: Distribución regional de los nacidos vivos en madres adolescentes, 2014**



<sup>4</sup> Tasa específica de fecundidad es el cociente entre el número de nacidos vivos de madres y el total de población femenina. Esta tasa está expresada por 1.000 mujeres.

El cuadro N° 1 muestra el resumen de los cambios en los porcentajes de nacimientos en madres adolescentes a nivel regional. Las regiones que menos han disminuido los nacimientos en madres adolescentes son Arica y Parinacota, Tarapacá, Atacama, Libertados B. O´Higgins y Maule.

**Cuadro 1: Resumen de los cambios de los nacimientos en madres adolescentes entre el 2008 y el 2014**

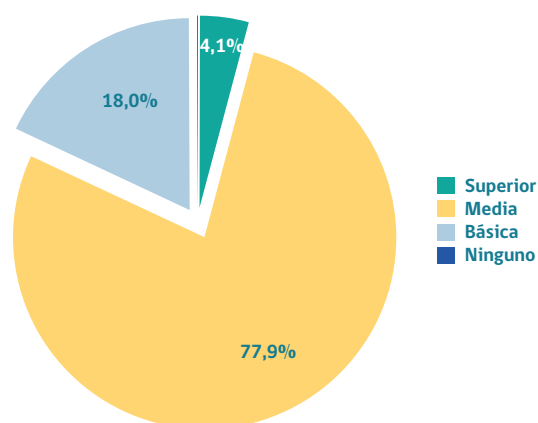
Cambios en las tasas de natalidad adolescente (2008-2014)	Cambios en las tasas de natalidad adolescente (2008-2014)
Cambios bajo el promedio nacional	Tarapacá - Atacama - Libertador B. O´Higgins - Maule - Arica y Parinacota
Cambios en el promedio nacional	Coquimbo - Valparaíso - Biobío - Metropolitana - Magallanes y la Antártica
Cambios mayores al promedio nacional	Antofagasta - Los Lagos - Aisen - Los Ríos

Fuente: Elaboración propia en base a datos del Departamento de Estadística e información (DEIS). Datos preliminares para el año 2014. Ministerio de Salud de Chile.

### ● Escolaridad de la madre entre 15 y 19 años

En cuanto a la educación de la madre<sup>5</sup> entre 15 y 19 años, observamos que la gran mayoría se encuentra cursando la enseñanza media. Para el año 2013, un 77,9% del total de madres declara estar en algún curso de enseñanza media. Sin embargo, el 18% de las madres dice estar en enseñanza básica, lo cual se podría interpretar como un rezago en la escolaridad, puesto que a la edad de 15 años se esperaría el término de la educación básica (gráfico N° 3). Complementariamente a este valor, la Casen 2013 señala que la principal razón por la cual las niñas entre 14 y 17 años no asisten al colegio es por un embarazo o maternidad un 23,1%.

**Gráfico 3: Escolaridad de madre de 15 a 19 años, 2013**



Fuente: Elaboración propia en base a datos del Departamento de Estadística e información (DEIS) 2013. Ministerio de Salud de Chile.

El número de hijos de las madres adolescentes entre 15 y 19 años también tienen un fuerte impacto en su nivel educativo. Un 35% de las madres que tienen dos hijos o más declaran estar estudiando en enseñanza básica, mientras que un 16% de las madres con un hijo estudia en el mismo nivel. En consecuencia, existe un mayor rezago escolar en las madres adolescentes con más de un hijo.

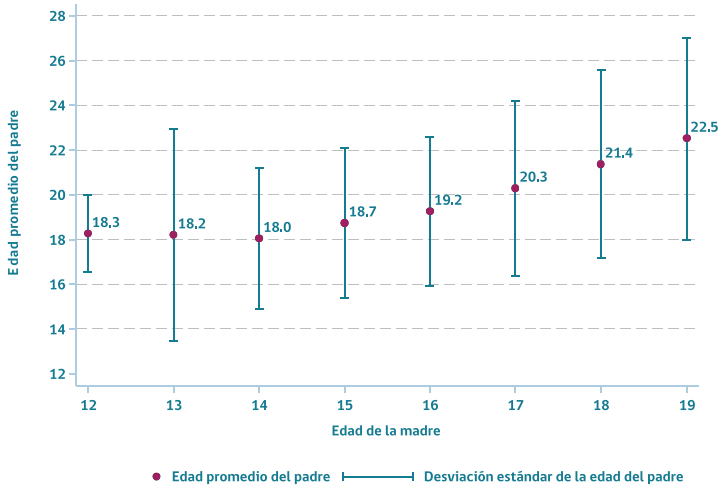
## 2. Edad de madres y padres adolescentes

