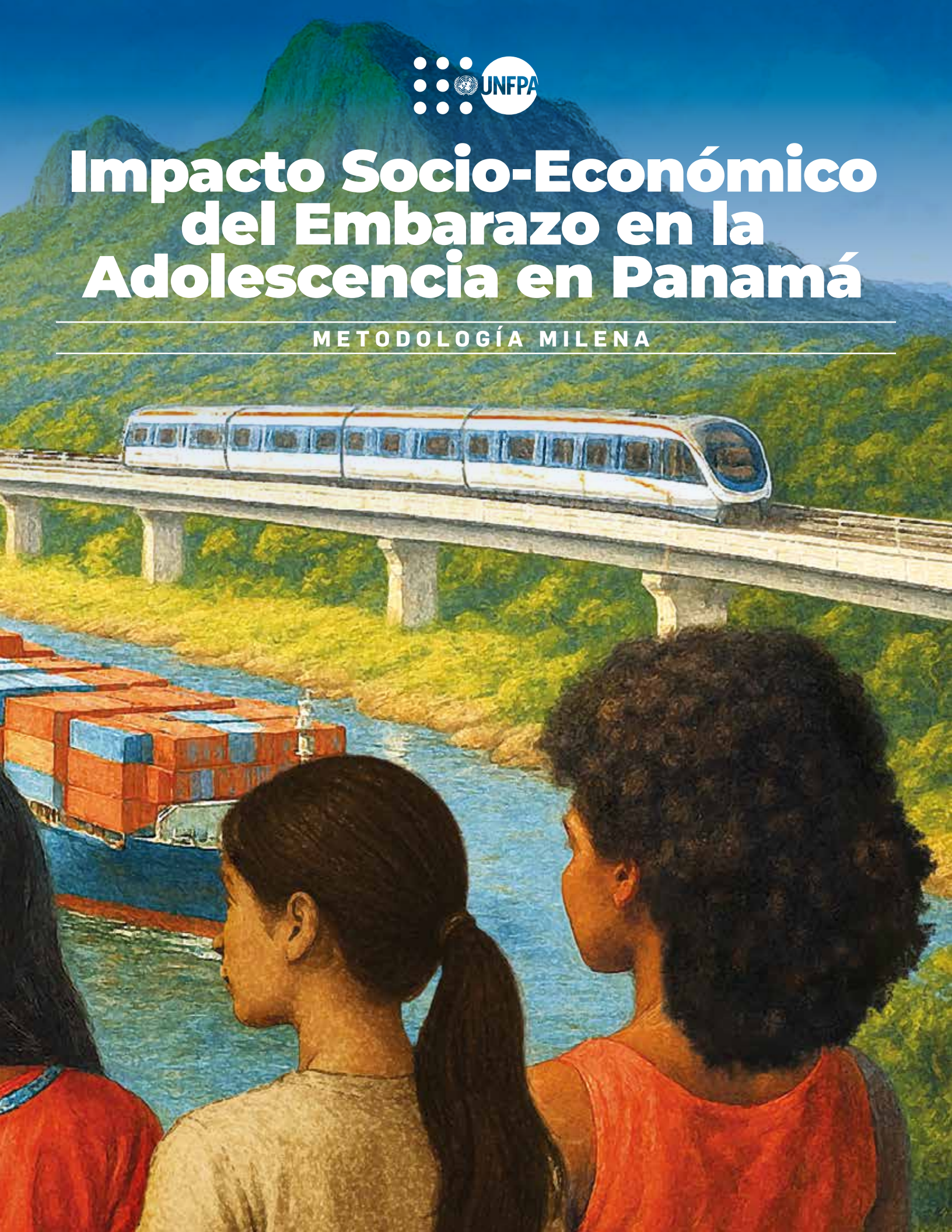
# Impacto Socio-Económico del Embarazo en la Adolescencia en Panamá

## METODOLOGÍA MILENA



# Créditos

Con el fin de aportar a la solución de un problema que está doblegando el potencial humano de las adolescentes de América Latina y el Caribe, el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) diseñó la implementación de la metodología MILENA para la estimación del impacto económico del embarazo adolescente y la maternidad temprana.

Las responsables de la coordinación y revisión de la aplicación de la metodología fueron
Edith Castillo Nuñez - Representante Nacional de UNFPA
Edilma Berrío - Analista de SSR
Martín Fuentes - Coordinador Técnico de PD
Milagros García - Economista

La consultora a cargo de aplicar la Metodología Milena 2.0 en Panamá fue Paula Martes Camargo.

La metodología fue desarrollada por Iván Rodríguez Bernate y Federico Tobar.

Editora de texto: Vannie Arrocha - Coordinadora de Comunicación
Diseño editorial y diagramación: Nelson Fernández

**Panamá, 2025**

**Agradecimientos**
Para la realización de este estudio fue fundamental la información suministrada por el Instituto Nacional de Estadística y Censo (INEC), y el Ministerio de Salud (MINSA).

# Contenido


**Contenido** 3

**Siglas y abreviaturas** 5

**SECCIÓN 1. LA SITUACIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN PANAMÁ** 6

1.1. Tendencia descendente del embarazo en la adolescencia 6

Gráfico 1. Número de nacimientos registrados en mujeres menores de 20 años. Panamá 2003-2022p 6

1.1.1 Tipos de trayectorias sexuales y reproductivas en mujeres panameñas 7

Gráfico 2: Distribución por tipos de trayectorias identificadas 8

Tabla 1. Edades medianas eventos por tipo de trayectoria en mujeres panameñas entre 25-29 años, 2015 9

Tabla 2. Caracterización de las trayectorias sexuales y reproductivas identificadas en mujeres panameñas entre 25-29 años, 2015 10

1.1.2 Caracterización de las parejas con las que se unen las madres adolescentes 11

Gráfico 3. Total madres adolescentes < 20 años 11

Gráfico 4. Total madres adolescentes < 15 años 12

Gráfico 5. Diferencia de edad de la madre adolescente con su pareja. Panamá 2018-2022p 12

**SECCIÓN 2. IMPACTO SOCIO-ECONÓMICO DEL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA EN PANAMÁ** 13

2.1. Costo de oportunidad del embarazo en la adolescencia y maternidad temprana en el curso de vida 14

Gráfico 6. Nivel educativo alcanzado en mujeres, según edad de la maternidad. Año 2023 14

2.1.1. Costo de oportunidad educativa vinculado al embarazo adolescente 14

Gráfico 7. Ingreso anual promedio en mujeres según nivel educativo. Año 2023 15

2.1.2. Costo de oportunidad laboral vinculado al embarazo adolescente 16

Gráfico 8 | Tasas de inactividad y desempleo en mujeres, según edad de la maternidad. Año 2023 17

2.1.3. Costo de oportunidad de ingreso laboral vinculado al embarazo adolescente 18

Gráfico 9 | Costo de oportunidad de la participación en el mercado laboral. Año 2023 18

2.1.4. Costo sanitario del embarazo adolescente 19

Gráfico 10 | Ingresos laborales anuales promedio, según edad de la maternidad. Año 2023 19

2.1.5. Costo fiscal del embarazo adolescente en términos de renuncia sobre los ingresos nacionales 20

Tabla 3 | Costo de oportunidad económico total y Costo sanitario total. Año 2023 21

Mensajes y conclusiones clave del estudio 22

**SECCIÓN 3. APLICACIÓN METODOLÓGICA, FUENTES Y ANEXOS** 28
3.1. Selección de la fuente de datos 28
Tabla 4. Comparación de estimaciones indicadores clave MILENA 2.0 por fuente de información 29
3.2. Definición de la población de estudio 30
Tabla 5. Madres adolescentes por cohorte de nacimiento. Panamá 2002-2022p 31
Tabla 6. Definición de los niveles de escolaridad utilizados 31
3.3. Estimación de la dimensión de educación 31
3.4. Estimación de la dimensión de participación laboral 31
3.5. Estimación de la dimensión de ingreso laboral 32
3.6. Estimación de la dimensión de gastos en salud 32
3.7. Dimensión del impacto fiscal y el costo de oportunidad total 33

**REFERENCIAS** 34

**ANEXO 2: RESULTADOS DE LA APLICACIÓN DE LA METODOLOGÍA MILENA 1.0 EN PANAMÁ** 37
Tabla 1-1. Poblaciones específicas de mujeres 37
Tabla 1-2. Mujeres entre 20 y 57 años que sí tuvieron hijos, según su edad al momento del primer hijo 37
Tabla 1-3. Clasificación laboral de poblaciones de mujeres entre 20 y 57 años, según edad a la que tuvieron el primer hijo 37
Tabla 1-4. Indicadores para la estimación del costo de oportunidad de la participación en el mercado laboral 38
Tabla 1-5. Indicadores para la estimación del costo de oportunidad de los ingresos laborales 38
Tabla 1-6. Indicadores para la estimación del costo de oportunidad de la educación 38
Tabla 1-7. Indicadores para la estimación de consecuencias socioeconómicas de la dimensión salud 39
Tabla 1-8. Indicadores para la estimación de costos en salud relacionados con el embarazo adolescente 39
Tabla 1-9. Indicadores para la estimación de impactos sobre los ingresos fiscales 39

# Siglas y abreviaturas

**ALC:** América Latina y el Caribe
**AVP:** Años de vida potencial perdidos
**AVPP:** Años de vida productiva potencial perdidos
**CINE:** Clasificación Internacional Normalizada de la Educación
**CO:** Costo de oportunidad
**EA:** Embarazo adolescente
**ENASSER:** Encuesta Nacional de Salud Sexual y Reproductiva
**IDG:** Índice de Desigualdad de Género
**IDH:** Índice de Desarrollo Humano
**IFNPI:** Ingresos fiscales no percibidos por impuestos
**INEC:** Instituto Nacional de Estadística y Censo
**IVE:** Interrupción voluntaria del embarazo
**MMA:** Mujeres que son madres desde la adolescencia
**MILENA:** Metodología de Impactos del Embarazo Adolescente en América Latina y el Caribe
**MT:** Maternidad temprana
**ODS:** Objetivos de Desarrollo Sostenible
**OMS:** Organización Mundial de la Salud
**PSMMA:** Pérdida Social por la Mortalidad Materna en Adolescentes
**RMM:** Razón de Mortalidad Materna
**SDSR:** Salud y Derechos Sexuales y Reproductivos
**SSyR**: Salud Sexual y Reproductiva
**TEFA:** Tasa específica de fecundidad adolescente
**TMMA:** Tasa de mortalidad materna en adolescentes
**UNFPA:** Fondo de Población de Naciones Unidas

SECCIÓN 1

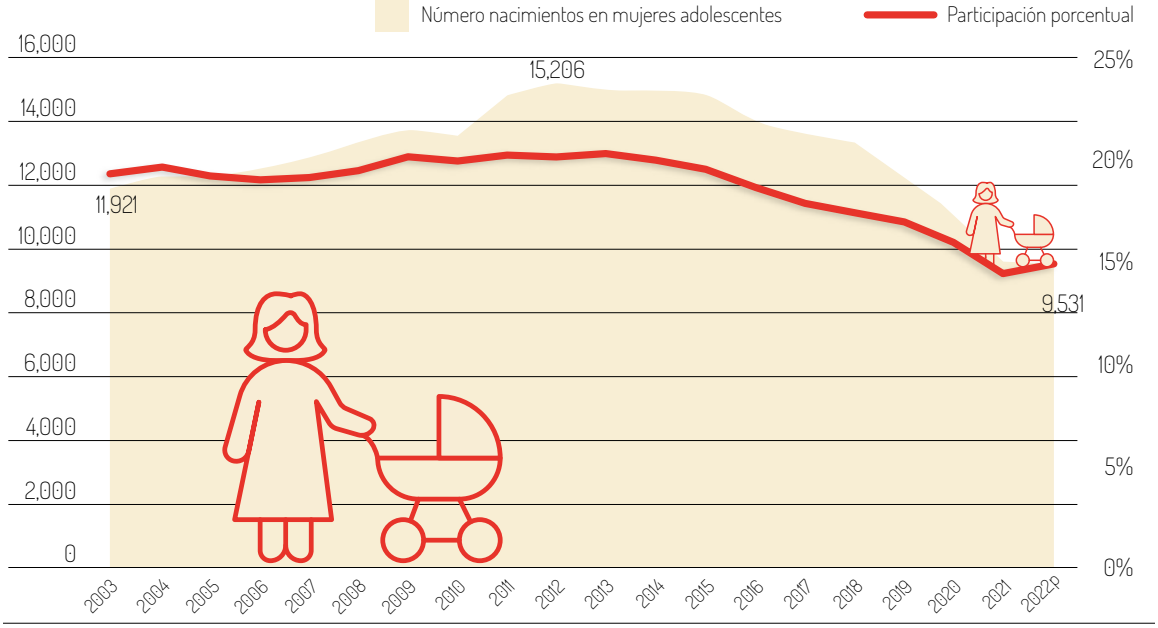
# 1. La situación del embarazo adolescente en Panamá

## 1.1. TENDENCIA DESCENDENTE DEL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA

Desde 2010, de acuerdo con datos de World Population Prospects 2022, la tasa de fecundidad adolescente en Panamá ha mostrado una tendencia descendente situándose en 2022 en 68.5 nacimientos por cada 1000 mujeres adolescentes. Sin embargo, su nivel sigue siendo superior al promedio regional que es de alrededor 52.1 nacimientos y a nivel mundial de 41.8 nacimientos por cada 1000 mujeres entre 15-19 años.

Dicho descenso se observa usando datos de las Estadísticas Vitales de Panamá para las últimas dos décadas, que es donde se comprueba un comportamiento descendente del número de nacimientos registrados en el grupo de mujeres menores de 20 años, los cuales llegaron a su máximo en 2012 con un total de 15,206 nacimientos registrados, y alcanzando un valor de 9,531 nacimientos registrados en 2022, según datos preliminares provistos por el Instituto Nacional de Estadística y Censo (INEC).

GRÁFICO 1 | **NÚMERO DE NACIMIENTOS REGISTRADOS EN MUJERES MENORES DE 20 AÑOS. PANAMÁ 2003-2022P**




Elaboración propia con INEC Boletines Estadísticas Vitales Nacimientos 2003 a 2022p

La participación porcentual de los nacimientos en mujeres adolescentes respecto al total de nacimientos también se ha reducido de un 20% a un 15% al final del periodo analizado.

### 1.1.1 TIPOS DE TRAYECTORIAS SEXUALES Y REPRODUCTIVAS EN MUJERES PANAMEÑAS

El evento de la maternidad depende de la ocurrencia de otros eventos como la iniciación sexual y la entrada a la unión (Pesando et.al, 2020), los cuales determinan el nivel de exposición de riesgo de las mujeres a experimentar o no su primer nacimiento antes de los 20 años. Es por esto que se propone un estudio conjunto de la transición a la maternidad junto con los eventos de primer encuentro sexual y primera unión, bajo la hipótesis de que la temporalidad de ocurrencia de estos eventos varía dependiendo de las condiciones socioeconómicas y sociodemográficas en las que se encuentran las mujeres.

