

## RETO

¿Cómo reducir el embarazo adolescente en la ciudad a través de Ciencia, Tecnología e Innovación?

### Descripción breve del reto

El embarazo en adolescente es un problema de Salud Pública ubicado en las agendas de trabajo de las distintas entidades. Tiene una afectación directa en la salud física y de salud mental en los jóvenes futuros padres, así como en sus condiciones educativas, sociales, familiares y situación económica, en ocasiones está afectación también se deriva al producto de la gestación.

Para disminuir el embarazo en adolescentes es necesario desarrollar un modelo de educación y prevención del embarazo temprano.

## CONTEXTO

### Objetivo

¿Cómo podemos reducir el embarazo adolescente en la ciudad a través de Ciencia, Tecnología e Innovación?



#### Público objetivo

- Jóvenes de los 10 a los 19 años de la ciudad de Medellín.
- Familias
- Profesores.



#### Por qué es un problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS), establece la adolescencia como la “Etapa que transcurre durante el segundo decenio de la vida de los seres humanos, es decir, entre los 10 y los 19 años, existiendo una diferencia en su etapa temprana (10-14 años) y la tardía (15-19 años)”. La adolescencia también se representa como el periodo de vida en que una persona inicia su edad reproductiva, realiza la transición de la niñez a la adultez y consolida la

independencia socio económica. Es en esta etapa donde producto del inicio de las prácticas sexuales, el embarazo y las infecciones de transmisión sexual.

El embarazo en adolescentes es considerado un asunto prioritario en las agendas de Salud de las Mujeres, como problema de salud pública se relaciona con las dimensiones físicas, sociales, culturales y económicas de la mujer, afectando el binomio madre-hijo y extendiéndose a su plano familiar y comunitario.

Dentro del ámbito fisiológico, se presenta que las madres adolescentes presentan mayor riesgo de complicaciones obstétricas, como la preeclampsia/eclampsia, el parto prematuro, anemia, además hay aumento del riesgo de la morbilidad infantil y muerte materna y perinatal. Para los hijos producto de madres adolescentes, existe mayor incidencia de peso bajo al nacer, nacimiento prematuro, muerte fetal, mortalidad perinatal.

En el ámbito social y comunitario, una de las complicaciones que se presentan es que las jóvenes interrumpen el ciclo de formación educativa, limitando sus capacidades y oportunidades a nivel laboral. Esto presenta dificultades para la adolescente, no da continuidad al proceso de educativo limitando la superación de la pobreza y complejidad para asumir un nuevo rol y aumentando brechas de inequidades de género.

Por lo anterior, es necesario identificar los saberes y prácticas sociales de los sujetos y su contexto, para hacer propuestas de transformación de modelos y contenidos curriculares de las escuelas y los colegios

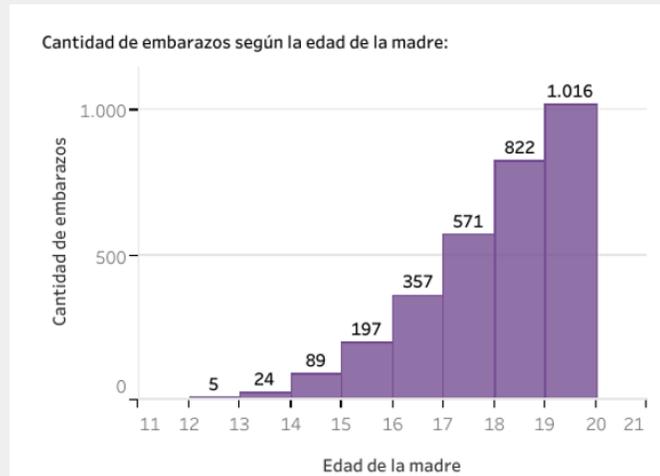
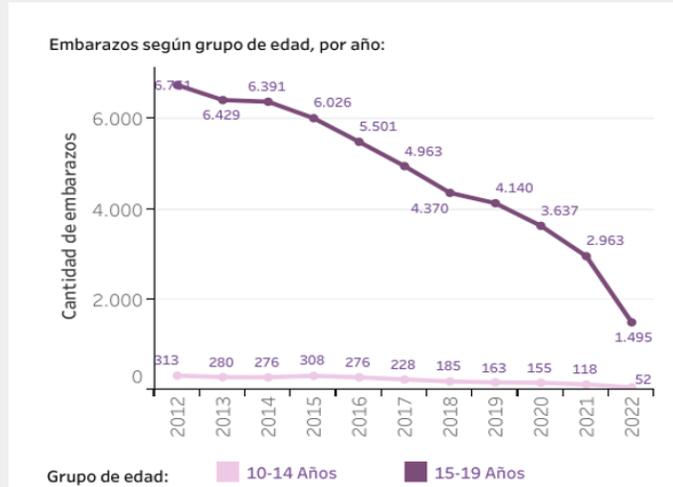
## Causas del problema