El gráfico N° 4, presenta la relación entre las edades de la madre y el padre durante el año 2014.<sup>6</sup> Es decir, entre la edad de la madre adolescente y la edad del padre que puede o no ser adolescente. Lo primero que vemos en este gráfico es que la edad del padre es superior a 18 años en promedio. Además, observamos una relación ascendente entre de la edad la madre y el padre cuando ella tiene 15 y más años. A modo de ejemplo, una madre de 15 años tiene una pareja de 18,7 años en promedio con una desviación estándar de 15 y 23 años.

<sup>5</sup> Información obtenida en el momento de nacimiento de su hijo(a) en el centro de atención de salud.

<sup>6</sup> Es importante señalar que para el año 2014 existen observaciones sin información para la edad del padre. Para la elaboración de este gráfico, se utilizó sólo los nacimientos con información de la edad del padre. Un 30% de los nacimientos de madres menores a 14 años se encuentran sin información de la edad del padre, cifra que disminuye a un 17% para las madres de 15 a 19 años.

**Gráfico 4: Edad promedio del padre en relación a la edad de la madre**

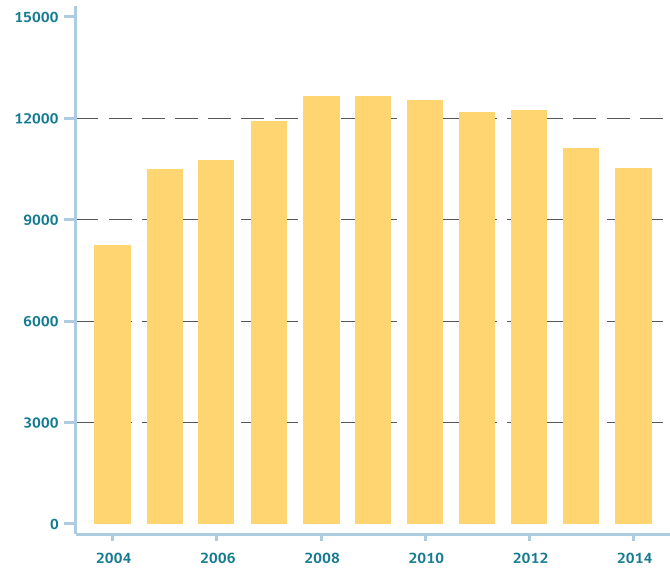


Fuente: Elaboración propia en base a datos del Departamento de Estadística e información (DEIS). Datos preliminares para el año 2014. Ministerio de Salud de Chile.

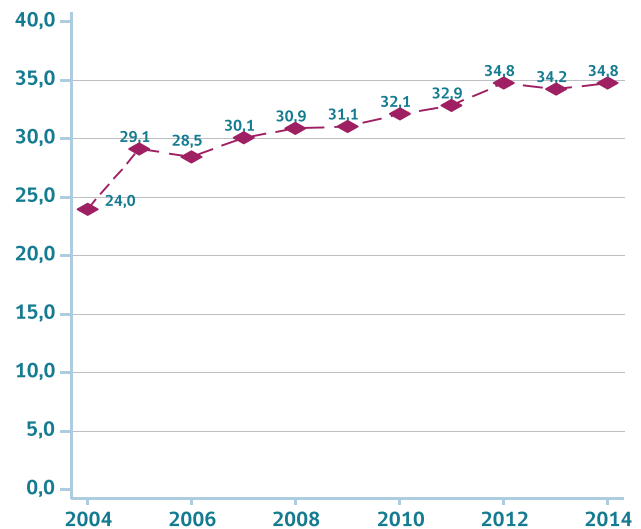
● **Cuando ambos, madres y padres, son adolescentes**

Por otra parte, considerando la población donde tanto la madre como el padre son menores de 20 años observamos una disminución absoluta en el número de nacimientos a partir del año 2008. Sin embargo, la proporción de nacimientos cuando ambos (la madre y el padre) son adolescentes sobre el total de nacimientos en madres adolescente constata un aumento. Así, para el 2008, el 31% del total de nacimientos de madres adolescentes eran de padres adolescentes, para el 2014 esta cifra se incrementa a 35%.