Siguiendo a Martes-Camargo (2023) se propone el uso de la metodología de análisis de secuencias, un método estadístico robusto que busca analizar a lo largo del tiempo cómo los individuos experimentan cada uno de los eventos seleccionados. Para hacer un análisis conjunto de los eventos, es necesario definir el listado de los posibles estados en los que pueden transitar las mujeres. En este informe se definieron un total de seis estados que representan las diferentes combinaciones del orden en el que se pueden experimentar estos eventos. En cada año del periodo de tiempo seleccionado se evaluará en qué estado se encuentra el individuo, al final del periodo se tendrá un listado completo de todos los estados por los que transitó el individuo a lo largo del tiempo y al cual se le llama secuencia.

Para la implementación del método de análisis de secuencias se usó la Encuesta Nacional de Salud Sexual y Reproductiva (ENASSER) 2015 de Panamá. La población de estudio seleccionada son las mujeres entre 25-29 años, que representan un total de 837 mujeres. A este grupo de población se les observó desde los 10 a 24 años para analizar cómo experimentaron las transiciones a cada uno de los tres eventos seleccionados. Se definió esta ventana de observación de 15 años para darle el mismo nivel de exposición de ocurrencia de los eventos a todas las mujeres de la cohorte. Dado que la fuente de datos es de tipo transversal, se hace una reconstrucción retrospectiva de los estados por medio de las edades reportadas sobre la primera vez que experimentaron cada evento.

Se identificó un total de 837 secuencias, de las cuales 357 tienen una combinación de estados que es única y no se encuentra en ninguna otra mujer del grupo de población seleccionado. Estas secuencias se analizaron para buscar similitudes entre ellas, con el fin de identificar grupos con patrones similares en la temporalidad en la que experimentaron los eventos considerados: primer encuentro sexual, primera unión y primer nacimiento.
En mujeres jóvenes panameñas se puede identificar tres tipos de trayectorias sexuales y reproductivas, dos de las cuales implican la ocurrencia de maternidad adolescente (Grupos 1 y 2), una en el marco de una unión y otra fuera de ella. Estas dos trayectorias representan cerca del 65% de las mujeres

jóvenes panameñas. El 35% restante experimenta una trayectoria tardía con importantes postergaciones en las edades de la primera relación sexual, primera unión y primer nacimiento.

Teniendo en cuenta estos resultados se ha decidido otorgarle los siguientes nombres a cada grupo:

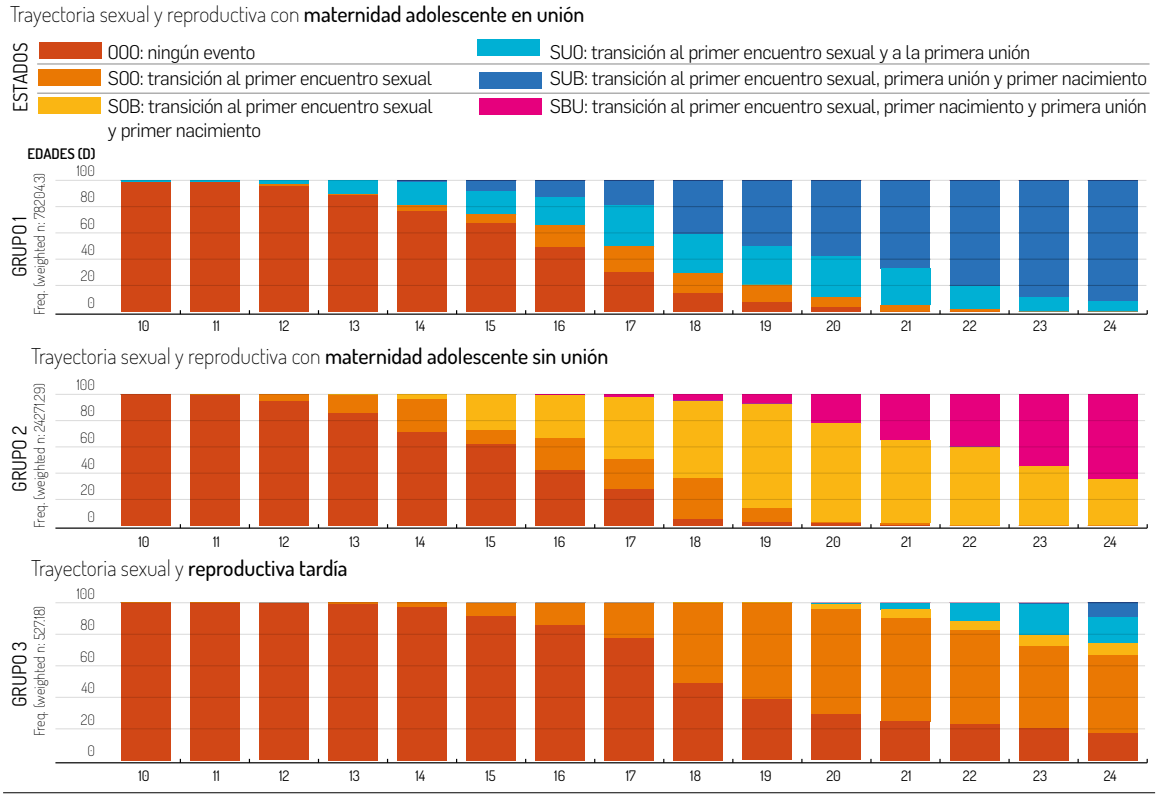
- **Grupo 1:** Trayectoria sexual y reproductiva con maternidad adolescente en unión.
- **Grupo 2:** Trayectoria sexual y reproductiva con maternidad adolescente sin unión.
- **Grupo 3:** Trayectoria sexual y reproductiva tardía.

Se estimaron las edades medianas de ocurrencia de cada evento, las cuales dan insumos para entender la temporalidad en la que cada grupo de mujeres experimenta estas transiciones, así como el orden en el que ocurren los eventos. Como se observa en la Tabla 1, a nivel nacional, las transiciones a los eventos de primera relación sexual, primera unión y primer nacimiento ocurren en promedio antes de los 20 años, lo cual denota un calendario temprano de los eventos sexuales y reproductivos en las mujeres panameñas.

La iniciación sexual se da alrededor de los 16 años, seguido de la entrada a la unión a los 18 años y el primer nacimiento a los 19 años. El intervalo de 1.2 años entre la unión y el nacimiento denotan que los embarazos suelen ocurrir en Panamá en el marco de una unión.

Por tipo de trayectoria, es posible observar

GRÁFICO 2 | **DISTRIBUCIÓN POR TIPOS DE TRAYECTORIAS IDENTIFICADAS**




Elaboración propia con ENASSER 2015 Panamá, mujeres nacidas entre 1986-1990 (N sin ponderar=837, N ponderada = 153,223.8)

que entre las trayectorias con maternidad adolescente con o sin unión se observan los calendarios más tempranos de iniciación sexual con 15.7 y 15.5 años, respectivamente. Respecto al primer nacimiento, se obtiene que las mujeres que fueron madres adolescentes sin una unión transitan de forma más temprana a la maternidad con una edad promedio de ocurrencia del primer nacimiento a los 17.3 años en comparación a los 18.7 años de aquellas con maternidad adolescente en unión. Estos resultados sugieren que al menos la mitad de las mujeres con una trayectoria con maternidad adolescente sin unión experimentaron su primer nacimiento antes de los 18 años, lo cual denota la ocurrencia de maternidad infantil.

La transición a la primera unión es la que marca la principal diferencia entre este tipo de trayectorias. En el caso de las mujeres con trayectoria a la maternidad adolescente sin unión, la transición a la primera unión ocurre en promedio a los 22.2 años, es decir casi 5 años después del nacimiento de su primer hijo, esto puede estar denotando la presencia de familias reconstituidas para estas mujeres al unirse con una pareja que no necesariamente es el padre de su primer hijo/a. Respecto a las mujeres con trayectoria a la maternidad adolescente con unión, la transición a la primera unión ocurre en promedio a los 16.8 años y el primer nacimiento lo experimentan en promedio casi dos años después de haberse unido. Este resultado es clave en la medida que muestra para este grupo una ocurrencia significativa de uniones infantiles. En resumen, estos dos grupos de trayectorias sugieren resultados relevantes para el contexto de la salud sexual y reproductiva en Panamá, en la medida que evidencia la ocurrencia de uniones infantiles y maternidad infantil.

En las mujeres panameñas con una trayectoria sexual y reproductiva tardía, se observa una postergación de la iniciación sexual hasta los 18.4 años y, hasta 8 años después, experimentan la transición a la unión (26.4 años) y a la maternidad (26.8 años). La diferencia en promedio de cuatro meses entre el primer nacimiento y primera unión denota que en la mayoría de estas mujeres el embarazo que culminó en su primer hijo/a ocurrió antes de la unión. Es interesante también el hecho de que se puede observar en las mujeres con trayectorias tardías la transición a la maternidad. Usualmente en otros contextos latinoamericanos, las mujeres pioneras en postergar estos eventos retrasan hasta entrados los 30 años la transición a la maternidad.

TABLA 1 | **EDADES MEDIANAS EVENTOS POR TIPO DE TRAYECTORIA EN MUJERES PANAMEÑAS ENTRE 25-29 AÑOS, 2015**

| Variable | Primera Relación Sexual | Primera Unión | Primer Nacimiento |
|---|---|---|---|
| Total | 16.2 | 18.0 | 19.2 |
| Por tipo de trayectoria | | | |
| Trayectoria sexual y reproductiva con maternidad adolescente en unión | 15.7 | 16.8 | 18.7 |
| Trayectoria sexual y reproductiva con maternidad adolescente sin unión | 15.5 | 22.2 | 17.3 |
| Trayectoria sexual y reproductiva tardía | 18.4 | 26.4 | 26.8 |

Elaboración propia con ENASSER 2015 Panamá, mujeres nacidas entre 1986-1990 (N sin ponderar=837, N ponderada = 153,223.8)

Adicionalmente, se observa que la trayectoria a una maternidad adolescente con unión es más común en los niveles educativos de primaria o menos, y la tardía en el nivel educativo universitario. A nivel de provincias, todas presentan altos porcentajes de ocurrencia de maternidad adolescente con unión que van de un 42% a un 81%; la provincia de Panamá es la que muestra el menor porcentaje de ocurrencia de este tipo de trayectoria y el porcentaje más alto de trayectorias de tipo tardío. Por su parte, las comarcas indígenas y Darién cobijan los mayores porcentajes de trayectorias con maternidad adolescente en unión. Finalmente, por zona de residencia es posible concluir que las trayectorias sexuales y reproductivas con maternidad adolescente en unión son más comunes en áreas rurales e indígenas, y las tardías más comunes en las zonas urbanas.

TABLA 2 | **CARACTERIZACIÓN DE LAS TRAYECTORIAS SEXUALES Y REPRODUCTIVAS IDENTIFICADAS EN MUJERES PANAMEÑAS ENTRE 25-29 AÑOS, 2015**

| Variable | Trayectoria sexual y reproductiva con maternidad adolescente en unión | Trayectoria sexual y reproductiva con maternidad adolescente sin unión | Trayectoria sexual y reproductiva tardía |
|---|---|---|---|
| **Total** | **49.7** | **15.8** | **34.4** |
| **Nivel educativo alcanzado** | | | |
| Primaria o menos | 75.3 | 12.7 | 12.0 |
| Secundaria | 53.3 | 21.8 | 24.9 |
| Superior | 34.3 | 8.1 | 57.6 |
| **Provincia** | | | |
| Bocas del Toro | 64.4 | 21.9 | 13.8 |
| Coclé | 61.6 | 9.2 | 29.2 |
| Colón | 53.5 | 22.5 | 24.0 |
| Chiriquí | 56.7 | 8.5 | 34.8 |
| Darién | 70.2 | 20.4 | 9.4 |
| Herrera | 49.7 | 21.9 | 28.4 |
| Los Santos | 62.4 | 9.6 | 27.9 |
| Panamá | 42.8 | 15.8 | 41.5 |
| Veraguas | 47.1 | 18.3 | 34.6 |
| Comarca Guna Yala | 81.3 | 13.0 | 5.7 |
| Comarca Emberá Wounaan | 71.6 | 26.0 | 2.4 |
| Comarca Ngäbe Buglé | 64.4 | 20.5 | 15.1 |
| **Zona de residencia** | | | |
| Urbana | 41.4 | 15.5 | 43.1 |
| Rural | 68.5 | 15.8 | 15.7 |
| Indígena | 66.5 | 20.1 | 13.4 |

Elaboración propia con ENASSER 2015 Panamá, mujeres nacidas entre 1986-1990 (N sin ponderar=837, N ponderada = 153,223.8)

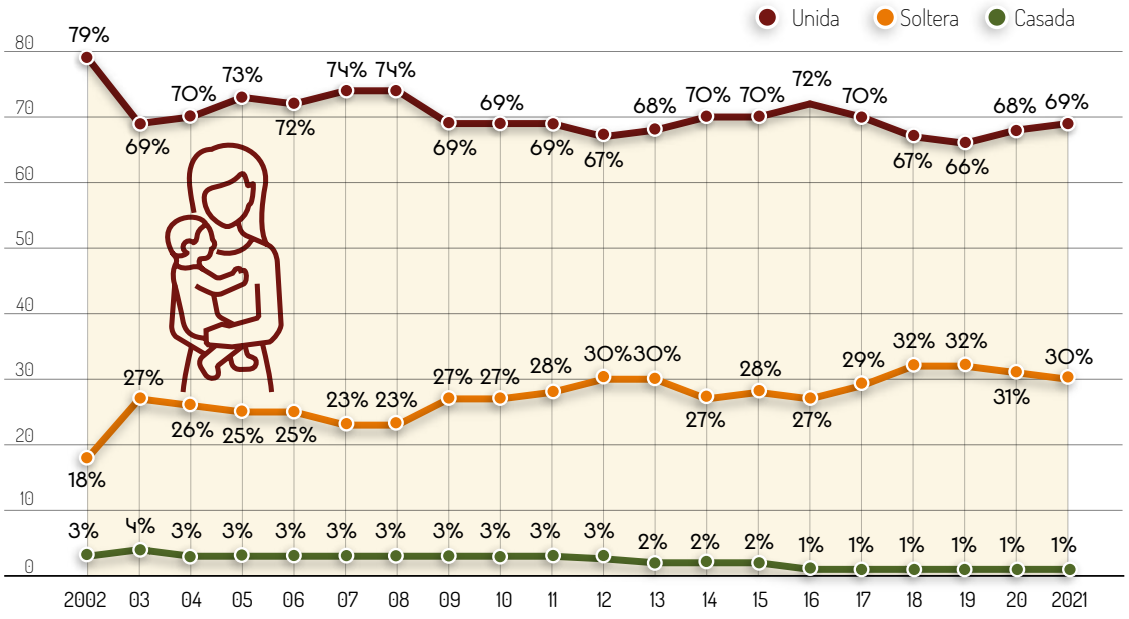
## 1.1.2 CARACTERIZACIÓN DE LAS PAREJAS CON LAS QUE SE UNEN LAS MADRES ADOLESCENTES

Teniendo en cuenta los resultados sobre los tipos de trayectorias sexuales y reproductivas, resulta importante analizar el estado civil de las madres adolescentes en Panamá. De acuerdo con datos de Estadísticas Vitales, se analiza el estado civil de las madres adolescentes al momento del nacimiento, para el periodo 2003-2021. Se puede observar que el total de mujeres que fueron madres antes de los 20 años, en promedio 7 de cada 10 reporta estar en unión, en su mayoría en una unión consensual, los matrimonios formales son los menos comunes. Y 3 de cada 10 reporta estar soltera.

