

# **El Embarazo en Adolescentes desde un enfoque integral en México**

---

**Encuentro Nacional de los Grupos Estatales  
de Prevención del Embarazo en Adolescentes**

**21 de marzo de 2018**

# Guion

- **Situación del embarazo en adolescentes en México**
- **Factores determinantes del embarazo en adolescentes**
- **Atención desde un enfoque integral**

# Guion

## Situación del embarazo en adolescentes en México

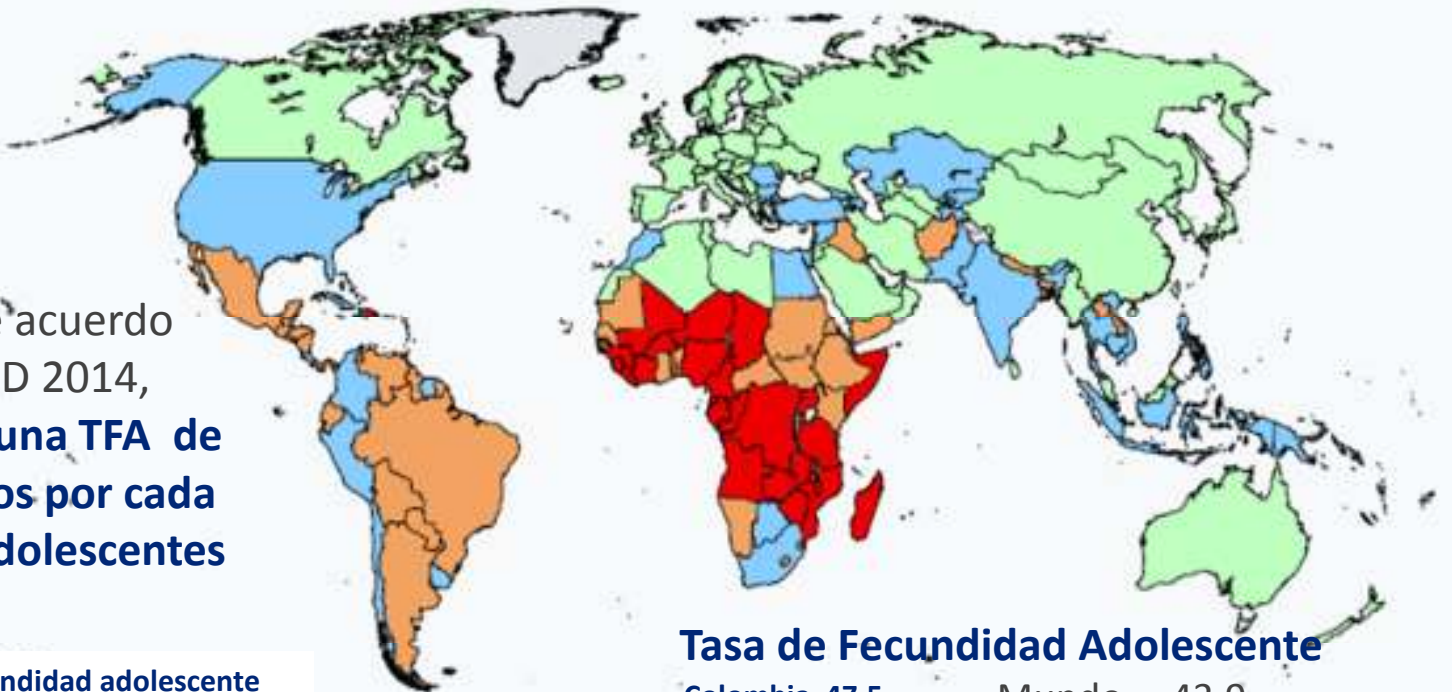
- Factores determinantes del embarazo en adolescentes
- Atención desde un enfoque integral

## Tasa de fecundidad adolescente, 2015-2020

En **2012**, de acuerdo a la ENADID 2014, **México tenía una TFA de 77 nacimientos por cada mil mujeres adolescentes**

### Tasa de fecundidad adolescente

- Más de 100
- Entre 60 y menos de 100
- Entre 30 y menos de 60
- Menos de 30
- Sin información



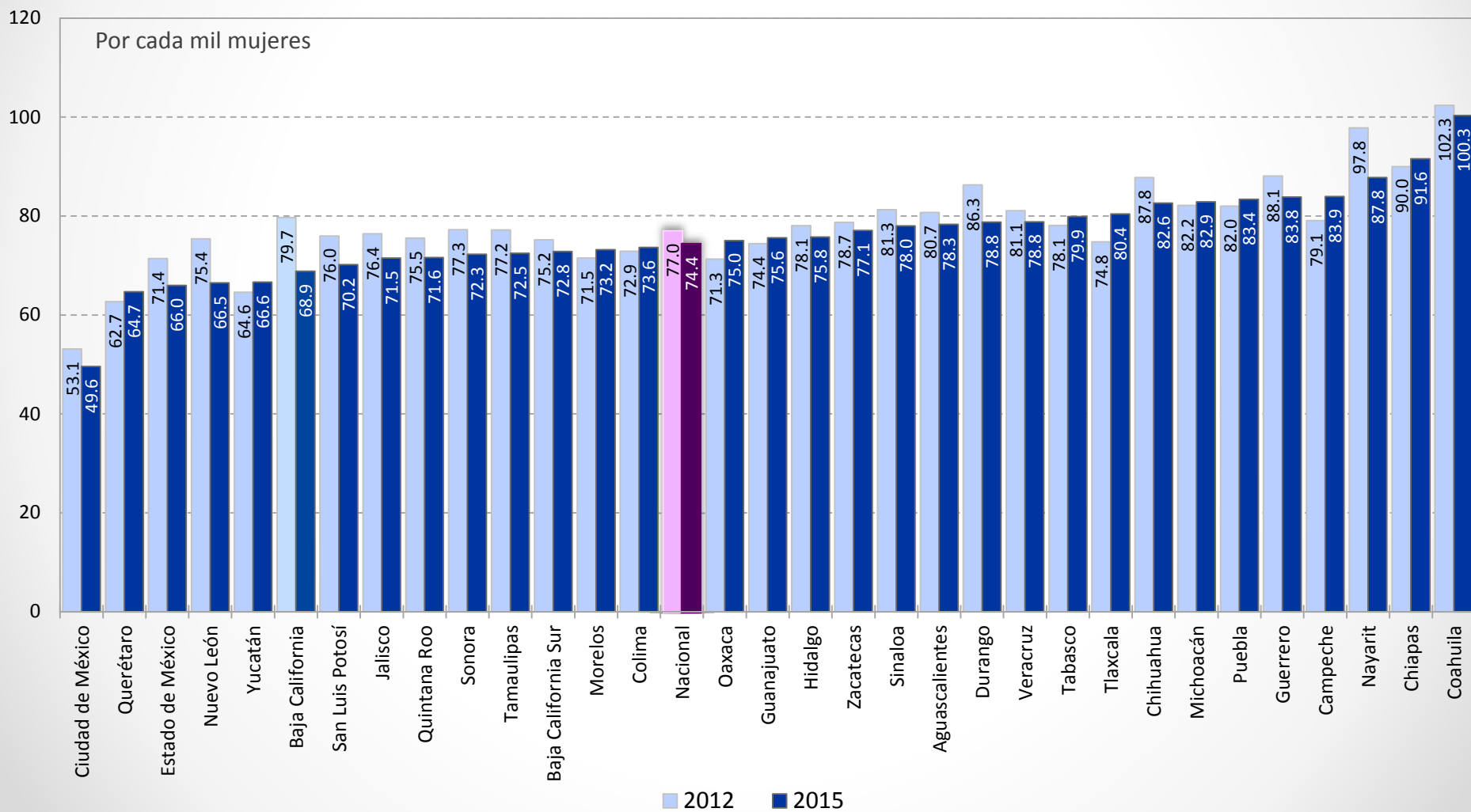
### Tasa de Fecundidad Adolescente

Colombia	47.5	Mundo	43.9
Costa Rica	53.5	África	92.2
El Salvador	69.5	Asia	27.6
Guatemala	70.9	Europa	13.2
Panamá	81.8	Norteamérica	18.0
Paraguay	55.7	América Latina y el Caribe	61.3
Perú	47.5		
República Dominicana	95.0		
México*	71.3		

Fuente: United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division (2017). World Fertility Patterns 2017- Booklet (ST/ESA/SER.A/370)

\*De acuerdo a estimaciones del CONAPO

## Tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años



Fuente: Estimaciones preliminares del CONAPO con base en diversas fuentes.

