

Boletín del CIEPS

Perspectivas y opciones de política pública desde el desarrollo social

Año 6, número 11, noviembre de 2016

Contenido

- **Objetivos de la ENSANUT, 2012**
- **Resultados principales de la Salud, 2012**

Principales resultados en materia de salud del Estado de México

La Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) es un proyecto del Instituto Nacional de Salud Pública y la Secretaría de Salud Federal que permite conocer cuál es el estado de salud y las condiciones nutricionales de los diversos grupos que conforman la población mexicana.

Esta encuesta fue aplicada en el año 2006 y 2012 a nivel nacional. Dicha encuesta ofrece un diagnóstico actualizado de las condiciones de salud de los mexicanos, generando información relevante para formular estrategias adecuadas con las cuales enfrentar esta problemática.

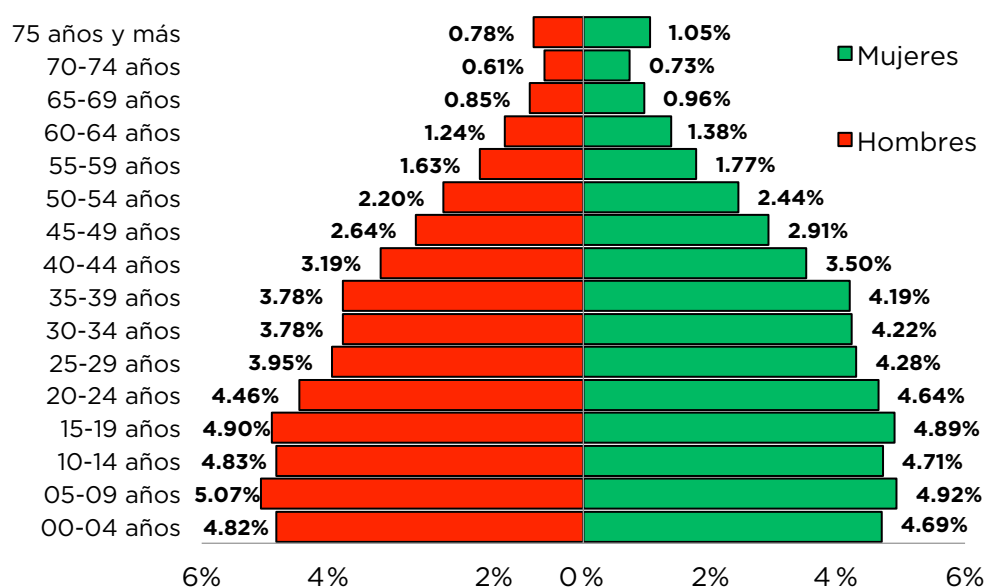
La cual tuvo replica dentro de territorio mexicano utilizando la metodología que se empleó en el ejercicio nacional. Cabe mencionar que la población objetivo para la ENSANUT abarca desde niños preescolares (0 a 4 años) hasta adultos mayores de 20 años.

La Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT, 2012), consta de diversos objetivos específicos como los siguientes:

- Cuantificar la frecuencia, distribución y tendencia de las condiciones y determinantes de salud y nutrición.
- Examinar la respuesta social organizada frente a los problemas de salud y nutrición de la población, en particular, la cobertura, utilización y calidad percibida de los servicios de salud.
- Generar evidencia sobre la cobertura de protección en salud de las familias mexicanas.
- Informar sobre el desempeño del sistema de salud y sobre los retos para los planes futuros.

En el caso del Estado de México, se obtuvo información de 1 642 hogares, que representaban a los 3 856 790 hogares estimados para el Estado en 2012. Se muestra a continuación la pirámide poblacional de acuerdo a datos reportados por el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI, 2010) (véase gráfica 1).

Gráfica 1. Pirámide poblacional por sexo y grupos quinquenales de edad del Estado de México, 2010



Fuente: INEGI (2010)

Como se muestra en la gráfica anterior a partir de los 20 años se observa que hay más mujeres que hombres, refleja que de los 65 años y más es un porcentaje muy bajo de adultos mayores lo que indica que la esperanza de vida de la población no fue alta. De acuerdo a la ENSANUT con datos del INEGI los hombres representaron el 48.73% y las mujeres el 51.27% del total de la población para ese año.

Tomando en cuenta los indicadores de bienestar que la encuesta analiza, los cuales son importantes para los resultados reportados para el 2012 (véase cuadro 1).

Cuadro 1. Indicadores de Bienestar en el Estado de México, 2012

Indicador	Porcentaje
Carencia por rezago educativo	16.2
Carencia por acceso a los servicios de salud	26.0
Carencia por acceso a la seguridad social	60.8
Carencia por calidad y espacios en la vivienda	12.4
Carencia por acceso a los servicios básicos de la vivienda	12.9
Carencia por acceso a la alimentación	10.3
Línea de bienestar	52.4
Línea de bienestar mínimo	22.8
Pobreza multidimensional	37.6

Fuente: ENSANUT (2012c)

En el cuadro anterior, se observa que 37.6% de los individuos vivían en condición de pobreza multidimensional, mientras que el 60.8% tenía carencia por acceso a la seguridad social.