Estos resultados coinciden con los dos tipos de trayectorias sexuales y reproductivas con maternidad temprana mencionados previamente. En las mujeres que fueron madres antes de los 15 años, si bien los porcentajes de unión (consensual y matrimonio) disminuyen significativamente, sigue el estado más común con cerca del 40% para 2022, pero a inicios del periodo analizado llegó a un máximo de 55%.
Es importante mencionar que las uniones (consensuales y matrimonios) en este rango de edad vienen mostrando una tendencia decreciente desde 2018.

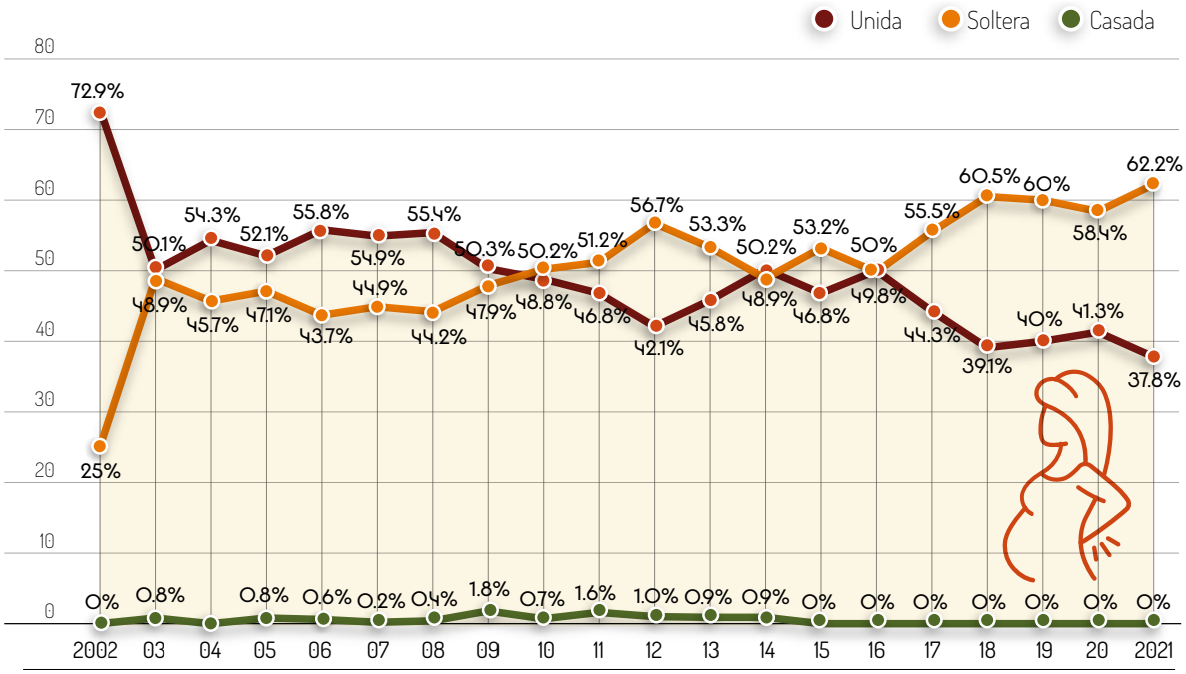
Los anteriores resultados demuestran entonces que la mayoría de los embarazos en adolescentes en Panamá ocurren en el marco de una unión, esto hace necesario estudiar la diferencia de edad de las madres adolescentes con sus parejas. Tomando los datos de las Estadísticas Vitales para el periodo 2018-2022p, se puede concluir que 9 de cada 10 madres adolescentes tienen su hijo/a con una pareja mayor a ella, en su gran mayoría con una diferencia de edad de más de 5 años (73%).

GRÁFICO 3 | **TOTAL DE MADRES ADOLESCENTES (< 20 AÑOS)**




Elaboración propia con INEC Boletines Estadísticas Vitales Nacimientos 2002 a 2021

GRÁFICO 4 | **MADRES ADOLESCENTES < 15 AÑOS**

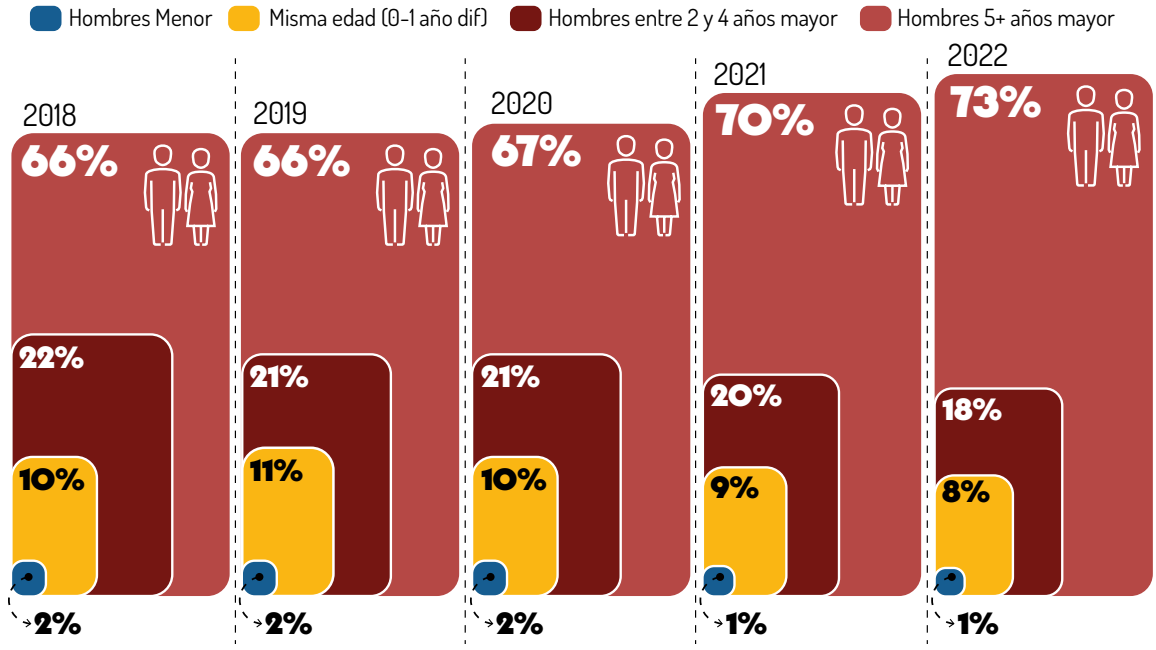



Elaboración propia con INEC Boletines Estadísticas Vitales Nacimientos 2002 a 2021

**NOTA: No se estimó para 2022p pues los datos de Estado Conyugal no permitían una mayor desagregación a la de Casados y No Casados**

Este resultado es clave, porque la diferencia de edad entre la pareja se asocia a uniones más inequitativas en términos del poder de decisión y de percepciones y creencias de género para estas adolescentes madres.

GRÁFICO 5 | **DIFERENCIA DE EDAD DE LA MADRE ADOLESCENTE CON SU PAREJA. PANAMÁ 2018-2022P**




Elaboración propia con INEC Boletines Estadísticas Vitales Nacimientos 2018 a 2022p

SECCIÓN 2

# Impacto Socio-Económico del embarazo en la adolescencia en Panamá

## 2.1. COSTO DE OPORTUNIDAD DEL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA Y MATERNIDAD TEMPRANA EN EL CURSO DE VIDA

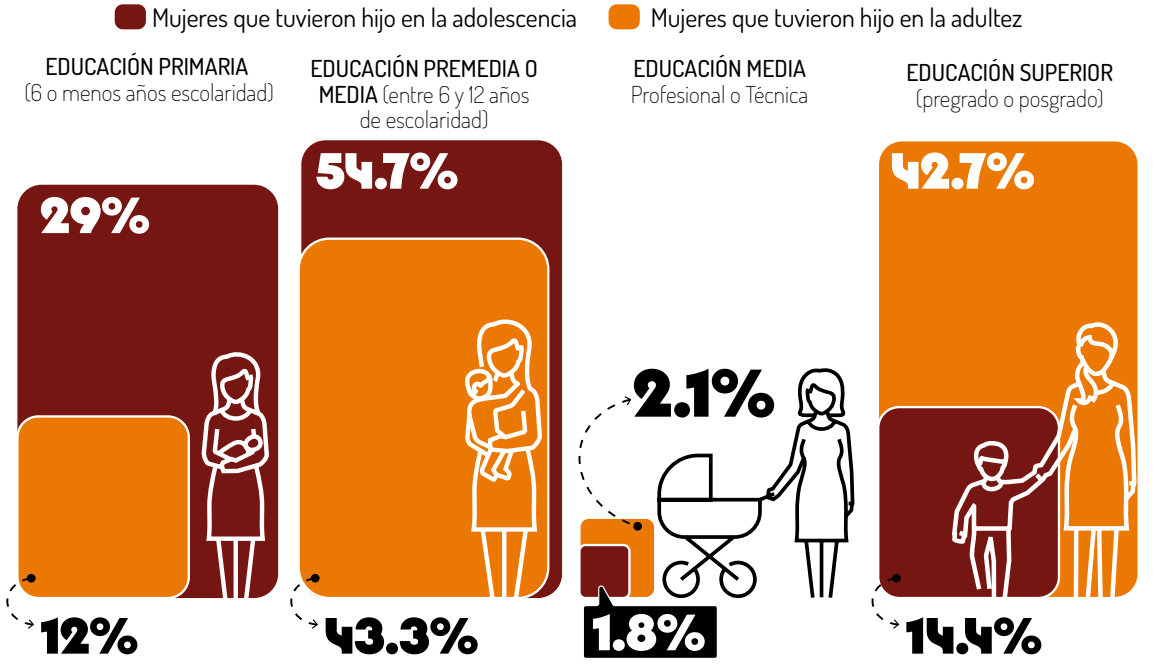
La metodología MILENA 2.0 analiza el efecto del embarazo adolescente (EA) y la maternidad temprana (MT) en el curso de vida de las mujeres. La principal hipótesis es que el embarazo adolescente y la maternidad temprana (MT) influyen en la acumulación de años de escolaridad y en la inserción en el mercado de trabajo remunerado, entre otras variables socio-económicas relevantes. En efecto, se utiliza el concepto de costo de oportunidad para estimar el potencial desaprovechado posiblemente atribuible al efecto del embarazo adolescente y la maternidad temprana (MT) en el curso de vida de las mujeres en Panamá. Para este fin se calcularon brechas socioeconómicas entre grupos poblacionales de comparación.

En primer lugar, se definió como población de estudio a todas las mujeres entre 20 y 57 años al momento de la encuesta y esta población se segmentó en los dos grupos de comparación: las mujeres que fueron madres durante la adolescencia, es decir, entre los 10 y 19 años y, por otro lado, las mujeres que fueron madres en la primera década de la vida adulta, es decir, que fueron madres entre los 20 y los 29 años.

### 2.1.1. COSTO DE OPORTUNIDAD EDUCATIVA VINCULADO AL EMBARAZO ADOLESCENTE

Las mujeres que son madres desde la adolescencia (MMA) tienen una mayor probabilidad de experimentar una incompatibilidad de roles entre ser estudiantes y ser madres (Pérez-Amador y Giorgulli, 2014). Debido a las cargas sociales y culturales asociadas a las mujeres en términos de la provisión de

GRÁFICO 6 | **NIVEL EDUCATIVO ALCANZADO EN MUJERES, SEGÚN EDAD DE LA MATERNIDAD. AÑO 2023**



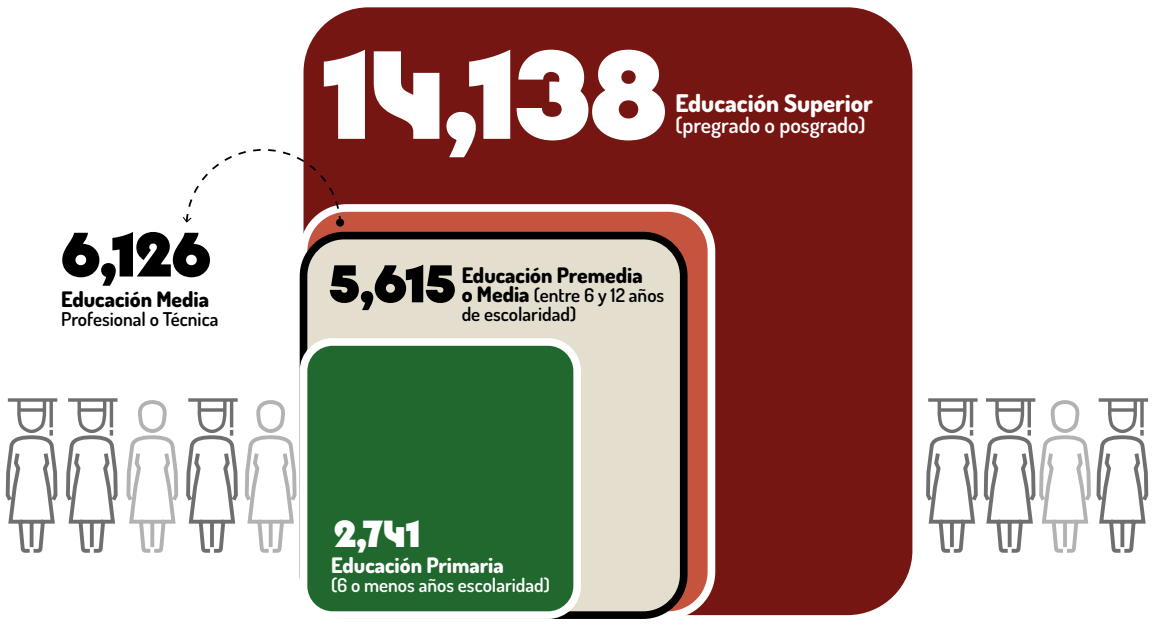

Elaboración propia con base en Censo de Población y Vivienda 2023.

cuidados, esta combinación de roles puede conllevar a la interrupción de la trayectoria educativa de las mujeres que son madres desde la adolescencia (MMA). Si bien el Estado panameño ha avanzado en garantizar el acceso a la educación de las madres adolescentes, el contexto dentro del cual tiene lugar la maternidad condiciona la configuración de su experiencia educativa, sobre todo en aquellas que no habían desertado de la escuela al momento que ocurre el embarazo.