**Gráfico 5: Número de nacimientos de madres y padres adolescentes.**



**Gráfico 6: Proporción de nacimientos de madres y padres adolescentes sobre el total de nacimientos de madres adolescentes.**



Fuente: Elaboración propia en base a datos del Departamento de Estadística e información (DEIS) 2004-2014. Datos preliminares para el año 2014. Ministerio de Salud de Chile.

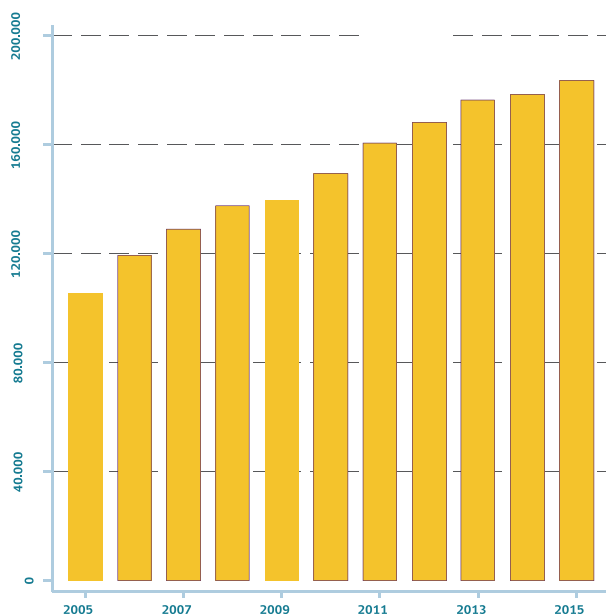
● **Madres menores de 14 años**

Considerando la legislación chilena en el ámbito de delitos sexuales<sup>7</sup>, observamos para el 2014 que un 68%<sup>8</sup> de las madres menores de 14 años tiene una diferencia de dos años o más con el padre del recién nacido. Es decir, cerca de 400 madres menores de 14 años podrían o no haber sido víctimas de un delito sexual el 2014, vulnerando sus derechos de supervivencia y buena salud. Es importante destacar que esta cifra ha disminuido en 18 puntos porcentuales en los últimos diez años.

**3. Regulación de fecundidad en adolescentes**

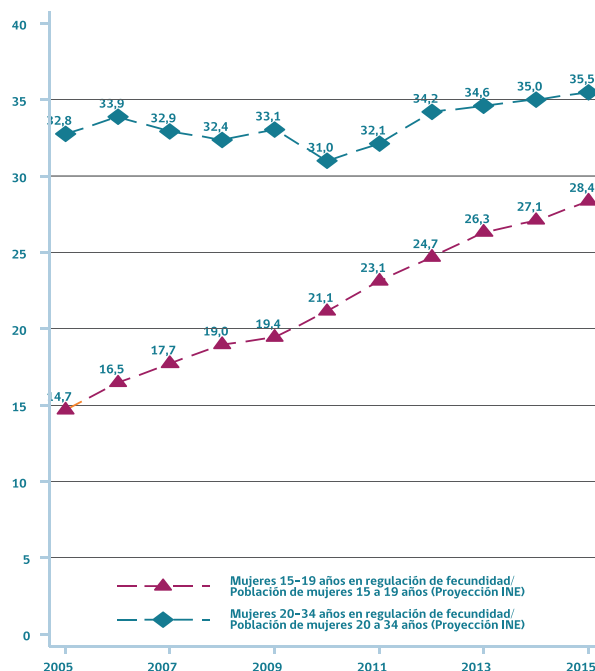
En el siguiente gráfico (Nº 7) observamos un aumento importante en el número absoluto de mujeres entre 15 y 19 años que están en regulación de fecundidad. De este modo, en el año 2005 el número de mujeres ascendía a 105 mil, mientras que en el año 2015 esta cifra aumenta a 178 mil, un aumento absoluto en más de un 74%.

