



# Información Básica de Ecuador

SALUD REPRODUCTIVA

#### **PRESENTACIÓN**

La toma de decisiones en salud reproductiva requiere de información oportuna y puntual. En este documento compartimos datos sobre Ecuador, que pueden considerarse en la elaboración de planes, programas y acciones, y para tomar decisiones en materia de políticas públicas en el área de la salud reproductiva.

Los campos que se incluyen son:



demografía;



fecundidad global;



fecundidad específica en adolescentes:



proporción de nacimientos en adolescentes;



prevalencia anticonceptiva en mujeres en edad fertil;



demanda insatisfecha de anticonceptivos;



número de egresos hospitalarios por causa obstétrica:



defunciones maternas en mujeres de todas las edades;



abuso sexual;



violencia de género;



muerte por violencia de género;



y muerte por suicidio.

La información encontrada en la hoja informativa utiliza los datos oficiales disponibles actualmente en las siguientes fuentes:

- Base de datos y publicaciones de la CEPAL (Cepalstat).
- Banco Mundial. Indicadores del desarrollo mundial (IDM).
- Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC)
- Ministerio de Salud Pública.
- Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC).
- Fondo de la Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF).
- Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA).

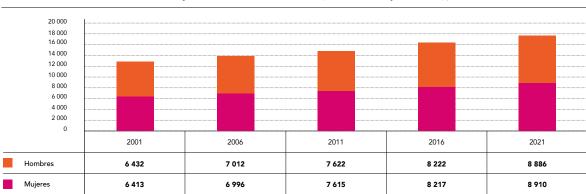
Esperamos que sea de utilidad para quienes trabajan temas de salud reproductiva. Desde Ipas Latinoamérica y el Caribe (Ipas LAC) ofrecemos esta recopilación para que se utilice, se discuta y se argumente en los diferentes ámbitos de toma de decisiones, desde la sociedad civil hasta los diferentes niveles de gobierno.





De acuerdo con la Cepalstat, en 2021 la población completa de Ecuador fue de 17 797 700 habitantes. De ese total, 8 910 900 eran mujeres (50.1 %), mientras que 8 886 800 eran hombres (49.9 %). Esta proporción se ha mantenido en los últimos 20 años. Además, al comparar la población de 2001 con la de 2021, se observa un incremento de 38.55 %.

Por su parte, en 2011, del total de la población (15 237 700 habitantes) 7 615 700 eran mujeres y 7 622 100 eran hombres. Es decir, en la última década aumentó 16.8 % el número de pobladoras y pobladores del país.



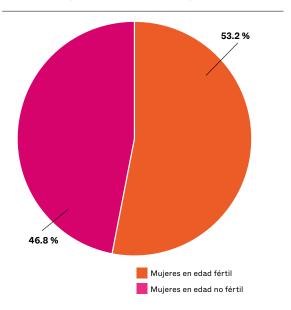
Población total por sexo de 2001 a 2021 (en miles de personas), Ecuador

Fuente: Elaboración propia con base en estimaciones de la CEPAL / Comisión Económica para América Latina y el Caribe / CELADE. División de Población de la CEPAL. Revisión 2022 y Naciones Unidas, División de Población. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales, Panorama Mundial de Población, Revisión 2022

En 2020, las mujeres en edad reproductiva (de 15 a 49 años) fueron 4 684 100, esto es, 53.2 % del total nacional femenino.

Asimismo, en 2020 las adolescentes de entre 15 a 19 años fueron 768 800, es decir, 8.7 % del total de las mujeres. A su vez, las de 10 a 14 años, fueron 776 300, lo que representó 8.8 % de la población femenina. De todas las mujeres en edad fértil (4 684 100), las adolescentes (1545100) representaron 33%; en otras palabras, una de cada tres.

