



Fondo de Población  
de las Naciones Unidas  
El Salvador

**LLEGAR  
a  
CERO**  
Embarazos en niñas  
y adolescentes

# Costo Económico y Social del Embarazo Adolescente en El Salvador – 2024







Fondo de Población  
de las Naciones Unidas  
El Salvador



# Costo Económico y Social del Embarazo Adolescente en El Salvador - 2024



Equipo UNFPA El Salvador

Neus Bernabeu, Representante

Mario Iraheta, Representante Auxiliar

María Esperanza Alvarenga, Oficial de Salud Sexual y Reproductiva

Walter Sotomayor, Coordinador de Comunicaciones

Investigador

Giancarlo Roach Rivas

Diseño gráfico y diagramación

Carlos Saldaña

Brenda Beltrán

San Salvador, El Salvador

Mayo de 2024

Cómo citar esta publicación:

Fondo de Población de las Naciones Unidas El Salvador (UNFPA) (2024).

*Costo Económico y Social del Embarazo Adolescente en El Salvador - 2024.*

Implementación de la metodología para estimar el impacto socioeconómico del embarazo y la maternidad adolescente en países de América Latina y el Caribe – MILENA 1.0.

# Contenido

	Siglas y abreviaturas	8
<b>1</b>	Introducción	9
<b>2</b>	Metodología	11
	2.1. Estimación de las brechas y consecuencias socioeconómicas a nivel nacional	12
	2.2. Estimación de las brechas socioeconómicas a nivel subnacional	13
	2.3. Estimación del impacto fiscal y en salud	13
<b>3</b>	Consecuencias socioeconómicas del embarazo durante la adolescencia y la maternidad temprana	14
	3.1. Brechas socioeconómicas	14
	3.2. Impacto fiscal	22
	3.3. Impacto en salud	23
<b>4</b>	¿Cuál es el impacto económico global del embarazo en la adolescencia para la sociedad y el Estado?	24
<b>5</b>	Conclusiones	27
	Referencias	29
	Anexos (incluye fórmulas de cálculo)	31

# Índice de figuras

Figura 1.	Dimensiones de la metodología MILENA	12
Figura 2.	Nivel educativo alcanzado según edad de entrada a la maternidad por región de salud	16
Figura 3.	Tasa específica de inactividad laboral según edad de entrada a la maternidad por región de salud	18
Figura 4.	Ingresos laborales anuales promedio según edad de entrada a la maternidad por región de salud	21

# Índice de gráficas

Gráfica 1.	Nivel educativo alcanzado según edad de entrada a la maternidad	15
Gráfica 2.	Tasa específica de inactividad laboral según edad de entrada a la maternidad	17
Gráfica 3.	Tasa específica de desempleo según edad de entrada a la maternidad	19
Gráfica 4.	Ingresos laborales anuales promedio según edad de entrada a la maternidad	20
Gráfica 5.	Composición del impacto económico global del embarazo en la adolescencia, según dimensión	25

# Índice de tablas

Tabla 1.	Costo estimado de la brecha educativa	17
Tabla 2.	Costo estimado de las brechas de participación laboral	19
Tabla 3.	Costo estimado de las brechas en el ingreso laboral	22
Tabla 4.	Impacto fiscal del embarazo durante la adolescencia	22
Tabla 5.	Impacto en salud del embarazo durante la adolescencia	23
Tabla 6.	Macrocosteo de los gastos de la atención en salud de los embarazos adolescentes	23
Tabla 7.	Impacto económico global y por dimensión (en millones de USD)	24
Tabla 8.	Impacto económico global en perspectiva comparada	26

# Índice de tablas anexos

Tabla A-1.	Definición de los niveles de escolaridad utilizados	31
Tabla A-2.	Poblaciones específicas de mujeres a nivel nacional	31
Tabla A-3.	Mujeres entre 20 y 55 años que tuvieron hijos, según su edad de la maternidad	32
Tabla A-4.	Indicadores para la estimación del costo de oportunidad de la educación	32
Tabla A-5.	Indicadores para la estimación del costo de oportunidad de la participación laboral	33
Tabla A-6.	Indicadores para la estimación del costo de oportunidad de los ingresos laborales	33
Tabla A-7.	Indicadores para la estimación del impacto fiscal	34
Tabla A-8.	Indicadores para la estimación del impacto en salud	34
Tabla A-9.	Definición de regiones en El Salvador	34
Tabla A-10.	Indicadores para la estimación brechas socioeconómicas en la inactividad laboral por región de salud	35
Tabla A-11.	Indicadores para la estimación brechas socioeconómicas en el ingreso por región de salud	36
Tabla A-12.	Indicadores para la estimación de brechas socioeconómicas en el nivel educativo (escolarización) por región de salud	36

# Siglas y abreviaturas

<b>CINE-11:</b>	Clasificación Internacional Normalizada de la Educación
<b>CO:</b>	Costos de oportunidad
<b>DIGESTYC:</b>	Dirección General de Estadística y Censos de El Salvador
<b>EA:</b>	Embarazo durante la adolescencia
<b>EHPM:</b>	Encuesta de Hogares de Propósitos Múltiples de El Salvador
<b>EIS:</b>	Educación Integral para la Sexualidad
<b>ENIPENA:</b>	Estrategia Nacional Intersectorial para la Prevención de Embarazos en Niñas y Adolescentes 2017-2027
<b>IFNPI:</b>	Ingresos fiscales no percibidos por impuestos
<b>MILENA:</b>	Metodología de Impacto del Embarazo Adolescente en América Latina
<b>MINSAL:</b>	Ministerio de Salud
<b>MMA:</b>	Mujeres que fueron madres durante la adolescencia
<b>MT:</b>	Maternidad temprana
<b>PSMMA:</b>	Pérdida social o productiva por mortalidad materna en adolescentes por causas relacionadas con el embarazo
<b>RMMA:</b>	Razón de mortalidad materna en adolescentes
<b>SDSR:</b>	Salud y los derechos sexuales y reproductivos
<b>TEFA:</b>	Tasa específica de fecundidad adolescente



# 1. INTRODUCCIÓN



**E**l Salvador ha observado una disminución en la Tasa Específica de Fecundidad Adolescente (TEFA) de 15 - 19 años, entre los años 2014 y 2021. Según los datos de la última *Encuesta Nacional de Salud (ENS)*<sup>1</sup>, la TEFA pasó de 74.0 a 39.4 nacimientos por cada mil mujeres adolescentes de 15 - 19 años de 2014 a 2021, siendo una disminución muy amplia, por lo que es necesario evaluar las posibles causas del hecho y de la data disponible. Sin embargo, persisten desigualdades importantes en el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva y la garantía del ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos (DSDR) por parte de este estrato poblacional.

De acuerdo a las proyecciones poblacionales del Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas (UNDESA, 2022), se observa que la TEFA de 10 a 14 años pasó de 4.02 a 2.69 para los mismos años de referencia, y para el grupo de 15 a 19 años, de 70.12 a 55.89, lo cual confirma una reducción sustantiva de la fecundidad adolescente y una tendencia congruente.

Según UNICEF (2020), a nivel mundial muchas de las mujeres que iniciaron la experiencia de su maternidad en período de pandemia, se vieron fuertemente afectadas y limitadas por las condiciones de los sistemas de salud colapsados, con bajos recursos y escasez de medicamentos, sobre todo por las medidas de aislamiento y distanciamiento social. Las desigualdades probablemente aumentaron durante la pandemia por COVID-19 principalmente en grupos más vulnerables como mujeres y adolescentes. De acuerdo con el *Sondeo de opinión del impacto de la COVID-19 en el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva*

(UNFPA, 2021), aproximadamente el 23% de las mujeres consultadas bajo metodología virtual con el uso de redes sociales (como Facebook y WhatsApp, entre otras) reportaron no asistir a controles prenatales durante el periodo de confinamiento.

En relación con el uso de servicios de planificación familiar, el limitado acceso o escasez a estos, la persistencia de mitos y el limitado conocimiento sobre su uso correcto, suponen en las usuarias una probabilidad alta de quedar embarazadas o adquirir una enfermedad de transmisión sexual. Siendo así, en el sondeo de opinión del impacto de la COVID-19, se consultó a usuarias si el motivo de su periodo gestante fue producto de la discontinuidad del uso de algún método anticonceptivo y cerca del 17%, respondió que sí, posiblemente por el limitado acceso para obtenerlos, ya sea en establecimientos de salud o disponer de recursos económicos para adquirirlos durante la pandemia (UNFPA, 2021).

Con relación al embarazo durante la adolescencia y la maternidad temprana, se considera que están asociados con barreras de acceso a los servicios de salud, violencia basada en género incluyendo violencia sexual, normas sociales que naturalizan el embarazo en adolescentes y las uniones a temprana edad, falta de empoderamiento de adolescentes, un bajo acceso a métodos anticonceptivos modernos y falta de una Educación Integral en Sexualidad (EIS) adecuada a la edad y de acuerdo a los estándares internacionales.

1 La Encuesta Nacional de Salud calcula la tasa de fecundidad en rangos etarios específicos considerando la cantidad de nacimientos vivos en el periodo de tres años anterior a la encuesta y el promedio del total de mujeres del grupo etario de interés en el periodo de referencia (INS, 2022: 103).

Cuando la población adolescente tiene la oportunidad de recibir Educación Integral en Sexualidad adecuada para su edad y apegada a los estándares internacionales, tiene acceso a anticonceptivos modernos y la elección libre e informada, especialmente los de larga duración, se reduce de manera importante el embarazo en adolescentes. En relación a lo anterior, se observa que en El Salvador, entre 2015 y 2019, se registró una disminución del 38% en el número de personas de entre 10 y 19 años inscritas en programas de planificación familiar (UNFPA, 2021). Sin embargo, según datos de la *Encuesta Nacional de Salud* (INS, 2021), el 23.6% de las mujeres de 15 a 24 años ya están casadas o han mantenido relaciones sexuales, y el 6% de estas mujeres afirmaron haber iniciado su actividad sexual antes de cumplir los 15 años de edad. Adicionalmente, la violencia ya sea física, sexual, emocional o basada en género, incrementa la probabilidad de ocurrencia del embarazo durante la adolescencia. En el periodo entre 2015 y 2019, fueron registrados 104,687 hechos de violencia contra las mujeres (UNFPA, 2021). Por otro lado, la unión temprana es otro factor importante asociado, el cual, según el contexto, puede ser causa o consecuencia del embarazo durante la adolescencia.

El embarazo durante la adolescencia y la maternidad temprana son fenómenos multicausales y merecen un abordaje basado en las determinantes y en el marco del modelo socioecológico y con participación interinstitucional, es por ello que, El Salvador cuenta con un marco normativo que incluye la *Ley Crecer Juntos*, la *Estrategia Nacional Intersectorial para la Prevención de Embarazos en Niñas y Adolescentes 2017-2027 (ENIPENA)*, entre otras iniciativas gubernamentales y de la sociedad civil. En este contexto, el objetivo de este documento es estimar las consecuencias socioeconómicas del embarazo durante la adolescencia (EA) y la maternidad temprana (MT) en El Salvador. Para este propósito se analizaron y valoraron, en términos de costos de oportunidad, las brechas socioeconómicas entre las mujeres que fueron madres durante la adolescencia (MMA, antes de los 20 años) y las mujeres que fueron madres durante la edad adulta (de 20 a más años).