**Gráfico 7: Número de mujeres entre 15 a 19 años en regulación de fecundidad**



Ajustando por el tamaño de la población de mujeres<sup>9</sup>, la proporción de mujeres en regulación de fecundidad sobre el tamaño de la población proyectada para el tramo de 15 a 19 años pasó de 14,6% a 28,3% en los años 2005 y 2015, respectivamente. Esta variación fue menor para las mujeres en el tramo de 20 a 34 años 32,7% a 35,4% entre los años 2005 y 2015 respectivamente.

**Gráfico 8: Tasa de mujeres entre 15 a 19 años en regulación de fecundidad.**



Fuente: Elaboración propia en base a datos del Departamento Ciclo Vital /DIPRECE. Programa Nacional de Salud de la Mujer. Ministerio de Salud.

Es preciso considerar, que estas cifras no contienen al universo de las consultas sobre regulación de fecundidad en el país, pues sólo incluye las atenciones en centros de salud públicos. Sin embargo, es una gran parte de la población entre 15 y 19 años. Para tener una idea, la proporción de mujeres entre 15 y 19 años que está inscrita en atención primaria el 2013 es un 79%<sup>10</sup> del total de la población proyectada de esa misma edad.

<sup>7</sup> La legislación chilena establece una protección mayor a las y los adolescentes menores de 14 años en el ámbito de delitos sexuales. La Ley 19.927 en el título VII "Crímenes y Delitos Contra el Orden de las Familias, Contra la Moralidad Pública y Contra la Integridad Sexual" del actual Código Penal, en el Artículo 362 señala: "el que accediere carnalmente, por vía vaginal, anal o bucal, a una persona menor de catorce años será castigado con presidio mayor en cualquiera de sus grados, y la configuración del delito se producirá bastando la comprobación de la edad de la víctima". Es decir, se castiga a quien tenga actividad sexual con un niño/a menor de 14 años, aunque no exista uso de fuerza o intimidación, privación de sentido, incapacidad para oponer resistencia ni enajenación o trastorno mental de la víctima. La excepción para no ser considerado un delito es cuando quien tiene actividad sexual con él o la niña(o) menor de 14 años sea menor de 18 y con hasta dos años de diferencia entre ambos.

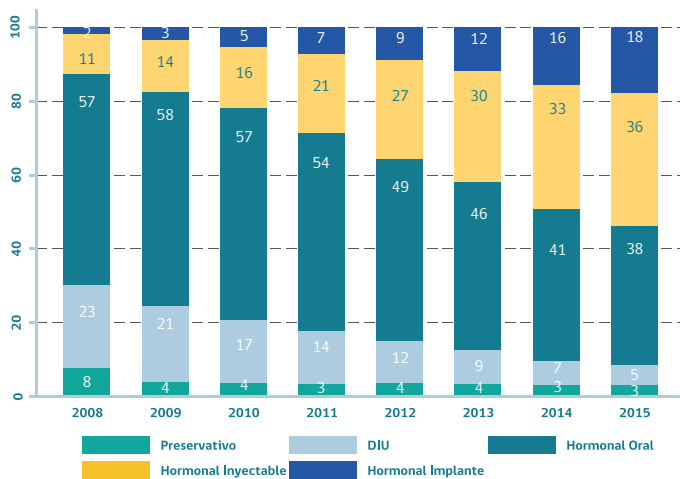
<sup>8</sup> Considerando sólo la información con dato sobre la edad del padre. Para el 2014 las observaciones sin datos para la edad del padre son aproximadamente de un 30% para las madres menores de 14 años y de un 17% para las madres de 15 a 19 años. Es decir, de las 852 niñas menores de 14 años, en estos datos sólo se consideran 578 niñas menores de 14 años.

<sup>9</sup> Proyecciones de INE: [http://www.ine.cl/canales/chile\\_estadistico/familias/demograficas\\_vitales.php](http://www.ine.cl/canales/chile_estadistico/familias/demograficas_vitales.php)

<sup>10</sup> De acuerdo a la información otorgada por Fonasa, 532.110 mujeres de 15 a 19 están inscritas en Atención Primaria el año 2013. Adicionalmente, la población entre 15 y 29 años proyectada por el INE para el año 2013 es de 669.804 mujeres.