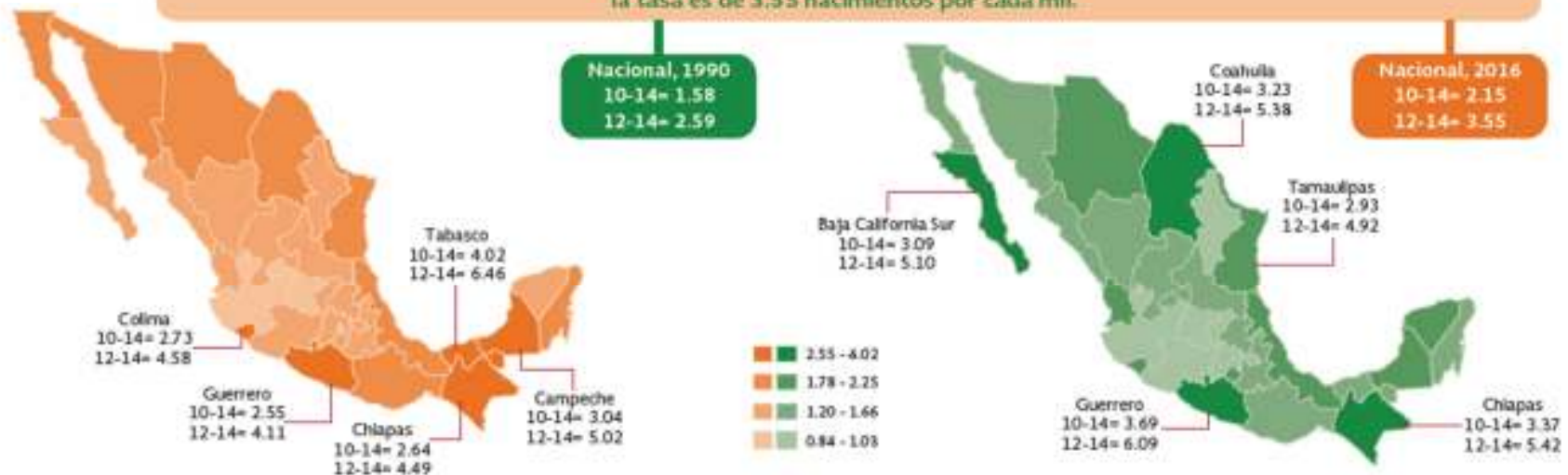


## Fecundidad en niñas y adolescentes de 10 a 14 años



En 2016 se estima que ocurrieron 11 mil 808 nacimientos en niñas y adolescentes de 10 a 14 años, lo que implica 32 nacimientos diarios.

A nivel nacional se estima que la tasa de fecundidad de niñas y adolescentes de 10 a 14 años<sup>2</sup> es de 2.15 nacimientos por cada mil, pero considerando al grupo de niñas y adolescentes de 12 a 14 años, con mayor exposición al riesgo, la tasa es de 3.55 nacimientos por cada mil.



De 1990 a 2016 la fecundidad ha aumentado en la mayoría de las entidades federativas. En 2016 las entidades con más altas tasas de fecundidad fueron: Guerrero, Chilapas y Coahuila.

Se considera que la medida de la fecundidad en niñas y adolescentes de 10 a 14 años no es una tasa sino una razón, bajo el supuesto de que la mayoría de las niñas de 10 y 11 años aún no presentan su primera menstruación (denominador), por lo que no pueden considerarse como expuestas al riesgo de embarazo.

Nota: Los valores de 2016 son estimaciones elaboradas por la SG del CONAPO con base en una extrapolación lineal a partir de la reconstrucción de nacimientos.

Fuente: Estimaciones del CONAPO con base en la reconstrucción de nacimientos a 7 años a partir del INEGI. Estadísticas Vitales de nacimientos, 1990-2016 y CONAPO.

Estimaciones y Proyecciones de la Población, 1990-2030.

# Guion

- **Situación del embarazo en adolescentes en México**

 **Factores determinantes del embarazo en adolescentes**

- **Atención desde un enfoque integral**



Fuente: Estimaciones del CONAPO con base en ENADID 2014

\*Hace referencia a los datos obtenidos para la generación que al momento de la encuesta tenía entre 25 y 34 años de edad, comparándolos con los resultados para la generación de mujeres de 35 a 49 años de edad.





Falta de  
proyecto  
de vida

- Falta de perspectiva a futuro en el corto y mediano plazo; las condiciones socioeconómicas en el país no favorecen que la población adolescente lleve a cabo su proyecto de vida de acuerdo a lo planeado.
- Prevalecen desigualdades de género que marcan diferencias importantes en el inicio o planteamiento del proyecto de vida:
  - Las mujeres siguen siendo las responsables de la vida reproductiva, crianza y cuidados de los(as) hijos(as) y otros familiares. No obstante, las adolescentes presentan reducida autonomía en las decisiones sexuales y reproductivas y existe muy baja participación masculina en el uso de métodos anticonceptivos (14.3%).
  - Cuando se insertan en el mercado laboral las mujeres lo hacen en situación de desventaja respecto de los hombres, de manera que una mayor o mejor formación académica no les garantiza un mejor acceso a las oportunidades.
  - Se privilegia la educación masculina, tasa neta de escolarización en secundaria 83.8 en las mujeres vs. 85.8 en hombres y en media superior 58.7 y 59.5, respectivamente.
  - Mujeres 39.0 horas a la semana dedicadas a las labores domésticas y de cuidados no remuneradas vs. 13.6 de los hombres (INEGI. Cuenta Satélite del Trabajo no Remunerado de los

- 33.5% de las adolescentes no usó algún método anticonceptivo en la primera relación sexual porque “no planeaba tener relaciones”.
- Es probable que tengan o supongan “ganancias” secundarias cuando se embarazan: ejercer ciudadanía, alcancen un lugar social del que carecían (la maternidad como dimensión fundamental en la que se articula la identidad de las jóvenes mexicanas [Román, 1999]), oportunidades para demostrar sus capacidades, escapen de entornos violentos (idea del amor romántico).

## Distribución porcentual de mujeres en edad fértil por grupos de edad según planeación y deseo del último hijo nacido vivo (UHNV), 2014

República Mexicana		
Grupos de edad	Planeado	No planeado o No deseado
Total	59.6	40.4
15-19	50.1	49.9
20-24	52.9	47.1
25-29	59.9	40.1
30-34	63.9	36.1
35 y más	65.6	34.4








**Desigualdad  
económica y  
social**

## Índice de desarrollo juvenil



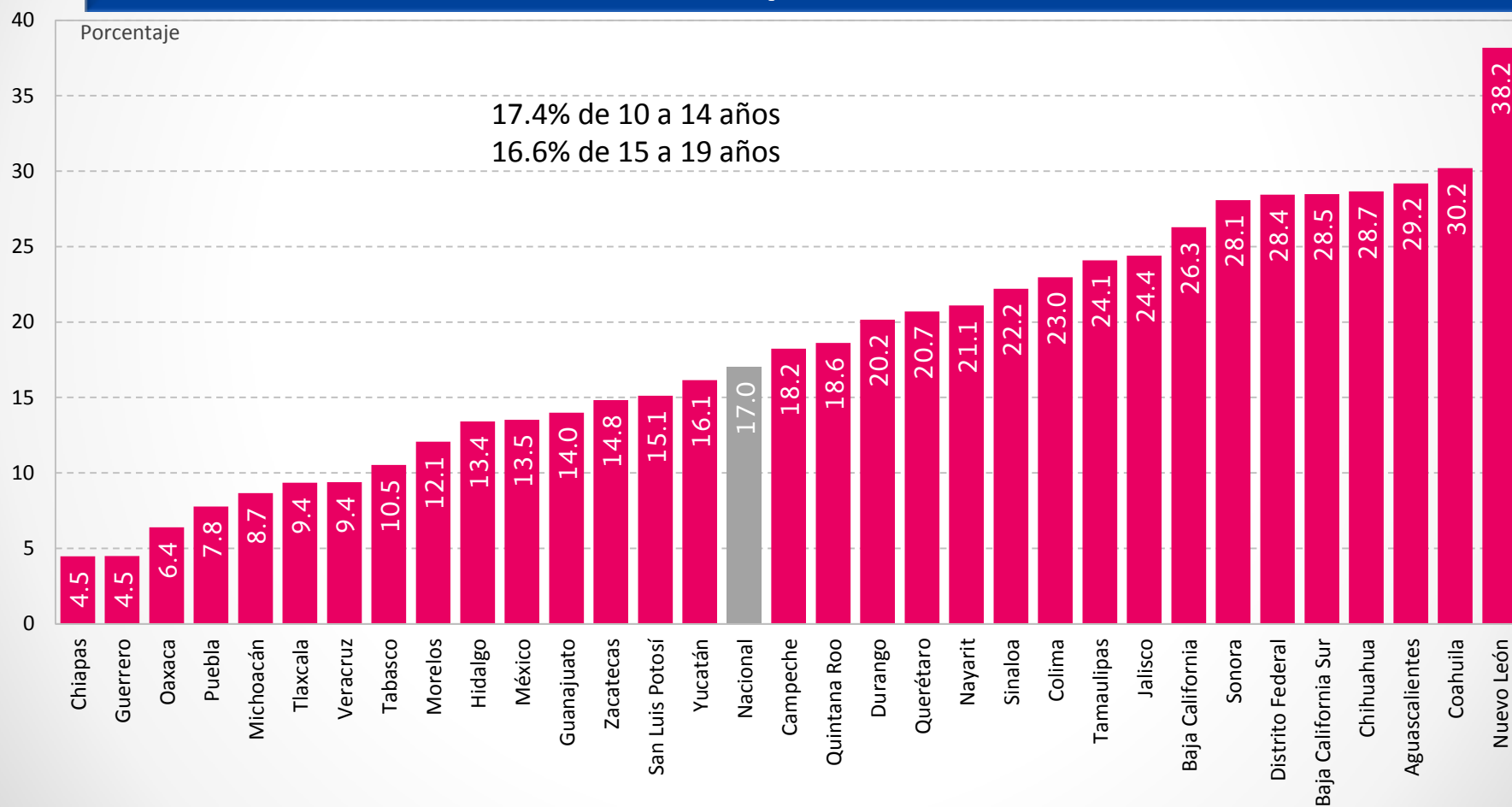
### Índice de Desarrollo Juvenil estatal