Mujeres en edad fértil 2020, de 15 a 49 años (% con respecto del total de mujeres), Ecuador



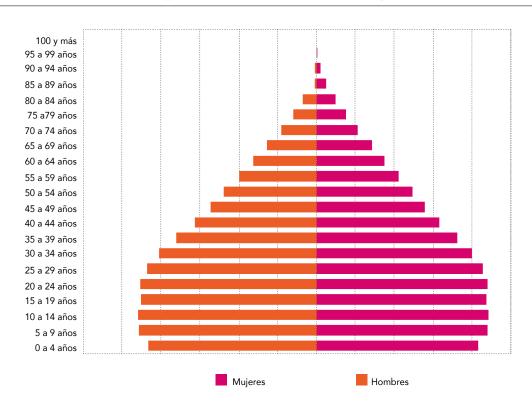
Fuente: Elaboración propia con base en estimaciones CEPAL / Comisión Económica para América Latina y el Caribe / CELADE. División de Población de la CEPAL. Revisión 2022 y Naciones Unidas, División de Población. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales. Panorama Mundial de Población. Revisión 2022

En el comportamiento demográfico de 2020, en Ecuador se observa una pirámide poblacional de tipo estacionaria, esta pirámide es propia de países en vías de desarrollo, donde se ha empezado a controlar la mortalidad, pero la natalidad sigue siendo alta. La población joven representa una gran proporción, la edad más común es la ubicada entre los 10 a 14 años. En este grupo, el número de hombres es de 808 500 y el de mujeres es de 776 300, es decir, 9.01 % de la población total.

Aunque en 2020 el país mantuvo una tasa de nacimientos alta, de acuerdo con el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC, 2020), se espera que en el 2030 Ecuador empiece a tener una población que envejece, pues las mujeres tendrán menos de dos hijos.

Por otro lado, en el 2010 la esperanza de vida fue de 75 años; en el 2050 la misma subirá a 80.5 años en el país.





Fuente: Elaboración propia con base en estimaciones CEPAL / Comisión Económica para América Latina y el Caribe / CELADE. División de Población de la CEPAL. Revisión 2022 y Naciones Unidas, División de Población. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales. Panorama Mundial de Población, Revisión 2022

Según la Cepalstat, en 2022, la tasa global de fecundidad (TGF) en Ecuador fue de 2.00 hijos e hijas por mujer en edad reproductiva. En 2002 fue de 2.97; en 2007 de 2.71; en 2012 de 2.52 y en 2017 de 2.17. Lo que evidencia que la fecundidad ha bajado en esas dos décadas.

Este descenso se debe a varios factores, entre ellos, el impacto y la rápida difusión de los programas de anticoncepción que han permitido el acceso y uso, cada vez más amplio, de métodos anticonceptivos. El país reiteró la necesidad de garantizar la disponibilidad asegurada de métodos anticonceptivos modernos, cuya adquisición representó una inversión de más de 40 millones de dólares en el periodo 2008-2019.

Sin embargo, dicho acceso es aún limitado en sectores y regiones socialmente vulnerables. En 2020, Morona Santiago fue la provincia con mayor TGF, con 3.3, mientras que Pichincha fue la que menos registra con 2.

3.50 3.00 2.50 2.00 1.50 1.00 0.50 0.0 2002 2007 2012 2022 TGF Ecuador 2.97 2.71 2.52 2.17 2.00

Tasa Global de Fecundidad (TGF) en Ecuador, 2002-2022

Fuente: Elaboración propia con base en estimaciones CEPAL / Comisión Económica para América Latina y el Caribe / CELADE. División de Población de la cepal. Revisión 2022 y Naciones Unidas, División de Población. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales. Panorama Mundial de Población. Revisión 2022



# FECUNDIDAD ESPECÍFICA EN ADOLESCENTES

La Tasa de Fecundidad en Adolescentes (TFA) también ha disminuido en los últimos 20 años. Según las perspectivas de la población mundial de la División de Población de las Naciones Unidas, en 2002 la TFA fue de 84.1 nacimientos por cada 1 000 mujeres, mientras que en 2020 fue de 77.8.