En cuanto al tipo de anticonceptivos usados por las adolescentes entre 15 y 19 años vemos un importante aumento en los anticonceptivos hormonales inyectables y el Implante sub-dérmico. Entre ambos, capturan más del 50% de esta población (para el año 2015) y están siendo escogido cada vez más por ser de larga duración (tres años para el implante y de uno a tres meses para las inyecciones). Los anticonceptivos hormonales orales aun teniendo una participación importante ha ido decreciendo su uso.

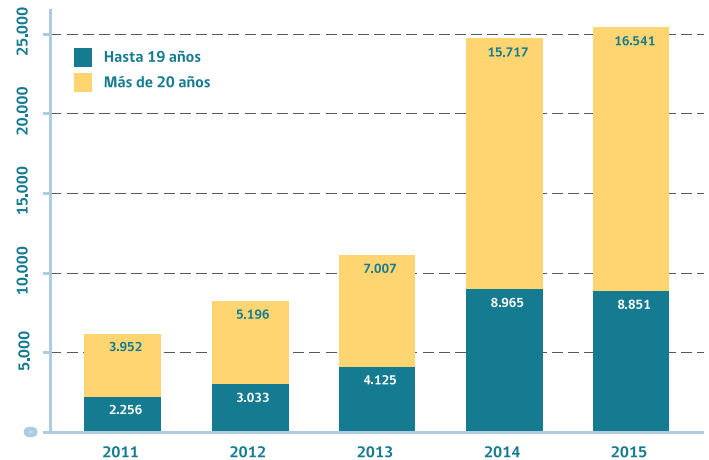
**Gráfico 9: Tipos de anticonceptivos usados por mujeres entre 15 y 19 años**



Fuente: Elaboración propia en base a datos del Departamento Ciclo Vital /DIPRECE. Programa Nacional de Salud de la Mujer. Ministerio de Salud.

El gráfico N° 10, presenta el número de consultas con entrega de anticoncepción de emergencia<sup>11</sup>. Para los años 2014 y 2015 vemos un aumento exponencial para ambos tramos de edad, duplicando el número de consultas. Aproximadamente un 11% de las consultas del tramo hasta 19 años pertenecen a niñas menores de 14 años. Es decir, un poco más 1000 niñas en el año 2014 se les entregó anticoncepción de emergencia.

**Gráfico 10: Número de consultas con entrega de Anticoncepción de emergencia por tramos de edad y año**



Fuente: Elaboración propia en base a datos del Departamento Ciclo Vital /DIPRECE. Programa Nacional de Salud de la Mujer. Ministerio de Salud.

#### 4. Pobreza y nacimientos en madres adolescentes

Con el objetivo de verificar la relación entre las tasas de pobreza y los nacimientos en madres adolescente, realizamos un ejercicio de comparación entre ambas tasas a nivel comunal. Para ello utilizamos las estadísticas de nacimientos del año 2013 publicadas por el Departamento de Estadística e información (DEIS) del Ministerio de Salud y las estimaciones de pobreza a nivel comunal realizadas con los datos de Casen 2013, por el Ministerio de Desarrollo Social.

El gráfico N° 11 nos muestra la relación existente entre las tasas de pobreza y los nacimientos en madres adolescentes a nivel comunal<sup>12</sup> en la Región Metropolitana (2013)<sup>13</sup>. La línea horizontal es el porcentaje de nacimientos en madres adolescentes para la Región Metropolitana y la línea vertical es la tasa de pobreza de ingreso para la misma región. Observamos resultados esperables entre ambos. Así, las comunas más pobres presentan los porcentajes de nacimientos en madres adolescentes más altos de la región (cuadrante IV) y las comunas más ricas tienen en promedio los porcentajes de nacimientos en madres adolescentes muy por debajo del promedio de la región (cuadrante I).

<sup>11</sup> Existe un porcentaje de las consultas por anticoncepción de emergencia que no la reciben. Para los menores de 19 años, un 16,8% consultó y no recibió la anticoncepción el 2011 cifra que cae para en un 4,2% el 2015. En la mayoría de los casos, esto se debe a que la persona no cumple con el requisito de uso de la anticoncepción con un máximo de 5 días después de la relación sexual no protegida.