	Muy bajo	(Menos de 0.39)
	Bajo	(0.39 - 0.49)
	Medio	(0.49 - 0.58)
	Alto	(0.58 - 0.65)
	Muy alto	(0.65 y más)

Proyecto: Indicadores para el seguimiento y evaluación de la ENAPEA  
 Indicador: 1 Índice de Desarrollo Juvenil de 15 a 29 años  
 Promedio nacional: 0.52  
 Periodo de referencia: 2015

Elaboró: Dirección de Investigación y Estudios Sobre Juventud - IMJUVE.

## Porcentaje de niñas, niños y adolescentes (10 a 19 años de edad) clasificados como no pobres ni vulnerables, 2014



Fuente: Estimaciones del CONEVAL con base en el MCS-ENIGH, 2014.



Falta de educación integral en sexualidad universal y de calidad

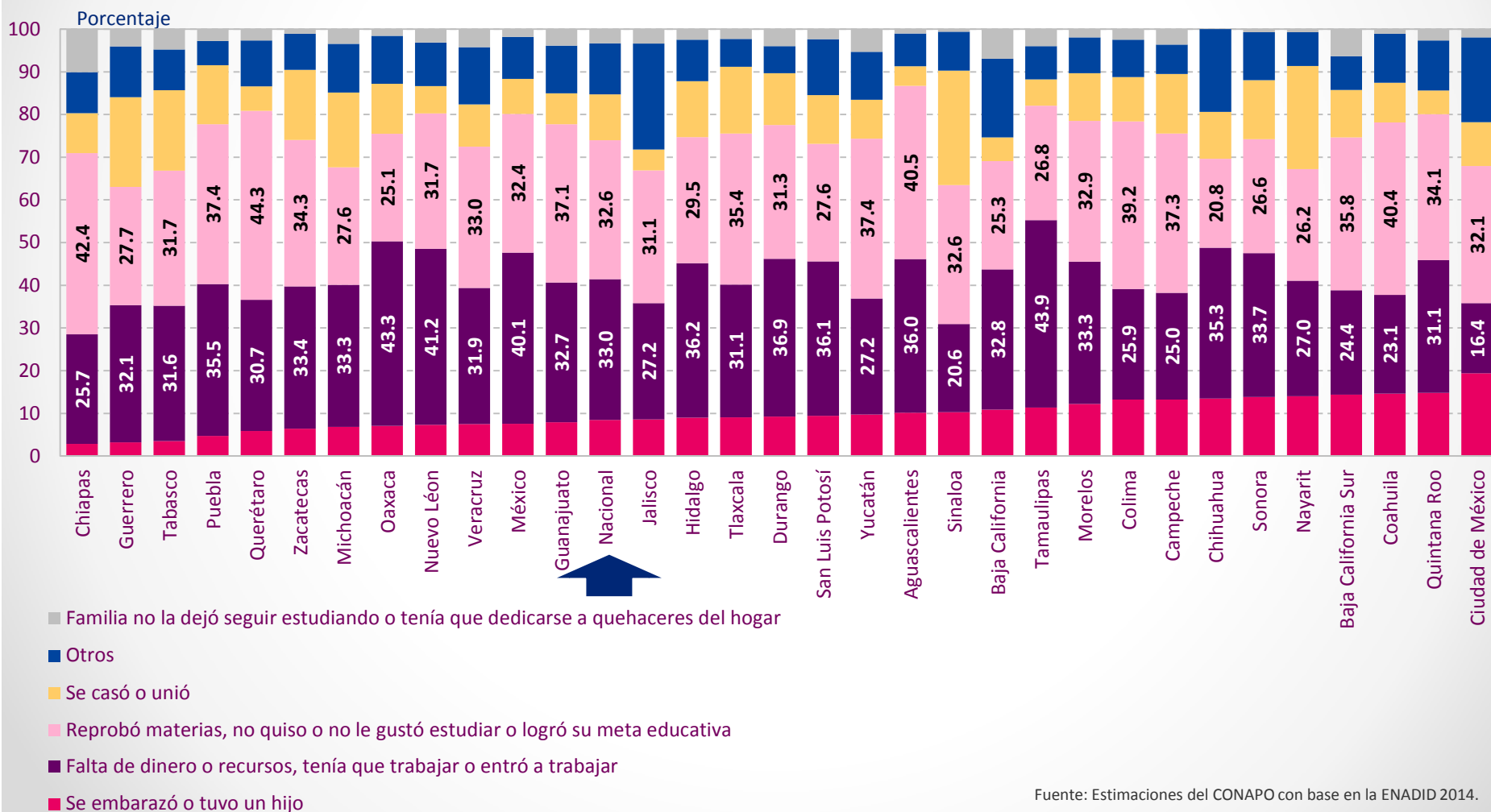
Abandono escolar:  
por falta de dinero, 33%;  
no le gustaba estudiar, 28.9%;  
porque se unió o se embarazó, 19.2%



- La ***educación precaria y la imposibilidad de acceder al sistema educativo*** son elementos que se asocian al embarazo adolescente (Menkes y Suárez, 2013).
- El ***rezago educativo en materia de sexualidad***, tiene como uno de sus efectos que las y los jóvenes lleguen a vivenciar su erotismo de forma marginal, estigmatizada, invisibilizada, incluso discriminada.
- Al hacer alusión a la población juvenil y adolescente como uno de los grupos mayormente vulnerados, se deja a entrever que ***las políticas en torno a la educación -y, principalmente, a la educación sexual- responden a ciertas lógicas que no conciben que las y los jóvenes son sujetos que ejercen su sexualidad de forma activa*** (Antón, 2017).

\*Antón, María *et al.* (2017) "El papel de los varones jóvenes en la prevención del embarazo adolescente en México". GENDES, Género y desarrollo A.C.

## Distribución porcentual de la población femenina de 15 a 19 años que no asiste a la escuela por diversos motivos, 2014



Fuente: Estimaciones del CONAPO con base en la ENADID 2014.

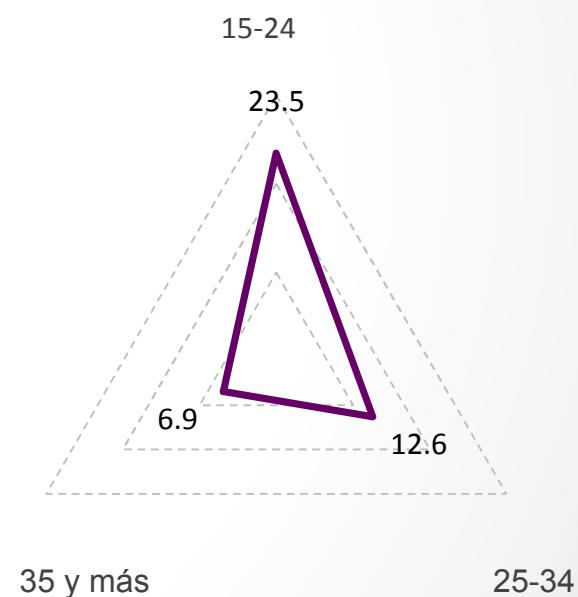
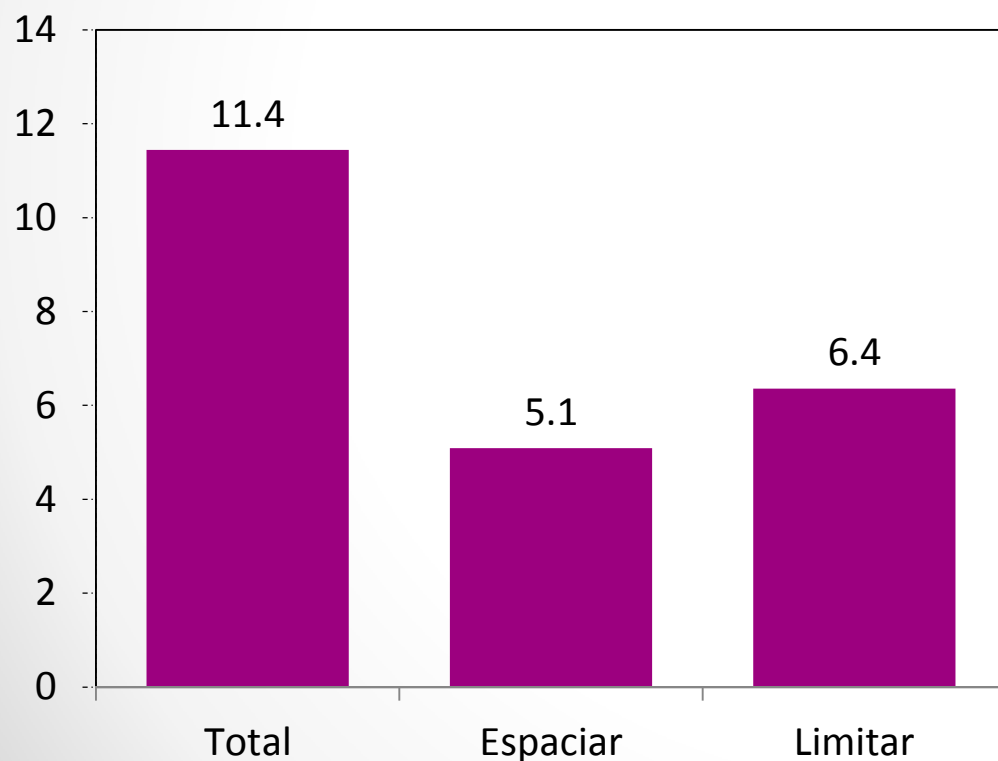