El embarazo en la adolescencia y la maternidad temprana son importantes problemáticas sociales que afectan las trayectorias de vida de miles de niñas y adolescentes en América Latina, especialmente en la subregión Andina. Los efectos de estos fenómenos son múltiples y complejos, y se traducen tanto en términos educativos como laborales, económicos y sanitarios. A pesar de los esfuerzos, la TFA en Ecuador es mayor a la presentada en América Latina y el Caribe (TGF= 60), lo que se atribuye a factores sociales como las desigualdades en la educación sexual, las disparidades territoriales de acceso a la información, el uso adecuado, sistemático y efectivo de los anticonceptivos y un acceso limitado al aborto.

84.0 83.0 82.0 81.0 0.08 75.0 74.0 2002 2004 2006 2008 2010 2012 2014 2016 2018 2020 TFA Ecuador 83.9 83.7 83.4 83.1 82.7 81.4 80.0 77.8

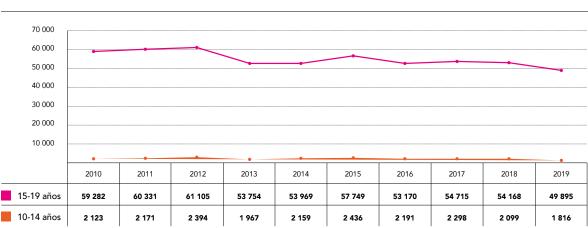
Tasa de Fecundidad en Adolescentes (TFA) en Ecuador, 2002-2020

Fuente: Elaboración propia con base en estimaciones de la División de Población de las Naciones Unidas, Perspectivas de la Población Mundial.

## 🗸 PROPORCIÓN DE NACIMIENTOS EN **ADOLESCENTES**

Los nacimientos en niñas y adolescentes (10-19 años) registran una reducción en Ecuador, entre 2010 y 2019, de 15.79 %.

Según el registro estadístico de nacidos vivos del Instituto Nacional de Estadística y Censos de Ecuador, en 2019 se registraron 1 816 nacidos vivos de menores de 15 años; y 49 895 de adolescentes de 15 a 19 años.

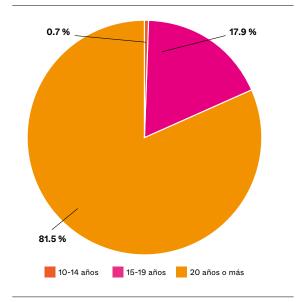


Número de nacimientos en niñas y adolescentes en Ecuador, 2010-2019

Fuente: Elaboración propia con base en el Registro Estadístico de Nacidos Vivos, años 2010-2019. Instituto Nacional de Estadística v Censos.

Respecto al total de nacimientos registrados en Ecuador en 2019, 0.7 % corresponde a niñas de 10 a 14 años, 17.9 % a adolescentes de 15 a 19 años y 81.5 % tenían 20 años o más.

#### Proporción de nacimientos de niñas y adolescentes en Ecuador, 2019



Fuente: Elaboración propia con base Registro Estadístico de Nacidos Vivos, años 2010 - 2019. Instituto Nacional de Estadística y Censos.



## PREVALENCIA ANTICONCEPTIVA DE MUJERES **EN EDAD FÉRTIL**

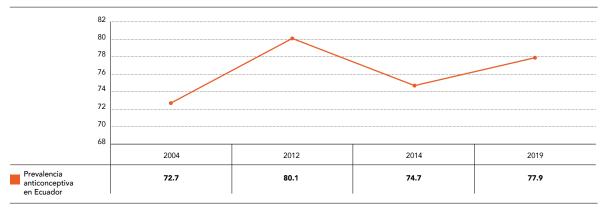
La prevalencia del uso de métodos anticonceptivos entre las mujeres en edad fértil de 2004 a 2019 ha tenido un comportamiento irregular. En 2004 hubo una prevalencia de 72.7 %, mientras que en 2019 fue de 77.9 %. Es decir, se presentó un aumento de 7.2 %.

El año 2012 tuvo la cobertura anticonceptiva entre mujeres en edad fértil más alta, fue de 80.1%.