La principal contribución de este estudio es aportar evidencia sobre los efectos del EA y la MT sobre el curso de vida de las mujeres, dentro del ciclo económico, la sociedad en general y el Estado en su rol de garante y promotor del desarrollo. En este estudio se encontró que el impacto económico global de generación de riqueza o crecimiento económico del embarazo adolescente y la maternidad temprana es de por lo menos USD 730 anuales por cada mujer que fue madre durante la adolescencia y el costo de oportunidad total del embarazo y la maternidad temprana equivale a una semana completa laboral del monto total de remesas familiares recibidas durante el 2022 (USD \$6,981.7 millones en el período enero - noviembre). Estos efectos adversos pueden ser evitados con un nivel adecuado de inversión en la salud y los derechos sexuales y reproductivos de la juventud, especialmente en las niñas y adolescentes expuestas a los determinantes socioeconómicos del embarazo durante la adolescencia, contribuyendo a su desarrollo integral.

En la siguiente sección, se explican los aspectos metodológicos del estudio. Luego, en la sección III «Consecuencias socioeconómicas del embarazo durante la adolescencia y la maternidad temprana» se analizan las brechas en el nivel educativo alcanzado, la participación laboral y los ingresos según la edad de entrada a la maternidad. Por su parte, en la sección IV «¿Cuál es el impacto económico global del embarazo en la adolescencia para la sociedad y el Estado?» se presenta el impacto socioeconómico global, es decir, la suma de los costos de oportunidad, los ingresos fiscales no percibidos, la pérdida social por maternidad materna y los gastos de la atención en salud asociados con el embarazo durante la adolescencia y la maternidad temprana en El Salvador. Finalmente, en la sección V se desarrollan las conclusiones.

## 2. METODOLOGÍA



UNFPA El Salvador desarrolló en 2017 uno de los primeros estudios en la América Latina titulado *El costo económico de embarazo en niñas y adolescentes, El Salvador*, centrado en las implicaciones individuales de la fecundidad temprana en la educación de una niña y las consecuencias a escala agregada para el Estado y la sociedad, como un retorno fiscal sobre la inversión social en educación. Posteriormente, UNFPA LACRO desarrolló la metodología MILENA, que se ha implementado en 14 países de Latinoamérica y El Caribe, y que propone la comparación de los resultados laborales y educativos de mujeres según su edad de inicio de la maternidad, es decir, según el momento del primer nacimiento vivo (UNFPA, 2018). La población objeto de estudio son mujeres que al momento del estudio tienen entre 20 y 55 años, por tanto, es posible observar retrospectivamente si fueron madres en la adolescencia (10-19 años) o durante la primera década de la edad adulta joven (20-29 años).

La estimación de las consecuencias socioeconómicas resulta de valorar en términos de costos de oportunidad los impactos sobre la sociedad (las mujeres y su entorno) y sobre el Estado, del embarazo durante la adolescencia y la maternidad temprana, que se presentan como brechas socioeconómicas entre las mujeres que fueron madres durante la adolescencia (MMA) y las mujeres que fueron madres durante la edad adulta. Para este propósito, esta investigación utiliza los datos de la *Encuesta de Hogares y Propósitos Múltiples (EHPM 2022)* de El Salvador (BCR, 2023a), así como las estadísticas reportadas por el Ministerio de Salud (MINSAL, 2022).

La *Encuesta de Hogares de Propósitos Múltiples (EHPM)* de 2022 fue llevada a cabo por el Banco Central de Reserva de El Salvador, manteniendo la metodología utilizada en ediciones anteriores de la encuesta. El periodo examinado es significativo, ya que corresponde al segundo año consecutivo de crecimiento económico tras los efectos adversos provocados por la pandemia de COVID-19 en el año 2020 (BCR, 2023b).

Según las estimaciones realizadas con base en la EHPM 2022, El Salvador cuenta con una población aproximada de 1,778,479 mujeres entre los 20 y 55 años que viven con hijos o hijas menores de 18 años dentro del hogar. Dentro de esta población, 956,026 (54%) no han tenido hijas o hijos y 822,453 (46%) sí han sido madres. En este último grupo de mujeres, 242,746 (29%) fueron madres a los 30 años o más; 424,521 (52%) entre los 20 - 29 años; y 155,186 (19%) tuvieron su primer hijo o hija antes de los 20 años.

La metodología MILENA contempla cinco dimensiones: participación laboral, ingresos laborales, educación, salud e ingresos fiscales. Las tres primeras tienen un impacto a nivel de la sociedad, específicamente en las mujeres y su entorno; por su parte, las últimas dos tienen un impacto relevante a nivel estatal en la medida que condiciona los gastos e ingresos públicos relacionados al evento de la maternidad temprana en el país (ver Figura 1). A continuación, se explica con mayor detalle los supuestos usados para la estimación de cada una.

**FIGURA 1.****Dimensiones de la metodología MILENA**

Dimensión	¿Sobre quién impacta?
Educación	Sociedad (mujeres y su entorno)
Actividad laboral	
Ingresos laborales	
Salud	Estado
Ingresos fiscales	

## 2.1. Estimación de las brechas y consecuencias socioeconómicas a nivel nacional

El documento aborda las brechas socioeconómicas en El Salvador, con un enfoque particular en las consecuencias del embarazo adolescente y la maternidad temprana. Se examina cómo estos hechos impactan la trayectoria educativa y la participación en el mercado laboral de las mujeres, así como sus ingresos económicos. Se destacan las disparidades regionales y se proporciona un análisis detallado de los costos de oportunidad asociados con estas brechas. A través de datos estadísticos y análisis subnacionales, se revela la magnitud del desafío que enfrentan las mujeres que experimentan la maternidad durante la adolescencia en términos de su desarrollo educativo y laboral, así como las implicaciones económicas tanto a nivel individual como a nivel nacional.

Las consecuencias del embarazo adolescente y la maternidad temprana se han estimado de dos formas. En primer lugar, se calcularon las brechas socioeconómicas, que representan las discrepancias en el nivel educativo alcanzado, los ingresos laborales y las tasas específicas de inactividad laboral y desempleo entre las mujeres que fueron madres durante la adolescencia (MMA) y aquellas que lo hicieron durante la edad adulta. Las brechas educativas se calcularon utilizando niveles educativos recategorizados para garantizar la comparabilidad internacional. Estas categorías se definieron a partir de la alineación de los niveles educativos informados en la *Encuesta de Hogares de Propósitos Múltiples (EHPM)* con los estándares de la Clasificación Internacional Normalizada de la Educación (CINE-11) (UNESCO, 2013). Para analizar las brechas en la participación laboral, se calcularon tasas específicas de inactividad laboral y desempleo para cada grupo. Por otro lado, para el tema de brecha de ingresos, se consideró el ingreso total de las personas empleadas, asumiendo que el ingreso informado durante el período de referencia de la EHPM se mantiene constante durante el resto del año.

En segundo lugar, se determinaron los costos de oportunidad asociados con cada brecha socioeconómica. Estos costos representan la evaluación en términos de pérdidas sociales de cada dimensión de la metodología MILENA. Por ejemplo, en el caso de la brecha en la inactividad laboral, se calcularon los ingresos que las mujeres que fueron madres durante la adolescencia podrían haber obtenido si tuvieran las mismas tasas de actividad laboral y empleo que las mujeres que fueron madres durante la edad adulta, es decir, en ausencia de brechas socioeconómicas. De esta manera, cada costo de oportunidad refleja los ingresos sociales potencialmente perdidos asociados con el embarazo durante la adolescencia y la maternidad temprana.

## 2.2. Estimación de las brechas socioeconómicas a nivel subnacional

El embarazo durante la adolescencia y la maternidad temprana están asociadas a múltiples factores estructurales y dinámicos que varían según las características individuales, el contexto sociocultural y histórico específico. En el año 2021, a nivel nacional, la tasa de nacimientos de madres adolescentes fue de 39.4 nacimientos por cada 1000 mujeres adolescentes entre 15 y 19 años. Sin embargo, en las zonas rurales, esta tasa (55.2) fue 1.7 veces mayor que la observada en las zonas urbanas (32.0) (INS, 2022, tbl. 43).

En este contexto, se calcularon las brechas socioeconómicas a nivel subnacional con el objetivo de visualizar la diversidad de causas y efectos asociados al embarazo durante la adolescencia y la maternidad temprana. Estas estimaciones se llevaron a cabo a nivel de región de salud, que agrupa los departamentos nacionales según su relación con el sistema nacional de salud (Tabla A-9 en los Anexos). Cada estimación subnacional fue evaluada en términos de su fiabilidad, siguiendo el criterio estadístico establecido por la Oficina Nacional de Estadística y Censos de El Salvador (ONEC, 2022).

## 2.3. Estimación del impacto fiscal y en salud

El impacto fiscal se refiere a los ingresos fiscales no obtenidos por concepto de impuestos (IFNPI, por sus siglas en inglés). Estos ingresos no percibidos surgen de la estimación de la recaudación no realizada debido a los ingresos sociales perdidos asociados al embarazo adolescente (EA) y la maternidad temprana (MT). En términos prácticos, el impacto fiscal representa la parte del costo de oportunidad total que habría sido recaudada, considerando tanto las tasas impositivas sobre el consumo y la renta, como el ingreso gravable y la proporción del ingreso total destinada al consumo.

Finalmente, el impacto en la salud presenta dos componentes distintos. El primero se refiere al análisis macroeconómico de los costos de atención en salud derivados de los partos y nacimientos ocurridos en el año 2022. Este análisis contempla los servicios de atención prenatal, atención durante el parto, complicaciones obstétricas e intervenciones en recién nacidos, según los datos reportados por el Ministerio de Salud (MINSAL), junto con el costo unitario de cada servicio (UNFPA, 2019). El segundo componente tiene como objetivo evaluar el riesgo de mortalidad materna asociado a los embarazos durante la adolescencia mediante una valoración en términos económicos. En este sentido, se estimó la pérdida social o productiva por mortalidad materna en adolescentes causada por complicaciones relacionadas con el embarazo (PSMMA), considerando los años potenciales perdidos de ingresos en el mercado laboral.

# 3. CONSECUENCIAS SOCIOECONÓMICAS DEL EMBARAZO DURANTE LA ADOLESCENCIA Y LA MATERNIDAD TEMPRANA



**E**l embarazo durante la adolescencia y la maternidad temprana tienen efectos importantes sobre el curso de vida de las mujeres, debido a que adelantan y profundizan el efecto de las desigualdades de género.

Las desigualdades de género se fundamentan en normas culturales arraigadas, estereotipos de género, discriminación social, desigualdades económicas y acceso desigual a recursos y oportunidades. Estos factores perpetúan los roles de género tradicionales y la subordinación de las mujeres en muchos ámbitos de la sociedad. Las desigualdades sociales de género tienen un impacto significativo en las condiciones socioeconómicas de las mujeres y su posición en la sociedad. Esto se debe a la asignación de roles predominantemente en la esfera privada, con actividades no remuneradas, especialmente en tareas de cuidado dentro del hogar, y también en ámbitos comunitarios. Además, estas desigualdades sociales resultan en violencia y discriminación que afectan adversamente a las mujeres en diversos ámbitos públicos, educativos y laborales, entre otros.