Bajo uso de métodos anticonceptivos 1ª relación sexual: 34.3%; prevalencia de uso: 59%

Inicio tardío de uso de métodos anticonceptivos 4 y 6 años después del inicio de la vida sexual\*

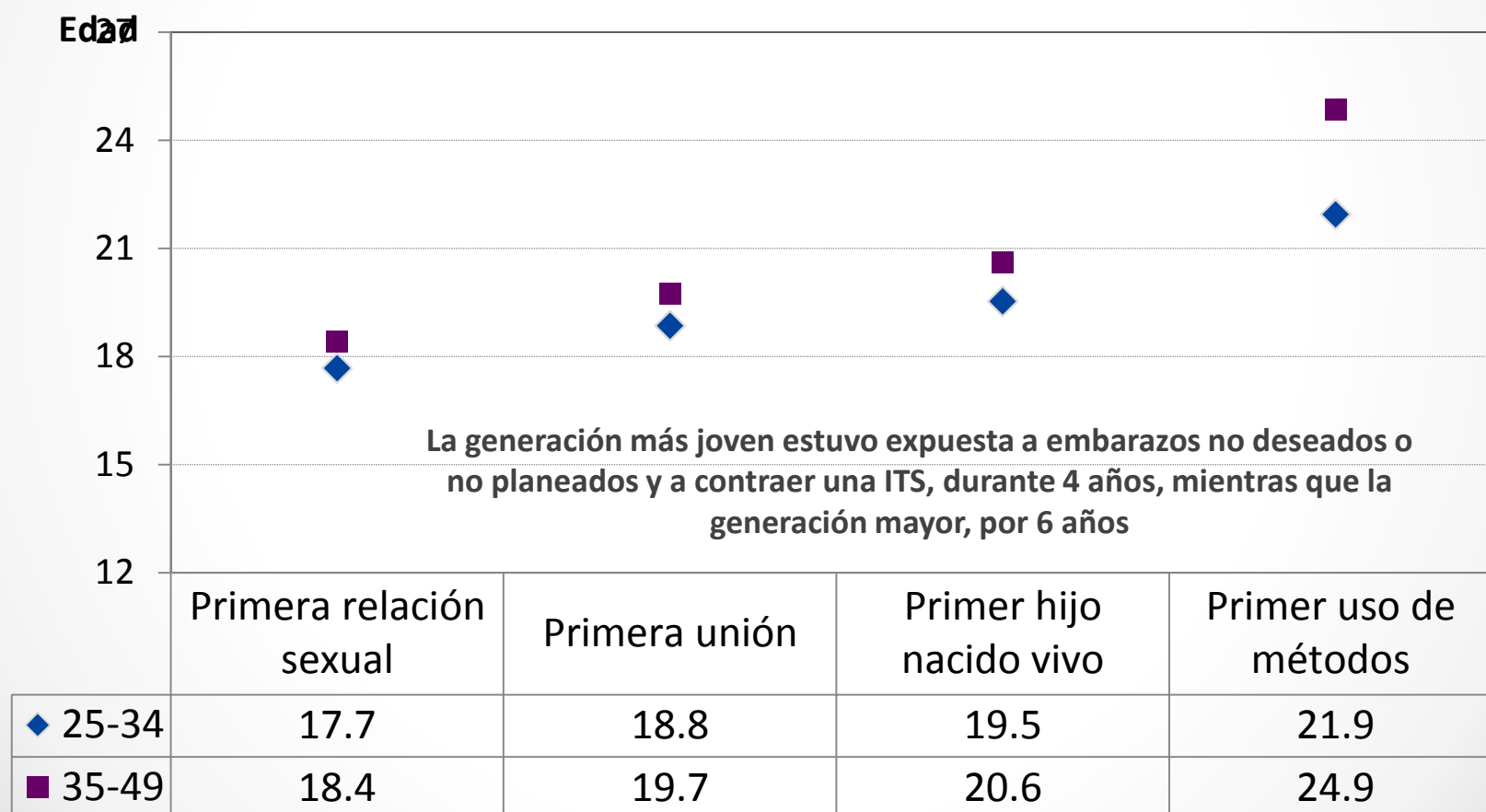
Necesidad insatisfecha de métodos: 21.9% (15 a 24 años de edad)

## República Mexicana. Porcentaje de necesidad insatisfecha de métodos anticonceptivos de mujeres en edad fértil unidas, 2014



Fuente: Estimaciones del CONAPO con base en la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica, 2014 y el método de Bradley *et al.* (2012) adaptado por Gayet y Juárez, para el caso de México.

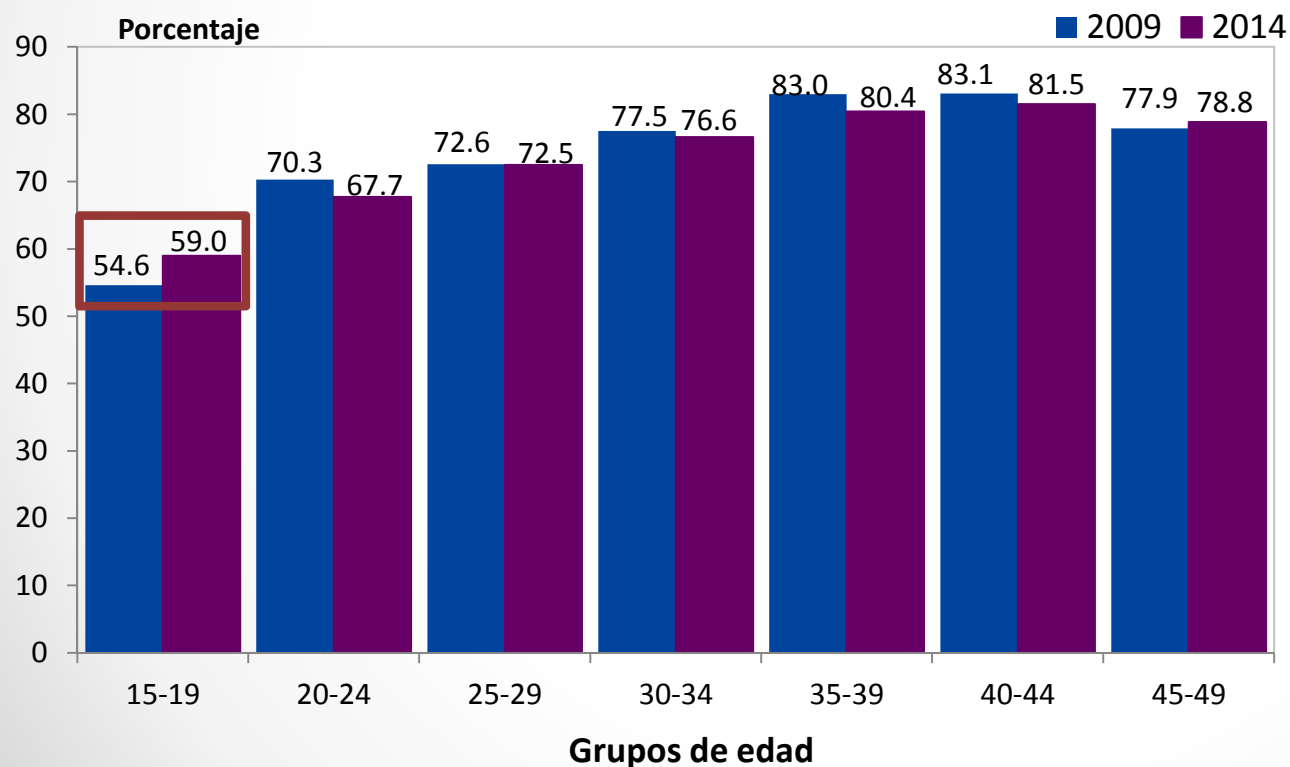
## República Mexicana. Edad mediana a transiciones seleccionadas en mujeres de dos generaciones, 2014



Fuente: Estimaciones del CONAPO con base en la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica, 2014.

