

Meta

Acceso de todas las parejas a la información y los servicios necesarios para evitar embarazos que sean demasiado tempranos, poco espaciados, demasiado tardíos o demasiado numerosos

» Fecundidad y planificación de la familia



Resultados

Durante el decenio, aumentó el uso de contraceptivos de un 57% a un 67% en todo el mundo y se duplicó en los países menos adelantados. La tasa total de fecundidad ha descendido de 3,2 a 2,7.

... pero

Solamente un 23% de las mujeres de África subsahariana utilizan contraceptivos y la región tiene las tasas más altas de fecundidad.

Problema

Demasiados nacimientos poco espaciados entre ellos, o a una edad demasiado temprana o demasiado tardía, son algunas de las principales causas de enfermedad, discapacidad, nutrición deficiente y muerte prematura entre las mujeres y los niños. Una tasa menor de alumbramientos puede mejorar tanto la vida de la mujer como la supervivencia del niño, así como su nutrición, su salud y su educación.

A comienzos de 1990, unos 120 millones de mujeres en los países en desarrollo que no deseaban quedar embarazadas no utilizaban la planificación familiar. Como resultado, un embarazo de cada cinco no había sido deseado.

Nacimientos demasiado tempranos

Todos los años, 13 millones de adolescentes dan a la luz. Las niñas entre 15 y 19 años corren graves riesgos durante el embarazo y el alumbramiento. Además, hay grandes probabilidades de que los nacimientos no sean deseados y sean prematuros, y el alumbramiento por parte de una adolescente entraña un mayor riesgo de mortalidad y de complicaciones durante el parto. La maternidad limita también las oportunidades de las niñas para recibir una mejor educación, puestos de trabajo e ingresos y aumenta la posibilidad de divorcio y separación. Los niños que nacen de adolescentes confrontan un mayor riesgo de bajo peso al nacer, discapacidad grave a largo plazo y de morir durante la infancia. Además, en muchos países, los niños nacidos de madres adolescentes tienen más posibilidades de padecer malnutrición que los niños nacidos de madres de mayor edad.

La tasa de fecundidad de los adolescentes, definida como el número anual de nacimientos vivos por cada 1.000 niñas con edades de 15 a 19 años, se calcula en 50 por cada 1.000 en todo el mundo para el período 2000-2005. Con respecto al total de la fecundidad, la fecundidad de adolescentes es mayor en África subsahariana, con 127 por cada 1.000. Es de 71 en América Latina y en el Caribe y 18 en Asia oriental y el Pacífico, sobre todo debido a la baja fecundidad de las adolescentes en China.

FECUNDIDAD ELEVADA

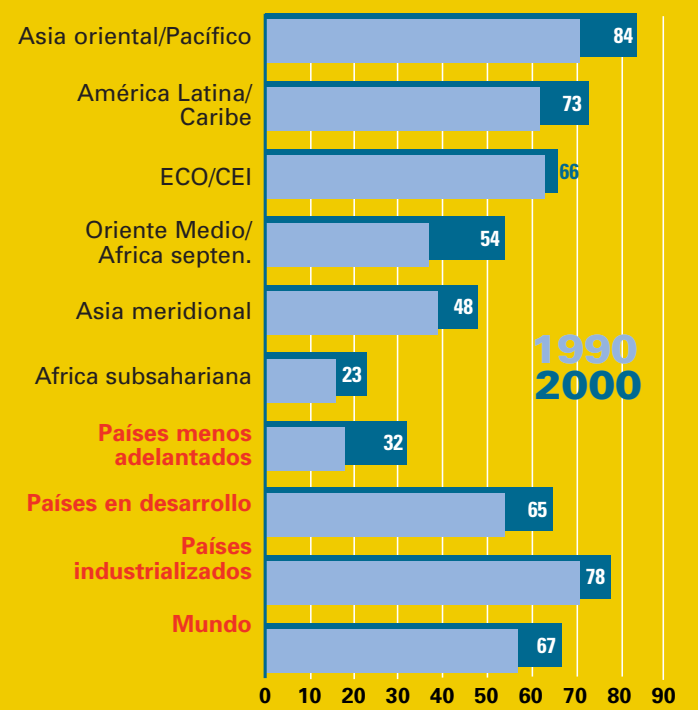
Dónde las tasas de fecundidad son más elevadas, la mayoría sin cambios durante el decenio.

	1990	2000	Diferencia
Níger	8,1	8,0	0,1
Yemen	7,6	7,6	0,0
Somalia	7,3	7,3	0,0
Angola	7,2	7,2	0,0
Uganda	7,1	7,1	0,0
Mali	7,0	7,0	0,0
Afganistán	7,1	6,9	0,2
Burkina Faso	7,3	6,8	0,5
Burundi	6,8	6,8	0,0
Etiopía	6,9	6,8	0,1
Liberia	6,8	6,8	0,0
Chad	6,7	6,7	0,0
Congo, Rep. Dem.	6,7	6,7	0,0
Malawi	7,3	6,5	0,8
Sierra Leona	6,5	6,5	0,0
Congo	6,3	6,3	0,0
Guinea	6,6	6,1	0,5
Mozambique	6,5	6,1	0,4
Guinea Bissau	6,0	6,0	0,0
Mauritania	6,2	6,0	0,2
Rwanda	6,9	6,0	0,9

Fuente: División de Población, ONU, *Population Estimates and Projections, 2000 Revision*.

Uso de contraceptivos

Porcentaje de mujeres (con compañero) de 15 a 49 años que utilizan contraceptivos

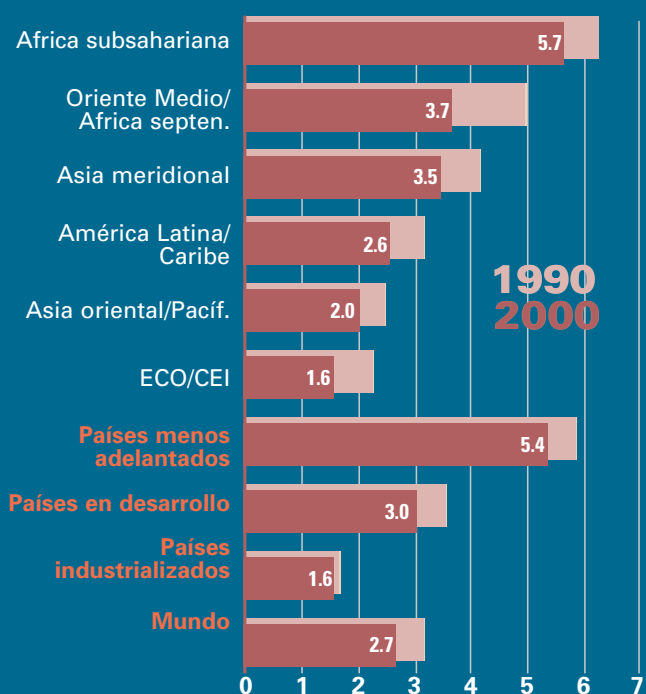


Fuente: División de Población, ONU, enero 2001.



Declive en las tasas de fecundidad

Promedio de nacimientos por mujer



Fuente: División de Población, ONU, *Population Estimates and Projections, 2000 Revision*.