De este modo, mientras que el 43% de las mujeres que fueron madres durante la edad adulta alcanzó el nivel universitario, apenas el 14% de las mujeres que son madres desde la adolescencia (MMA) alcanzaron dicho nivel, es decir, 3 veces más al observado entre las mujeres que tuvieron su primer hijo durante la adolescencia. La brecha educativa se reduce en el nivel de premedia y media, y a nivel de educación primaria donde se concentra una parte importante del logro educativo de las mujeres que fueron madres en la adolescencia. Sin embargo, lo anterior implica que el 11,4% de las mujeres que son madres desde la adolescencia (MMA) superan la educación premedia o media; mientras que el 28% de quienes fueron madres en edad adulta superan ese nivel.

Estas brechas educativas condicionan el tipo de inserción al mercado laboral, en la medida que los niveles de formación determinan el nivel salarial percibido. Respecto al nivel de ingresos anual por nivel educativo, el gráfico 6 muestra que los ingresos anuales señalan una relación positiva con los niveles de educación reportados por las mujeres panameñas entre 20-57 años, alcanzando su máximo en el nivel de educación universitaria con más de 14,138 balboas anuales, seguido del nivel vocacional - no universitario con nivel secundario con un ingreso anual de 6,126 balboas anuales. El nivel educativo primario (hasta 6 años de escolaridad) muestra el menor ingreso anual con apenas 2,741 balboas anuales.

GRÁFICO 7 | **INGRESO ANUAL PROMEDIO EN MUJERES SEGÚN NIVEL EDUCATIVO. AÑO 2023**




Elaboración propia con base en Encuesta de Propósitos Múltiples 2022.

## Las diferencias en el logro educativo

**y en los niveles de ingresos percibidos para cada nivel por los dos grupos de mujeres analizados, permiten concluir que el costo de oportunidad de la educación asociado al embarazo adolescente y maternidad temprana en Panamá fue de 1,000 millones de balboas para 2023.**

El costo de oportunidad educativo vinculado al embarazo adolescente y la maternidad temprana en Panamá demuestra la importancia de abordar la fecundidad adolescente a nivel país con políticas públicas y programas, que permitan una recuperación de estos costos mediante el acceso a educación superior y estrategias de incorporación al mercado laboral para incrementar el nivel de salarios percibidos por estas mujeres.

### 2.1.2. COSTO DE OPORTUNIDAD LABORAL VINCULADO AL EMBARAZO ADOLESCENTE

La Organización Internacional del Trabajo (OIT) (2022) estima que entre 2019 y 2020 se redujeron en 34 millones los empleos juveniles que representaron un incremento en la tasa de desempleo del 8.2% mientras que en las personas adultas fue aproximadamente la mitad. El déficit de empleos juveniles para 2022 se estima en 4.5%, que implica que alrededor de 19 millones de jóvenes no podrán ser colocados en un empleo (OIT, 2022).

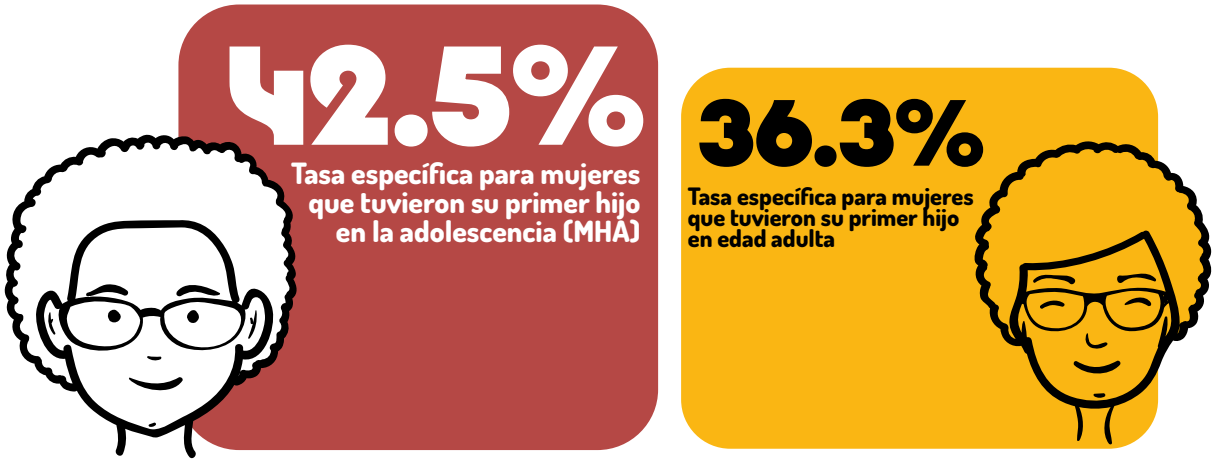
Para el caso panameño estas brechas se mantienen cuando se analizan las tasas de inactividad y desempleo por condición de maternidad en mujeres entre 20-57 años. Como se puede observar en el gráfico 7, la tasa de inactividad es mayor en aquellas mujeres que fueron madres en la adolescencia (42.5%) respecto a aquellas que lo fueron en la vida adulta (36.3%). Por su parte, la tasa de desempleo es un poco más de 2 puntos porcentuales mayor en las mujeres que fueron madres adolescentes (9.0%) respecto a aquellas que lo fueron entre sus 20-29 años (6.9%).

Esto se traduce en la existencia de brechas importantes en la participación laboral de las mujeres panameñas de acuerdo con su condición de maternidad. Aquellas mujeres que tuvieron su primer embarazo y nacimiento durante la adolescencia tienen niveles de inactividad y de desempleo hasta 6.26 y 2.13 puntos porcentuales, respectivamente, respecto a aquellas que experimentaron estos eventos en su vida adulta.

Es importante mencionar que la mayor tasa de inactividad laboral observada en las madres adolescentes sugiere importantes efectos sobre el costo de oportunidad asociado a la actividad laboral de este grupo de mujeres, estos resultados ofrecen un espacio importante para la reflexión sobre cómo desde el nivel de políticas se puede incentivar la inserción productiva de estas mujeres que fueron madres adolescentes, las cuales en su gran mayoría deben estarse dedicando a trabajos de cuidado y de trabajo doméstico no remunerado.

GRÁFICO 8 | **TASAS DE INACTIVIDAD Y DESEMPLEO EN MUJERES, SEGÚN EDAD DE LA MATERNIDAD. AÑO 2023**

**TASAS DE INACTIVIDAD**




**TASA DE DESEMPLEO**

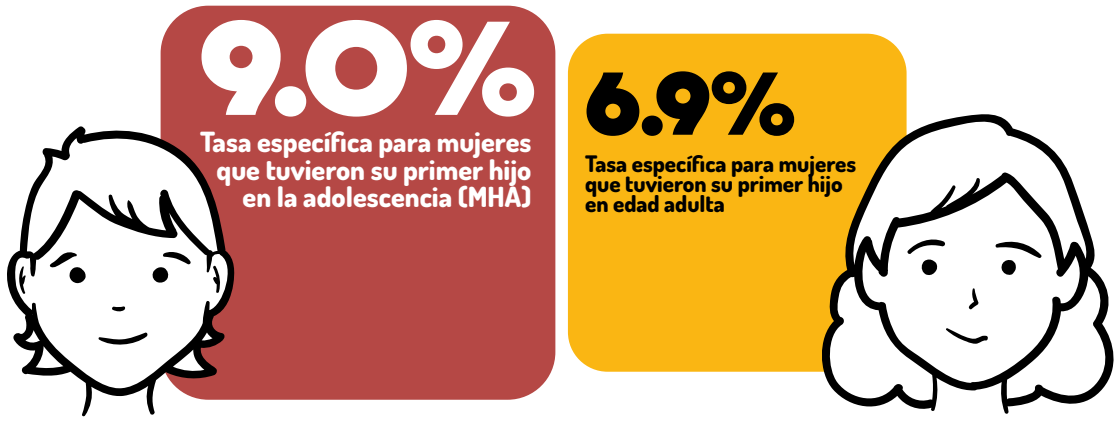
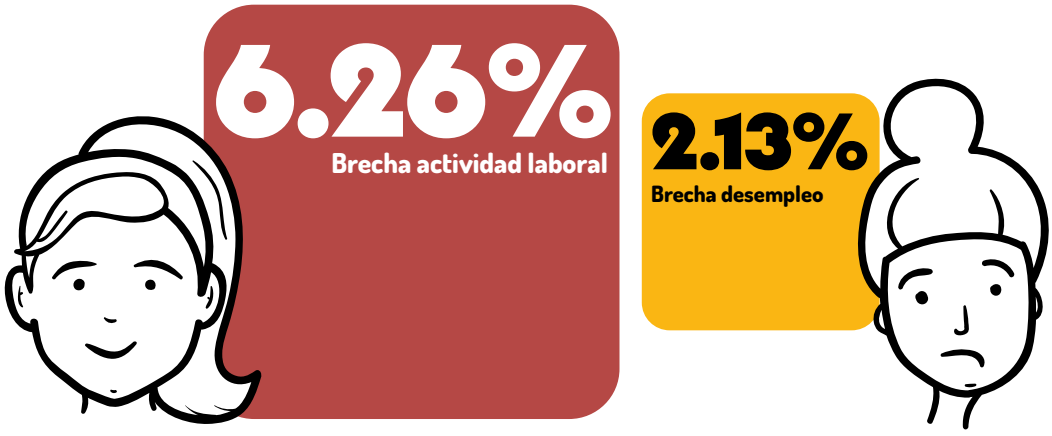



GRÁFICO 8 | **BRECHAS EN LA PARTICIPACIÓN LABORAL. AÑO 2023**




Elaboración propia con base en Encuesta de Propósitos Múltiples 2022 del INEC.

# La pérdida estimada de ingresos en mujeres

asociada a la ocurrencia del embarazo y maternidad adolescente debido a la inactividad laboral es de 197.3 millones de balboas para 2023. Y en aquellas que logran ingresar al mercado laboral, la pérdida asociada al desempleo por la ocurrencia del embarazo y maternidad adolescente se estima que fue de un poco más de 32.4 millones de balboas en 2023, dando una pérdida total de 229.6 millones de balboas.

GRÁFICO 9 | **COSTO DE OPORTUNIDAD DE LA PARTICIPACIÓN EN EL MERCADO LABORAL. AÑO 2023**

**197,249,726**
Costo de oportunidad de la actividad laboral

**32,388,233**
Costo de oportunidad del desempleo

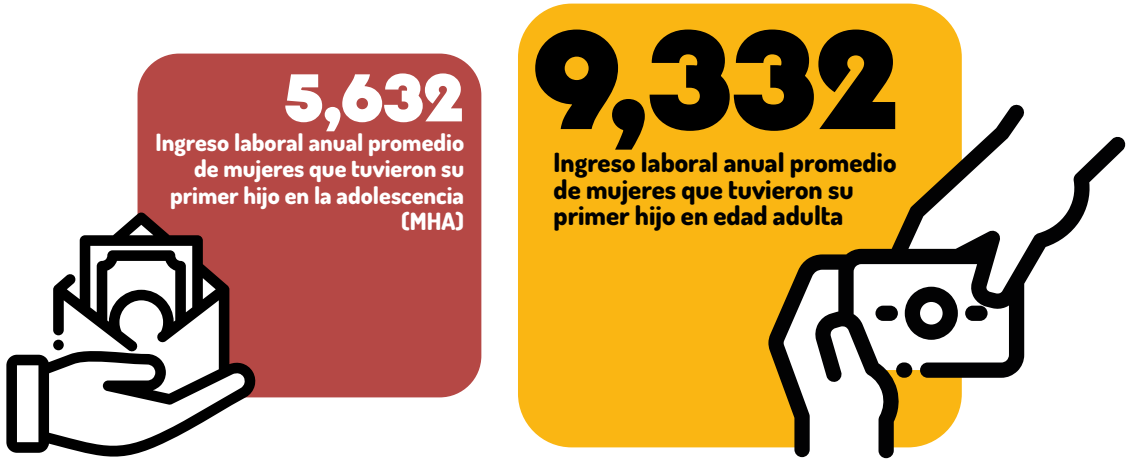
Elaboración propia con base en Censo de Población y Vivienda 2023 y Encuesta de Propósitos Múltiples 2022.

## 2.1.3. COSTO DE OPORTUNIDAD DE INGRESO LABORAL VINCULADO AL EMBARAZO ADOLESCENTE

Como se ha mencionado previamente, la ocurrencia de la maternidad temprana está asociada con menores niveles de actividad dentro del mercado laboral, lo cual se traduce a su vez en impactos en los niveles de ingreso promedio anual que pueden percibir las mujeres. Se estima una diferencia de más de 4,000 balboas en los ingresos anuales promedio de las mujeres que fueron madres en la adolescencia respecto a aquellas que lo fueron a una edad adulta. En las madres adolescentes se estima que su ingreso promedio anual es de 3,432 balboas, mientras que en las que fueron madres entre los 20-29 años es de 7,960 balboas. Esta diferencia se explica por los mayores niveles de inactividad laboral y económica entre las madres adolescentes, y la mayor probabilidad de experimentar el desempleo, cuando ingrese al mercado laboral.

**EXISTE UNA BRECHA SALARIAL ENTRE LAS MADRES ADOLESCENTES Y LAS QUE NO FUERON MADRES ADOLESCENTES DE 57%. Es decir que, en promedio, el ingreso laboral anual de las madres adolescentes es 57% menor que el de las que fueron madres en edad adulta. Esta brecha ocasionó, en 2023, una pérdida estimada en 1,590 millones de balboas, proveniente del valor perdido en términos de ingresos relacionados con la ocurrencia del embarazo y la maternidad adolescente.**

GRÁFICO 10 | **INGRESOS LABORALES ANUALES PROMEDIO, SEGÚN EDAD DE LA MATERNIDAD. AÑO 2023**




Elaboración propia con base en Encuesta de Propósitos Múltiples 2022.