## El uso de métodos anticonceptivos de las adolescentes aumenta pero sigue siendo el más bajo respecto a los demás grupos

### Porcentaje de mujeres en edad fértil sexualmente activas que usan métodos anticonceptivos por grupos de edad, 2014



Los métodos anticonceptivos que más utilizan los adolescentes sexualmente activas son:

- El condón (38.1%),
- El DIU (26.7%),
- **Implante subdérmico (11.1%)**
- Las inyecciones (10.8%)

El condón protege de enfermedades pero se ha mostrado que la falta de continuidad afecta los resultados.

Se debe usar siempre el condón para evitar infecciones de transmisión sexual

Inicio temprano  
de la vida sexual  
17.7 vs. 18.4\*

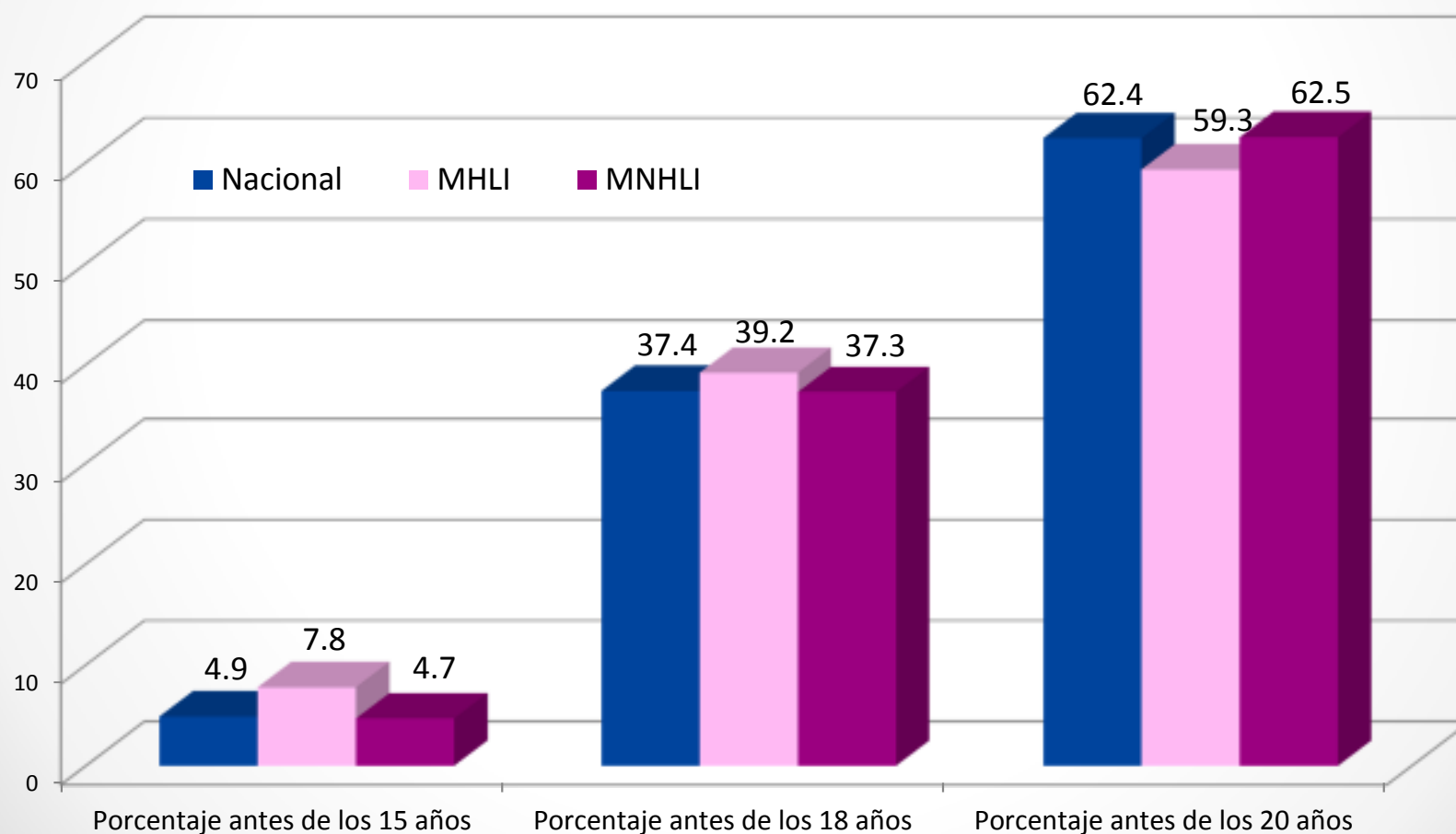
En su primera  
relación sexual  
no usó porque  
“no creyó quedar  
embarazada”

17.8%

En su primera  
relación sexual  
no usó métodos  
anticonceptivos  
porque “quería  
embarazarse”  
18.3%

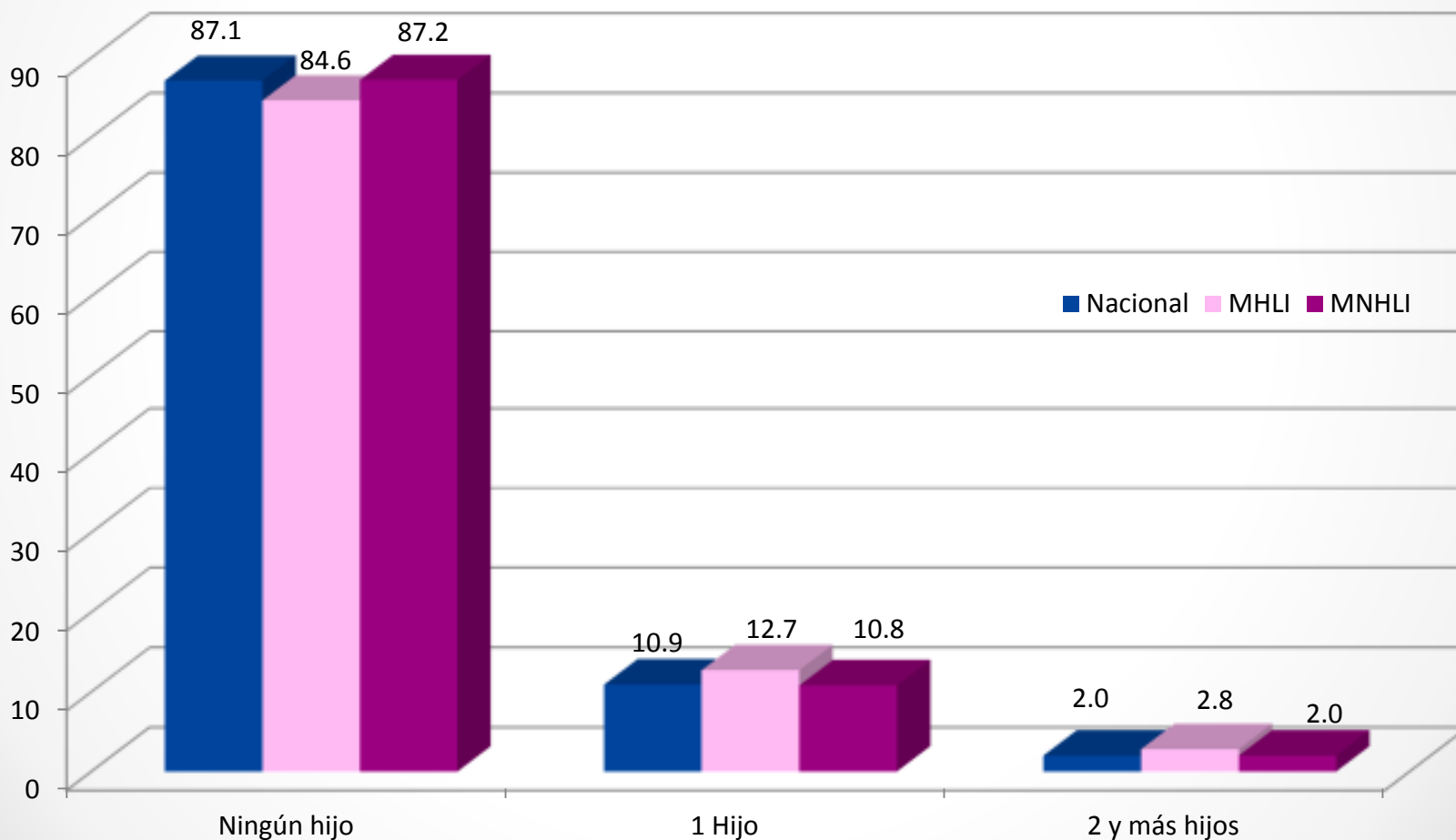


## Porcentaje de mujeres entre 20 y 24 años que tuvieron su primera relación sexual por categorías: antes de los 15 años, antes de los 18 años y antes de los 20 años, 2014