Según la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición, 2018, a nivel nacional, el 43.7 % de las mujeres entre los 12 y 24 años hicieron uso de algún método anticonceptivo en la primera relación sexual. Este porcentaje es mayor entre la población masculina, alcanzando el 53.8 %.

El 78.2 % de la población de 15 a 49 años, que al momento de la encuesta declaró estar casada o en unión con una pareja, declaró hacer uso de algún método anticonceptivo; mientras que el 21.8 % restante declaró no usar ninguno. Dentro del subgrupo de mujeres que sí utiliza algún método anticonceptivo, se identifica que el 92.2 % emplea un método moderno.

#### Prevalencia de uso de métodos anticonceptivos en Ecuador, 2004-2019



Fuente: Elaboración propia con base en Encuestas de los hogares, incluidas las encuestas demográficas y de salud de Macro International y las encuestas de Indicadores Múltiples por Conglomerados de UNICEF.

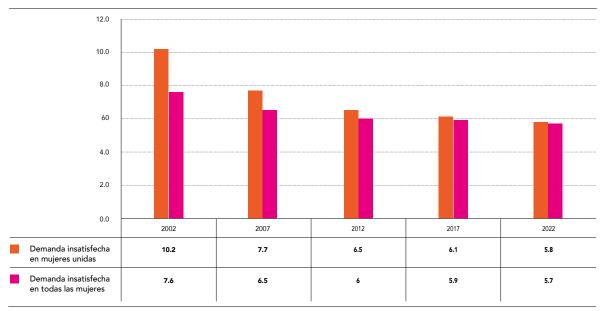


## DEMANDA INSATISFECHA DE MÉTODOS **ANTICONCEPTIVOS**

De acuerdo con el UNFPA (2022), las necesidades insatisfechas de anticoncepción han descendido en Ecuador. En mujeres unidas disminuyeron 43 % de 2002 (10.2 %) a 2022 (5.8 %); y cuando el indicador contempla a todas las mujeres (unidas y no unidas) disminuyó 25 % de 2002 (7.6 %) a 2022 (5.7 %).

A lo largo de estos 20 años se ha cerrado la brecha de desigualdad entre la demanda insatisfecha de anticoncepción de mujeres unidas y de todas las mujeres (unidas y no unidas).

Necesidad insatisfecha de métodos anticonceptivos en todas las mujeres y en mujeres unidas en Ecuador, 2002-2022



Fuente: Elaboración propia con base en Naciones Unidas, Departamento de Asuntos Económicos y Sociales, División de Población (2022). Estimaciones y proyecciones basadas en modelos de indicadores de planificación familiar 2022.



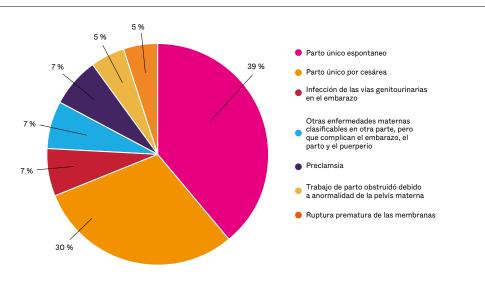
### EGRESOS HOSPITALARIOS POR CAUSAS **OBSTÉTRICAS**

De acuerdo con las cifras del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), en 2021 hubo 1 038 235 egresos hospitalarios, de los cuales 62.9 % (653 220) fueron de mujeres.

En ese sentido, 24.82 % de los egresos de mujeres fueron por causas obstétricas.

Siendo la principal el parto único espontaneo (38.83 %), seguido por el parto único por cesárea (30.01 %) y la infección de las vías genitourinarias en el embarazo (6.99 %).

Principales causas obstétricas de los egresos hospitalarios en Ecuador, 2021



Fuente: Elaboración propia con base en el Registro Estadístico de Egresos Hospitarios, 2021. Instituto Nacional de Estadística y Censos.



# **DEFUNCIONES MATERNAS EN MUJERES DE** TODAS LAS EDADES

Según datos del Banco Mundial, de 2003 a 2017 la razón de mortalidad materna de mujeres de todas las edades descendió considerablemente de 100 a 59 defunciones por cada 100 000 nacidos vivos.