Todas las mujeres experimentan los efectos de las desigualdades sociales de género, pero el embarazo durante la adolescencia adelanta la experiencia de la maternidad en el curso de vida y con ello la expectativa de cumplimiento con los papeles socialmente asignados. Además, puede llegar a reforzar las condiciones de desigualdad ya existentes. En este sentido, las disparidades en el origen socioeconómico o la limitada efectividad de las políticas sociales generan variaciones en el impacto y las causas del embarazo

adolescente y la maternidad temprana, dependiendo de las características individuales, la historia personal y el contexto histórico específico.

## 3.1. Brechas socioeconómicas

La primera brecha socioeconómica examinada se centra en la interrupción de la trayectoria educativa. Con este fin, se han evaluado las disparidades en la escolarización, que abarcan desde la finalización del segundo ciclo de la educación básica ( $k = 2$ ) hasta la obtención de una formación universitaria superior ( $k = 4$ ), entre mujeres que experimentaron su primer embarazo en la edad adulta y aquellas que lo experimentaron durante la adolescencia. Las brechas educativas revelan que el embarazo adolescente y la maternidad temprana incrementan la probabilidad de abandono escolar prematuro, ya sea debido a factores institucionales, sociales o económicos.

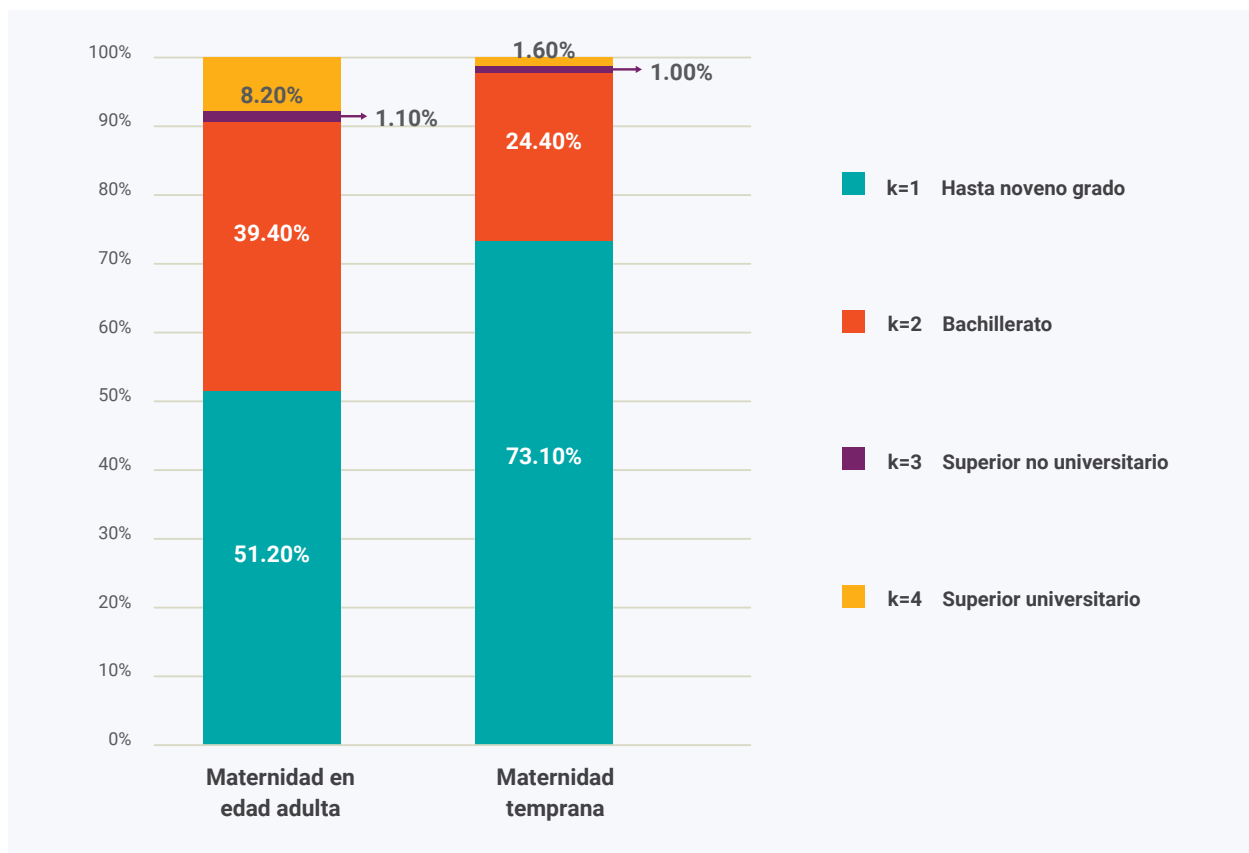
Posteriormente, se ha realizado una evaluación de las disparidades en el ámbito laboral, abordando tres aspectos principales: las diferencias en la inactividad laboral relacionadas con las mayores responsabilidades de trabajo no remunerado, las disparidades en las tasas de desempleo y los niveles de ingresos laborales, que están influenciadas por la división sexual del trabajo. Además, se han considerado las diferencias en la empleabilidad como consecuencia de la interrupción de la trayectoria educativa, las variaciones en la experiencia laboral acumulada, el acceso a redes de contactos y los retornos económicos asociados a la educación.

## Costo de oportunidad de la brecha educativa

Las mujeres que fueron madres durante la edad adulta han alcanzado un nivel educativo promedio superior al de aquellas que fueron madres durante la adolescencia. Esta disparidad se deriva del hecho de que las mujeres que experimentaron la maternidad en la adolescencia enfrentaron un mayor riesgo de interrumpir su trayectoria educativa en el primer ciclo de la educación básica, mientras que las mujeres que fueron madres durante la edad adulta presentaron una mayor probabilidad de alcanzar la educación universitaria.

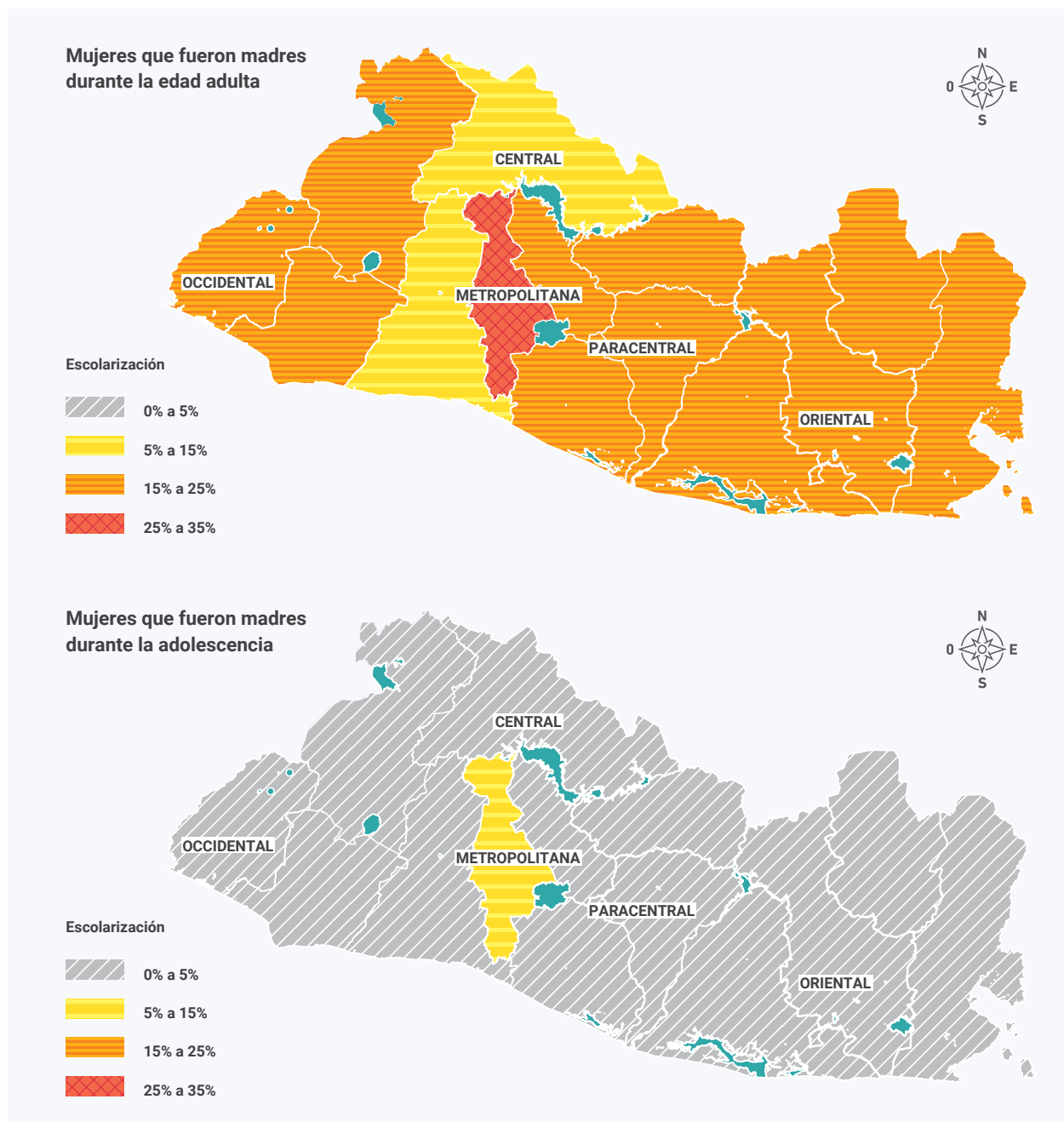
### GRÁFICA 1.

#### Nivel educativo alcanzado según edad de entrada a la maternidad



Fuente: elaboración propia con base en la EHPM 2022.

La gráfica 1 revela que el 73.1% de las mujeres que experimentaron la maternidad durante la adolescencia solo alcanzaron el primer ciclo de educación básica. En contraste, aquellas que fueron madres durante la edad adulta lograron niveles educativos más altos en una proporción significativa. Por ejemplo, el 8.2% de estas mujeres alcanzaron la educación universitaria, en comparación con el 1.6% de las mujeres que fueron madres durante la adolescencia. La brecha de escolarización, medida como la diferencia en alcanzar al menos el segundo ciclo de educación básica ( $k = 2$ ), fue de 15 puntos porcentuales, mientras que la brecha en la formación universitaria ( $k = 4$ ) fue de 6.6 puntos porcentuales, favoreciendo a las mujeres que fueron madres durante la edad adulta. Estos hallazgos confirman el impacto significativo del embarazo adolescente y la maternidad temprana en las trayectorias educativas de las mujeres en El Salvador.

**FIGURA 2.****Nivel educativo alcanzado según edad de entrada a la maternidad por región de salud**

Fuente: elaboración propia con base en la EHPM 2022.