## 2.1.4. COSTO SANITARIO DEL EMBARAZO ADOLESCENTE

La estimación del costo sanitario del embarazo adolescente toma en cuenta los costos asociados antes, durante y después de ocurrido el parto, con el fin de evidenciar el valor asociado en atención sanitaria de este evento.

En 2022 se estima que en Panamá se atendieron 9,531 partos en mujeres adolescentes. La razón de mortalidad materna para este mismo año por el parto y el puerperio en madres adolescentes se estimó en 42 muertes por cada 100,000 nacidos vivos.

**LA SITUACIÓN DESCRITA ANTERIORMENTE REPRESENTA UN TOTAL DE 251 AÑOS DE VIDA perdidos a raíz de estos fallecimientos; de esos, se pierden 161 años de vida en el periodo productivo potencial de las madres adolescentes fallecidas, lo que representa una pérdida social para la economía panameña por la mortalidad materna de 906,000 balboas.**

GRÁFICO 11 | **COSTOS SOCIO-ECONÓMICOS DE LA DIMENSIÓN DE SALUD. AÑO 2022**

Elaboración propia con base en INEC Estadísticas Vitales 2022p, MINSA, 2021.

Los gastos de la atención en salud contemplan la atención de los más de 9 mil partos en mujeres adolescentes entre 10-19 años ocurridos en este mismo año e incluye los cuidados prenatales y durante el parto, las complicaciones obstétricas, las atenciones por otras afecciones de la maternidad e intervenciones por recién nacido. Según la prevalencia estimada para cada evento y los costos de atención en las instalaciones públicas de salud, el gasto total de la atención en salud de los embarazos en la adolescencia alcanza los 11.5 millones de balboas en el año 2023, que representa una reducción de un poco más de 3 millones respecto a lo estimado en 2019, esta reducción se explica principalmente por la menor cantidad de nacimientos en madres adolescentes registrados en 2019 cuando se registraron un poco más de 12 mil partos.

En 2022, los costos asociados a la atención de salud de los embarazos adolescentes fueron de 10.6 millones de balboas.

### 2.1.5. COSTO FISCAL DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN TÉRMINOS DE RENUNCIA SOBRE LOS INGRESOS NACIONALES

Los ingresos percibidos por los Estados por concepto de recaudación fiscal están determinados no sólo por el nivel de consumo que se tenga dentro de la economía, sino por la capacidad de los individuos de generar ingresos, ambos constituyen la base gravable. Como se ha presentado, el embarazo y maternidad adolescente están relacionados con una menor participación de las mujeres dentro del mercado laboral, lo cual reduce potencialmente el nivel de ingresos a percibir.

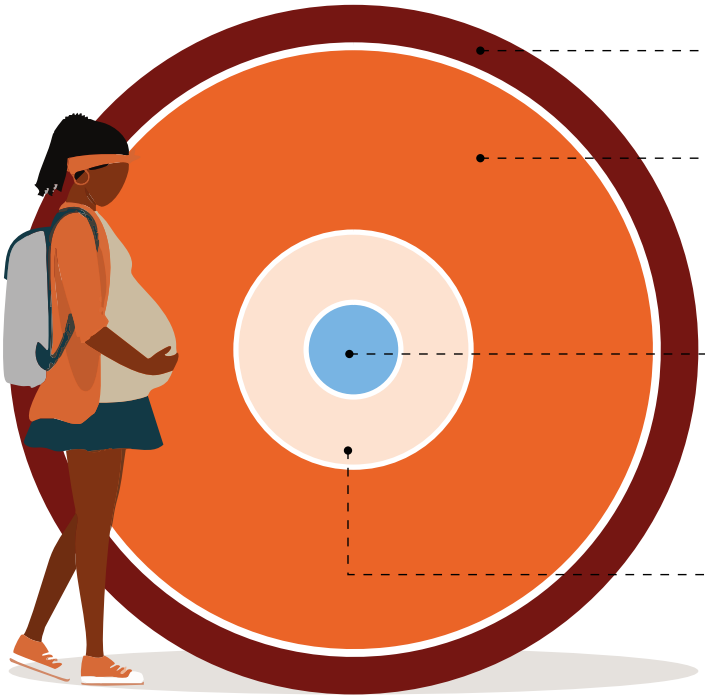
**El Estado panameño ha dejado de percibir en concepto de ingresos fiscales (impuesto al consumo) 79 millones de balboas, relacionados al costo socioeconómico total asociado al embarazo adolescente y la maternidad temprana.**

PARA PANAMÁ, SE ESTIMA QUE EL COSTO DE OPORTUNIDAD ASOCIADO AL EMBARAZO ADOLESCENTE Y **LA MATERNIDAD TEMPRANA ASCIENDE A 1,500 MILLONES DE BALBOAS, ES DECIR, 2% DEL PRODUCTO INTERNO BRUTO DEL AÑO 2022.**

TABLA 3 | **COSTO DE OPORTUNIDAD ECONÓMICO TOTAL Y COSTO SANITARIO TOTAL. AÑO 2023**

## Costos socioeconómicos anuales del EA y la MT

EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA (EA), MORTALIDAD MATERNA (MT)



TOTAL
**B/. 1,542,344,180**

Pérdida anual estimada debida a la brecha de ingresos entre mujeres MHA y las mujeres que tuvieron su primer hijo en edad adulta
**B/. 1,312,706,221**

Pérdida anual estimada de ingresos en mujeres por desempleo
**B/. 32,388,233**

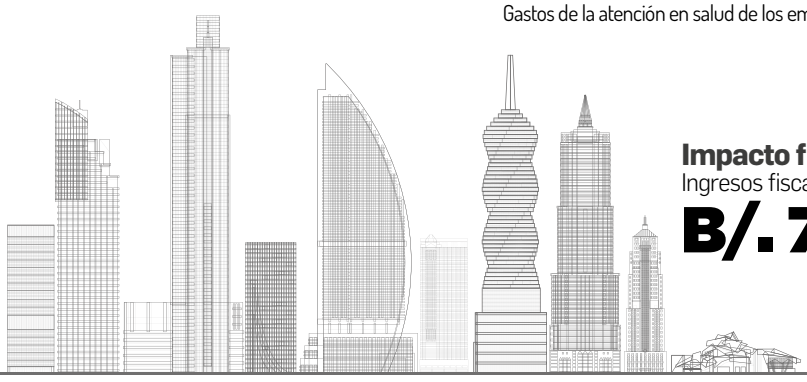
Pérdida anual estimada de ingresos en mujeres por la inactividad laboral
**B/. 197,249,726**

## Costo sanitario anual del EA y la MT

TOTAL **B/. 11,552,122**

Pérdida social o pérdida productiva por la mortalidad materna en adolescentes **B/. 906,734**

Gastos de la atención en salud de los embarazos adolescentes **B/. 10,645,388**



**Impacto fiscal**
Ingresos fiscales no percibidos por impuestos
**B/. 79,194,582**

Elaboración propia con base en Censo de Población y Vivienda 2023 y Encuesta de Propósitos Múltiples 2022.

# Mensajes y conclusiones clave del estudio

El embarazo adolescente conlleva un alto costo de oportunidad para el país, es decir que es un tema de alta importancia que requiere recursos para ser atendido, pero al competir junto a otras múltiples demandas y brechas sociales, su atención se ha visto postergada.

La metodología MILENA identifica que el costo del embarazo en la adolescencia es el resultado de la combinación de tres factores clave:

a) El elevado número de mujeres que fueron madres en la adolescencia,

b) El impacto significativo del embarazo temprano en el nivel educativo alcanzado por estas mujeres,

c) La fuerte correlación entre el nivel educativo y los ingresos laborales femeninos.

El análisis evidencia las brechas provocadas por el embarazo y la maternidad temprana, tanto en el logro educativo como en la participación de las mujeres en el mercado laboral. Asimismo, este fenómeno repercute en la reducción de ingresos fiscales para el Estado y en el aumento de los costos del sistema de salud.

También existen impactos no monetarios como la sobrecarga de cuidados sobre las mujeres jóvenes y su familia, que se aprecia en el alto número de mujeres que aparecen como inactivas en las encuestas laborales, al no estudiar ni trabajar por atender las tareas de cuidado de sus hijos y la carga doméstica. Otro impacto no monetario tiene que ver con el cambio en las trayectorias de formación de las adolescentes, quienes están en la etapa de desarrollo de sus habilidades y en la búsqueda de sus intereses intelectuales, pero que se cortan abruptamente por la necesidad de asumir tareas domésticas y producir algún ingreso para sobrevivir.

Además del análisis realizado con la metodología MILENA, este estudio incluye un aporte sobre las trayectorias sexuales y reproductivas de las mujeres, realizado con un análisis de secuencias, que evidencia que 9 de cada 10 madres adolescentes tuvieron su hijo/a con una pareja mayor a ella, en su gran mayoría con una diferencia de edad de más de 5 años (73%). Tendencia que aumentó de 66% (2018) a 73% (2022). Se

trata de un problema de normas sociales, que expresa abiertamente que la sociedad panameña tolera parejas de hombres adultos con niñas y adolescentes.

Continuando con la metodología MILENA, esta nos indica que la persistencia de elevados niveles de embarazo adolescente (68.5 para 2022) limita el crecimiento económico sostenible, al reducir el capital humano femenino disponible, y restringe el potencial productivo del país.

**Un hallazgo clave del estudio MILENA en Panamá es que el país limita su desarrollo producto del embarazo y la maternidad temprana en un 2% de su Producto Interno Bruto (PIB) anual, lo que equivale a 1,500 millones de balboas.**

**Mensajes:**

- Para entender el peso de estas cifras, podemos mencionar que estos 1,500 millones de balboas representan el total de ingresos generados por el paso de buques Neopanamax por el Canal de Panamá, en 2024, según el Instituto Nacional de Estadística y Censo. Nos referimos específicamente a los ingresos por peaje de un aproximado de 7 mil a 9 mil buques que transitan por esta ruta del comercio mundial; en otras palabras, ese recurso es el 50% de los ingresos que este activo logístico aporta al Tesoro Nacional.

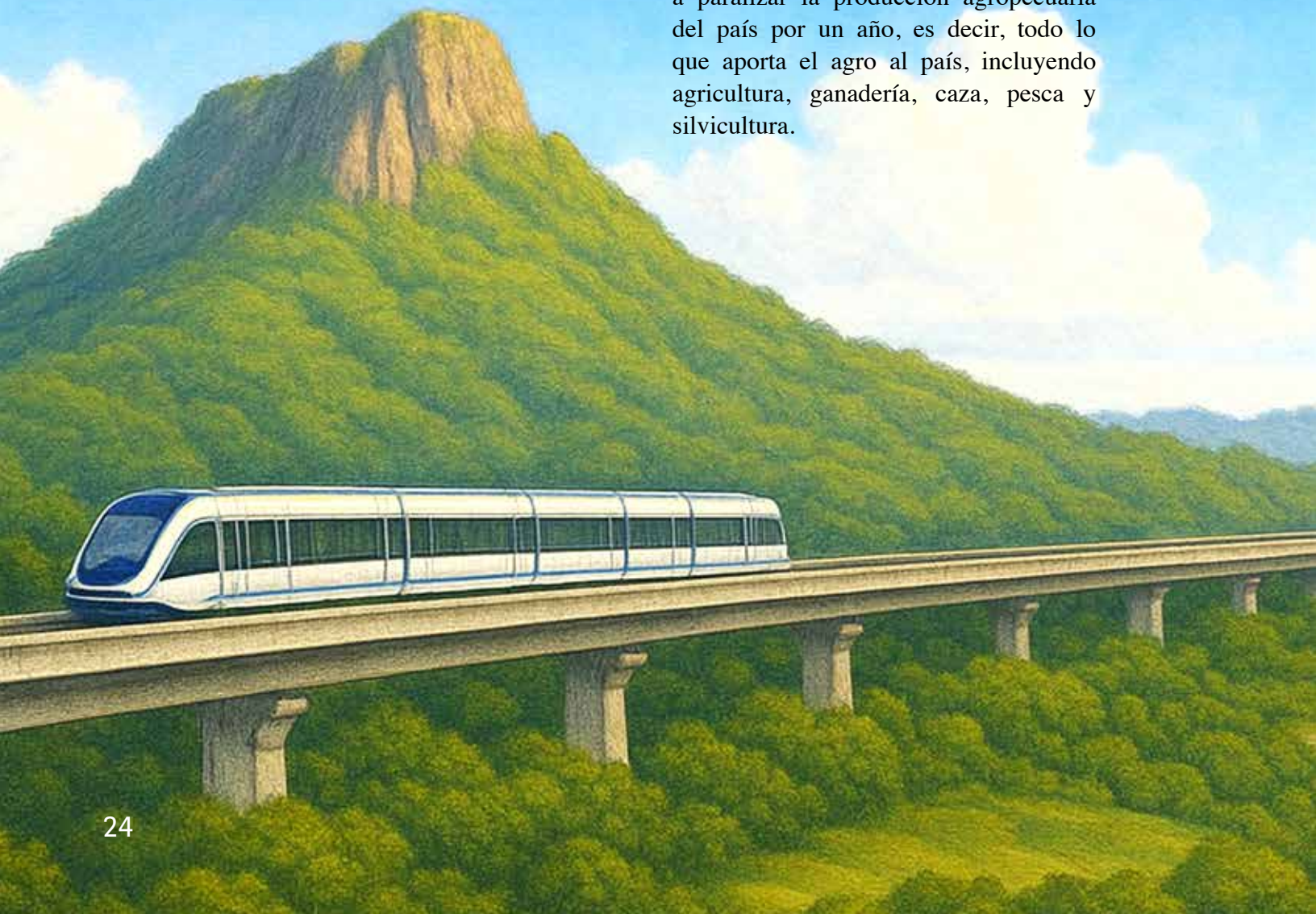
- La cifra estimada representa el costo inicial de la Línea 1 del Metro de Panamá. Esto significa que, si se redujeran los costos derivados del embarazo en la adolescencia, el país podría destinar más recursos para modernizar, por ejemplo, el Metro de Panamá, con la adquisición de 50 nuevos trenes, que movilizarían a 100 millones de usuarios durante todo el año, es decir a 270 mil pasajeros diarios.

- Esta cifra también representa un mes de operaciones en la Zona Libre de Colón, en reexportaciones.

- Cada balboa invertido en prevenir el embarazo adolescente podría triplicarse en retorno económico debido a incrementos en la productividad del país, mayores ingresos fiscales y consumo.

- La pérdida de productividad e ingresos producto del embarazo en la adolescencia afecta directamente la capacidad de dinamizar algunos sectores productivos como el comercio y, en especial, al logístico, el turismo, la industria y la agroindustria, sin considerar las áreas potenciales como la ciencia y la tecnología, donde se espera se inserte la nueva generación de panameñas que logren un alto nivel de formación.