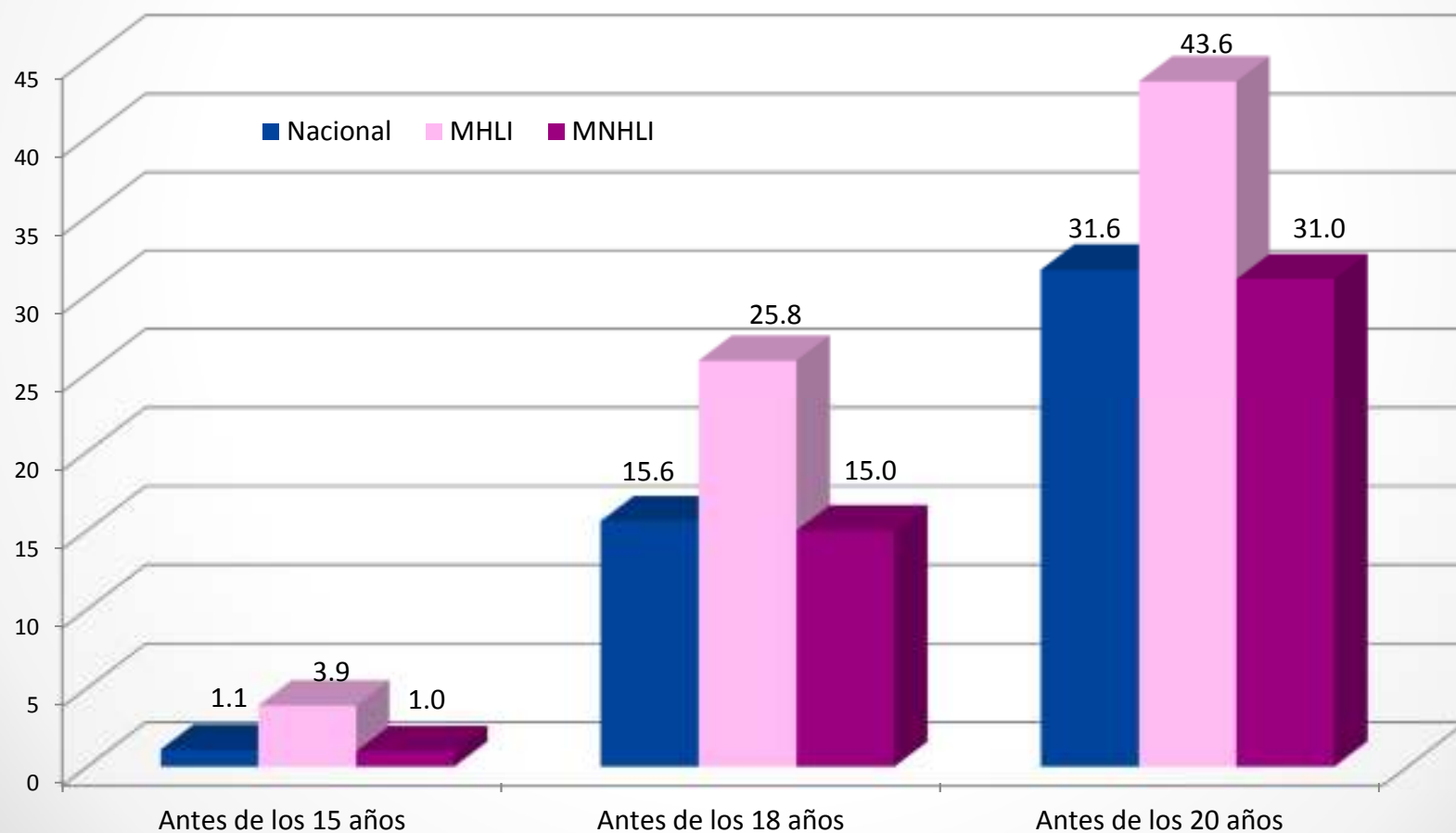




## Proporción de adolescentes según número de hijos(as), 2014



**Porcentaje de jóvenes entre 20 y 24 años que tuvieron su primer hijo/a antes de los 20 años, desagregando tres categorías: antes de los 15 años, antes de los 18 años y antes de los 20 años.**



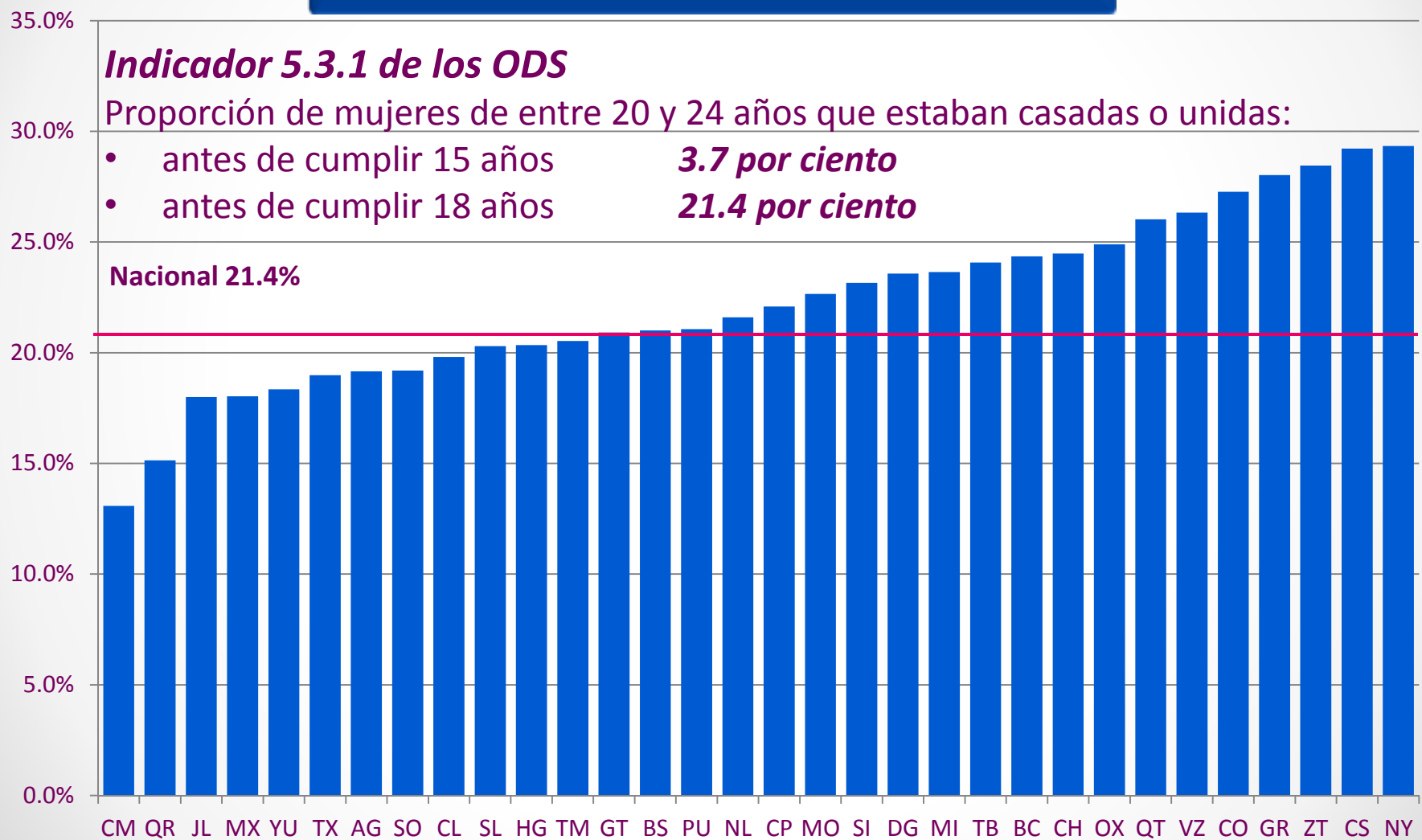
Matrimonio infantil (3.7% unidas antes de cumplir 15 años y 21.4%, antes de 18 años).