Dentro de los temas que la ENSANUT revisa, se encuentran los resultados de salud y de nutrición, tomando variables como la educación, servicios de salud, vivienda, gasto, entre otras. Los principales resultados se presentan por grupos de población (menores de 5 años, adolescentes de 11 a 19 años y adultos de 20 años de edad y más).

Como se mencionó anteriormente, la información se obtuvo de 1 642 hogares, en estos habitaban 6 859 individuos, que representaron alrededor de los 15 millones de la población total del 2010 en el Estado de México, dicha encuesta realizó una muestra para obtener el número de individuos a entrevistar (véase cuadro 2).

Cuadro 2. Total de la muestra de la población encuestada, Estado de México, 2012

Total		Hombres	Mujeres
Niños	924	467	457
Adolescentes	692	318	374
Adultos	1443	626	817

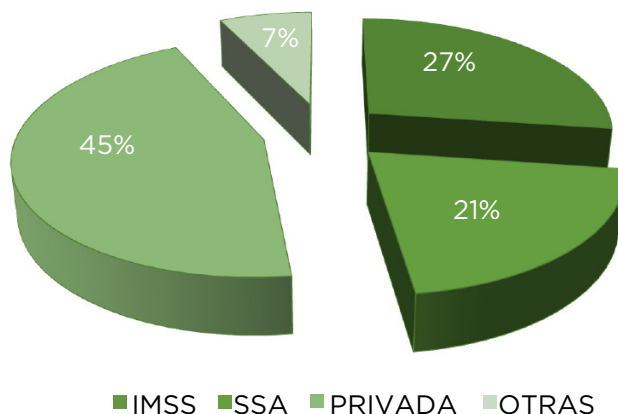
Fuente: elaboración propia con datos de la **ENSANUT** (2012)

Resultados principales de la salud

En este apartado se muestran los datos que reflejan las condiciones de vida asociadas con la salud de la población, siendo un elemento fundamental en un ser humano, por lo que fue importante analizarla.

La población en el Estado de México afiliada a los servicios de salud muestra una diversificación como se muestra a continuación (véase gráfica 3).

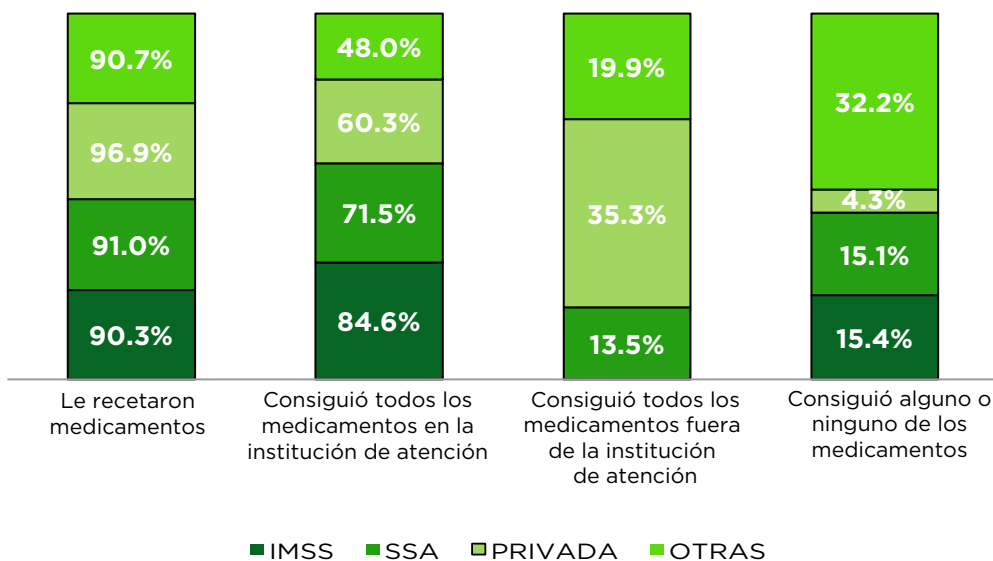
Gráfica 2. Utilización de servicios de salud en el Estado de México, 2012



Fuente: elaboración propia con datos de la **ENSANUT** (2012)

En la gráfica anterior, los datos que se muestran, el 45% de los encuestados que utilizan los servicios de salud fueron atendidos en instituciones privadas, seguido de los servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) con 27%, de la Secretaría de Salud (SSA) con 21% y el 7% restante se distribuyó en otras instituciones de este sector.