A nivel subnacional, si tomamos como referencia a quienes alcanzaron un nivel educativo de bachillerato, las regiones Central (3.2%), Occidental (4.1%), Oriental (4.3%) y Paracentral (4.9%), son las zonas en donde las mujeres que experimentaron la maternidad durante la adolescencia alcanzan porcentajes más bajos. La mayor disparidad educativa se registra en la región Metropolitana, donde la brecha de escolarización en bachillerato alcanza los 26 puntos porcentuales entre las mujeres que fueron madres adolescentes (6.1%) y las que fueron madres en la edad adulta (32.1%).



Cuando se consideran las diferencias en los retornos a la educación entre ambos grupos poblacionales, el costo de oportunidad de la educación asociado al embarazo adolescente y la maternidad temprana fue de USD 69,287,670 en el año 2022, tal como señala la tabla 1.

**TABLA 1.**

**Costo estimado de la brecha educativa**

Costo de oportunidad	Monto (en USD)
Educación	69,287,670

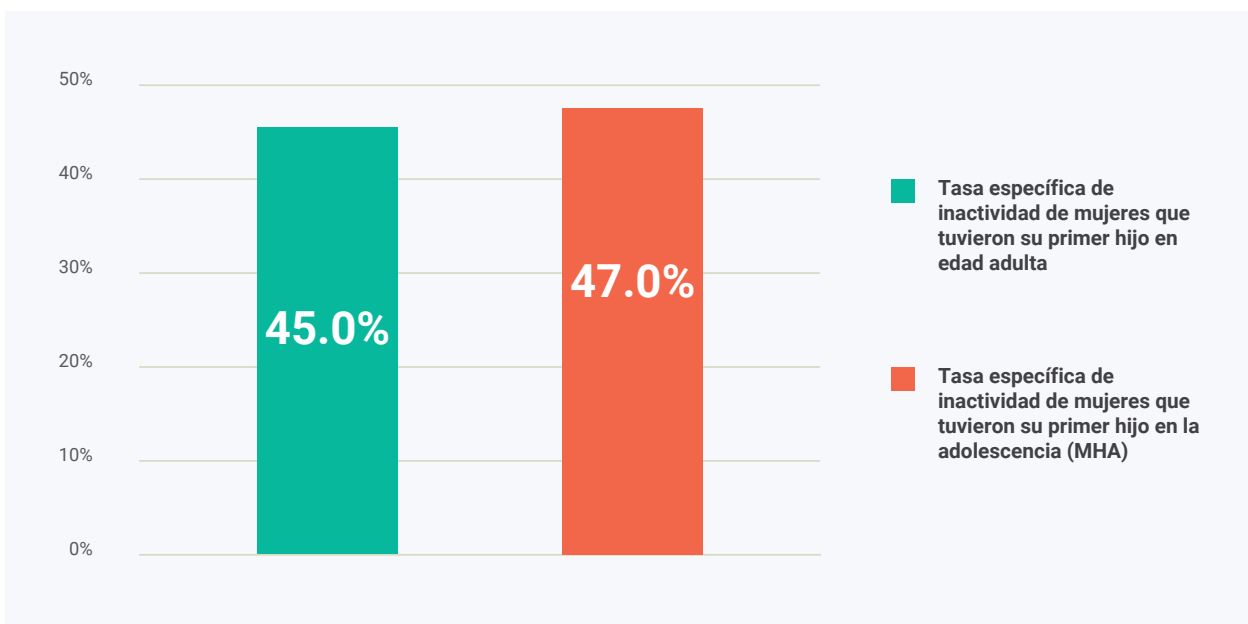
Fuente: elaboración propia con base en la EHPM 2022.

**Costo de oportunidad de las brechas laborales**

El Salvador presenta tasas significativas de inactividad laboral entre las mujeres como resultado de su baja inserción en el mercado laboral por atender actividades de cuidados en el hogar. Para el año 2022, se calculó una brecha de alrededor de 2.0 puntos porcentuales en la participación laboral según la edad en que se convirtieron en madres. En consecuencia, las mujeres que fueron madres durante la adolescencia muestran una tasa de inactividad laboral más alta en comparación con aquellas que lo hicieron durante la edad adulta.

**GRÁFICA 2.**

**Tasa específica de inactividad laboral según edad de entrada a la maternidad**



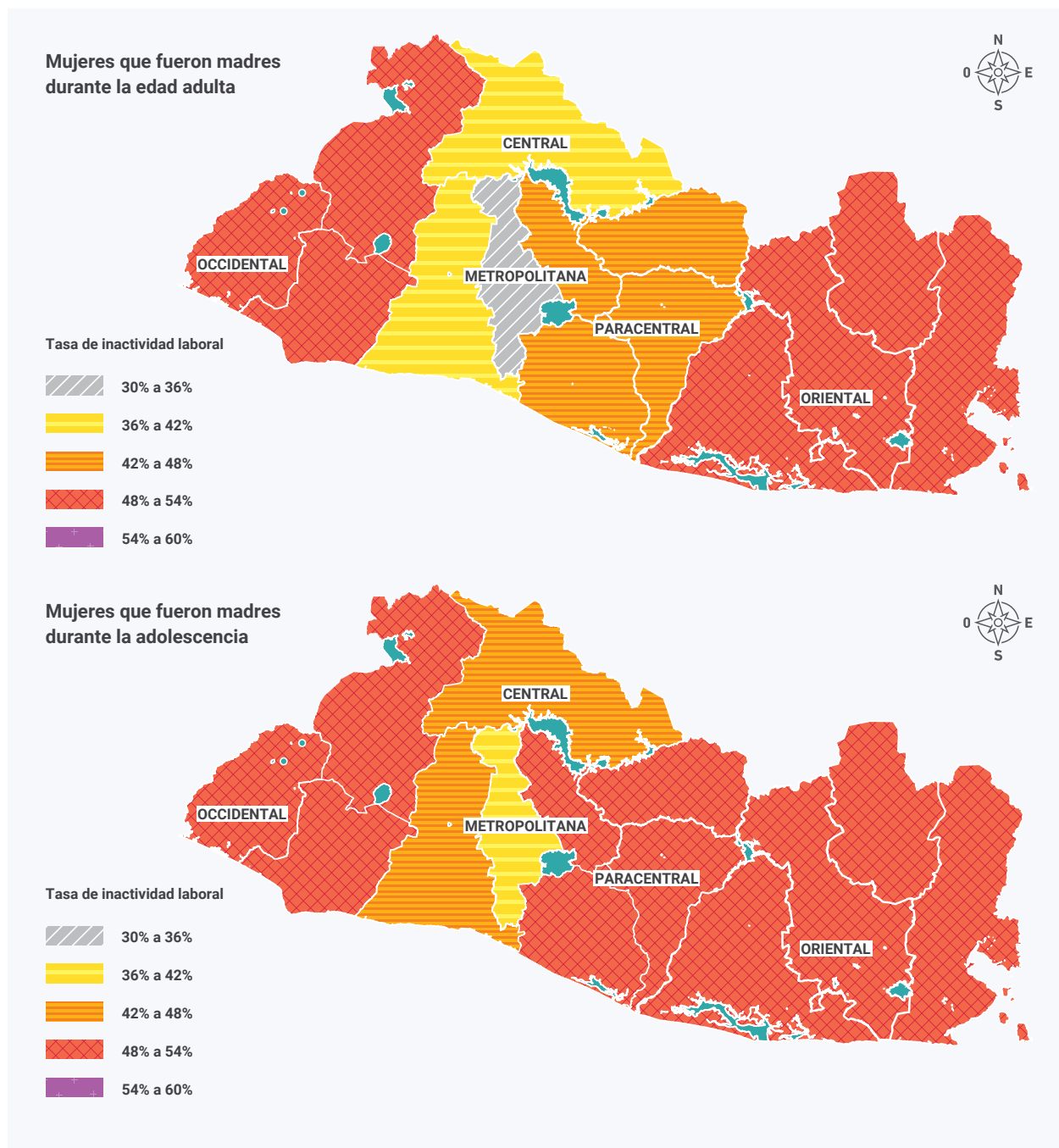
Fuente: elaboración propia con base en la EHPM 2022.

A nivel subnacional, si tomamos como referencia a quienes alcanzaron un nivel educativo de bachillerato, las regiones Central (3.2%), Occidental (4.1%), Oriental (4.3%) y Paracentral (4.9%), son las zonas en donde las mujeres que experimentaron la maternidad durante la adolescencia alcanzan porcentajes más bajos. La mayor disparidad educativa se registra en la región Metropolitana, donde la brecha de escolarización en bachillerato alcanza los 26 puntos porcentuales entre las mujeres que fueron madres adolescentes (6.1%) y las que fueron madres en la edad adulta (32.1%).

Por ejemplo, en la región Paracentral la brecha alcanzó los 4 puntos porcentuales, es decir, el doble de la brecha nacional. Por otro lado, cabe destacar que en la región Oriental las MMA (50.7%) tienen una menor inactividad laboral que las mujeres que fueron madres durante la edad adulta (52.9%), aunque ocupen un rango similar, y en la Occidental tienen tasas similares de inactividad laboral.

**FIGURA 3.**

**Tasa específica de inactividad laboral según edad de entrada a la maternidad por región de salud**

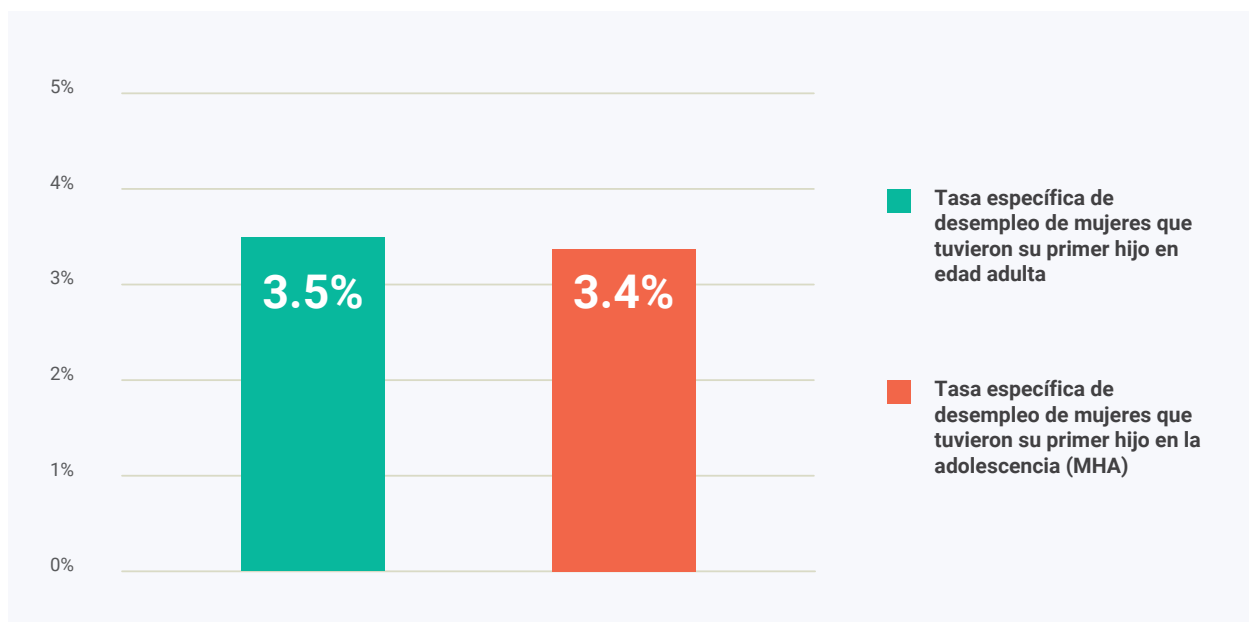


Fuente: elaboración propia con base en la EHPM 2022.

