

Datos sobre la salud sexual y reproductiva de la juventud nicaragüense

RELACIONES SEXUALES TEMPRANAS

- El 92% de los hombres adultos jóvenes* tuvo relaciones sexuales por primera vez antes de los 20 años, en comparación con el 67% de las mujeres.
- Entre las mujeres adultas jóvenes, una mayor proporción de las que viven en áreas rurales que en urbanas tuvo relaciones sexuales antes de los 20 años—77% vs. 61%—probablemente debido a que las mujeres rurales se unen antes. No hay diferencia en los hombres debido a la residencia.
- El 84% de las mujeres sexualmente activas de 15–24 años, y sólo el 40% de hombres de esa edad, está casado—esto es, vive en unión consensual o legal.

MATRIMONIO TEMPRANO

- Los matrimonios que involucran a mujeres adolescentes son mayormente uniones consensuales que legales (77% vs. 23%).

- El 60% de las adultas jóvenes se unió antes de los 20 años, una disminución considerable comparada con el 70% de las que hoy tienen de 40–44 años. Es probable que esta disminución en el matrimonio temprano esté asociada con importantes avances en el logro educativo de las mujeres en las pasadas dos décadas.

- En la actualidad, el 53% de las mujeres adultas jóvenes ha tenido alguna instrucción a nivel secundaria, comparadas con el 45% de los hombres de características similares.

- Las mujeres adultas jóvenes con menor escolaridad† y las de residencia rural tienen mayor probabilidad de haberse casado durante la adolescencia (79% y 73%, respectivamente) que las mujeres con mayor escolaridad y de residencia urbana (43% y 53%).

MATERNIDAD ADOLESCENTE

- El 48% de las mujeres adultas jóvenes dio a luz antes de los 20 años. Esta proporción es mucho más alta que el promedio en mujeres con menor escolaridad (70%), con un bajo nivel socioeconómico‡ (68%) o que viven en áreas rurales (62%).

- La tasa de fecundidad adolescente en Nicaragua—119 nacimientos por 1,000 mujeres de 15–19 años—es la más alta en América Latina y el Caribe, en donde el promedio regional es de 80 por 1,000.

- La proporción de mujeres adultas jóvenes que se convirtieron en madres siendo adolescentes, ha disminuido en las pasadas dos décadas (de 56% a 48%); también disminuyó el número de nacimientos que tuvieron durante la adolescencia.

- El 45% de los nacimientos recientes de mujeres adolescentes fue no planeado, comparado con el 26% en 1998.

USO DE ANTICONCEPTIVOS Y NECESIDAD INSATISFECHA

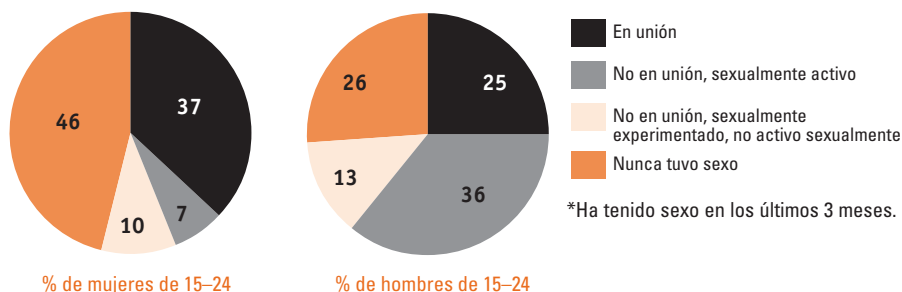
- El 87% de las mujeres sexualmente activas de 15–24 años, no desea tener un hijo en los próximos dos años, independientemente de su estado marital.

- Entre las mujeres casadas de 15–24

Actividad sexual y estado marital

Que en la actualidad la gente joven sea sexualmente activa* y que dicha actividad tenga lugar dentro de una unión difiere ampliamente según el género.

% de 15–24 sexualmente activos según actividad sexual actual y estado marital



*Adultos jóvenes son las personas de 20–24 años; adolescentes son las de 15–19 años.

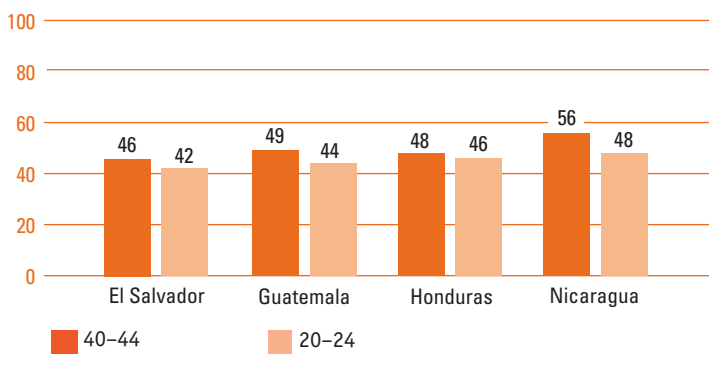
†Menor escolaridad denota menos de 7 años de estudios; mayor escolaridad, 7 o más años.