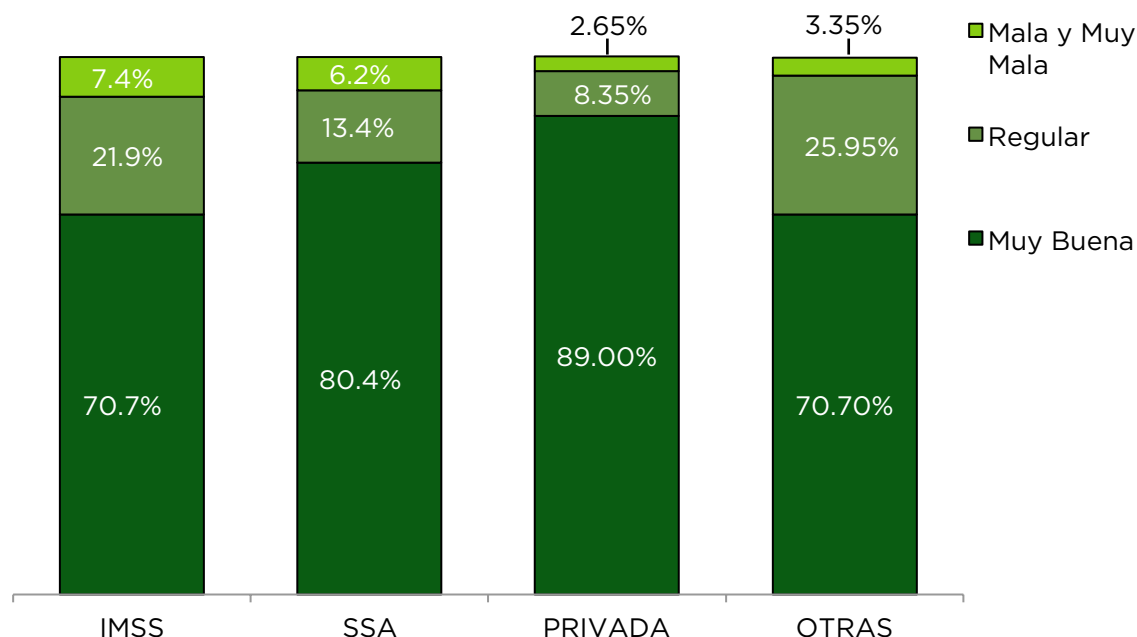
Gráfica 3. Prescripción, surtimiento y pago de bolsillo de medicamentos en el Estado de México, 2012



Fuente: elaboración propia con datos de la **ENSANUT** (2012)

Como se muestra en la gráfica anterior, se destacan los porcentajes más representativos como sigue; la mayoría de los usuarios de la SSA recibieron todos sus medicamentos, es decir el 96.9%, en tanto que los pacientes del IMSS (84.6%) consiguieron sus medicamentos en la institución; por otra parte el 35.3% de los usuarios de hospitales privados les proporcionaron todos sus medicamentos fuera de éstas, así como el 32.2% de los usuarios de otras instituciones de salud obtuvieron alguno o ninguno de los medicamentos.

En el Estado de México, en términos generales las personas que recibieron atención ambulatoria en salud, la mayoría percibió la calidad de ésta como regular y muy buena. Sin embargo, una minoría percibió la calidad de la atención como mala y muy mala, en el IMSS con un 7.4%, seguido del 6.2% de los usuarios de la SSA, de igual forma el 2.65% de los usuarios de los servicios privados opinaron lo mismo; así como la atención en otras instituciones fue percibida igualmente con un 3.35% (véase gráfica 4).

Gráfica 4. Calidad de la atención ambulatoria

Fuente: Elaboración propia con datos de la **ENSANUT** (2012)

Para el caso de la entidad mexiquense, 1.8% de los hogares tenían piso de tierra, 1.1% no contaban con energía eléctrica; 5.9% de los hogares utilizaban un combustible diferente al gas o la electricidad y 66.5% informó que la propiedad donde residían pertenecía a alguno de los integrantes de la familia (véase cuadro 3).

Cuadro 3. Características de la vivienda, Estado de México, 2012

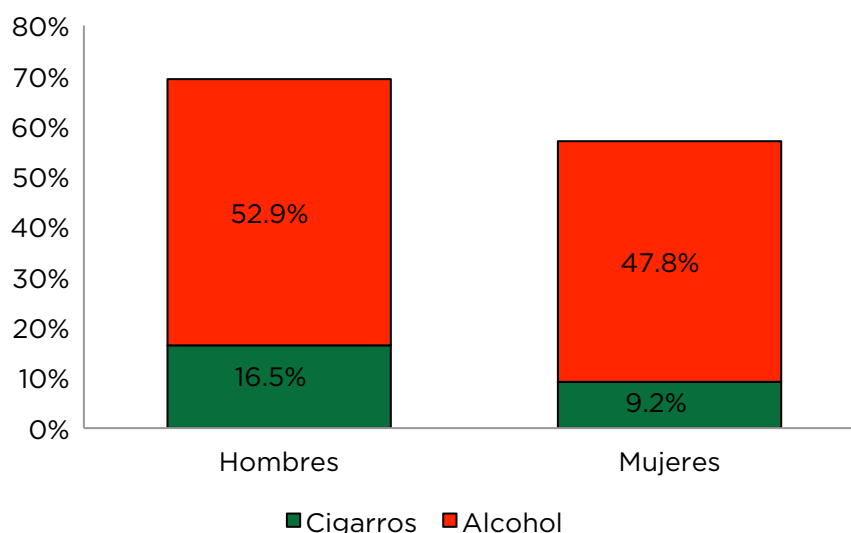
Piso de tierra	Sin energía eléctrica	Combustible para cocinar diferente a gas o electricidad	Propiedad de la vivienda	Ingreso en alimentos	Desembolso para salud
1.8	1.1	5.9	66.5	52.6	4.2

Fuente: elaboración propia con datos de la **ENSANUT** (2012)

Como se muestra en el cuadro anterior los hogares informaron haber gastado 52.6% de su ingreso en alimentos y 4.2% en desembolsos para la salud.