Con respecto al desempleo, la gráfica 3 indica que la brecha es prácticamente cero. Estos resultados coinciden con lo observado a nivel nacional en la presente coyuntura de recuperación económica, así como lo observado en otros estudios MILENA (UNFPA 2022). Según el último informe del Banco Central de Reserva, en 2022, la inactividad laboral en mujeres (52%) es mayor que la de hombres (19.2%), pero las tasas de desempleo son similares (Hombres: 5% y Mujeres: 5.2%) (BCR, 2023).

### GRÁFICA 3.

#### Tasa específica de desempleo según edad de entrada a la maternidad



Fuente: elaboración propia con base en la EHPM 2022.

A partir de los datos anteriores, se estimó el costo de oportunidad asociado con cada dimensión de la participación laboral, considerando el total de madres durante la adolescencia que formaron parte de la población económicamente activa al momento de la encuesta, así como, el ingreso laboral promedio de las mujeres ocupadas. La tabla 2 muestra que el costo de las brechas relacionadas con la participación laboral alcanza los USD 12,598,061.

### TABLA 2.

#### Costo estimado de las brechas de participación laboral

Costo de oportunidad	Monto (en USD)
Inactividad laboral	12,598,061
Desempleo	-
<b>TOTAL</b>	<b>12,598,061</b>

Fuente: elaboración propia con base en la EHPM 2022.

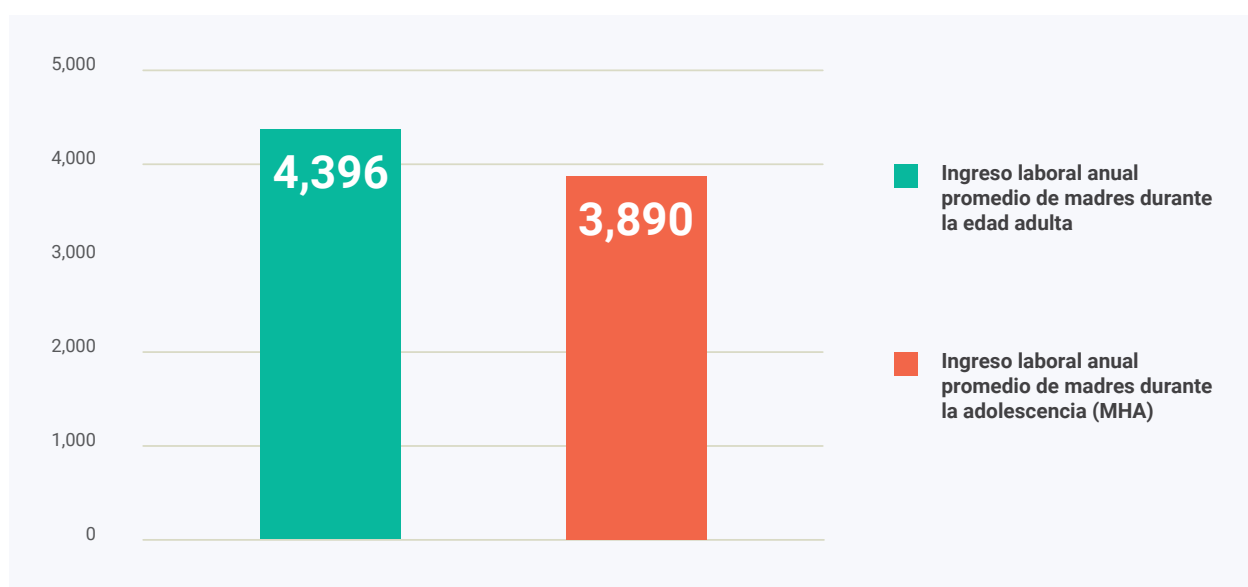
Nota: para el año 2022 no se encontró una brecha de desempleo.

La brecha en los ingresos laborales promedio asciende al 11.5%, confirmando así el impacto adverso del embarazo adolescente y la maternidad temprana en la participación laboral y los ingresos de las mujeres que experimentaron la maternidad durante la adolescencia. El ingreso laboral promedio para este grupo fue de USD 3,890 al año, lo que representa aproximadamente USD 506 menos que el reportado por las mujeres que se convirtieron en madres durante la edad adulta (ver gráfica 4).

Por otro lado, la diferencia en las tasas específicas de desempleo entre las mujeres según la edad en que se convirtieron en madres es mínima. Esto sugiere que la participación laboral de las mujeres enfrenta desafíos estructurales, donde "la participación económica femenina aumenta con el nivel educativo. De hecho, la inserción laboral de mujeres con 13 años de educación o más supera el 65%, mientras que aquellas con 5 años de escolaridad o menos se sitúan por debajo del 50%". Este análisis resalta la importancia de abordar las brechas educativas y las responsabilidades doméstico-reproductivas para comprender completamente la dinámica del mercado laboral para las mujeres.

#### GRÁFICA 4.

##### Ingresos laborales anuales promedio según edad de entrada a la maternidad

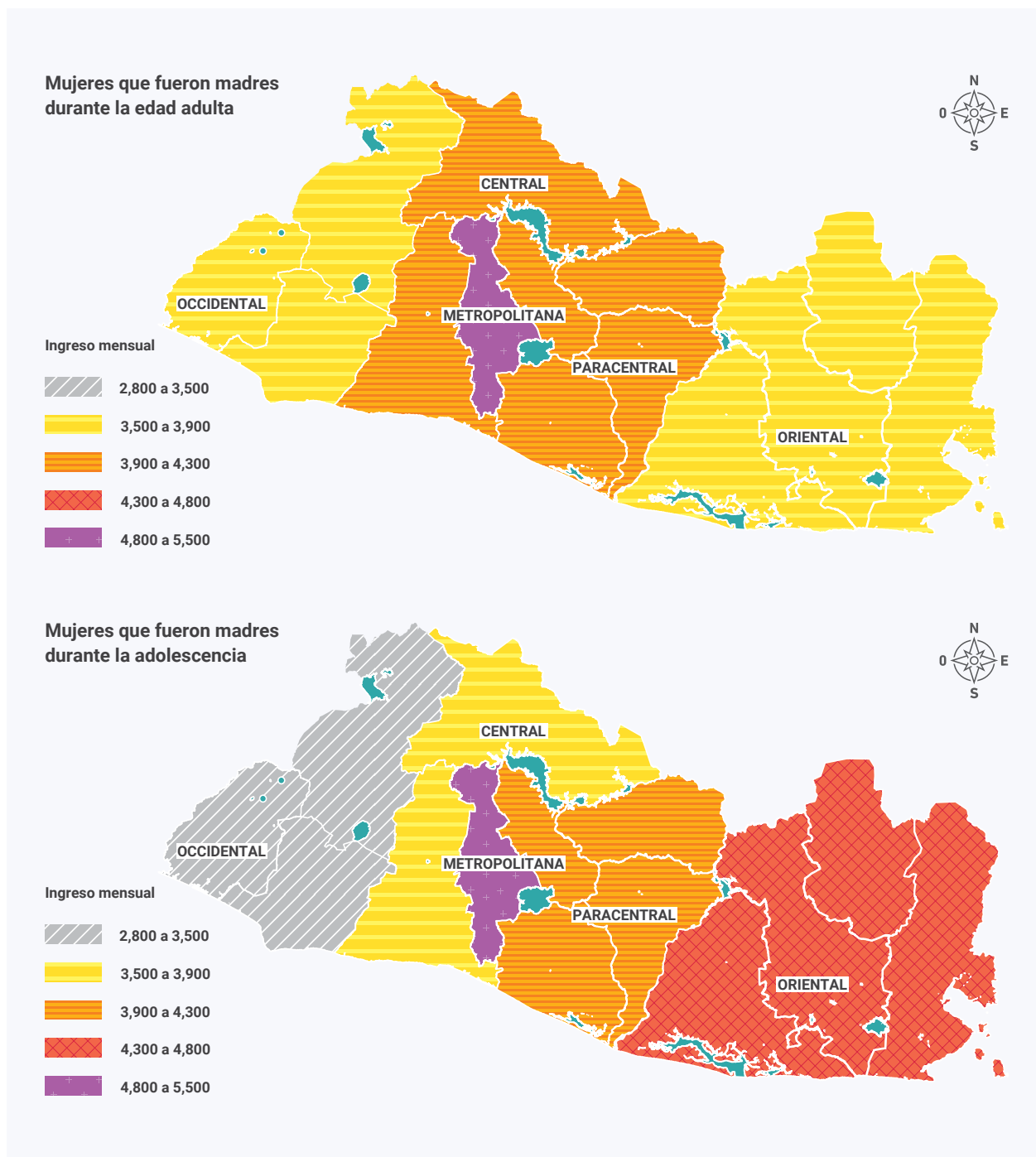


Fuente: elaboración propia con base en la EHPM 2022.

Las brechas en los ingresos laborales se mantienen a nivel subnacional. En las regiones Occidental (26.5%) y Central (18.1%), la brecha supera la media nacional, mientras que en las regiones Metropolitana (9.2%) y Occidental (2.6%) se sitúa por debajo de este promedio. Es importante destacar que los ingresos promedio en la región Metropolitana son más elevados que en otras regiones, mientras que el nivel más bajo se registra en la región Occidental. Además, en la región Oriental (-17.3%) se observa la menor brecha en términos absolutos. Aquí, las mujeres que fueron madres durante la adolescencia reportan ingresos promedio mayores que las que lo hicieron durante la edad adulta, posiblemente debido al aumento en el flujo de remesas de familiares en el extranjero. San Miguel y Usulután figuran entre los cinco principales departamentos receptores de remesas en el país (BCR, página web, 19 de noviembre de 2022).

**FIGURA 4.**

**Ingresos laborales anuales promedio según edad de entrada a la maternidad por región de salud**



Fuente: elaboración propia con base en la EHPM 2022.

En líneas generales, las mujeres que experimentaron la maternidad durante la adolescencia tienen una menor probabilidad de tener acceso a un empleo remunerado en el mercado local. Además, cuando estas mujeres obtienen un empleo remunerado, en promedio, sus ingresos tienden a ser más bajos. Según lo mostrado en la tabla 3, el costo de oportunidad de los ingresos laborales asciende a USD 74,532,562, lo que significa que cada mujer que fue madre durante la adolescencia enfrenta anualmente un costo de oportunidad de USD 730 por persona.

**TABLA 3.**  
Costo estimado de las brechas en el ingreso laboral

Costo de oportunidad	Monto (en USD)
Ingreso laboral	74,532,562

Fuente: elaboración propia con base en la EHPM 2022.