De acuerdo con la Gaceta de Muerte Materna 2017, del Ministerio de Salud Pública de Ecuador, la provincia con mayor número de muertes maternas fue Guayas.

El impacto que produce la muerte materna y neonatal trae consecuencias emocionales, económicas y de salud para todas las personas, especialmente para infantes, quienes pierden a su madre; pues esto conlleva efectos negativos como: desamparo, abandono, maltrato e incluso riesgos de su propia supervivencia.

La muerte de una mujer durante el embarazo, parto y posparto refleja la inequidad hacia las mujeres y sus condiciones de vida.

120 100 80 60 40 20 2003 2005 2007 2009 2011 2013 2015 2017 RMM Ecuador

Razón de Mortalidad Materna en Ecuador, 2003-2017

Fuente: Elaboración propia con base en Trends in Maternal Mortality: 1990-2015. Estimates Developed by WHO, UNICEF, UNFPA and the World Bank.



#### **ABUSO SEXUAL**

De acuerdo con la unodo, en 2009 hubo 3 692 casos de abuso sexual en Ecuador; en 2012, 4 082; en 2015, 10 534; y en 2017, 13 520 casos. La tasa de delitos de violencia sexual por cada 100 000 habitantes ascendió de 25 a 80.5 durante esos años en el país.

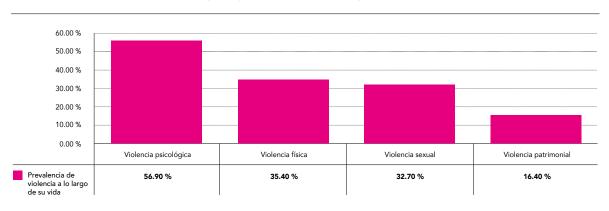
90.0 70.0 60.0 50.0 20.0 10.0 2009 2010 2011 2012 2013 2014 2015 2016 2017 Tasa DVS 23.7 25.0 24.3 26.4 24.6 19.0 65.0 65.0 80.5

Tasa de delitos de violencia sexual (DVS) en Ecuador, 2009-2017

Fuente: Elaboración propia con base en la Encuesta anual de tendencias delictivas de las Naciones Unidas (un-cts).

De acuerdo con la Encuesta Nacional sobre Relaciones Familiares y Violencia de Género Contra las Mujeres (ENVIGMU, 2019), del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC), 32 de cada 100 mujeres ecuatorianas han experimentado algún hecho de violencia en su contra en los últimos 12 meses, mientras que el 64.9 % lo ha experimentado en algún momento a lo largo de la vida; de este grupo, la violencia psicológica es la más prevalente (56.9 %), seguida por la violencia física (35.4 %), la sexual (32.7 %) y la patrimonial (16.4 %).

Prevalencia por tipo de violencia en mujeres, Ecuador, 2019



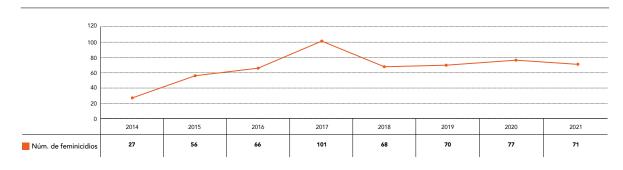
Fuente: Elaboración propia con base en la Encuesta Nacional Sobre Relaciones Familiares y Violencia de Género Contra las Mujeres (ENVIGMU) 2019. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC).



#### MUERTE POR VIOLENCIA DE GÉNERO

De acuerdo con la Cepalstat, el número absoluto de feminicidios en 2021 fue de 71; en 2019, de 70; en 2017, de 101, y en 2014 fue de 27. Las muertes registradas por violencia de género aumentaron 44 casos de 2014 a 2021.

Número de feminicidios en Ecuador, 2014-2021



Fuente: Elaboración propia con base en cepalstat/ Subcomisión Técnica de Validación de la Comisión Especial Interinstitucional de Seguridad y Justicia de Ecuador. 2014-2021.