En la siguiente información se observa que el 12.9% de la población adolescente ha fumado más de 100 cigarros en su vida, prevaleciendo los hombres (16.5%) sobre las mujeres (9.2%). En ambos sexos, la mayor proporción correspondió al grupo de 15 a 19 años (véase gráfica 5).

Gráfica 5. Consumo de cigarros y alcohol en adolescentes

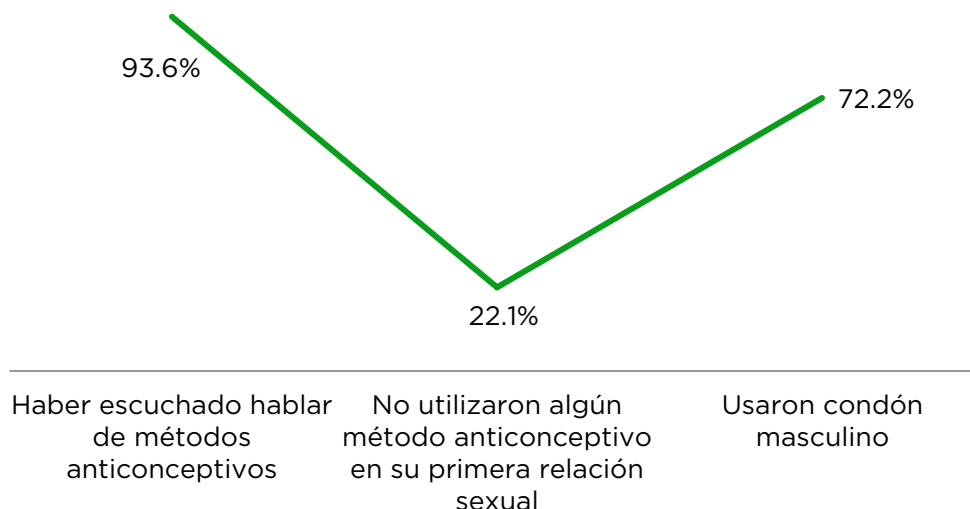


Fuente: ENSANUT (2012)

En cuanto al consumo de alcohol, el porcentaje de adolescentes que lo han probado ascendió, siendo similar al consumo de los hombres con 52.9% y en mujeres 47.8%.

De acuerdo con el conocimiento que tienen los adolescentes de los métodos anticonceptivos, 93.6% informó haber escuchado hablar acerca de alguno de ellos, el 22.1% no utilizaron método anticonceptivo alguno en su primera relación sexual, y de los que sí lo hicieron, 72.2% usaron condón masculino (véase gráfica 6).

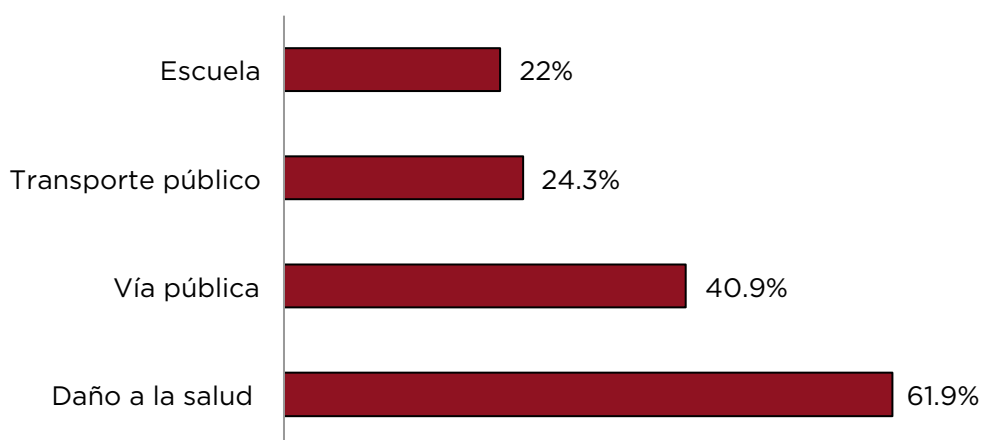
Gráfica 6. Conocimientos de los adolescentes sobre métodos anticonceptivos



Fuente: Elaboración propia con datos de la **ENSANUT** (2012)

Se destaca que 61.9% experimentó algún daño a la salud por causa de agresión, robo o violencia con golpes, patadas y puñetazos. Con respecto al lugar donde ocurrió la agresión, 40.9% reportó que fue en la vía pública, 24.3% en transporte público y 22% en la escuela (véase gráfica 7).

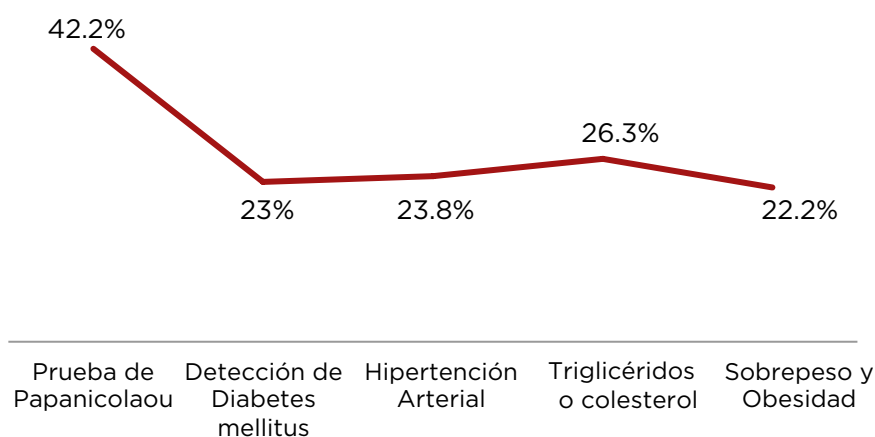
**Gráfica 7
Violencia en adolescentes entre 10 y 19 años**