## 3.2. Impacto fiscal

El costo total de oportunidad asociado al embarazo durante la adolescencia y la maternidad temprana, que comprende los costos de oportunidad en ingresos laborales, la inactividad y el desempleo, se estima en USD 87,130,623 para el año 2022. Sobre esta cifra total, se calculan los ingresos fiscales no recaudados en concepto de impuestos (IFNPI). Para este análisis, se consideraron el impuesto sobre la renta y el impuesto al valor agregado (IVA). En el caso del impuesto sobre la renta, se consideró la tasa impositiva vigente junto con la parte del ingreso destinada al consumo de bienes o servicios exentos. Para el IVA, se tuvo en cuenta el ingreso anual mínimo sujeto a gravamen y la tasa impositiva promedio. Como resultado, se estimó un impacto fiscal del embarazo durante la adolescencia, en términos de ingresos fiscales no percibidos, de USD 20,837,665.

**TABLA 4.**  
Impacto fiscal del embarazo durante la adolescencia

Impacto fiscal	Monto (en USD)
Ingreso fiscal no percibido por impuestos sobre la renta	12,302,785
Ingreso fiscal no percibido por impuestos a la transferencia de bienes y servicios	8,534,880
<b>TOTAL</b>	<b>20,837,665</b>

Fuente: elaboración propia con base en la EHPM 2022.

2 En los costos de oportunidad totales no se considera el costo de oportunidad de educación, pues sus efectos se capturan desde la dimensión de los ingresos laborales (UNFPA, 2018).

### 3.3. Impacto en salud

El impacto en la salud se desglosa en dos componentes. En primer lugar, el gasto en atención médica que ha sido estimado a partir de estadísticas proporcionadas por el Ministerio de Salud de El Salvador, detalladas en los Anexos. Por otro lado, la pérdida social o productiva debido a la mortalidad materna en adolescentes (PSMMA) se calculó considerando los años potenciales de vida perdidos (AVPP), basados en datos oficiales de la tasa de mortalidad materna adolescente (RMMA) y los indicadores del mercado laboral.

**TABLA 5.**

#### Impacto en salud del embarazo durante la adolescencia

Costo	Monto (en USD)
Gastos de la atención en salud de los embarazos adolescentes	4,899,901
Pérdida social o pérdida productiva por la mortalidad materna en adolescentes (PSMMA)	443,487
<b>TOTAL</b>	<b>5,343,388</b>

Fuente: elaboración propia con base en MINSAL (2023), UNFPA (2019), EHPM 2022 y CEPAL (2023).

Los gastos en atención médica relacionados con embarazos y partos adolescentes sumaron USD 4,899,901, abarcando principalmente servicios prenatales, atención durante el parto y complicaciones obstétricas para 10,223 casos de partos durante el período analizado, como se detalla en la tabla 6. Además, en el año 2022 se registraron tres (3) muertes maternas en adolescentes, lo que representó una pérdida social o productiva asociada de USD 443,487. La suma de ambos montos dan como resultado un impacto total de USD 5,343,388.

**TABLA 6.**

#### Macrocosteo de los gastos de la atención en salud de los embarazos adolescentes

Categoría de gasto	Total de eventos	Costo unitario promedio (en USD)	Gasto total
Atención prenatal	61,577	37.51	2,309,753
Parto	7,392	340.52	2,517,124
Complicaciones obstétricas	435	167.87	73,023
Atención al recién nacido	-	-	-

Fuente: elaboración propia con base en MINSAL (2023) y UNFPA (2019).

Es importante destacar que estas estimaciones proporcionan un punto de partida para comprender el impacto en la salud de los embarazos adolescentes en El Salvador en 2022. Este ejercicio de macrocosteo brinda una valiosa perspectiva para comparar la magnitud relativa de los gastos de atención médica en relación con otras dimensiones analizadas por la metodología MILENA.

## 4. ¿CUÁL ES EL IMPACTO ECONÓMICO GLOBAL DEL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA PARA LA SOCIEDAD Y EL ESTADO?

**E**n el año 2022, el impacto económico global del embarazo en la adolescencia y la maternidad temprana en El Salvador, que incluye el costo de oportunidad total y los impactos fiscales y costos en salud, ascendió al menos a USD 113 millones, lo que representó el 0.35% del PIB nacional en ese año. Este hallazgo coincide con el estudio "Bono demográfico de género y su impacto en el crecimiento económico de El Salvador" (UNFPA, 2022), que sugiere que durante el período 2010-2019, el Producto Interno Bruto (PIB) del país hubiera crecido más. Se estima que El Salvador podría haber generado al menos un 25% más de la producción de bienes y servicios de esa década si hubiera existido una paridad de género en los niveles de empleo de la población de 16 años o más.

El costo de oportunidad total del embarazo en la adolescencia en El Salvador, que abarca principalmente los costos relacionados con la participación laboral y los ingresos, supera los USD 87 millones. Esta cifra representa principalmente los ingresos no obtenidos por las madres adolescentes salvadoreñas en concepto de ingresos laborales, en comparación con aquellas mujeres que se convirtieron en madres después de los 20 años. Este monto equivale al 0.35% del PIB del país para el año 2022.

**TABLA 7.**  
Impacto económico global y por dimensión (en millones de USD)

Dimensión	Monto (en USD)
Costo de oportunidad de la participación laboral	12,598,061
Costo de oportunidad de los ingresos laborales	74,532,562
<b>COSTO DE OPORTUNIDAD TOTAL</b>	<b>87,130,623</b>
Impacto fiscal	20,837,665
Impacto en salud	5,343,388
<b>IMPACTO ECONÓMICO GLOBAL</b>	<b>113,311,677</b>
Per cápita <sup>3</sup>	730
% del PIB corriente	0.35

Fuente: elaboración propia con base en la EHPM 2022 y BCR (2022).

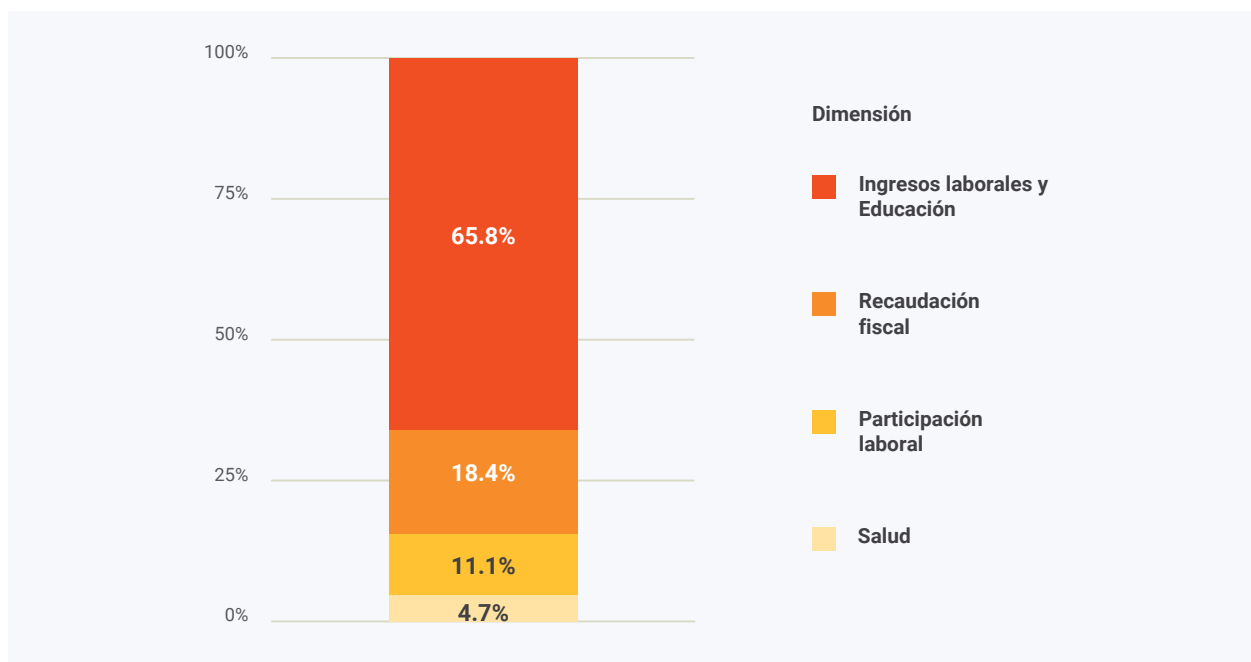
<sup>3</sup> Costo per cápita que afronta una mujer que fue madre en la adolescencia (UNFPA, 2020).



Por otro lado, es importante recalcar que el costo de oportunidad en la participación laboral ocurre en un contexto nacional de baja participación laboral de las mujeres, lo cual denota la existencia de desigualdades de género en el acceso a actividades productivas remuneradas. Además, se ha identificado que el costo de oportunidad de las brechas educativas asciende a USD 69 millones, atribuido principalmente a la pérdida de años de educación debido al abandono temprano de la escuela.

### GRÁFICA 5.

#### Composición del impacto económico global del embarazo en la adolescencia, según dimensión



Fuente: elaboración propia con base en la EHPM 2022.

Las mujeres y su entorno asumen el 76.9% del impacto económico global del embarazo adolescente y la maternidad temprana, que corresponde a por lo menos USD 730 anuales por cada mujer que fue madre durante la adolescencia. Mientras que el Estado asume directamente el 23.1% del impacto económico.

El efecto global es de al menos 0.35% del PIB y equivale al aporte de la actividad productiva de servicios de esparcimiento de 0.40% del PIB según datos del Banco Central de Reserva de El Salvador<sup>4</sup>, lo cual indica el alcance total del embarazo durante la adolescencia y la maternidad temprana sobre el potencial de crecimiento y desarrollo de El Salvador. Al mismo tiempo, este monto representa el beneficio potencial de invertir en la salud y los derechos sexuales y reproductivos de las personas adolescentes y jóvenes para evitar los efectos negativos del embarazo adolescente y la maternidad temprana.

4 Crecimiento económico de El Salvador 2022 y proyecciones 2023 (BCR, 2023), (<https://www.bcr.gob.sv/documental/Inicio/vista/8b3b5828cdf52f508c755af4db397914.pdf>)

Como se ha mencionado previamente, el impacto económico global está determinado por la magnitud de las brechas socioeconómicas, así como por los efectos fiscales y en salud, junto con su evaluación en términos de costos de oportunidad. De hecho, dicho impacto económico global está influenciado por una combinación de factores estructurales y coyunturales. En comparación con otros países de la región, la tabla 8 revela que el impacto económico total del embarazo durante la adolescencia en El Salvador para el año 2022 se sitúa por debajo del promedio regional, como lo indica el informe del UNFPA de 2022. Sin embargo, dentro de los promedios existen dinámicas diferenciadoras importantes.