Abuso y coerción sexual

48.6 % de los HNV de niñas entre 10 y 14 años, los padres tienen 20 años o más de edad



## Matrimonio infantil

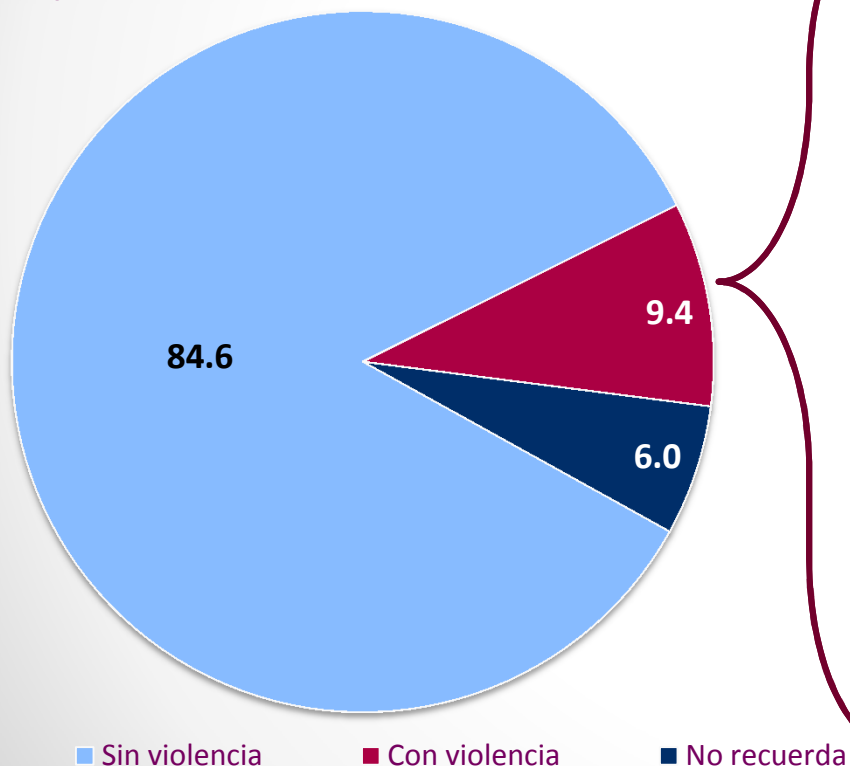


**48.6 % de los HNV de niñas entre 10 y 14 años, los padres tienen 20 años o más de edad**

## Abuso sexual en la infancia

9.4 por ciento de las mujeres de 15 años y más sufrieron abuso sexual durante su infancia

Proporción de mujeres de 15 años y más, que sufrieron abuso sexual en la infancia



68.2

- Le tocaron sus partes íntimas o la obligaron a tocar las partes íntimas de otra persona sin su consentimiento.

41.9

- Intentaron forzarla a tener relaciones sexuales.

31.6

- La obligaron a mostrar sus partes íntimas y/o a mirar las partes íntimas de otra persona.

26.9

- La obligaron a tener relaciones sexuales bajo amenazas o usando la fuerza.

8.6

- La obligaron a mirar escenas o actos sexuales o pornográficos (fotos, revistas, videos, películas pornográficas).

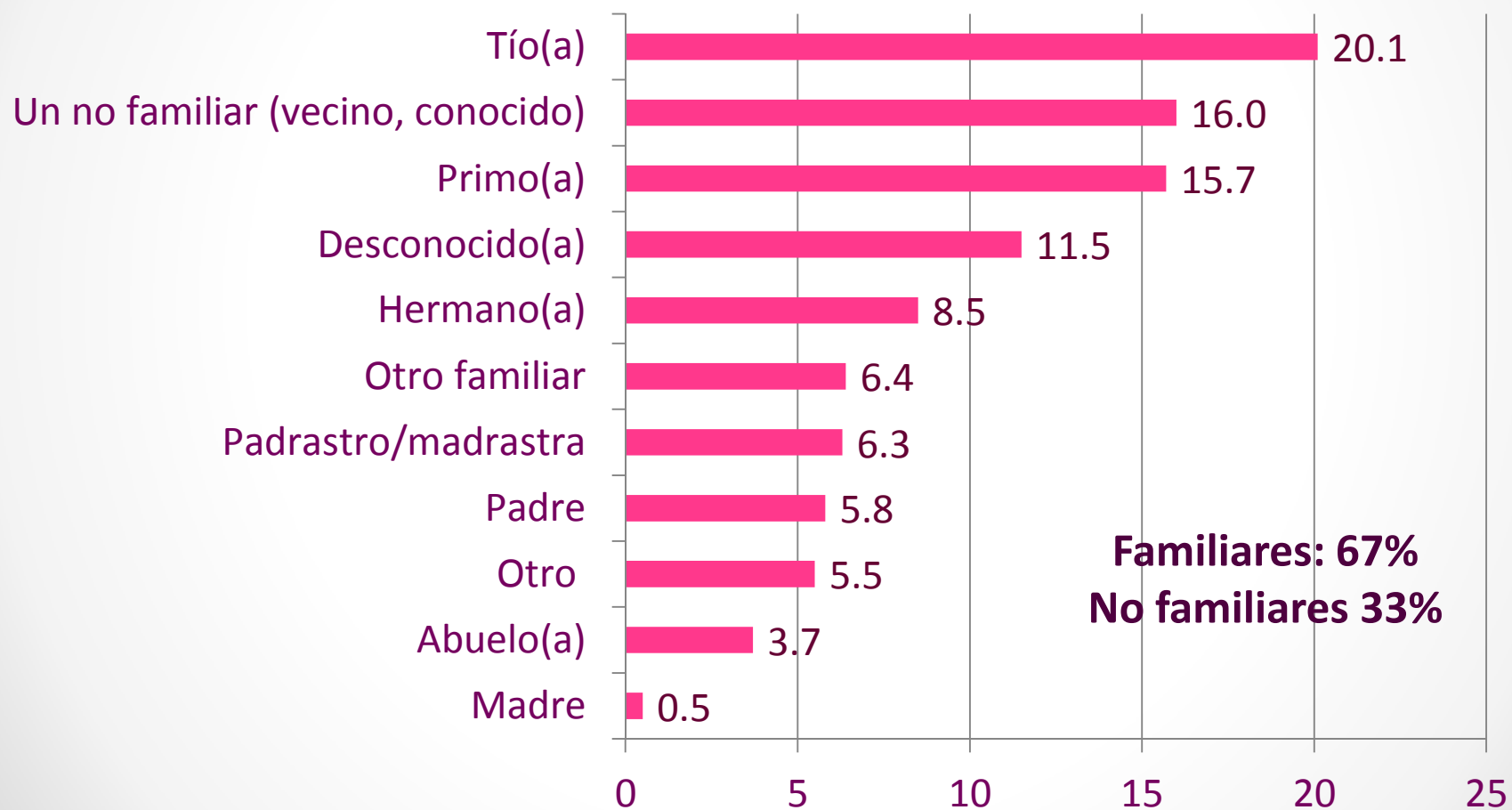
8.5

- La obligaron a realizar actos sexuales a cambio de dinero o regalos.

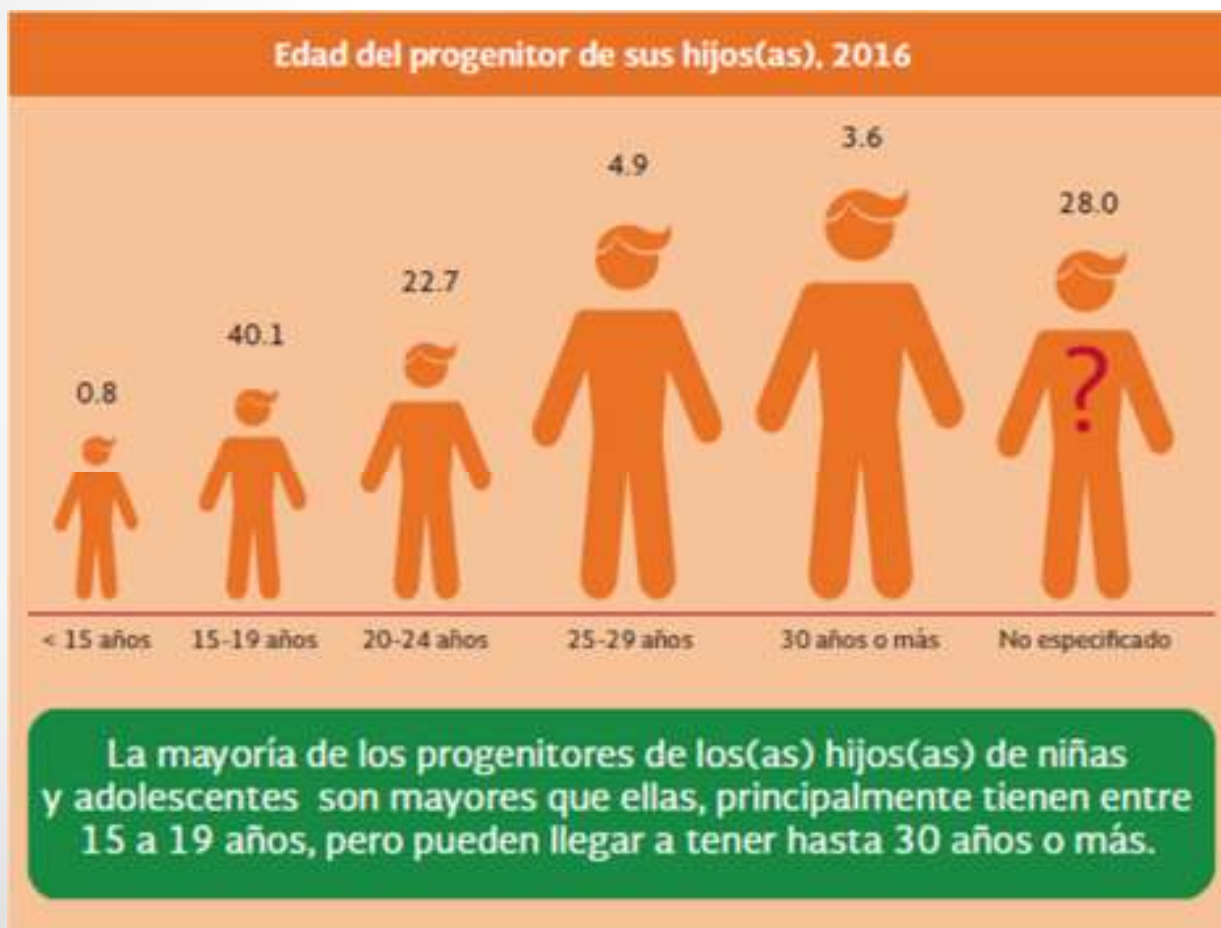
Fuente: Encuesta Nacional sobre la Dinámica de las Relaciones en los Hogares (ENDIREH) 2016. Principales resultados, agosto 2017.

Nota: La suma de las situaciones de violencia sexual en la infancia hasta antes de los 15 años no coincide con el total, pues cada mujer pudo haber padecido más de una.

## Personas agresoras sexuales en la infancia



## Distribución porcentual de nacimientos en niñas y adolescentes de 10 a 14 años de edad por edad del progenitor de sus hijos(as), 2016



Cerca de una tercera parte (31.2%) de los progenitores de las(os) hijas(os) de las niñas y adolescentes entre 10 y 14 años, son 10 y más años mayor que ellas y de un 28% de ellos no se conoce la edad

# Guion

- **Situación del embarazo en adolescentes en México**
- **Factores determinantes del embarazo en adolescentes**

 **Atención desde un enfoque integral**



## Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes

Reducir el número de embarazos en adolescentes en México, con absoluto respeto a los derechos humanos, particularmente los derechos sexuales y reproductivos.

### Metas

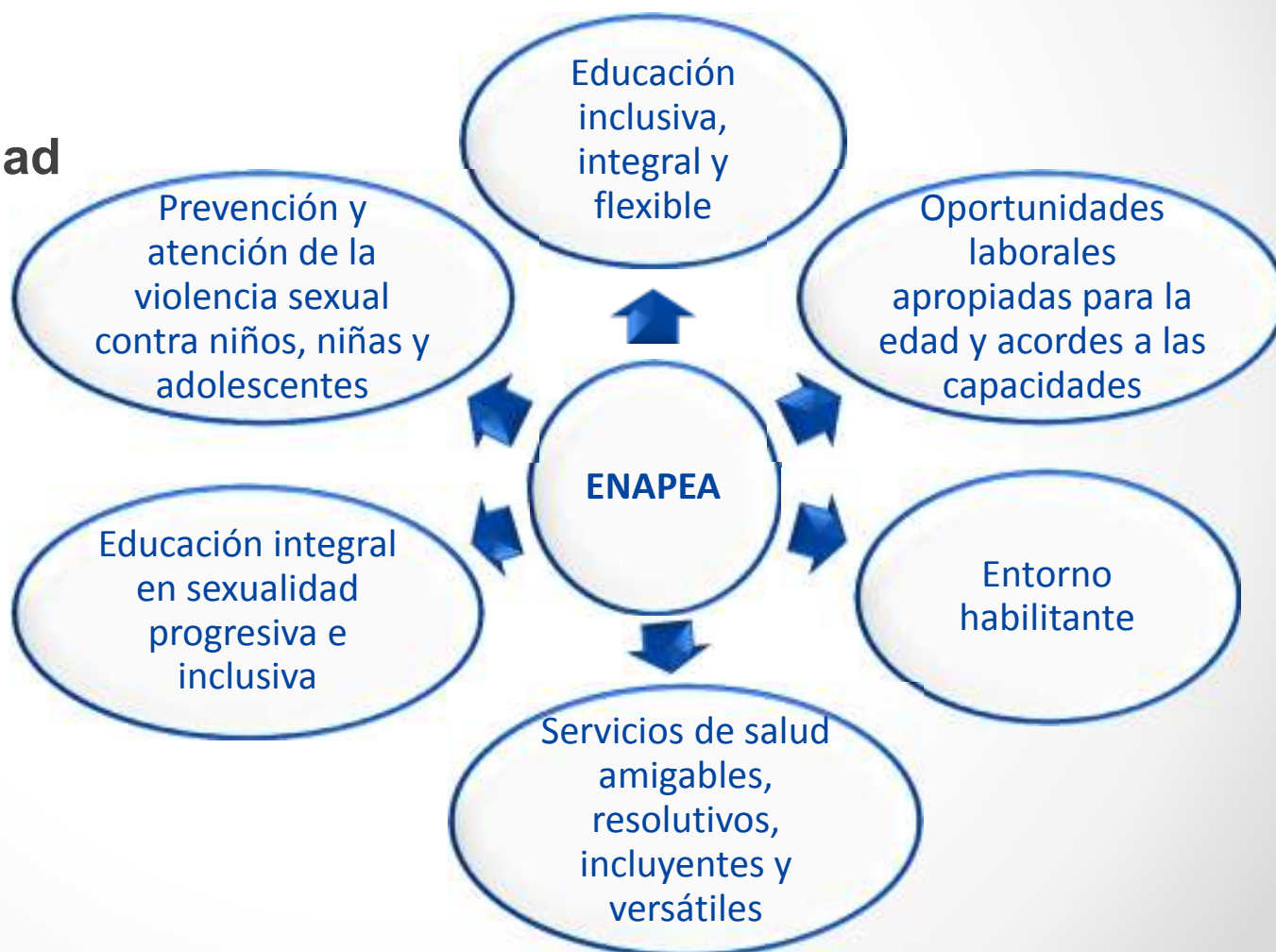
- Para 2030 reducir 50% la tasa específica de fecundidad en adolescentes y;
- Erradicar el embarazo en niñas entre 10 y 14 años de edad.

Es la primera ocasión en que un *gobierno asume esta problemática y trata de solventarla a través de la articulación de las acciones de las dependencias que conforman nuestro gobierno y desde la óptica de los derechos humanos*. Así mismo, es pertinente señalar que por primera vez esta problemática *no se señala como responsabilidad única del sector salud, sino que todos los sectores trabajo, social, educación, están involucrados en el logro de los objetivos de la Estrategia*, debido a que los *determinantes del embarazo adolescente tienen que ver con factores estructurales sociales, económicos y culturales, que van más allá del ámbito de influencia del sector salud*.

## Ejes Transversales

- **Perspectiva de género con corresponsabilidad entre mujeres y hombres**
- **Interculturalidad**
- **Coordinación Interinstitucional**

## Componentes de la ENAPEA



## Desafíos en torno al embarazo en adolescentes

- Procurar una *sociedad más justa* en la cual existan las *mismas oportunidades de mejora y acceso a los bienes y servicios* que requiera cualquier persona para su crecimiento pleno.
- *Mejorar el entorno en que nacen los(as) niños(as); favorecer el desarrollo de la primera infancia y la educación, mejorar las condiciones de trabajo* y formular políticas de protección social dirigidas a toda la población para generar las condiciones que permitan una vida en bienestar.

## Desafíos en torno al embarazo en adolescentes

- Se requieren ***transformaciones estructurales***; por ejemplo, entre hombres y mujeres, en el modo en que está organizada la sociedad, para que se asegure el ingreso y permanencia de las mujeres en el desarrollo social y económico, para que ***el ejercicio de sus derechos sexuales y reproductivos se realice de manera libre y autónoma y tenga como consecuencia la transformación de comportamientos sociales en condiciones de mayor equidad e igualdad para las mujeres.***
- Es necesario ***un sólido sector público comprometido, capaz y dotado de suficiente financiación, para atender las necesidades en esta materia.***

# ¡Gracias!

**Dra. Maricruz Muradás Troitiño**

**Directora General de Estudios Sociodemográficos y Prospectiva de la  
Secretaría General del Consejo Nacional de Población**

[www.gob.mx/conapo](http://www.gob.mx/conapo)

<https://www.gob.mx/conapo/articulos/estrategia-nacional-para-la-prevencion-del-embarazo-en-adolescentes-enapea?idiom=po>



@CONAPO\_mx



Consejo Nacional de Población