Fuente: Elaboración propia con datos de la **ENSANUT** (2012)

En cuanto a los programas preventivos 42.2% de las mujeres adultas, se realizaron una prueba de Papanicolaou para detectar cáncer cervicouterino durante el año previo al levantamiento de la encuesta. En cuanto a la detección de diabetes mellitus e hipertensión arterial 23% y 23.8%, respectivamente, acudieron a realizarse la prueba durante el año previo al levantamiento de la ENSANUT, mientras que este porcentaje fue de 26.3% para la medición de triglicéridos o colesterol alto y de 22.2% para la detección de sobrepeso y obesidad (véase gráfica 8).

Gráfica 8. Participación en programas preventivos

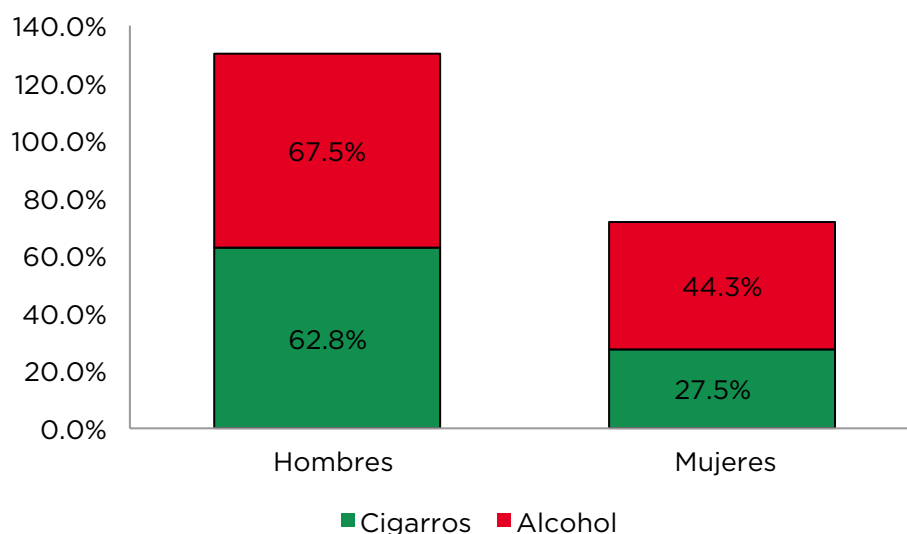


Fuente: Elaboración propia con datos de la **ENSANUT** (2012)

En el rubro del consumo de cigarros y alcohol en adultos, la ENSANUT estimó que, en el Estado de México, la población de 20 años en adelante ha fumado más de 100 cigarros en toda su vida, siendo mayor el porcentaje de hombres (62.8%) que el de mujeres (27.5%) por lo que el Estado ocupa el primer lugar a nivel nacional en este rubro.

El consumo de alcohol en la población del Estado de México reportó que 67.5% son hombres y 44.3% mujeres (véase gráfica 9).

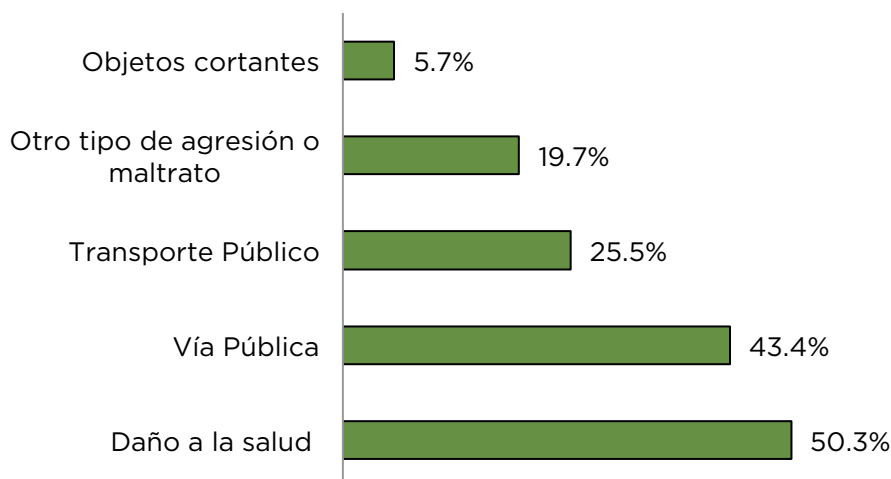
Gráfica 9. Consumo de cigarros y alcohol en adultos



Fuente: Elaboración propia con datos de la **ENSANUT** (2012)

De acuerdo con el tipo de agresión, sobresale que 11.8% de la población de 20 años en adelante sufrió agresiones por golpes, patadas y puñetazos (50.3%) seguido de “otro tipo de agresión o maltrato” (19.7%), y objetos cortantes (5.7%). Con respecto al lugar donde ocurrió la agresión, 43.4% fue en la vía pública, seguido por transporte público con 25.5% (véase gráfica 10).