- El impacto económico es comparable a paralizar la producción agropecuaria del país por un año, es decir, todo lo que aporta el agro al país, incluyendo agricultura, ganadería, caza, pesca y silvicultura.



■ Representa que con estos recursos se podría mejorar el sector logístico del país, específicamente la infraestructura vial. Se podrían construir 500 kilómetros de carretera a nivel nacional, lo que permitiría avanzar 10 posiciones más en el Índice de Competitividad Global en el pilar de la calidad de la infraestructura y la conectividad vial del país.

■ La inversión en adolescencia y juventud es clave para que Panamá avance en el desarrollo de su talento potencial y mejore posiciones en el Índice de Competitividad Global y el Índice Global de Brecha de Género.

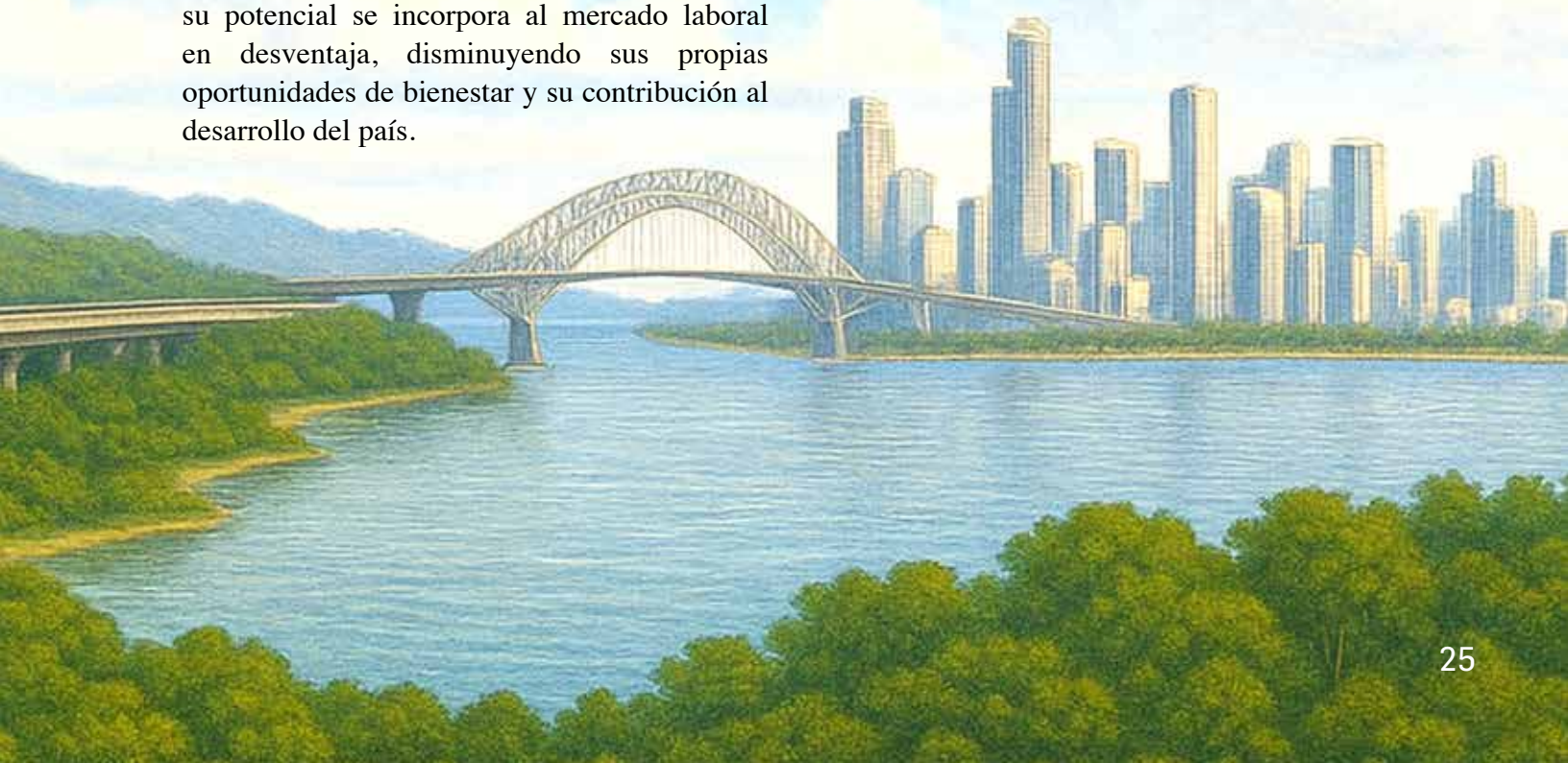
## Educación, empleo e ingresos de la mujer que fue madre adolescente

Desde la economía del desarrollo se ha explicado cómo la formación de capital humano afecta el crecimiento de los países y cómo la incorporación de la mujer al mercado laboral expande los ingresos de los hogares y de los países reduciendo la pobreza y posibilitando el crecimiento sostenible. Podemos decir que cuando ocurre lo contrario, es decir cuando la mujer no puede educarse y desarrollar todo su potencial se incorpora al mercado laboral en desventaja, disminuyendo sus propias oportunidades de bienestar y su contribución al desarrollo del país.

**Mensajes:**

■ La brecha educativa entre las mujeres que fueron madres adolescentes (10 a 19 años) y las mujeres que fueron madres en edad adulta (20 a 29 años) es muy alta en Panamá. Las madres adultas alcanzan a completar educación universitaria tres veces más que las mujeres que fueron madres desde la adolescencia. El 43% de las mujeres que fueron madres durante la edad adulta alcanzó nivel universitario, mientras que apenas el 14% de las madres adolescentes alcanzaron dicho nivel.

■ Que las adolescentes abandonen la escuela representa un costo de oportunidad laboral mayor para Panamá que para otros países. Esto se debe a que las oportunidades de inserción laboral y de remuneración de las mujeres son mayores en Panamá que en otros países. El costo de oportunidad de ser madre en una economía de subsistencia es mucho menor que en una economía dinámica, como la panameña, donde la inserción de la mujer en el mercado laboral se registra en sectores de actividad con alto valor agregado, como las economías de servicios.



■ Por las características de la economía panameña, una mujer que tiene título universitario gana más del doble que una mujer que solo tiene título secundario. Esto configura una oportunidad extraordinaria para el desarrollo del país y en especial de las mujeres.

■ Las tasas de inactividad y desempleo en las mujeres que son madres desde la adolescencia son altas y significativas. En mujeres entre 20 a 57 años, la tasa de inactividad o de no laborar en aquellas mujeres que son madres desde la adolescencia alcanza el 42.5%, y desciende a 36.3% para las que fueron madres en la vida adulta. Tan solo un 11% de las mujeres que laboran y dependen de la informalidad, están afiliadas al sistema de pensiones (BID, 2023). Así las cosas, el país requiere promover la postergación del embarazo y reducir la cantidad de madres adolescentes, para que las jóvenes tracen un proyecto de vida que priorice sus estudios y el desarrollo profesional, en sectores que actualmente demandan capital humano, como logística, industria y tecnología. De lograrse este cometido, se reduciría la participación femenina en la informalidad, la que hoy registra 45.2%.

■ En el sector formal de la economía, la brecha laboral entre mujeres y hombres registra un 25% (BID, 2023).

■ Si logramos incluir al 70% de las mujeres que son madres desde la adolescencia al mercado laboral, lograremos un incremento del 5% al 7% en el PIB, como consecuencia de una mayor productividad de nuestra economía. Por consiguiente, escalaríamos a una mejor posición en el Índice Global de Brecha de Género del Foro Económico Mundial.

■ La ocurrencia de la maternidad temprana está asociada con menores niveles de actividad dentro del mercado laboral. Existe una brecha salarial entre las mujeres que son madres desde la adolescencia y las no madres adolescentes del 57%, en el promedio de los ingresos.

■ La disparidad salarial también se observa en el Índice del Coeficiente de Gini del país (0.498, CEPAL 2023). Una mujer que fue madre en edad adulta puede tener un salario mensual de mil balboas, mientras que una mujer que fue madre desde la adolescencia devengaría un salario de 570 balboas. Si estas cifras se mejorarán con mayor inclusión social, educativa y laboral, la economía panameña al fin podría tener una mejor distribución del ingreso.

■ El Estado panameño ha dejado de percibir en concepto de ingresos fiscales (impuesto al consumo) 79 millones de balboas, relacionados al costo socio-económico total del embarazo adolescente y la maternidad temprana.

## Brechas sociales, pobreza e inclusión

**Mensajes finales:**

■ La reducción del embarazo en la adolescencia es indispensable para cerrar brechas de equidad.

- La desigualdad de oportunidades educativas y laborales para las mujeres que son madres desde la adolescencia agudiza las brechas sociales y económicas del país, perpetuando la pobreza intergeneracional.

- El embarazo en la adolescencia amplía las brechas de desigualdad educativa y económica entre mujeres y hombres.

- La inclusión financiera de mujeres jóvenes fortalecería el crecimiento económico sostenible.

- El fortalecimiento del capital humano femenino es clave para avanzar en equidad de género.

- La inversión en adolescencia y juventud impacta en la reducción de la pobreza y la mejora del bienestar social. Esta es una medida clave para garantizar justicia social en regiones con altos niveles de pobreza como Darién y las comarcas indígenas, para contribuir con el cumplimiento del enfoque de equidad territorial del Plan Estratégico de Gobierno 2025–2029.

SECCIÓN 3

# Aplicación metodológica, fuentes y anexos

## 3.1. SELECCIÓN DE LA FUENTE DE DATOS

Para la estimación del MILENA 2.0, Panamá decidió usar dos fuentes de información: el XII Censo Nacional de Población y VIII de Vivienda, y la Encuesta de Propósitos Múltiples 2022, realizado por el INEC. La razón principal de esta elección se debe a que cada una de estas fuentes ofrece importantes mediciones para un conjunto de indicadores de la metodología MILENA, por ejemplo, el Censo ofrece información para la totalidad de habitantes de Panamá, además de incluir preguntas clave sobre la historia de fecundidad de las mujeres panameñas, por lo que se puede estimar de manera más precisa la maternidad adolescente en el país [ver Sección 2.2].

Por su parte, la Encuesta de Propósitos Múltiples tiene entre sus objetivos la medición del mercado laboral panameño, por ende, constituye una buena fuente para los indicadores de la metodología MILENA relacionados con tasas de actividad laboral, ocupación, desempleo y salarios. Si bien el Censo incluye preguntas sobre mercado laboral, luego de una comparación de los indicadores de mercado laboral usando ambas fuentes de información fue posible observar importantes diferencias en la pregunta sobre todo de ingresos anuales. Mientras el Censo arroja un ingreso laboral anual promedio de $5,389 balboas en mujeres, la Encuesta de Propósitos Múltiples 2022 arroja una estimación de $8,880 balboas anuales. Teniendo entonces en cuenta la especialidad de la encuesta para la medición del mercado laboral, se decide entonces usar en estos indicadores las estimaciones obtenidas de la encuesta y obtener del censo los valores de la población de mujeres que son de interés para el MILENA.

En la Tabla 4 se pueden observar las estimaciones de indicadores clave del MILENA con cada una de las fuentes de información usada. Es importante mencionar que las diferencias tan grandes en los costos socioeconómicos de la maternidad adolescente se debe principalmente a la diferencia en el número de madres adolescentes que pueden ser identificadas con cada una de las fuen-

tes, mientras que con la Encuesta de Propósitos Múltiples 2022 sólo se pueden identificar relaciones de parentesco de este tipo de maternidad dentro de los hogares, es decir, mujeres que fueron madres en la adolescencia y que aún viven en el mismo hogar con su primer hijo/a nacido vivo; por su parte, con el Censo se puede hacer una estimación de la edad del inicio de la maternidad para la totalidad de mujeres panameñas que han sido madres independientemente de si habitan o no en el mismo hogar con su hijo/a.
Otro aspecto para tener en cuenta es que la muestra y ponderadores de la Encuesta de Propósitos Múltiples 2022 están basados en el XI Censo Nacional de Población y VII de Vivienda 2010, no obstante, cuando se comparan las muestras expandidas del total de mujeres entre 20-57 años se puede observar una diferencia de menos del 4% entre el total expandido provisto por la encuesta y el total de mujeres en este rango de edad que fueron censadas. Por lo tanto, se puede decir que las estimaciones que ofrece la encuesta para la población de mujeres estudiadas son comparables a las del censo.

## 3.2. DEFINICIÓN DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO

La definición de la población de estudio fue hecha teniendo en cuenta las siguientes variables: Año de nacimiento del último hijo(a) nacido vivo y número total de hijos(as), ambas variables incluidas en el cuestionario del XII Censo Nacional de Población y VIII de Vivienda, realizado en 2023.

El primer paso fue estimar la edad de la mujer al momento del nacimiento de su último hijo nacido vivo, esto permitió identificar que un total de 98,191 mujeres panameñas

TABLA 4 | **COMPARACIÓN DE ESTIMACIONES INDICADORES CLAVE MILENA 2.0 POR FUENTE DE INFORMACIÓN**

| | EMP 2022 | Censo 2023 | Censo 2023 + EPM 2022 |
|---|---|---|---|
| Costo de oportunidad total | $ 481,229,777 | $ 1,794,308,889 | $ 1,542,344,180 |
| Costos de oportunidad MA como % PIB | 0.63% | 2.34% | 2.02% |
| Número de mujeres entre 20-57 años que fueron MA (madres <20 años) | 118,846 | 383,205 | 383,205 |
| Número de mujeres entre 20-57 años | 1,088,235 | 1,047,660 | 1,047,660 |
| % de MA en mujeres entre 20-57 años | 10.9% | 36.6% | 36.6% |
| Tasa específica de inactividad de mujeres que tuvieron su primer hijo en la adolescencia (MHA) | 42.5% | 53.4% | 42.5% |
| Tasa específica de inactividad de mujeres que tuvieron su primer hijo en edad adulta | 36.3% | 39.9% | 36.3% |
| Tasa específica de ocupación en mujeres | 92.6% | 91.9% | 92.6% |
| Tasa específica de desempleo de mujeres que tuvieron su primer hijo en la adolescencia (MHA) | 9.0% | 8.1% | 9.0% |
| Tasa específica de desempleo de mujeres que tuvieron su primer hijo en edad adulta | 6.9% | 6.2% | 6.9% |

Elaboración propia con base en Censo de Población y Vivienda 2023 y Encuesta de Propósitos Múltiples 2022.

entre 10 y 59 años tuvieron su último hijo nacido vivo durante la adolescencia.