**TABLA 8.**

**Impacto económico global en perspectiva comparada**

Brecha	Regional*	El Salvador (2022)
Profesionalización	12 puntos porcentuales (promedio)	6.6 puntos porcentuales
Ingresos laborales (promedio: 70%)	Entre 10 y 39% 11.5%	
Inactividad laboral	5.1 puntos porcentuales (promedio)	2 puntos porcentuales
Desempleo	2.6 puntos porcentuales (promedio)	*
Costo de oportunidad (% del PIB)	Entre 0.17 y 0.79%	0.27%

Consecuencias socioeconómicas del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe – Segundo Informe regional. Coordinador Federico Tobar. Implementación de la Metodología MILENA 1.0 en 10 países. Oficina Regional: Ciudad de Panamá. 10 países: Guyana, Argentina, Ecuador, República Dominicana, Guatemala, México, Paraguay, Perú, Colombia y Panamá.

En primer lugar, la brecha de profesionalización, que representa la disparidad en la obtención de títulos universitarios entre las mujeres que fueron madres durante la adolescencia y aquellas que tuvieron su primer hijo en la edad adulta, se encuentra entre las más altas de la región, junto con Guatemala, en términos de la cantidad de mujeres. Por cada madre adolescente con título universitario, hay cinco madres adultas con el mismo nivel educativo.

En segundo lugar, aunque la brecha de inactividad laboral está por debajo del promedio regional, en El Salvador el nivel de inactividad laboral de las mujeres que fueron madres es superior al promedio regional. En este sentido, tanto la brecha como el nivel de participación son comparables con el caso de México.

En tercer lugar, con respecto al desempleo, la dinámica observada en El Salvador en 2022 es similar a la observada en Guatemala, México y Perú, donde se reportaron niveles de desempleo similares (diferencias menores al 0.5%) según la edad de la maternidad.

Finalmente, el costo de oportunidad total en El Salvador se sitúa por debajo de la media de diez países de la región (0.38%), pero es superior al observado en países como Guyana (0.17%), Argentina (0.22%), Ecuador (0.26%) e igual al de República Dominicana (0.27%). Se encuentra por encima de Guatemala (0.33%), México (0.34%), Paraguay (0.35%), Perú (0.56%), Colombia (0.58%) y Panamá (0.79%).

# 5. CONCLUSIONES



**E**ste estudio ofrece una visión basada en evidencia para informar la formulación de políticas públicas y acciones concretas destinadas a abordar los desafíos asociados con el embarazo adolescente y la maternidad temprana en El Salvador, a partir de la cual se derivan las siguientes conclusiones.

El impacto económico total del embarazo adolescente y la maternidad temprana. Se estima este impacto en al menos USD 730 anuales por cada mujer que experimenta estas situaciones durante la adolescencia. Además, el costo de oportunidad total asociado con estas circunstancias equivale aproximadamente al valor de una semana laboral completa (USD 95 millones) del total de remesas familiares recibidas durante el 2022 en El Salvador, que ascendieron a USD 6,981.7 millones en el período de enero a noviembre. Estos hallazgos subrayan los considerables beneficios socioeconómicos derivados de la inversión en salud y medidas de prevención frente al embarazo adolescente para las personas jóvenes, tanto a nivel individual como a nivel de la sociedad y del Estado.

Brechas socioeconómicas determinantes para la gravedad del problema. El embarazo durante la adolescencia y la maternidad temprana están asociados con brechas socioeconómicas importantes. Estas brechas implican que las mujeres que fueron madres durante la adolescencia tienen un menor nivel educativo, menor probabilidad de participar en actividades remuneradas y menores ingresos durante su vida adulta en comparación con aquellas que fueron madres durante la edad adulta. Este hallazgo se alinea con investigaciones previas que han destacado diferentes aspectos económicos del embarazo adolescente y la maternidad temprana en El Salvador. El análisis revela desafíos tanto estructurales como coyunturales en cuanto a la participación laboral, la educación y el acceso a servicios de salud para las mujeres en El Salvador. Estos desafíos están vinculados a factores como la división sexual del trabajo, las desigualdades de género en el acceso a oportunidades educativas y laborales, así como a dinámicas económicas y sociales específicas del contexto salvadoreño.

Oportunidad de invertir en la salud y la educación de las personas adolescentes. Estas inversiones sociales incluyen ganancias en la efectividad del gasto público en esta áreas, incrementos en la recaudación fiscal, disminución de las desigualdades de género, mejoras significativas en el bienestar de las mujeres y sus familias, e incrementos en la productividad del país.



Por lo tanto, es prioritario profundizar y fortalecer, con un abordaje integral, una serie de instrumentos de políticas públicas orientadas hacia la salud sexual y reproductiva a través de la inversión e implementación de estrategias basadas en evidencias que incluyen el acceso a anticonceptivos modernos, proyectos de vida y EIS (Cochrane, 2016)\*<sup>1</sup> (Global Health, 2017)\*<sup>2</sup>, con una amplia participación interinstitucional y basado en el enfoque socioecológico (OPS, UNFPA, UNICEF, 2018)\*<sup>3</sup>. Esto podría contribuir no solo a reducir el impacto económico negativo de estas situaciones, sino también a promover un desarrollo más inclusivo y sostenible en El Salvador.

Las brechas socioeconómicas asociadas con el embarazo durante la adolescencia y la maternidad temprana en El Salvador destacan la necesidad urgente de intervenciones integrales y basadas en evidencia que aborden estos desafíos desde múltiples frentes, con un enfoque en la promoción de la salud y los derechos de las personas adolescentes y jóvenes.

---

\*1 Oringanje C, Meremikwu MM, Eko H, Esu E, Meremikwu A, Ehiri JE. Interventions for preventing unintended pregnancies among adolescents. Cochrane Database of Systematic Reviews 2016, Issue Art. No.: CD005215. DOI: 10.1002/14651858.CD005215.pub3.

\*2 Maureen Norton, a Venkatraman Chandra-Mouli, b Cate Lanec. Interventions for Preventing Unintended, Rapid Repeat Pregnancy Among Adolescents: A Review of the Evidence and Lessons From High-Quality Evaluations. Global Health: Science and Practice 2017 | Volume 5 | Number 4

\*3 OPS, UNFPA, UNICEF (2018). Acelerar el progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe. Informe de consulta técnica (29-30 agosto 2016, Washington, D.C., EE. UU.). ISBN: 978-92-75-31976-5

# REFERENCIAS



**Fondo de Población de las Naciones Unidas UNFPA - El Salvador 2022.** Cuaderno de población 2 «Bono demográfico de género y su impacto en el crecimiento económico de El Salvador».

**BCR. (2023a).** Encuesta de Hogares y Propósitos Múltiples (EHPM 2022). Banco Central de Reserva.

**BCR. (2023b).** Crecimiento económico de El Salvador 2022 y proyecciones 2023 {28 de marzo de 2023}. Banco Central de Reserva.

**BCR. (2022).** IV.1 Producto Interno Bruto: Producción, Gasto e Ingreso. A Precios Corrientes En Millones de Dólares [Banco Central de Reserva de El Salvador]. Base de Datos Económica-Financiera. <https://estadisticas.bcr.gob.sv/serie/producto-interno-bruto-produccion-gasto-e-ingreso-a-precios-corrientes>

**CEPAL. (2023).** Evolución de la esperanza de vida al nacer, El Salvador [Comisión Económica para América Latina y el Caribe]. Perfil demográfico de países; CEPAL. <https://www.cepal.org/es/perfil-demografico-paises>

**CEPAL. (2022).** Tasa de participación en la actividad económica, según sexo (estimaciones) [Estadísticas e indicadores: Demográficos y Sociales]. CEPALSTAT Bases de Datos y Publicaciones Estadísticas. <https://statistics.cepal.org/portal/cepalstat/dashboard.html?theme=1&lang=es>

**DIGESTYC. (2022).** Encuesta de Hogares y Propósitos Múltiples (EHPM 2021). Dirección General de Estadística y Censos del Ministerio de Economía.

**INS. (2022).** Encuesta Nacional de Salud 2021. Instituto Nacional de Salud, Ministerio de Salud de El Salvador.

*Ley de impuesto sobre la renta*, núm. Decreto 134 de 1991 y reformas (1991).

*Ley de impuesto a la transferencia de bienes muebles y a la prestación de servicios*, núm. Decreto 296 de 1992 y reformas (1992).

**MINSAL. (2022).** Política para la igualdad y equidad de género en salud. Ministerio de Salud de El Salvador. [http://asp.salud.gob.sv/regulacion/pdf/politicas/politicaparalaigualdadyequidaddegeneroensalud-2SE-Acuerdo-449\\_v1.pdf](http://asp.salud.gob.sv/regulacion/pdf/politicas/politicaparalaigualdadyequidaddegeneroensalud-2SE-Acuerdo-449_v1.pdf)

**MINSAL. (2023).** Respuesta a solicitud de datos para la implementación de la metodología MILENA en El Salvador (28 de febrero y 7 de marzo de 2023). Ministerio de Salud de El Salvador.

- Rodríguez Bernate, Iván, Tobar, Federico, & Bernabeu, Neu. (2018).** *Metodología para estimar el impacto económico del embarazo y la maternidad adolescente en países de América Latina y el Caribe* (Versión abril, 2019).
- UNESCO. (2013).** *Clasificación Internacional Normalizada de la Educación (CINE) 2011*. Instituto de Estadística de la UNESCO. <https://doi.org/10.15220/978-92-9189-129-0-spa>
- UNFPA. (2017).** *El costo económico del embarazo en niñas y adolescentes, El Salvador 2017*. Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) El Salvador. [https://elsalvador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Costo%20econ%C3%B3mico%20del%20embarazo%20adolescente\\_0.pdf](https://elsalvador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Costo%20econ%C3%B3mico%20del%20embarazo%20adolescente_0.pdf)
- UNFPA. (2018).** *Metodología para estimar el impacto económico del embarazo y la maternidad adolescente en países de América Latina y el Caribe* (Versión abril, 2019). Fondo de Población de las Naciones Unidas.
- UNFPA. (2019).** *Identificación de financiamiento para alcanzar las metas de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) relacionados con los resultados transformadores del Plan Estratégico del UNFPA 2018 – 2021*. Fondo de Población de las Naciones Unidas.
- UNFPA. (2020).** *Consecuencias socioeconómicas del embarazo en la adolescencia en seis países de América Latina. Implementación de la Metodología Milena en Argentina, Colombia, Ecuador, Guatemala, México y Paraguay* (F. Tobar, N. Bernabeu, & I. Rodríguez Bernate, Eds.). Fondo de Población de las Naciones Unidas - Oficina Regional. <https://lac.unfpa.org/es/publications/informe-consecuencias-socioecon%C3%B3micas-del-embarazo-en-la-adolescencia-en-seis-pa%C3%ADses-de>
- UNFPA. (2021).** *Llegar a cero embarazos en niñas y adolescentes – Mapa El Salvador 2020*. Fondo de Población de las Naciones Unidas. [http://asp.salud.gob.sv/regulacion/pdf/otrosdoc/mapa\\_embarazos\\_sv\\_2020\\_v1.pdf](http://asp.salud.gob.sv/regulacion/pdf/otrosdoc/mapa_embarazos_sv_2020_v1.pdf)
- UNICEF (2021).** *Toward Ending Child Marriage*. <https://data.unicef.org/wp-content/uploads/2022/08/Towards-Ending-Child-Marriage-2021.pdf>
- UNFPA. (2022).** *Consecuencias socioeconómicas del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe 2021. Implementación de la metodología MILENA 1.0 en 10 países de la región*. Fondo de Población de las Naciones Unidas.
- United Nations. (2022).** *World Population Prospects 2022*, Online Edition. Rev. 1. United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/Population/>
- World Bank. (2022).** *New World Bank country classifications by income level: 2021-2022*. <https://blogs.worldbank.org/opendata/new-world-bank-country-classifications-income-level-2021-2022>

# ANEXOS

## Resultados de la metodología MILENA 1.0



**TABLA A-1.**

### Definición de los niveles de escolaridad utilizados

Nivel CINE 2011	Recategorización	
Descripción	Último nivel cursado y aprobado	k
1. Educación primaria o primer ciclo de la educación básica	Ninguno Educación inicial Parvularia (1 - 3) Básica (1.º a 9.º)	1
2. Primer ciclo de secundaria o segundo ciclo de la educación básica	Media (10.º a 13.º)	2
3. Segundo ciclo de secundaria		
4. Postsecundaria no terciaria	Superior no universitario (1.º a 3.º)	3
5. Educación terciaria de ciclo corto		
6. Grado, pregrado, bachillerato universitario, bachelor, primer ciclo de licenciatura o equivalente	Superior universitario (1.º a 15.º)	4
7. Maestría, máster, segundo ciclo de licenciatura o equivalente		
8. Doctorado o equivalente		

Fuente: elaboración propia con base en la EHPM 2022.