- Inicio temprano de actividad sexual.
- Falta de educación Salud, Sexual y Reproductiva en el sistema familiar, en el modelo educativo y en el sistema de Salud (Derechos de Salud, Sexuales y Reproductivos, Planificación del embarazo deseado, Proyecto de vida).
- Falta de programas de Preconcepcional.
- Desconocimiento de los Derechos de Salud, Sexuales y Reproductivos.
- Uso inadecuado o no uso de métodos anticonceptivos.
- Barreras de acceso a los métodos de anticoncepción.
- Falta de enfoque de género en programas y estrategias.
- Falta de autonomía en la toma de decisiones de la mujer.

## Cifras y hechos relevantes

- A nivel mundial, cada año cerca de 16 millones de jóvenes entre 15 a 19 años y aproximadamente 1 millón de niñas menores de 15 años dan a luz. La mayoría de las mujeres provienen de países en vía de desarrollo.
- En el grupo de edad de los 15 a 19 años, la segunda causa de muerte son las complicaciones en el embarazo y el parto. Esto indica que la mortalidad materna es 2 a 5 veces más alta en las mujeres menores de 18 años que en aquellas de 20 a 29 años. Relacionado con esto, los bebés de madres adolescentes tienen mayor riesgo de morir que los bebés de mujeres de 20 a 24 años.
- Hay 4,4 millones de abortos inducidos, la mayoría en condiciones de riesgo, lo cual hace que una de cada tres hospitalizaciones sea por complicaciones de aborto; y cada 5 minutos se produce un suicidio por problemas inherentes a su salud sexual y reproductiva.
- Cuando existe acceso a los métodos anticonceptivos, existen algunas adolescentes activas sexualmente que tienen la tendencia a usarlo menos que las mujeres adultas.
- Para el año 2021, Medellín presentó un total de 3.081 embarazos, siendo Manrique la comuna con mayor número de embarazos (435), seguida de Popular (84 embarazos), Pajarito (74 embarazos) y Enciso (74 embarazos). De acuerdo al informe del DANE, en Antioquia, 79 municipios reportaron un aumento en la tasa de fecundidad en niñas de 10 a 14 años e indica que en 20 municipios de Antioquia se concentra el 71.5% de los embarazos en niñas y adolescentes con 480 casos, siendo Medellín, Turbo, Apartadó, Mutatá y El Bagre los reportes mayores.
- En Medellín, para el año 2021 las comunas de Manrique, Popular, Villa Hermosa y San Javier presentar el mayor número de casos de embarazo en adolescente. De las adolescentes embarazadas, se tiene que el mayor número de casos, las mujeres estaban en básica primaria o secundaria, con un rezago de por lo menos 2 años escolares.
- En términos generales para la ciudad, el estado civil que predomina es el

“Soltera” con 1.124 casos, seguido de “No estaba casada y llevaba más de 2 años viviendo con su pareja” con 953 casos. La opción de “No estaba casada y llevaba menos de 2 años viviendo con su pareja” tenía 918 casos.



Referencias

- <http://medata.gov.co/medell%C3%ADn-en-cifras/an%C3%A1lisis-de-embarazo-en-adolescentes>
- <http://medata.gov.co/medell%C3%ADn-en-cifras/eventos-de-inter%C3%A9s-en-salud-p%C3%BAblica>
- <https://geoportal.dane.gov.co/>



## ¿Qué espera de la solución?

 <p>Impacto esperado</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sensibilizar a los jóvenes de 10 a 19 años de la ciudad de Medellín.</li> <li>• La solución debe ser de fácil alcance y acceso para los jóvenes de 10 a 19 años de la ciudad de Medellín.</li> <li>• Diseñar un modelo innovador y escalable de educación y prevención de embarazo adolescente.</li> <li>• Incluir el enfoque interseccional y abordaje intercultural.</li> <li>• Disminuir del embarazo en adolescentes en los próximos 5 años de en la ciudad de Medellín.</li> <li>• Integrar del modelo con las estrategias de ciudad.</li> </ul>
 <p>Barreras o restricciones</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Debilidades en el registro y diagnóstico con las IPS.</li> <li>• Deficiencias del modelo educativo actual.</li> <li>• Limitado acceso a métodos anticonceptivos.</li> <li>• Existe estigma y tabúes frente al embarazo en adolescente.</li> </ul>
 <p>Requisitos técnicos Aspectos obligatorios</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Debe ser una solución innovadora.</li> <li>• Contempla enfoques desde la ciencia o tecnologías.</li> <li>• Uso de bases de datos - minería de datos.</li> </ul>

Mapa de stakeholders

