

Fecundidad de las adolescentes (entre 10 y 14 años y entre 15 y 19 años)



TODAS LAS MUJERES
TODOS LOS NIÑOS

POR MUJERES, NIÑOS Y ADOLESCENTES
SALUDABLES Y EMPODERADOS
AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE

Definición	Número anual de nacimientos de mujeres del grupo etario de interés por cada 1,000 mujeres de ese grupo etario de interés. También se conoce como la tasa de fecundidad específica por edad.
Numerador	<u>Registro civil</u> : Número de nacidos vivos registrados de mujeres del grupo etario de interés × 1,000 <u>Encuestas</u> : usando datos retrospectivos, número de nacimientos de mujeres que tenían 10-14 o 15-19 años al momento del nacimiento, durante un periodo estipulado previo a la encuesta. <u>Censo</u> : Se basa en la fecha de último nacimiento para obtener el número de nacimientos de mujeres de 10-14 años o 15-19 años en los 12 meses previos al levantamiento × 1,000.
Denominador	<u>Registro civil</u> : Número estimado de mujeres en el grupo etario de interés a la mitad del año. <u>Encuestas</u> : número de años-persona de las mujeres entre los 10-14 o 15-19 años durante el mismo periodo estipulado previo a la encuesta. Nota: siempre que sea posible, el periodo estipulado será de 5 años previos a la encuesta. <u>Censo</u> : Se obtiene directamente el número de mujeres que tenían 10-14 años o 15-19 años en los 12 meses previos al levantamiento.
Unidad de medida	X por cada 1,000 mujeres en el grupo etario de interés.
Consideraciones para la calidad del indicador	<u>Usando datos de registro civil</u> : la calidad se ve afectada en contextos de baja cobertura de registro de nacimientos, o del seguimiento a los niños que mueren antes de ser registrados, o antes de las primeras 24 horas postparto. También se afecta por la exactitud del registro de la edad de la madre. <u>Usando datos de encuestas poblacionales</u> : la calidad puede verse afectada por el registro equivocado de la edad de las mujeres, y por la omisión del reporte de nacimientos o errores en el reporte o cómputo de las fechas de nacimiento. Siempre que sea posible, el periodo estipulado será de 5 años previos a la encuesta. En los casos de encuestas que no cuenten con datos de historias de nacimiento, se reporta la fecha de último nacimiento, o el número de nacimientos en los 12 meses previos a la encuesta. <u>Usando datos de censo</u> : las estimaciones se ajustan por el nivel de sub-reporte, usando métodos indirectos como referencia.
Implicaciones para la interpretación	La tasa de natalidad en adolescentes mide una arista de la salud reproductiva del grupo de mujeres en este grupo de edad, que resulta de interés tras la observación de que las mujeres adolescentes que cursan por un período de gestación, y dan a luz a edad temprana se exponen a mayores riesgos de complicaciones durante el parto, incluyendo la muerte; y que también sus hijos son más vulnerables. Por ello, prevenir embarazos adolescentes es una medida para mejorar la salud materna y reducir la mortalidad infantil. En relación a ello, este indicador provee evidencia indirecta del nivel de acceso a servicios de salud reproductiva. Se ha documentado que la población adolescente y particularmente las mujeres que no se han casado frecuentemente experimentan dificultades para acceder a este tipo de servicios. La expresión de fecundidad en el intervalo de 10 a 14 años no es una tasa, sino una razón, bajo el supuesto de que la mayoría de las niñas de 10 y 11 años aún no presentan su primera menstruación, por lo que no pueden considerarse como expuestas al riesgo de un embarazo. Sin embargo, se nombra así para fines de comparación internacional.
Indicador en contexto	Las mujeres que se embarazan y dan a luz a edad temprana reducen sus oportunidades de desarrollo socioeconómico, asociado a la alta probabilidad de no concluir sus estudios. En casos de aislamiento social, se agregan las dificultades para combinar la jornada laboral con las actividades necesarias para el mantenimiento del hogar. Un indicador relacionado, pero diferente es la proporción de la fecundidad adolescente que se computa como el porcentaje de la fecundidad total que es atribuible al grupo de 15-19.

Marco de ODS

3 SALUD Y BIENESTAR



Marco de EWEC-LAC	Dimensión	Marco de monitoreo	Estratificador sugerido para el análisis de desigualdad
Sobrevivir	Mujer	Insumo	Sexo
Prosperar	✓ Niñez	Salida	Etnicidad ✓
Transformar	Adolescencia ✓	Resultado	Educación ✓
		Impacto	✓ Nivel socioeconómico del hogar o quintiles de riqueza nacional ✓
			Lugar de residencia (urbano/rural, o ubicación geográfica) ✓

Fuente preferida de datos	Registro civil en contextos de cobertura cercana al 100%.
Fuentes alternativas de datos	Censos, encuestas de hogares.
Estimaciones por grupos inter agenciales	División de Población de Naciones Unidas. UNPD. https://www.unfpa.org/data/world-population-dashboard
Marcos de monitoreo global	<ul style="list-style-type: none">• Estrategia Mundial para la Salud de la Mujer, el Niño y el Adolescente.
Para más información	<ul style="list-style-type: none">• Tablero de datos de la población mundial. División de Población de las Naciones Unidas. https://www.unfpa.org/data/world-population-dashboard
Referencias	<ul style="list-style-type: none">• Observatorio Global de Salud de la OMS. http://apps.who.int/gho/data/node.wrapper.imr?x-id=1