**TABLA A-2.**

### Poblaciones específicas de mujeres a nivel nacional

Población	Valor
Total de mujeres según la EHPM 2022	3,373,945
Mujeres entre 20 y 55 años (población de estudio)	1,778,479
Mujeres entre 20 y 55 años que sí tuvieron hijos	822,453
Mujeres entre 20 y 55 años que no tuvieron hijos	956,026

Fuente: elaboración propia con base en la EHPM 2022.

**TABLA A-3.****Mujeres entre 20 y 55 años que tuvieron hijos, según su edad de la maternidad**

Mujeres entre 20 y 55 años	Valor
Que tuvieron su primer hijo en la adolescencia (10-19 años)	155,186
Que tuvieron su primer hijo en la primera década de la edad adulta (20-29 años)	424,521
Que tuvieron su primer hijo en el resto de la edad adulta (30 años y más)	242,746

Fuente: elaboración propia con base en la EHPM 2022.

**TABLA A-4.****Indicadores para la estimación del costo de oportunidad de la educación**

Variable	Descripción	Valor			
		1	2	3	4
<b>k</b>	<b>Nivel educativo recategorizado k</b>				
M_k	Número de mujeres que tuvieron su primer hijo a la edad adulta con nivel de educación k	204,608	157,580	4,504	32,819
M_k_pct	Proporción de mujeres que tuvieron su primer embarazo a la edad adulta con nivel de educación k	0.512	0.394	0.011	0.082
MA_k	Número de mujeres que tuvieron su primer hijo en la adolescencia (MMA) con nivel de educación k	107,021	35,704	1,419	2,310
MA_k_pct	Proporción de mujeres que tuvieron su primer embarazo a la edad adulta (MMA) con nivel de educación k	0.731	0.244	0.01	0.016
sf_k	Ingreso laboral anual promedio en mujeres con nivel de formación k	3,245	4,466	7,244	7,630
B_edu2	Brecha de escolarización entre las mujeres MMA y quienes tuvieron su primer hijo a edad adulta	-	0.15	-	-
B_edu4	Brecha de profesionalización (formación universitaria) entre las mujeres MMA y quienes tuvieron su primer hijo a edad adulta	-	-	-	0.066

Fuente: elaboración propia con base en la EHPM 2022.



**TABLA A-5.****Indicadores para la estimación del costo de oportunidad de la participación laboral**

Variable	Descripción	Valor
tif_ma	Tasa específica de inactividad de mujeres que tuvieron su primer hijo en la adolescencia (MMA)	0.470
tif_star	Tasa específica de inactividad de mujeres que tuvieron su primer hijo en edad adulta	0.450
tof	Tasa específica de ocupación en mujeres	0.95
pet_ma	Número de mujeres que tuvieron su primer hijo en la adolescencia (MMA) y están en edad de trabajar	155,185
tdf_ma	Tasa específica de desempleo de mujeres que tuvieron su primer hijo en la adolescencia (MMA)	0.03
tdf_star	Tasa específica de desempleo de mujeres que tuvieron su primer hijo en edad adulta	0.03
pea_ma	Población económicamente activa de mujeres que tuvieron su primer hijo en la adolescencia (MMA)	82,267
sf	Ingreso laboral anual promedio en mujeres (en USD)	4,272
B_a	Brecha de actividad laboral entre las mujeres MMA y quienes tuvieron su primer hijo en edad adulta	0.02
B_e	Brecha de empleo entre las mujeres MMA y quienes tuvieron su primer hijo en edad adulta	-

Fuente: elaboración propia con base en la EHPM 2022.

**TABLA A-6.****Indicadores para la estimación del costo de oportunidad de los ingresos laborales**

Variable	Descripción	Valor
sf_ma	Ingreso laboral anual promedio de mujeres que tuvieron su primer hijo en la adolescencia (MMA)	3,890
sf_star	Ingreso laboral anual promedio de mujeres que tuvieron su primer hijo en edad adulta	4,395
tof	Tasa específica de ocupación en mujeres	0.950
pet_ma	Número de mujeres que tuvieron su primer hijo en la adolescencia (MMA) y están en edad de trabajar	155,185
BI_ma	Brecha salarial entre las mujeres MMA y quienes tuvieron su primer hijo a edad adulta	0.115

Fuente: elaboración propia con base en la EHPM 2022.

**TABLA A-7.****Indicadores para la estimación del impacto fiscal**

Variable	Descripción	Valor
iva	Porcentaje de impuesto al valor agregado (impuesto al consumo)	0.13
C_iva	Porcentaje estimado de ingresos que se gasta en consumos gravables con IVA	0.7535
isr	Porcentaje de impuesto sobre la renta	0.20
P	Ingreso base (piso) gravable con el impuesto sobre la renta	4,064
PIB	Producto interno bruto (PIB) del año de cálculo en dólares	32,488,720,000

Fuente: elaboración propia con base en la EHPM (2022).

**TABLA A-8.****Indicadores para la estimación del impacto en salud**

Variable	Descripción	Valor
RMMA	Razón de mortalidad materna en adolescentes	28.0
M	Número de muertes de adolescentes por causas relacionadas con el embarazo	3
EV	Esperanza de vida	75.1
Ef	Edad promedio de fallecimiento de mujeres adolescentes por causas relacionadas con el embarazo	17
EIL	Edad de inicio de la actividad laboral	16.6
ER	Edad de retiro	55
sf_ma	Ingreso laboral anual promedio de mujeres que tuvieron su primer hijo en la adolescencia (MHA)	3,890
AVPP	Años de vida potencial perdidos	174

Fuente: elaboración propia con base en la EHPM 2022.

**TABLA A-9.****Definición de regiones en El Salvador**

Departamento	Región para fines estadísticos	Región de salud
Ahuachapán	Occidental	Occidental
Sonsonate		
Santa Ana		
San Salvador (Área conurbana)	Metropolitana	Metropolitana
San Salvador (Excluye los municipios conurbanos)	Central I	Central
Chalatenango		
La Libertad		
Cuscatlán	Central II	Paracentral
San Vicente		
La Paz		
Cabañas		

Departamento	Región para fines estadísticos	Región de salud
Morazán	Oriental	Oriental
San Miguel		
Usulután		
La unión		

Fuente: elaboración propia con base en la EHPM 2022.

\* Incluye los municipios de San Salvador, Mejicanos, San Marcos, Ayutuxtepeque, Cuscatancingo, Delgado, Ilopango, Soyapango, Antiguo Cuscatlán, Nueva San Salvador, San Martín, Nejapa, Apopa y Tonacatepeque.

**TABLA A-10.**

**Indicadores para la estimación brechas socioeconómicas en la inactividad laboral por región de salud**

Edad de entrada a la maternidad	Región de salud	Tasa de inactividad laboral
10-19	Central	0.45
20-29	Central	0.41
30 o más	Central	0.45
10-19	Metropolitana	0.36
20-29	Metropolitana	0.35
30 o más	Metropolitana	0.43
10-19	Occidente	0.51
20-29	Occidente	0.51
30 o más	Occidente	0.45
10-19	Oriental	0.51
20-29	Oriental	0.53
30 o más	Oriental	0.46
10-19	Paracentral	0.50
20-29	Paracentral	0.47
30 o más	Paracentral	0.47

Fuente: elaboración propia con base en la EHPM 2022.

**TABLA A-11.****Indicadores para la estimación brechas socioeconómicas en el ingreso por región de salud**

Edad de entrada a la maternidad	Región de salud	Ingreso mensual (en USD)
10-19	Central	293.20
20-29	Central	358.14
30 o más	Central	384.13
10-19	Metropolitana	404.12
20-29	Metropolitana	444.90
30 o más	Metropolitana	431.50
10-19	Occidente	237.16
20-29	Occidente	322.89
30 o más	Occidente	347.44
10-19	Oriental	363.01
20-29	Oriental	309.35
30 o más	Oriental	438.59
10-19	Paracentral	328.07
20-29	Paracentral	336.82
30 o más	Paracentral	354.40

Fuente: elaboración propia con base en la EHPM 2022.

**TABLA A-12.****Indicadores para la estimación de brechas socioeconómicas en el nivel educativo (escolarización) por región de salud**

Región de salud	Nivel educativo alcanzado (k = 2)	
	Mujeres madres durante la edad adulta	Mujeres madres durante la adolescencia
Central	0.142	0.032
Metropolitana	0.321	0.061
Occidente	0.184	0.041
Oriental	0.187	0.043
Paracentral	0.166	0.049

Fuente: elaboración propia con base en la EHPM 2022.



Fondo de Población  
de las Naciones Unidas  
**El Salvador**

Fondo de Población de las Naciones Unidas El Salvador (UNFPA) (2024).

*Costo Económico y Social del Embarazo Adolescente en El Salvador - 2024.*

Implementación de la metodología para estimar el impacto socioeconómico del embarazo y la maternidad adolescente en países de América Latina y el Caribe – MILENA 1.0.

San Salvador, El Salvador  
Mayo de 2024





Fondo de Población  
de las Naciones Unidas  
El Salvador

# Costo Económico y Social del Embarazo Adolescente en El Salvador – 2024



Edificio Avante 10.º Nivel,  
Urbanización Madre Selva, Santa Elena,  
Antiguo Cuscatlán, La libertad.



[elsalvador.unfpa.org](https://elsalvador.unfpa.org)



+ (503) 2255 - 4500  
+ (503) 2255 - 4523



[@unfpaSV](https://www.facebook.com/unfpaSV)



[youtube.com/UNFPAElSalvador](https://www.youtube.com/UNFPAElSalvador)



[@UNFPAElSalvador](https://twitter.com/UNFPAElSalvador)



[@unfpasv](https://www.instagram.com/unfpasv)