‡La categorización del nivel socioeconómico se basa en un índice de bienes y servicios, y características de la vivienda.

Tendencias en la maternidad adolescente

La proporción de mujeres que dan a luz en la adolescencia ha cambiado muy poco en las últimas décadas, a excepción de Nicaragua.

% que dio a luz en la adolescencia, según edad actual



años, el 66% de aquellas que todavía no han tenido un hijo, desea aplazar un primer parto.

- El 55% de las mujeres sexualmente activas de 15–24 años actualmente usa un método moderno—21% inyectables, 21% la píldora, 6% el DIU y 7% otros métodos modernos.

- Sin embargo, el 31% de las mujeres sexualmente activas de 15–24 años tiene una necesidad insatisfecha de anticoncepción moderna.* Debido a que las mujeres solteras experimentan mayor dificultad para tener acceso a los servicios, su nivel de necesidad insatisfecha es especialmente alto (52%).

CONOCIMIENTO DEL VIH Y CONDUCTAS DE RIESGO

- El 68% de los hombres en edades de 15–24 años, y solamente el 52% de mujeres en condiciones similares, citan espontáneamente el uso del condón cuando se les pregunta sobre formas para prevenir el VIH.†

- Las personas jóvenes casadas tienen mucha menor probabilidad que las solteras de usar condones, lo que sugiere que las mujeres jóvenes casadas están en mayor riesgo de contraer el VIH que las mujeres solteras sexualmente activas.

LA JUVENTUD NICARAGÜENSE Y SUS VECINOS

Las siguientes características distinguen a la juventud nicaragüense de la juventud de los países vecinos de El Salvador, Guatemala y Honduras:

- Nicaragua tiene la mayor proporción de mujeres adultas jóvenes que se unen durante la adolescencia (60% vs. 45–54%).

- La tasa de fecundidad adolescente también es la más alta en Nicaragua (119 vs. 102–114 nacimientos por 1,000 mujeres de 15–19 años). Aún así, Nicaragua es el único país de los cuatro en el que la edad del primer parto ha aumentado en las pasadas dos décadas.

- La proporción de mujeres casadas de 15–24 años que usa algún método para aplazar un primer parto es la más alta en Nicaragua (33% vs. 9–25%).

- Nicaragua tiene la tasa más alta de uso de anticonceptivos modernos en mujeres sexualmente activas de 15–24 años (55% vs. 25–48%), así como el diferencial urbano-rural de uso más pequeño.

- La necesidad insatisfecha de anticoncepción moderna en mujeres sexualmente activas de 15–24 años es la más baja en Nicaragua—31% vs. 38–53%.

- Los hombres nicaragüenses adultos jóvenes tienen mayor probabilidad que los hombres en los países vecinos de haber tenido experiencia sexual antes de los 20 años (92% vs. 79–83%).

- A pesar de que Nicaragua tiene la más baja prevalencia del VIH en jóvenes de 15–24 años (0.2%), los hombres nicaragüenses tienen la mayor probabilidad de considerarse en riesgo (56% vs. 16–33%).

Los hallazgos presentados aquí se basan en tabulaciones especiales de los datos disponibles más recientes, mismos que provienen de la Encuesta Nicaragüense de Demografía y Salud de 1998 (para los hombres) y la Encuesta Nicaragüense de Demografía y Salud 2001 (para las mujeres). Las muestras de 1,179 hombres y 5,548 mujeres de 15–24 años fueron lo suficientemente grandes para ser representativas a nivel nacional y por subgrupo, según el área de residencia, logro educativo y nivel socioeconómico. Las tendencias en el tiempo se basan en comparaciones de personas que actualmente tienen 20–24 años y 40–44 años. Todas las cifras presentadas son datos ponderados. Para mayor información y detalles sobre las fuentes utilizadas para las comparaciones subregionales (no todos los indicadores estaban disponibles para todos los países), ver Remez L et al., Asegurar un mañana más saludable en Centroamérica: proteger la salud sexual y reproductiva de la juventud de hoy, documento que está disponible en <www.guttmacher.org>. El apoyo para este proyecto provino de Sida, la Agencia Sueca de Cooperación Internacional para el Desarrollo.



Progresando en la salud sexual y reproductiva en el mundo a través de la investigación, el análisis de políticas y la educación pública

New York
125 Maiden Lane
New York, NY 10038, EEUU
Tel: 212.248.1111
info@guttmacher.org

Washington DC
1301 Connecticut Ave NW, Suite 700
Washington, DC 20036, EEUU
Tel: 202.296.4012,
policyinfo@guttmacher.org

www.guttmacher.org

*El nivel de necesidad insatisfecha de anticoncepción moderna es la proporción de mujeres sexualmente activas que son fértiles, que no quieren embarazarse en los próximos dos años y que, sin embargo, no usan un método moderno.

†Para permitir una comparación directa, estos datos tanto para hombres como mujeres provienen de la encuesta de 1998.