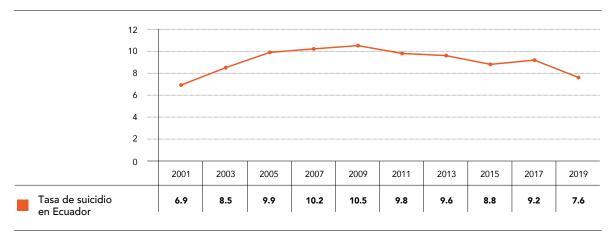


#### **MUERTE POR SUICIDIO**

Según cifras del Banco Mundial, la tasa de mortalidad por suicidio en Ecuador ha tenido un comportamiento irregular en los últimos 20 años, ya que en 2019 fue de 7.6 muertes por cada 100 000 habitantes, en 2011 fue de 9.8 y en el 2001 fue de 6.9.

La tasa de mortalidad por suicidio más alta se presentó en el 2009 con 10.5 muertes por cada 100 000 habitantes.

Tasa de mortalidad por suicidio en Ecuador (por cada 100 000 hab), 2001-2019



Fuente: Elaboración propia con base en Banco Mundial/ World Health Organization, Global Health Observatory Data Repository 2001-2019.

#### RECOMENDACIONES

- Es fundamental una mayor orientación sobre métodos anticonceptivos y más acceso a ellos, puesto que Ecuador tiene una de las tasas de embarazo adolescente más altas de América Latina. Aunque Ecuador esté implementando medidas en salud sexual y reproductiva para llegar a un gran número de personas usuarias, es esencial brindar orientación integral con toda la información necesaria de acuerdo con el contexto económico y social particular del país, con énfasis en la población de 10 a 19 años.
- La población adolescente requiere más información para tomar decisiones reproductivas, ya que, a pesar de que su fecundidad ha descendido, aún se necesita una orientación de calidad en los servicios de salud. Es urgente prevenir el embarazo no deseado con políticas efectivas que garanticen una cobertura anticonceptiva universal, oportuna y adecuada a sus necesidades.
- El aborto inducido es, a menudo, la respuesta a la necesidad insatisfecha de anticoncepción, a las fallas anticonceptivas, a los embarazos no deseados y a la violencia sexual. El aborto inseguro y sus complicaciones consumen recursos esenciales del sistema de salud. En Ecuador es legal solo cuando la vida o salud de la persona embarazada está en riesgo, o en caso de que el embarazo sea producto de una violación, por lo cual se requieren políticas públicas para garantizar el pleno goce de derechos sexuales y reproductivos.
- El acceso a servicios de aborto de acuerdo con lo establecido por la ley, con tecnología moderna y segura, se traduce en una disminución de la mortalidad materna, en la reducción de hospitalizaciones, en ahorros para el sistema de salud, en descriminalización, en equidad social y en la reducción del estigma. Para ello, se requieren recursos humanos capacitados, presupuestos institucionales, sistemas de distribución de insumos eficientes y costoefectivos, asistencia técnica, normas, guías y voluntad política.
- Es necesario un trabajo interinstitucional y una visualización de la problemática para prevenir la violencia ejercida contra las mujeres, así como los feminicidios, y con ello generar acuerdos entre gobiernos nacionales, locales y grupos de interés como feministas y jóvenes que aseguren la realización de acciones para mitigar estos efectos e impedir su agravamiento.

#### REFERENCIAS

Estimaciones CEPAL / Comisión Económica para América Latina y el Caribe / CELADE. División de Población de la CEPAL. Revisión 2022 y Naciones Unidas, División de Población. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales. Panorama Mundial de Población. Revisión 2022. Disponible en: https://statistics.cepal.org/portal/cepalstat/dashboard.html?theme=1&lang=es

¿Cómo crecerá la población en Ecuador? Ecuador en cifras. Instituto Nacional de Estadística y Censos. 2021. Disponible en: https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/ Poblacion\_y\_Demografia/Proyecciones\_Poblacionales/presentacion.pdf