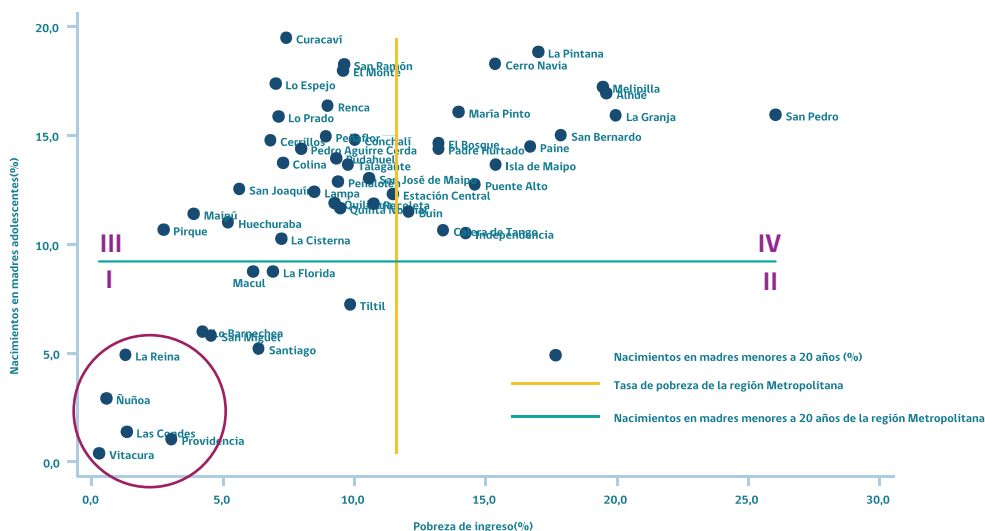
<sup>12</sup> Comuna de residencia de la madre

<sup>13</sup> Se realizó el mismo ejercicio con todas las comunas del país. Sin embargo, los resultados no presentan una relación tan clara como sucede para la región Metropolitana. Por ejemplo, en la comuna de Río Hurtado, en la región de Coquimbo, que tiene una tasa de pobreza promedio de 36,9%, muy superior al promedio del país, presenta un porcentaje de nacimientos en madres adolescentes de 11,1% inferior al promedio nacional.

Sin embargo, el cuadrante III no cumple con esta tendencia, pues presenta valores de pobreza más bajo que el promedio y porcentajes de nacimientos en madres adolescentes altos.

Es preciso destacar que no existen datos en el cuadrante II. Es decir, no existen comunas con altas tasas de pobreza y bajos niveles de nacimientos en madres adolescentes. Por consiguiente, podemos al menos corroborar que los porcentajes más altos de nacimientos en madres adolescentes se encuentran en las comunas más pobres de la región Metropolitana.

**Gráfico 11: Relación entre las tasas de pobreza y los nacimientos en madres adolescentes a nivel comunal de la Región Metropolitana, 2013**



Fuente: Elaboración propia en base a datos del Departamento de Estadística e información (DEIS) 2013. Ministerio de Salud de Chile y Estimación de la pobreza por ingreso a nivel comunal (Casen 2013). Ministerio de Desarrollo Social



## SINTESIS

Chile, es uno de los países de América Latina con las menores tasas de fecundidad adolescente. Sin embargo, es el segundo país con las tasas de fecundidad adolescente más altas de la OECD.

El porcentaje de nacimiento en madres adolescentes han llegado a su valor más bajo en los últimos diez años, 12,1% en el año 2014. Esta disminución, podría ser explicada por cambios generales en los patrones de fecundidad, por el aumento en casi el doble de la población adolescente en regulación de fecundidad y por el acceso a la anticoncepción de emergencia y a tipos de anticoncepción de larga duración.

Si bien las consecuencias de la maternidad adolescente son múltiples, en este documento hemos podido identificar al menos tres efectos que son importantes de destacar. El primero es el impacto sobre el nivel de educación de las niñas. Así, observamos un mayor rezago escolar cuando las adolescentes son madres, el cual se ve intensificado en más del doble cuando las madres adolescentes tienen más de un hijo. El segundo, tiene que ver con el aumento de la proporción de nacimientos cuando tanto la madre como el padre son adolescentes del total de nacimientos en madres adolescentes. Finalmente, constatamos una relación directa entre el nivel de pobreza de los hogares y los porcentajes de nacimientos en madres adolescentes a nivel comunal de la Región Metropolitana.