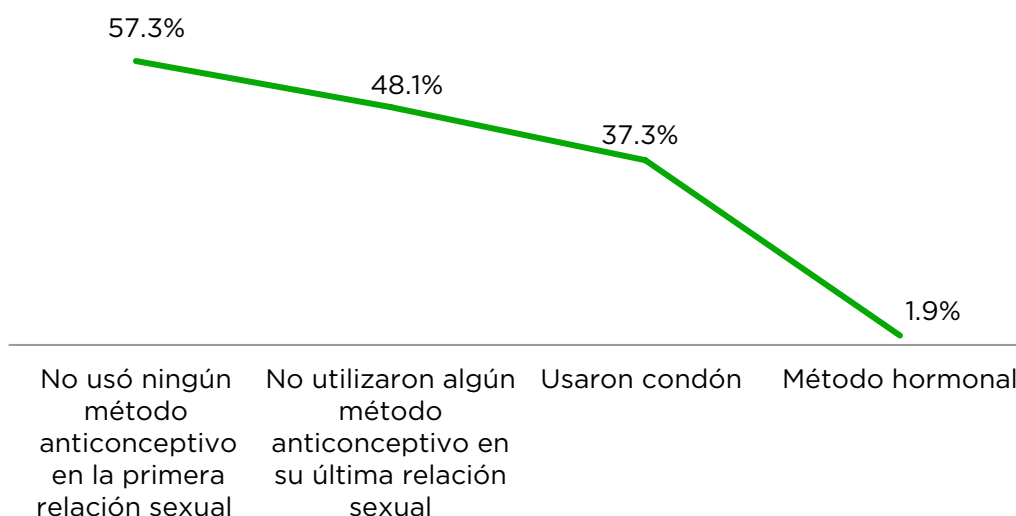
Gráfica 10. Violencia en adultos



Fuente: Elaboración propia con datos de la **ENSANUT** (2012)

En cuanto a la población adulta que refiere conocer los métodos anticonceptivos el 57.3% de los adultos reportó no haber utilizado ninguno en la primera relación sexual. Entre la población que utilizó algún método, el 37.3% refirió el uso de condón y 1.9% de métodos hormonales. El uso de métodos anticonceptivos en la última relación sexual siguió una tendencia hacia el incremento respecto a la primera. El porcentaje de hombres y mujeres que informaron no haber usado algún método anticonceptivo en la última relación sexual fue de 48.1% (véase gráfica 11).

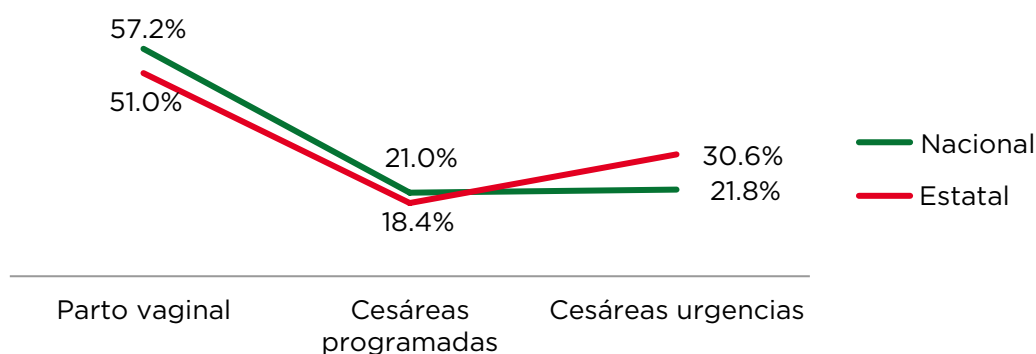
Gráfica 11. Conocimientos de los adultos sobre métodos anticonceptivos en la primera y última relación sexual



Fuente: Elaboración propia con datos de la **ENSANUT** (2012)

Según la información recabada, las distribuciones porcentuales de los partos atendidos se presentaron con 51% para parto normal (vaginal), 18.4% para cesárea programada y 30.6% para cesárea por urgencia. Estos datos contrastaron con lo que ocurre en el ámbito nacional, donde 57.2% de los partos fueron vaginales, 21% cesáreas programadas y 21.8% cesáreas por urgencia (véase gráfica 12).

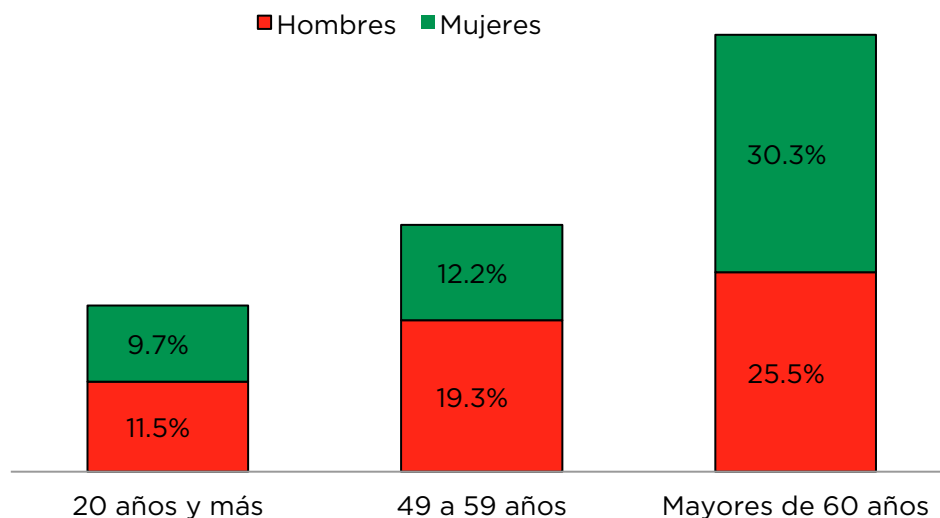
Gráfica 12. Atención prenatal en adultos