Tasa Global de fecundidad. CELADE. División de Población de la CEPAL. Revisión 2022 y Naciones Unidas, División de Población. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales. Panorama Mundial de Población. Revisión 2022. Disponible en: https://statistics.cepal.org/portal/databank/ index.html?lang=es&indicator\_id=&area\_id=

El potencial y los desafíos de Ecuador. UNFPA 2020. Disponible en: https://ecuador.unfpa.org/es/ el-potencial-y-los-desaf%C3%ADos-de-ecuador

Tasa de fertilidad en adolescentes. División de Población de las Naciones Unidas, perspectivas de la población mundial. Disponible en: https://datos.bancomundial.org/indicador/SP.ADO.TFRT

Consecuencias socioeconómicas del embarazo en adolescentes en Ecuador. Implementación de la metodología para estimar el impacto socioeconómico del embarazo y la maternidad adolescentes en países de América Latina y el Caribe. Fondo de Población de las Naciones Unidas 2020. Ecuador. Disponible en: https://www.unicef.org/ecuador/media/5606/file/MILENA-Consecuencias-socioeconomicas-del-Embarazo-Adolescente-en-Ecuador.pdf.pdf

Registro Estadístico de Nacidos Vivos, años 2010 - 2019. Instituto Nacional de Estadística y Censos. Disponible en: https://www.ecuadorencifras.gob.ec/nacimientos-bases-de-datos/

Encuestas de los hogares, incluidas las encuestas demográficas y de salud de Macro International y las encuestas de Indicadores Múltiples por Conglomerados de UNICEF. Disponible en: https:// datos.bancomundial.org/indicator/SP.DYN.CONU.ZS

Boletín técnico. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición, 2018. INEC. Disponible en: https://www. ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas\_Sociales/ENSANUT/ENSANUT\_2018/ Boletin%20ENSANUT%2028\_12.pdf

Estimaciones y proyecciones basadas en modelos de indicadores de planificación familiar 2022. Naciones Unidas, Departamento de Asuntos Económicos y Sociales, División de Población (2022). Disponible en: https://pdp.unfpa.org/apps/end-unmet-need-for-family-planning/explore

Registro Estadístico de Egresos Hospitalarios, 2021. Instituto Nacional de Estadística y Censos. Disponible en: https://www.ecuadorencifras.gob.ec/camas-y-egresos-hospitalarios/

Trends in Maternal Mortality: 1990-2015. Estimates Developed by WHO, UNICEF, UNFPA and the World Bank. Disponible en: https://datos.bancomundial.org/indicator/SH.STA.MMRT

Gaceta final de muerte materna, 2017. Subsecretaría de Vigilancia de la Salud Pública. Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica. Ministerio de Salud Pública. República de Ecuador. Disponible en: https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/02/GACETA-DE-MM-TOTAL\_2017.pdf

Salud Materno Infantil. UNICEF en Ecuador. Disponible en: https://www.unicef.org/ecuador/ salud-materno-infantil#:~:text=Una%20problem%C3%A1tica%20presente%20en%20el,y%20 ni%C3%B1as%20de%20esa%20edad.

Encuesta anual de tendencias delictivas de las Naciones Unidas (un-cts). unodo. Disponible en: https://dataunodc.un.org/es/node/1632

Encuesta Nacional Sobre Relaciones Familiares y Violencia de Género Contra las Mujeres (ENVIGMU) 2019. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC). Disponible en: https://www. ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas\_Sociales/Violencia\_de\_genero\_2019/ Boletin\_Tecnico\_ENVIGMU.pdf

Número de femicidios o feminicidios. CEPALSTAT/ Subcomisión Técnica de Validación de la Comisión Especial Interinstitucional de Seguridad y Justicia de Ecuador. 2014-2021. Disponible en: https:// oig.cepal.org/es/indicadores/feminicidio

Banco Mundial/World Health Organization, Global Health Observatory Data Repository 2001-2019. Disponible en: https://datos.bancomundial.org/indicator/SH.STA.SUIC.P5