No obstante, esta medición subestima grandemente el número total de madres adolescentes en Panamá, en la medida que no incluye aquellas mujeres con dos o más hijos nacidos vivos, de los cuales el primero pudo haber ocurrido antes de la adolescencia. Para corregir esta subestimación, se utilizaron los datos de ENASSER 2015 para estimar el intervalo intergenésico promedio de las mujeres con dos o más hijos nacidos vivos. Se analizaron los intervalos entre los primeros, segundos y terceros nacimientos en mujeres que fueron madres antes de los 30 años (para coincidir con los parámetros de medición de la maternidad), dando como resultado un intervalo intergenésico promedio de 3 años.

El valor del intervalo intergenésico es multiplicado por el número total de hijos. En los casos de las mujeres que sólo tienen un hijo(a) nacido vivo, se asume un intervalo intergenésico de 1. Estos valores se le restan a la edad del último hijo nacido vivo.

Con esta estimación el total de madres adolescentes asciende a 383,205, lo que representa el 37% de las mujeres panameñas entre 10-57 años para 2023. Esta estimación permite entonces conocer para cada una de las mujeres panameñas su tipo de maternidad. Esto amplía el universo de estudio comparado con la metodología usada en el MILENA 1.0 estimado con datos de la Encuesta de Propósitos Múltiples 2019 y en la cual la variable de edad de la maternidad se operacionalizaba con base en las relaciones de parentesco dentro del hogar. Si bien esta es una buena estimación, el Censo de 2023 permite hacer otro tipo de estimaciones de la maternidad, al contar con observaciones para todas las mujeres panameñas, así como con preguntas de fecundidad clave que permiten la operacionalización aquí presentada.

Con el propósito de evaluar la consistencia de la estimación de la población de estudio aplicada en este estudio, se reconstruyó la experiencia de la maternidad adolescente, 12 cohortes de nacimientos de mujeres panameñas entre 1983-1994, que cubre a las mujeres con edad actual entre 20-40 años. En este grupo de mujeres se observa el porcentaje que reporta un nacimiento entre los 10-19 años. Adicionalmente, teniendo en cuenta que una mujer pudo tener múltiples nacimientos antes de terminar la adolescencia, se hace el ajuste del porcentaje de mujeres que tuvieron un segundo nacimiento durante la adolescencia, la que, según estimaciones hechas con ENASSER 2015, se estima en un 25%. Esto da como resultado que un 31% de las mujeres panameñas entre 20-40 años fue madre adolescente.

Es importante notar que el porcentaje es menor al reportado previamente, pero esto debido a que no se cuentan con datos públicos de estadísticas vitales previos a 2002 en Panamá, por lo que no fue posible incluir la estimación para las mujeres entre 41 y 57 años, con las que se complementaría el periodo de análisis usado para MILENA 2.0. Pero podemos darnos cuenta de que la estimación está en niveles similares y con la tendencia esperada.

TABLA 5 | **MADRES ADOLESCENTES POR COHORTE DE NACIMIENTO. PANAMÁ 2002-2022P**

| Cohorte de nacimiento | Nacimientos en mujeres entre 10-19 años | Poblacion 10-19 años | % MA | Quitando 2HNV- Madres adolescentes únicas | % MA ajustado |
|---|---|---|---|---|---|
| 1983 | 13,883 | 31,233 | 44.4% | 10,412 | 33.3% |
| 1984 | 14,056 | 31,617 | 44.5% | 10,542 | 33.3% |
| 1985 | 14,117 | 32,033 | 44.1% | 10,588 | 33.1% |
| 1986 | 14,752 | 32,399 | 45.5% | 11,064 | 34.1% |
| 1987 | 15,251 | 33,082 | 46.1% | 11,438 | 34.6% |
| 1988 | 15,568 | 33,655 | 46.3% | 11,676 | 34.7% |
| 1989 | 14,611 | 34,135 | 42.8% | 10,958 | 32.1% |
| 1990 | 13,870 | 34,428 | 40.3% | 10,403 | 30.2% |
| 1991 | 14,033 | 34,861 | 40.3% | 10,525 | 30.2% |
| 1992 | 12,839 | 35,192 | 36.5% | 9,629 | 27.4% |
| 1993 | 11,372 | 35,403 | 32.1% | 8,529 | 24.1% |
| 1994 | 10,609 | 31,564 | 33.6% | 7,957 | 25.2% |
| | | | 41.4% | | 31.0% |

Elaboración propia con INEC Boletines Estadísticas Vitales Nacimientos 2002 a 2022p

## 3.3. ESTIMACIÓN DE LA DIMENSIÓN DE EDUCACIÓN

La estimación del costo de oportunidad de la maternidad temprana y el embarazo adolescente se realizó con base en el análisis de brechas de escolaridad entre los grupos de comparación. Para este propósito se definieron niveles de escolaridad a partir de las definiciones de la Clasificación Internacional Normalizada de la Educación (CINE) (UNESCO, 2013) y la recategorización propuesta por el equipo técnico de la metodología MILENA 1.0. El resultado de este ejercicio, a partir de los datos del XII Censo Nacional de Población y VIII de Vivienda, se muestra en la tabla 1-6 del Anexo I.

TABLA 6 | **DEFINICIÓN DE LOS NIVELES DE ESCOLARIDAD UTILIZADOS**

| Años de educación | Recategorización |
|---|---|
| 0-6 | k = 1 Sin educación y Primaria) |
| 7-12 | k = 2 Secundaria |
| 13 | k = 3 Educación Media Profesional o Técnica |
| 14 y más | k = 4 Universitaria y Superior |

## 3.4. ESTIMACIÓN DE LA DIMENSIÓN DE PARTICIPACIÓN LABORAL

La estimación de los indicadores sobre participación laboral se realizó siguiendo las definiciones convencionales del sistema estadístico nacional. En ese sentido, se definió como población en edad de trabajar al total de personas con 15 años o más (PET). La población económicamente activa (PEA) está conformada por la población en edad de trabajar que se encuentra ocupada (realizó durante el último mes trabajo remunerado o tiene trabajo durante períodos fijos) o desocupada (no tenía trabajo durante el último mes, pero buscan o buscaron trabajo en el periodo de referencia, o han conseguido empleo recientemente). La población no económicamente activa (PEI) incluye a

las personas que realizan tareas de cuidado dentro del hogar, estudiantes, jubilados, pensionados o rentistas, y otras personas que no trabajan ni buscan trabajo.

Cabe recordar que el indicador de tasa específica de ocupación en mujeres se estimó sobre la población de estudio, es decir, las mujeres entre 20 y 57 años de edad al momento de la aplicación de la Encuesta de Propósitos Múltiples 2022.

Las tablas 1-3 y 1-4 del Anexo I muestran los indicadores de participación laboral utilizados para la estimación de brechas de actividad laboral y de empleo que fueron la base para la estimación de los costos de oportunidad correspondientes.

## 3.5. ESTIMACIÓN DE LA DIMENSIÓN DE INGRESO LABORAL

La estimación del costo de oportunidad por ingreso laboral se basa en los indicadores en la tabla 1-5 del Anexo 1. Dentro de estos indicadores, el ingreso laboral promedio de mujeres MHA y quienes tuvieron su primer hijo durante la edad adulta son los más relevantes para la estimación de las brechas de ingreso. Para este propósito, al igual que para la estimación del ingreso laboral anual promedio en mujeres en la población de estudio y en mujeres con nivel de formación (k), se consideró lo siguiente:

- Se asume un ingreso constante durante los 12 meses del año equivalente al ingreso mensual reportado en la Encuesta de Propósitos Múltiples 2022.
- Para la estimación del ingreso se tuvieron en cuenta los valores reportados en los rubros de salario y, por cuenta propia, se excluyen los ingresos reportados por becas, jubilaciones y auxilios del gobierno.
- Se calculó el ingreso laboral promedio para el cálculo de la masa salarial total (ingreso promedio multiplicado por la población correspondiente) en la estimación de los costos de oportunidad.

## 3.6. ESTIMACIÓN DE LA DIMENSIÓN DE GASTOS EN SALUD

La estimación de los gastos en salud tiene dos componentes:

- Pérdida social o pérdida productiva por la mortalidad materna en adolescentes.
- Gastos de la atención en salud de los embarazos adolescentes.

Con respecto al primer componente, se recurrió a las Estadísticas Vitales de Defunciones 2022p compartidas por el INEC, con la que se estimó el número de muertes de adolescentes por causas relacionadas con el embarazo y la edad promedio de fallecimiento de mujeres adolescentes por causas relacionadas con el embarazo. La edad de inicio de la actividad laboral corresponde a la edad que define la población en edad de trabajar para fines estadísticos y la edad de retiro o jubilación corresponde a lo señalado en el artículo 168 de la Ley que reforma la Ley Orgánica de la Caja de Seguro Social de Panamá (Ley 51 que reforma la Ley Orgánica de la Caja de Seguro Social y dicta otras disposiciones, 2005).

Por otro lado, el número de partos adolescentes atendidos fueron obtenidos de las Estadísticas Vitales de Nacimientos 2022p compartidas por el INEC. En su conjunto, las estadísticas de nacimientos y defuncio-

nes se utilizaron para calcular la razón de mortalidad materna en adolescentes.

El gasto total de la atención en salud de los embarazos adolescentes se estimó a partir de los costos de la atención en salud y la estimación del número de personas atendidas por categoría de gasto en salud (cuidados prenatales y durante el embarazo, partos, complicaciones obstétricas, otras afecciones de la maternidad e intervenciones por recién nacido). Los costos fueron proporcionados al equipo consultor por el Ministerio de Salud de Panamá (MINSA) y fueron actualizados a precios del año 2022, utilizando el índice de precios del consumidor (INEC, 2022b). La estimación del número de personas atendidas es el resultado de aplicar la prevalencia estimada para cada evento por el modelo *Impact2* al total de nacimientos vivos en el año 2022. Las tablas 1-7 y 1-8 del Anexo 1 muestran los indicadores descritos.

## 3.7. DIMENSIÓN DEL IMPACTO FISCAL Y EL COSTO DE OPORTUNIDAD TOTAL

El impacto fiscal se define como los ingresos fiscales no percibidos en concepto de impuesto al consumo y a la renta. El análisis parte del costo de oportunidad económico total, el cual es la base para estimación de los ingresos fiscales no percibidos. El costo de oportunidad económico total (COT) es la suma de los costos de participación laboral (disponibilidad laboral y empleo) y el costo de oportunidad de los ingresos laborales como mostramos en la Tabla 1-1 de la Sección 1.

Dado a que el ingreso base (piso) gravable con el impuesto sobre la renta (DGI, 2021) es superior al ingreso laboral anual promedio en mujeres en la población de estudio, el impacto fiscal no incluye ingresos fiscales no percibidos en concepto de impuesto sobre la renta. Los ingresos fiscales no percibidos en concepto de impuesto al consumo se basan en la estimación del porcentaje de ingresos que se gasta en consumos gravables con impuestos al consumo (Garcimartín & Astudillo, 2019, fig. 5).

# Referencias

Cosio-Zavala, M. E., & Sebille, P. 2009. Chapitre 11. Que peut-on apprendre sur le genre à partir de l'enquête Erfi ? In Régnier-Loilier, A. (Ed.), Portraits de famille: L'enquête Étude des relations familiales et intergénérationnelles. Ined Éditions. doi:10.4000/books.ined.5073

De León Richardson, R., Chamorro Mojica, F., Flores Castro, H., Mendoza, A., Martínez García, L., Aparicio, L., Rosales Barrios, K., Sandoval Cedeño, I., González, I., & Rodríguez Díaz, F. (2018). Encuesta Nacional de Salud Sexual y Reproductiva 2015. Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud.

DGI. (2021). Tarifas. Dirección General de Ingresos de Panamá. **https://dgi.mef.gob.pa/D-Informe/Tarifa.php**

Garcimartín, C., & Astudillo, J. (2019). Inflación y distribución del ingreso en Panamá. BID.

INEC. (2002). Estadísticas Vitales Nacimientos 2002. Instituto Nacional de Estadística y Censo. **https://www.inec.gob.pa/Archivos/P221221-11.pdff**

INEC. (2003). Estadísticas Vitales Nacimientos 2003. Instituto Nacional de Estadística y Censo. **https://www.inec.gob.pa/Archivos/P241221-10.pdf**

INEC. (2004). Estadísticas Vitales Nacimientos 2004. Instituto Nacional de Estadística y Censo. **https://www.inec.gob.pa/Archivos/P311221-10.pdf**

INEC. (2005). Estadísticas Vitales Nacimientos 2005. Instituto Nacional de Estadística y Censo. **https://www.inec.gob.pa/Archivos/P381221-10.pdf**

INEC. (2006). Estadísticas Vitales Nacimientos 2006. Instituto Nacional de Estadística y Censo. **https://www.inec.gob.pa/Archivos/P391221-10.pdf**

INEC. (2007). Estadísticas Vitales Nacimientos 2007. Instituto Nacional de Estadística y Censo. **https://www.inec.gob.pa/Archivos/P401221-10.pdf**

INEC. (2008). Estadísticas Vitales Nacimientos 2008. Instituto Nacional de Estadística y Censo. **https://www.inec.gob.pa/Archivos/P411221-10.pdf**

INEC. (2009). Estadísticas Vitales Nacimientos 2009. Instituto Nacional de Estadística y Censo. **https://www.inec.gob.pa/archivos/P2991221-10.pdf**

INEC. (2010). Estadísticas Vitales Nacimientos 2010. Instituto Nacional de Estadística y Censo. **https://www.inec.gob.pa/archivos/P3001221-10.pdf**

INEC. (2011). Estadísticas Vitales Nacimientos 2011. Instituto Nacional de Estadística y Censo. **https://www.inec.gob.pa/archivos/P4921221-10.pdf**

INEC. (2012). Estadísticas Vitales Nacimientos 2012. Instituto Nacional de Estadística y Censo. **https://www.inec.gob.pa/archivos/P5691221-10.pdf**

INEC. (2013). Estadísticas Vitales Nacimientos 2013. Instituto Nacional de Estadística y Censo. **https://www.inec.gob.pa/archivos/P6451221-10.pdf**

INEC. (2014). Estadísticas Vitales Nacimientos 2014. Instituto Nacional de Estadística y Censo. **https://www.inec.gob.pa/archivos/P7101221-10.pdf**

INEC. (2015). Estadísticas Vitales Nacimientos 2015. Instituto Nacional de Estadística y Censo. **https://www.inec.gob.pa/archivos/P7681221-16.pdf**

INEC. (2016). Estadísticas Vitales Nacimientos 2016. Instituto Nacional de Estadística y Censo. **https://www.inec.gob.pa/archivos/P8291221-11.pdf**

INEC. (2017). Estadísticas Vitales Nacimientos 2017. Instituto Nacional de Estadística y Censo. **https://www.inec.gob.pa/archivos/P9021Cuadro%2011.pdf**

INEC. (2018). Estadísticas Vitales Nacimientos 2018. Instituto Nacional de Estadística y Censo. **https://www.inec.gob.pa/archivos/P028956252019120509043 2Cuadro%2011.pdf**

INEC. (2019). Estadísticas Vitales Nacimientos 2019. Instituto Nacional de Estadística y Censo. **https://www.inec.gob.pa/archivos/P00140176420210210131530Cuadro%2011.pdf**

INEC. (2020). Estadísticas Vitales Nacimientos 2020. Instituto Nacional de Estadística y Censo. **https://www.inec.gob.pa/archivos/P0533424202201121430 30Cuadro%2011.pdf**

INEC. (2021). Estadísticas Vitales Nacimientos 2021. Instituto Nacional de Estadística y Censo. **https://www.inec.gob.pa/archivos/P0045352762022122914473 0Cuadro%2011.pdf**

INEC. (2022a). Estadísticas Vitales Nacimientos 2022p. Instituto Nacional de Estadística y Censo.