Fuente: Elaboración propia con datos de la **ENSANUT** (2012)

De acuerdo con los diagnósticos previos por persona en el grupo de edad de 20 años y más, en mujeres fue de 9.7% y en hombres 11.5%. En ambos sexos, se observó un incremento de la prevalencia a partir del grupo de los 49 a 59 años (19.3% y 12.2% para hombre y mujer respectivamente) aumentando más en el grupo de mayores de 60 años (25.5% en hombres y 30.3% en mujeres) (véase gráfica 13).

Gráfica 13. Diabetes



Fuente: Elaboración propia con datos de la **ENSANUT** (2012)

Un elemento para contrarrestar los padecimientos de salud en la entidad es la nutrición es la ingesta de alimentos en relación con las necesidades dietéticas del organismo.

Hallazgos

La ENSANUT 2012 contribuye de manera significativa a la evaluación de programas y políticas que inciden en el estado físico y mental de la población. En este marco, los resultados para el Estado de México constituyen un evento de importancia, pues los indicadores contenidos son prácticamente una fotografía del nivel sanitario y alimenticio en el que viven los niños, adolescentes y adultos de las familias mexiquenses.

Las condiciones de salud de la población de la entidad están vinculados a los padecimientos crónicos, estilos de vida no saludables, prevalencia de consumo de alcohol y tabaco.

Es importante señalar que 45% de los encuestados que utilizan los servicios de salud, fueron atendidos en instituciones privadas, seguido de los servicios de Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) con 27%, de la Secretaría de Salud (SSA) y el resto se distribuyó en otras instituciones de salud. De los cuales la mayoría de los usuarios del IMSS, recibieron todos sus medicamentos en dicha institución (84.6%), en contraste 71.5% de los pacientes que se atendieron en la Secretaría de Salud recibieron sus medicamentos en la institución; por otra parte, el 35.3% de los usuarios de hospitales privados consiguieron todos sus medicamentos fuera de dicha institución de salud, así como el 32.2% de los usuarios de otras instituciones de salud consiguió alguno o ninguno de sus medicamentos.

Se estimó que, en el Estado de México, la población de 20 años en adelante ha fumado más de 100 cigarros en toda su vida, siendo mayor el porcentaje de hombres (62.8%) que el de mujeres (27.5%).

El consumo de alcohol en la población adulta del Estado de México reportó que 67.5% son hombres y 44.3% mujeres.

Asimismo, la población en la entidad padece diversos tipos de agresión y con respecto a su vida sexual sobre sale que el total de adultos de 20 a 49 años de edad en el Estado de México, 91.4% reportó vida sexual activa: 90% hombres y 92.8% mujeres. Respecto al uso de métodos anticonceptivos en la primera relación sexual, 57.3% de los adultos reportó no haber utilizado ninguno, resultado menor al nacional (59.0%).

Recomendaciones

Bajo la alineación del artículo 4º de la Constitución de los Estados Unidos Mexicanos y del Plan Nacional de Desarrollo 2013-2018, el Gobierno del Estado de México ha logrado incorporar a la población mexiquense a los servicios de salud, por medio de la estrategia nacional Seguro popular, el cual es el encargado de garantizar el acceso efectivo, oportuno, de calidad y sin discriminación, a los servicios médico-quirúrgicos, farmacéuticos y hospitalarios, dirigidos a la población que no cuentan con seguridad social mediante la incorporación al Seguro Popular.

Sin embargo, es necesario ampliar la cobertura y los servicios proporcionados para de esta manera se garantice el estado de salud y bienestar de la población, el cual generaría externalidades positivas a la población, a la economía y al gobierno mismo (incrementos de la productividad, incremento de la competitividad, recaudación fiscal, disminución del gasto público; entre otros).

Referencias

- Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT), (2016). *Indicadores de Bienestar, Estado de México, 2012*, disponible en: <http://ensanut.insp.mx/informes/EstadoMexico-OCT.pdf> consulta: 23 de agosto de 2016.
- Instituto Nacional de Estadística y geografía (INEGI) (2010). *Censo de Población y Vivienda 2010, Tabulados de población*, disponible en: <http://www3.inegi.org.mx/sistemas/TabuladosBasicos/Default.aspx?c=27302&s=est> consulta: 23 de octubre de 2016.
- Organización para las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO) (2016), disponible en: <http://www.fao.org/nutrition/es/> consulta: 21 de octubre de 2016.