INEC. (2022b). Índice de precios 2021-2022. Instituto Nacional de Estadística y Censo. h**ttps://www.inec.gob.pa/archivos/A0533424202301131052 08Cuadro4.pdf**

INEC. (2023). Censo de Población y Vivienda 2020. Instituto Nacional de Estadística y Censo.

Ley 51 que reforma la Ley Orgánica de la Caja de Seguro Social y dicta otras disposiciones, núm. Gaceta Oficial 25453 (2005). **http://www.css.gob.pa/LEY%2051%20de%202005%20R2020%20jul%2027.pdf**

Martes-Camargo, P. (2023). The role of gender beliefs and perceptions in defining trajectories to early motherhood and fatherhood among young people in Colombia. Working Paper. [Unpublished Manuscript].

MINSA & CSS. (2015). Normas técnicas-administrativas y protocolos del Programa de Salud Integral de la Mujer. Ministerio de Salud y Caja del Seguro Social.

Mitchell, M. D., Littlefield, J., & Gutter, S. (1999). Costing of Reproductive Health Services. International Family Planning Perspectives, 25, S17. **https://doi.org/10.2307/2991867**

MSI. (2018). Impact 2: Methodology paper, version 5. Marie Stopes International. **https://www.msichoices.org/media/2191/methodology-paper_july-2018.pdf**

Organización Internacional del Trabajo (OIT). 2022. Tendencias Mundiales del Empleo Juvenil 2022. Invertir en la transformación de futuros para los jóvenes. Resumen ejecutivo. **https://www.ilo.org/es/media/371471/download**

Pérez-Amador, J., Giorgulli, S. (2014). Las transiciones a la edad adulta en México y las políticas de atención a la juventud. En Silvia Giorgulli y Vicente Ugalde (Eds.), Gobierno, territorio y población: las políticas públicas en la mira. México, El colegio de México pp. 263-313.

Rodríguez Bernate, I. (2018). Metodología para estimar el impacto económico del embarazo y la maternidad adolescentes en países de América Latina y el Caribe (Versión abril, 2019).

United Nations. (2022). World Population Prospects 2022. United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division. **https://population.un.org/wpp/Download/Standard/Fertility/**

# Anexos

## ANEXO 1: RESULTADOS DE LA APLICACIÓN DE LA METODOLOGÍA MILENA 1.0 EN PANAMÁ

TABLA 1-1 | **POBLACIONES ESPECÍFICAS DE MUJERES**

| Población | Valor |
|---|---|
| Total de mujeres según Censo 2023 | 2,049,962 |
| Total de mujeres entre 20 y 57 años en la Censo 2023 (población de estudio) | 1,047,660 |
| Total de mujeres entre 20 y 57 años que SÍ tuvieron hijos | 803,306 |
| Total de mujeres entre 20 y 57 años que NO tuvieron hijos | 244,354 |

Elaboración propia con base en Censo de Población y Vivienda 2023.

TABLA 1-2 | **MUJERES ENTRE 20 Y 57 AÑOS QUE SÍ TUVIERON HIJOS, SEGÚN SU EDAD AL MOMENTO DEL PRIMER HIJO**

| Población | Valor |
|---|---|
| Total de mujeres entre 20 y 57 años que tuvieron su primer hijo en la adolescencia (10-19 años) | 383,205 |
| Total de mujeres entre 20 y 57 años que tuvieron su primer hijo en edad adulta (20-29 años) | 353,525 |
| Total de mujeres entre 20 y 57 años que tuvieron su primer hijo entre los 30 y más años | 66,576 |

Elaboración propia con base en Censo de Población y Vivienda 2023.

TABLA 1-3 | **CLASIFICACIÓN LABORAL DE POBLACIONES DE MUJERES ENTRE 20 Y 57 AÑOS, SEGÚN EDAD A LA QUE TUVIERON EL PRIMER HIJO**

| Población | Mujeres entre 20 y 57 años que tuvieron su primer hijo en la adolescencia (10-19 años) | Mujeres entre 20 y 57 años que tuvieron su primer hijo en edad adulta (20-29 años) |
|---|---|---|
| Población en edad de trabajar (PET) | 383,205 | 353,525 |
| Población económicamente activa (PEA) | 170.942 | 212,600 |
| Ocupada | 157,102 | 199,468 |
| Desocupada | 13,840 | 13,132 |
| Población económicamente inactiva (PEI) | 212,263 | 140,925 |
| | | |
| Tasas específicas de inactividad | 42.5% | 36.3% |
| Tasas específicas de desempleo | 9.0% | 6.9% |

Elaboración propia con base en Censo de Población y Vivienda 2023, y Encuesta de Propósitos Múltiples 2022.

TABLA 1-4 | **INDICADORES PARA LA ESTIMACIÓN DEL COSTO DE OPORTUNIDAD DE LA PARTICIPACIÓN EN EL MERCADO LABORAL**

| Variable | Valor |
|---|---|
| Tasa específica de inactividad de mujeres que tuvieron su primer hijo en la adolescencia (MHA) | 42.5% |
| Tasa específica de inactividad de mujeres que tuvieron su primer hijo en edad adulta | 36.3% |
| Tasa específica de ocupación en mujeres en la población de estudio | 92.6% |
| Número de mujeres que tuvieron su primer hijo en la adolescencia (MHA) y están en edad de trabajar | 383,205 |
| Tasa específica de desempleo de mujeres que tuvieron su primer hijo en la adolescencia (MHA) | 9.0% |
| Tasa específica de desempleo de mujeres que tuvieron su primer hijo en edad adulta | 6.9% |
| Población económicamente activa de mujeres que tuvieron su primer hijo en la adolescencia (MHA) | 170,942 |
| Ingreso laboral anual promedio en mujeres en la población de estudio | B/. 8,880 |

Elaboración propia con base en Censo de Población y Vivienda 2023, y Encuesta de Propósitos Múltiples 2022.

TABLA 1-5 | **INDICADORES PARA LA ESTIMACIÓN DEL COSTO DE OPORTUNIDAD DE LOS INGRESOS LABORALES**

| Variable | Valor |
|---|---|
| Ingreso laboral anual promedio de mujeres que tuvieron su primer hijo en la adolescencia (MHA) | B/. 5,632 |
| Ingreso laboral anual promedio de mujeres que tuvieron su primer hijo en edad adulta | B/. 9,332 |
| Tasa específica de ocupación en mujeres en la población de estudio | 92.6% |
| Número de mujeres que tuvieron su primer hijo en la adolescencia (MHA) y están en edad de trabajar | 383,205 |

Elaboración propia con base en Censo de Población y Vivienda 2023, y Encuesta de Propósitos Múltiples 2022.

TABLA 1-6 | **INDICADORES PARA LA ESTIMACIÓN DEL COSTO DE OPORTUNIDAD DE LA EDUCACIÓN**

| Variable | Nivel educativo (k) | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Número de mujeres que tuvieron su primer hijo a la edad adulta con nivel de educación k | 42,291 | 153,060 | 7,259 | 150,915 |
| Proporción de mujeres que tuvieron su primer embarazo a la edad adulta con nivel de educación k | 12.0% | 43.3% | 2.1% | 42.7% |
| Número de mujeres que tuvieron su primer hijo en la adolescencia (MHA) con nivel de educación k | 111,303 | 209,702 | 6,933 | 55,267 |
| Proporción de mujeres que tuvieron su primer embarazo a la edad adulta (MHA) con nivel de educación k | 29.0% | 54.7% | 1.8% | 14.4% |
| Ingreso laboral anual promedio en mujeres con nivel de formación k | B/. 2,741 | B/. 5,615 | B/. 6,126 | B/. 14,138 |

Elaboración propia con base en Censo de Población y Vivienda 2023, y Encuesta de Propósitos Múltiples 2022.

TABLA 1-7 | **INDICADORES PARA LA ESTIMACIÓN DE CONSECUENCIAS SOCIO-ECONÓMICAS DE LA DIMENSIÓN SALUD**

| Variable | Valor |
|---|---|
| Razón de mortalidad materna en adolescentes | 42 |
| Número de muertes de adolescentes por causas relacionadas con el embarazo | 4 |
| Esperanza de vida | 79.60 |
| Edad promedio de fallecimiento de mujeres adolescentes por causas relacionadas con el embarazo | 16.75 |
| Edad de inicio de la actividad laboral | 15 |
| Edad de retiro | 57 |
| Ingreso laboral anual promedio de mujeres que tuvieron su primer hijo en la adolescencia (MHA) | B/. 5,632 |
| Número de partos atendidos de adolescentes (O80+O81+O82+O83+O84) | 9,531 |

Elaboración propia con base en INEC, 2022p; MINSA, 2020.

TABLA 1-8 | **INDICADORES PARA LA ESTIMACIÓN DE COSTOS EN SALUD RELACIONADOS CON EL EMBARAZO ADOLESCENTE**

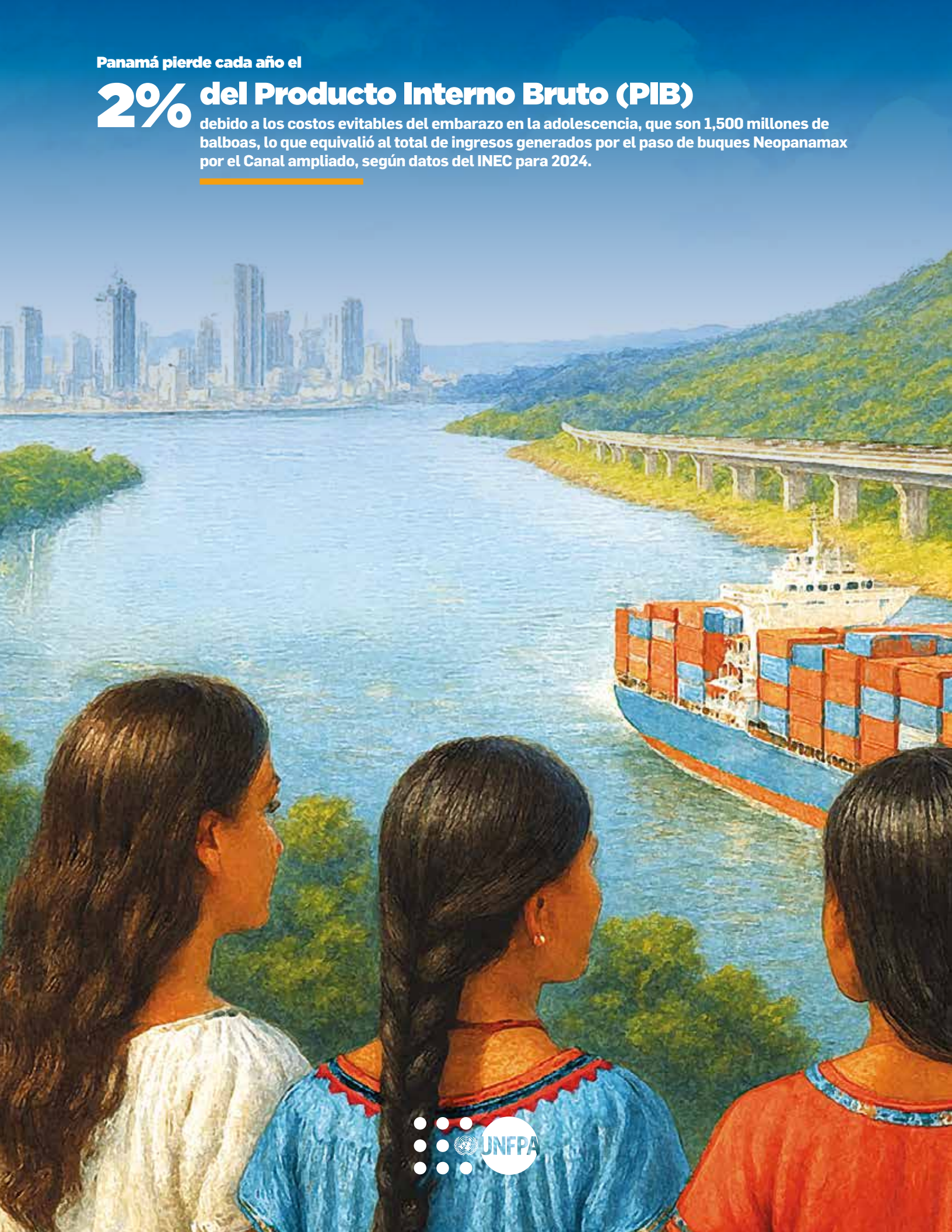
| Categoría de gasto en salud | Gasto (en B/.) |
|---|---|
| Cuidados prenatales y durante el parto | 4,803,829 |
| Partos | 3,073,881 |
| Complicaciones obstétricas | 956,727 |
| Otras afecciones de la maternidad | 191,403 |
| Intervenciones por recién nacido | 1,619,548 |

Elaboración propia con base en INEC, 2022p, e información proporcionada por el MINSA.

TABLA 1-9 | **INDICADORES PARA LA ESTIMACIÓN DE IMPACTOS SOBRE LOS INGRESOS FISCALES**

| Variable | Valor |
|---|---|
| Porcentaje de impuesto al valor agregado (impuesto al consumo) | 7.00% |
| Porcentaje estimado de ingresos que se gasta en consumos gravables con IVA | 45.00% |
| Porcentaje de impuesto sobre la renta | 13.33% |
| Ingreso base (piso) gravable con el impuesto sobre la renta | B/. 11,000 |
| Producto interno bruto (PIB) del año 2022 | B/. 76,522,500,000 |

Elaboración propia con base en DGI, 2021; Garcimartín & Astudillo, 2019; INEC, 2022.


Panamá pierde cada año el
2% del Producto Interno Bruto (PIB)
debido a los costos evitables del embarazo en la adolescencia, que son 1,500 millones de balboas, lo que equivalió al total de ingresos generados por el paso de buques Neopanamax por el Canal ampliado, según datos del INEC para 2024.
UNFPA