Indicadores Estratégicos - Noviembre, 2016

Sector	Indicador	Periodo	Dato
Economía	Confianza en el consumidor (tendencia-ciclo) (2003=100)	Noviembre	85.14
	Hora hombre trabajadas en el sector manufacturero (tendencia-ciclo) (2008=100)	Noviembre	111.06
	Indicador global de la actividad económica (tendencia-ciclo) (2008=100)	Noviembre	118.91
	Inversión fija bruta (tendencia-ciclo) (2008=100)	Noviembre	110.15
	Confianza en el productor (tendencia-ciclo) (2008=100)	Noviembre	47.06
	Producto Interno Bruto Real (variación %)	Julio/Septiembre 2016	0.99%
	Inflación (variación %)	Noviembre, 2015/ Noviembre, 2016	3.31%
	Inflación en alimentos (variación %)	Noviembre, 2015/ Noviembre, 2016	4.71%
	Tasa de Desempleo Nacional (tendencia-ciclo)	Julio/Septiembre 2016	4.03 %
	Tasa de Desempleo Estatal (tendencia-ciclo)	Julio/Septiembre 2016	5.73%
Desarrollo social	Nacimientos (estatal)	2015	303,778
	Defunciones (estatal)	2015	77,813
	Tasa bruta de natalidad por cada mil (estatal)	2015	18.3
	Tasa bruta de mortalidad por cada mil (estatal)	2015	5.0
	Esperanza de vida total estatal (años)	2015	75.2
	Tasa de mortalidad infantil por cada mil (estatal)	2015	14.2
	Población analfabeta de 15 años y más (estatal)	2015	3.34%
	Población de 15 años y más con primaria completa (estatal)	2015	42.02%
	Ocupantes en viviendas sin drenaje (estatal)	2015	3.63%
	Viviendas sin servicio sanitario (estatal)	2015	1.95%
	Viviendas sin energía eléctrica (estatal)	2015	0.41%
	Ocupantes en viviendas sin agua entubada (estatal)	2015	4.34%
	Viviendas con algún nivel de hacinamiento	2010	37.9%
	Viviendas particulares habitadas con piso de tierra (estatal)	2015	1.81%
	Localidades con 5,000 o más habitantes	2010	5.6%
	Población ocupada estatal con ingreso de hasta 2 salarios mínimos	Octubre/Diciembre, 2015	43.2%
	POBREZA MULTIDIMENSIONAL (2014)	Nacional	Estatal
	Población en situación de pobreza	46.2%	49.6%
	Población en situación de pobreza moderada	36.6%	42.4%
	Población en situación de pobreza extrema	9.5%	7.2%
	Población vulnerable por carencias sociales	26.3%	23.7%
	Población vulnerable por ingresos	7.1%	9.3%
	Población no pobre y no vulnerable	20.5%	17.4%
	Rezago educativo	18.7%	15.3%
	Carencia por acceso a los servicios de salud	18.2%	19.7%
	Carencia por acceso a la seguridad social	58.5%	60.6%
	Carencia por calidad y espacios de la vivienda	12.3%	10.3%
	Carencia por acceso a los servicios básicos en la vivienda	21.2%	12.4%
	Carencia por acceso a la alimentación	23.4%	21.3%
	Población con un ingreso inferior a la línea de bienestar mínimo	20.6%	20.1%
	Población con un ingreso inferior a la línea de bienestar	53.2%	58.9%

DIRECTORIO

Eruviel Ávila Villegas
Gobernador Constitucional del Estado de México

Arturo Osornio Sánchez
Secretario de Desarrollo Social

Marivel Jaqueline Zúñiga González
Secretaria Ejecutiva
Consejo de Investigación y Evaluación de la Política Social

Comité Editorial

Manuel Ordorica Mellado (El Colegio de México, A. C.)
Clemente Ruiz Durán (Universidad Nacional Autónoma de México)
Bernardino Jaciel Montoya Arce (Universidad Autónoma del Estado de México)
José Alejandro Vargas Castro (Secretaría de Educación Pública, Gobierno Federal)
José Francisco Monroy Gaytán (Universidad Intercultural del Estado de México)

Coordinación de investigación

Víctor Mario Campero Carmona

Coordinación editorial

Galdino Rubio Chávez

Equipo de investigación

Luis Ángel González de Jesús
Juan José Cardoso Vázquez
Claudia Esquivel Sánchez
Alfredo Jesús Chimal Legorreta
María de Jesús Morales González
Verónica Serrano Valenzuela
Karina Trejo Zamora
Oscar Martínez Jiménez

Corrección de estilo

Patricia Ortiz Castro
Lidia Reyes Hernández

Diseño gráfico y editorial

Hugo Gómez Molina
Nuria Paloma Camargo Serna

Distribución electrónica

Claudia Barroso de la Fuente

El Boletín del Consejo de Investigación y Evaluación de la Política Social (CIEPS) es una publicación mensual creada en 2010. Su objetivo consiste en apoyar la toma de decisiones en materia de política social de las secretarías y áreas involucradas en el tema dentro del Gobierno del Estado de México, así como ofrecer información y análisis sobre temas de interés al público en general en este campo.

El Boletín del CIEPS se distribuye vía correo electrónico entre servidores públicos del Gobierno del Estado de México. De igual manera, se encuentra a disposición del público en formato pdf desde la dirección URL del Consejo.

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL