

Boletín del CIEPS

Perspectivas y opciones de política pública desde el desarrollo social

Año 7, número 4, abril de 2017

Contenido

- Embarazo adolescente a nivel nacional
- Embarazo adolescente en el Estado de México
- Caso: Programa de Desarrollo Social *Futuro en Grande*

Embarazo adolescente en el Estado de México

La adolescencia es un período de la vida; donde el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transita de los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y consolida la independencia socioeconómica (OMS, 2013).

El término embarazo adolescente se aplica a una mujer (menor a 19 años) que aún es dependiente de su núcleo familiar (Gamboa M., 2013).

Las mujeres, en ciertas ocasiones planean su embarazo, pero en muchas otras no es así, por lo que al quedar embarazadas a temprana edad, ha repercutido tanto en el abandono de sus estudios, consecuencias en su salud, así como en su ámbito socioeconómico.

En el Estado de México, se han implementado estrategias, para disminuir el número de casos presentados, ante el Gobierno; al otorgar métodos anticonceptivos en las instituciones de seguridad social, brindar educación sexual a la población mexiquense, y otorgar apoyos mediante los programas sociales.

Embarazo adolescente a nivel nacional

El embarazo adolescente se ha identificado como un problema social, ya que afecta principalmente la salud, la demografía, la educación y la economía.

Un embarazo en esta etapa de la vida, con frecuencia no es planeado, por lo consiguiente no es deseado; esta problemática, también desencadena uniones o matrimonios prematuros, generando situaciones de inseguridad, maltrato y abandono por su pareja; es por eso que los embarazos en la adolescencia se vinculan a la muerte materno-infantil y al aborto; en el aspecto educativo tienen repercusiones como el abandono escolar.

A nivel nacional, el Consejo Nacional de Población (CONAPO), estima que el embarazo en adolescentes afecta la salud, educación, proyecto de vida, relaciones sociales y culturales, economía, entre otros aspectos. La Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT, 2012), reporta que a nivel nacional, la proporción de población de 12 a 19 años que ha iniciado su vida sexual, pasó de 15% en 2006, a 23% en 2012; por otra parte el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), reportó en 2010 que el 19% de las adolescentes de países en desarrollo, han tenido un embarazo antes de los 18 años de edad (Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes, 2014).

Ante este panorama, se implementó la Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes (ENAPEA), la cual tiene como objetivo reducir el número de embarazos en adolescentes en México, a partir de la contribución al desarrollo humano y la ampliación de las oportunidades laborales y educativas de los adolescentes en México; asegurando el acceso efectivo a una gama completa de métodos anticonceptivos, así como del incremento de la demanda y calidad de la atención de los servicios de salud sexual reproductiva para esta población.

En este sentido, América Latina y el Caribe presentan las mayores tasas de embarazo en adolescentes (72 nacimientos por cada 1000 mil mujeres de entre 15 y 19 años de edad), después de África subsahariana y el sur de Asia (con 108 y 73 nacimientos, respectivamente) (Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes, 2014).

Por lo anterior, se realizó la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica (ENADID) (2014), que permite medir el nivel y comportamiento de los componentes de ésta, por ejemplo: la fecundidad, cuyos resultados a nivel nacional pueden observarse en la siguiente tabla.

Tabla 1. Principales resultados de la ENADID, de las mujeres de 15 a 19 años de edad, según condición de embarazo y situación de embarazo actual a nivel nacional, 2014

Rubro	Principales Resultados (%)
Mujeres que se encuentran actualmente embarazadas (por primera vez)	17.9
Mujeres alguna vez embarazadas	17.1
Mujeres nunca embarazadas	82.9
Localidad de menos de 15 000 habitantes (un embarazo)	19.9
Localidad de menos de 15 000 habitantes (tres embarazos)	0.7
Localidad de 15 000 y más habitantes (un embarazo)	11.4
Localidad de 15 000 y más habitantes (tres embarazos)	0.4
Un aborto	12.2
Dos y más abortos	0.6

Fuente: ENADID (2014).

En la tabla anterior se muestra el contexto nacional, donde se observa que del total de las mujeres adolescentes, el 17.9% de éstas se encuentran actualmente embarazadas por primera vez, mientras que el 82.9%, no han estado embarazadas y en las localidades con menos de 15 mil habitantes es donde se presentan más embarazos.

Embarazo adolescente en el Estado de México

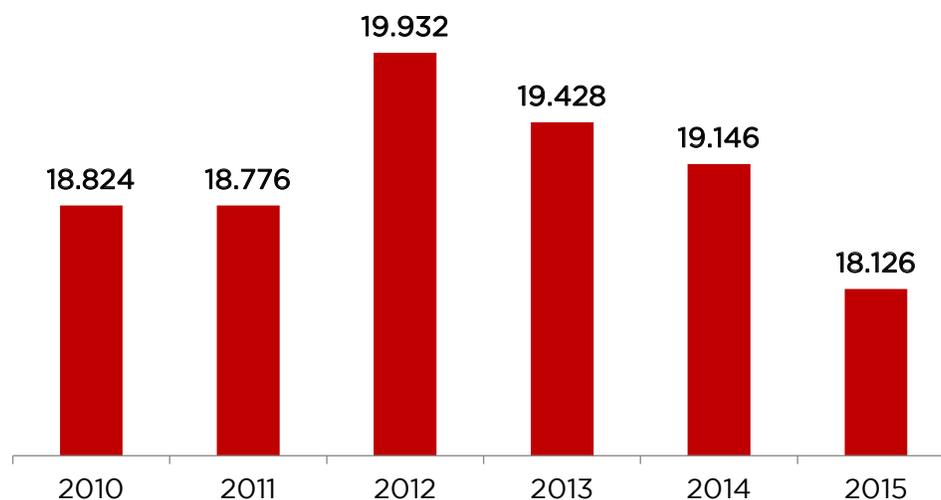
De acuerdo a los datos reportados en 2015 por el Subsistema de Información sobre Nacimientos (SINAC), en el Estado de México el total de madres adolescentes (menores de 19 años) fue de 29 mil 238, cabe señalar que el 75.11% (21 mil 962) son madres adolescentes que nacieron en la entidad.

En el objetivo tres, contemplado en los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), se mencionan las metas que están relacionadas con el embarazo adolescente (PNUD, 2015):

- Reducir la tasa mundial de mortalidad materna a menos de 70 por cada 100 mil nacidos vivos.
- Poner fin a las muertes evitables de recién nacidos y de niños menores de cinco años.
- Reducir en un tercio la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles.
- Garantizar el acceso universal a servicios de salud sexual y reproductiva, incluidos la planificación familiar, información, educación, y la integración de la salud reproductiva en las estrategias y los programas nacionales.

De igual manera, el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI), en su apartado de natalidad y fecundidad muestra la información sobre los nacimientos; mediante indicadores se presenta el porcentaje de los nacimientos de hijos vivos de las madres adolescentes en el Estado de México en el periodo de 2010 a 2015 (INEGI, 2015) (véase gráfica 1).

Gráfica 1. Porcentaje de nacimientos de hijos vivos de madres adolescentes en el Estado de México, 2010-2015

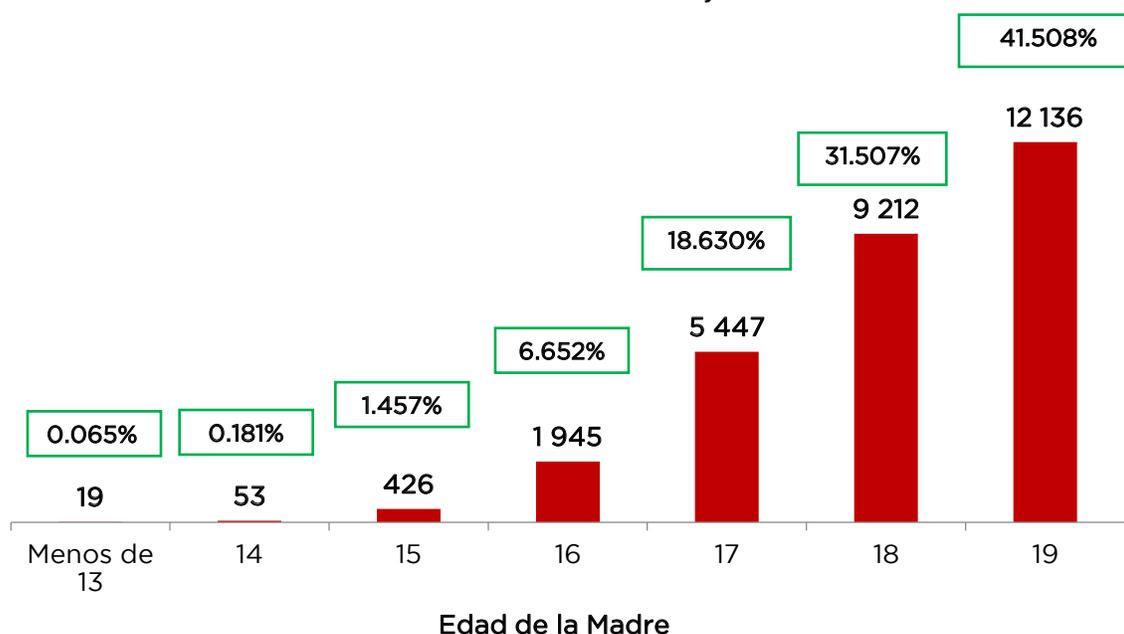


Fuente: INEGI (2015).

En la gráfica anterior, se presenta el porcentaje total de hijos nacidos vivos ya registrados, en donde se excluye la edad de la madre. En el 2010 se presentaron 18.824% de nacimientos y para el 2015 disminuyó a 18.126%, lo que se observa es un decremento de hijos nacidos vivos de madres adolescentes.

Con base en los datos de la encuesta intercensal, la tasa de fecundidad de las mujeres de 15 a 19 años de edad en el Estado de México es de 55.78 (promedio de hijos) (INEGI, 2015a). Por lo tanto, se infiere que la edad es el factor determinante en el grado de riesgo del embarazo, sobre todo si ésta es adolescente, pues al tener un hijo, el riesgo incrementa ocasionando abortos, enfermedades físicas y mentales del hijo, complicaciones en el parto, entre otros problemas. La edad común de embarazos en las adolescentes se presenta a continuación (véase gráfica 2).

Gráfica 2. Total de las madres adolescentes según edad en el Estado de México, 2015

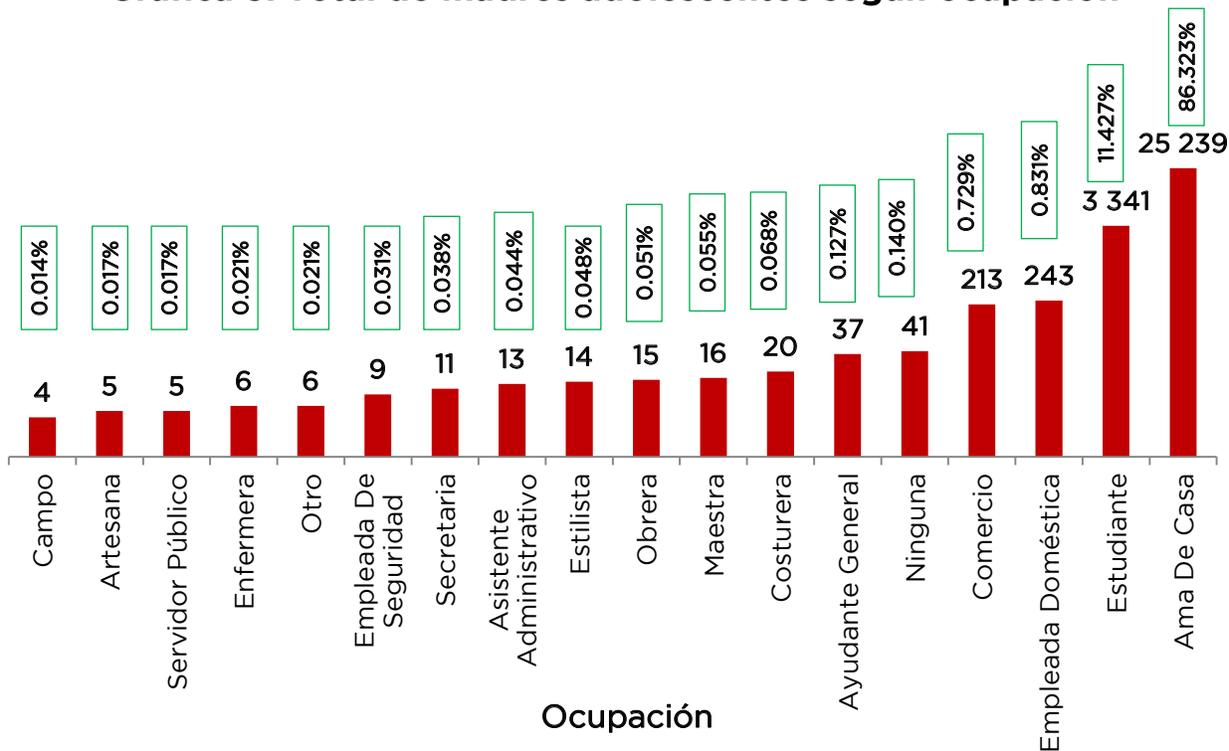


Fuente: elaboración propia con datos de (SINAC, 2015).

Con estos datos se muestra que del total de las madres adolescentes en el Estado de México (29 mil 238), el 41.508% se embarazan a los 19 años, representando el mayor porcentaje; mientras que la edad en la que se presentan menos embarazos es en las menores de 13 años (0.065%).

Además de indagar en la edad, es necesario saber a qué se dedican estas madres, pues tener un hijo a temprana edad implica responsabilidad que muchas adolescentes aún no conciben; es por eso que las condiciones de vida de cada una de ellas puede verse modificada. Sobre todo si el embarazo ocurre cuando ésta todavía es estudiante, toda su rutina se trunca, y en la mayoría de los casos, tendrá que buscar un empleo y abandonar sus estudios (véase gráfica 3).

Gráfica 3. Total de madres adolescentes según ocupación

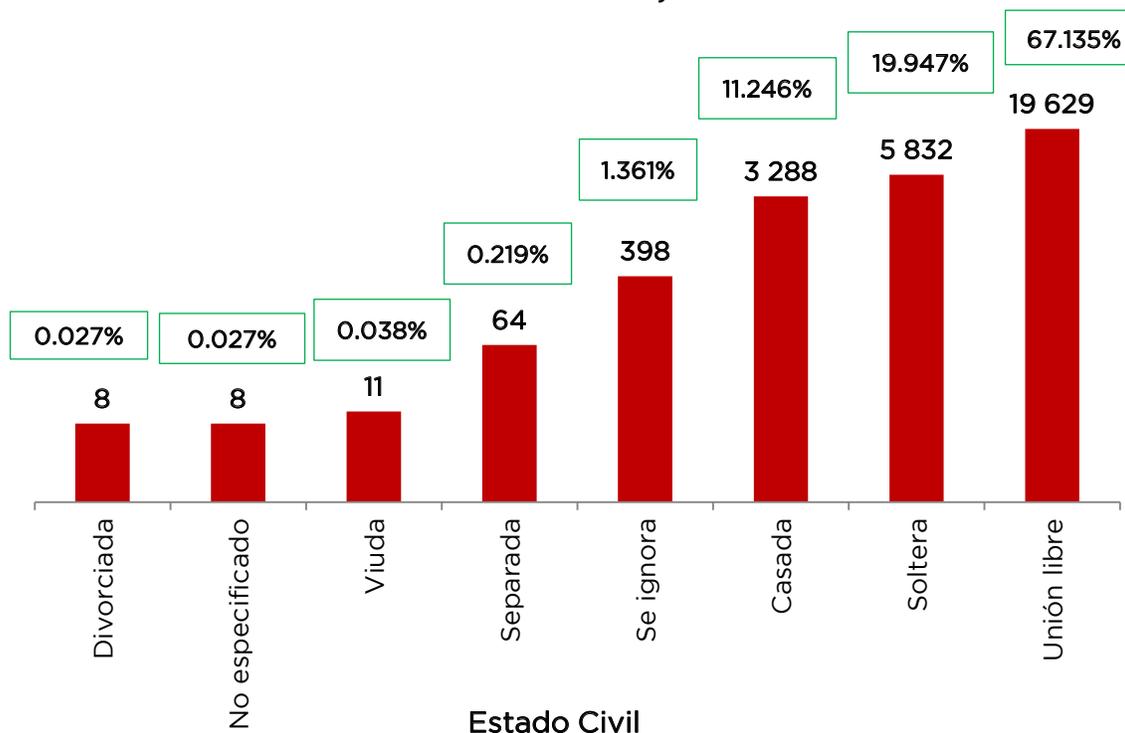


Fuente: SINAC (2015).

De acuerdo con la gráfica anterior, en el Estado de México, el 86.323% de las madres adolescentes son amas de casa, el 11.427% aún siguen estudiando y un porcentaje poco representativo se dedica a actividades del campo (0.014%).

También se presenta el estado civil, de este grupo de la población; considerando que la familia es la base para lograr un ambiente sano para el hijo; pues la unión con una pareja puede representar estabilidad tanto económica como emocional; aunque como se trata de madres muy jóvenes, al resultar embarazadas suelen estar más propensas a situaciones tales como vivir con su pareja sin estar casados, o no contar con su apoyo (véase gráfica 4).

Gráfica 4. Total de madres adolescentes según estado civil, Estado de México, 2015



Fuente: SINAC (2015).

Como puede observarse, de las 29 mil 238 madres adolescentes del Estado de México, el 67.135% de estas mujeres se encuentran en unión libre, siendo éste el estado civil con más población registrada; el 19.947% son solteras, 11.246% están casadas, 0.219% separadas y el 0.027% divorciadas.

Caso: Programa de Desarrollo Social *Futuro en Grande*

Las políticas sociales que el Gobierno del Estado de México ha diseñado para esta problemática, se han construido mediante la lógica de mejorar la vida de cada uno de los ciudadanos; como el Programa de Desarrollo Social *Futuro en Grande*, que tiene como propósito favorecer el acceso de alimentos a las mujeres menores de 20 años de edad en estado de gestación, o madres de uno o más hijos, que viven en condición de pobreza multidimensional en su dimensión alimentaria o vulnerabilidad; a través del otorgamiento de canastas alimentarias y capacitación para el desarrollo individual (ROP, 2016), en cumplimiento con las estrategias implementadas por el Gobierno del Estado, para apoyar a las mujeres adolescentes.

Por lo anterior, el Consejo de Investigación y Evaluación de la Política Social (CIEPS), desarrolló una investigación denominada: Causas y factores de la maternidad adolescente

en el Estado de México, en el contexto del Programa de Desarrollo Social *Futuro en Grande*, la cual está ligada a los embarazos adolescentes; cabe mencionar que esta investigación se realizó sobre una muestra no probabilística de 388 beneficiarias, éstas deben cumplir con las siguientes características: tener de 15 a 19 años de edad, estar actualmente embarazadas o tener uno o más hijos, ser residentes del Estado y vivir en condiciones de pobreza multidimensional, los principales resultados se presentan a continuación (véase tabla 2).

Tabla 2. Principales resultados de las causas y factores de la maternidad adolescente en el Estado de México, en el contexto del Programa de Desarrollo Social *Futuro en Grande* Estado de México, 2014

Rubros	Principales resultados	%
Escolaridad	Secundaria	47.0
	Educación Media Superior	30.0
	Primaria	12.0
	Educación Superior	5.0
	No tienen nivel educativo o no respondió	5.0
	Otro nivel	1.0
Estado Civil	Unión libre	53.1
	Solteras	37.7
	Casada (civil)	6.4
	Casada (civil y religioso)	2.3
	Casada (religioso)	0.5
Composición familiar (viven con...)	Padre / madre	46.0
	Pareja	22.0
	Suegro/a	19.0
	Otros	5.0
	Hijo/a	3.0
	No contestó	3.0
	Hermano/a menor	1.0
	Hermano/a mayor	1.0
Métodos Anticonceptivos (MAC)	No contestó	35.6
	Condón	34.1
	Pastillas	11.3
	Ritmo o calendario	7.6
	Inyección mensual	6.5
	Pastilla de emergencia	2.4
	Esponja, condón femenino	1.1
	Dispositivo intrauterino	1.1
	Otro	0.3
Distribución del ingreso	Menor a \$ 3 000	82.0
	De \$3 001 a \$6 000	13.0
	No contestó	3.0
	De \$6 001 a \$10 000	2.0

Fuente: elaboración propia con datos del CIEPS.

En la tabla anterior, se observan los principales resultados de la investigación; los cuales se reflejan de mayor a menor en cuanto al porcentaje en cada uno de los rubros. En materia de educación, el 47% de las madres adolescentes, tenían sólo la secundaria como último grado escolar, el 53% vive en unión libre con su pareja y el 37% son solteras; a su vez el 46% de las madres adolescentes viven con los padres, pues el 82% obtiene tan sólo un ingreso por debajo de los tres mil pesos y el método anticonceptivo más común es el condón (34%).

Hallazgos

A nivel nacional, la proporción de población de 12 a 19 años que ha iniciado su vida sexual pasó de 15% en 2006 a 23% en 2012. La ENADID (2014) reporta que, el 17.9% de las mujeres de 15 a 19 años de edad se encuentran actualmente embarazadas por primera vez y el 82.9% no han estado embarazadas.

En el Estado de México, existen 29 mil 238 madres adolescentes, de las cuales el 41.5% tenían 19 años de edad, el 86.3% son amas de casa y el 67.1% se encuentran viviendo en unión libre. En el 2015, se registró el 18.2% de hijos nacidos vivos de las madres adolescentes mexiquenses, mismo que disminuyó con respecto al 2010 (18.8%).

De acuerdo con los principales resultados de la investigación desarrollada por el Consejo de Investigación y Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CIEPS), el 47% de las madres adolescentes, sólo cuentan con la secundaria terminada, el 53% vive en unión libre con su pareja; el 46% de las madres adolescentes viven con sus padres, el 34% utiliza el condón como método anticonceptivo y el 82% obtiene un ingreso por debajo de los tres mil pesos.

Recomendaciones

Con base en los hallazgos encontrados, se sugiere promover la asistencia de las madres adolescentes a las consultas de planificación familiar, con el objetivo de lograr una mejor orientación sobre la anticoncepción y la fecundidad, se requiere de una estrategia educativa como propuesta, para disminuir la incidencia de embarazos en esta etapa de la vida.

En el Estado de México, se deberá seguir capacitando a los promotores de salud para que puedan aclarar dudas; crear conciencia entre las madres adolescentes para que sean capaces de ver la responsabilidad que conlleva traer al mundo un hijo, destacando la importancia de la educación sexual desde temprana edad.

Es importante mencionar que la familia es el principal apoyo en la etapa de la adolescencia, pues la falta de conexión padres-hijos puede influir en la incidencia de embarazos adolescentes no deseados.

Las políticas y los programas de desarrollo social son una vía importante para tomar en cuenta factores sociales, culturales y económicos subyacentes que contribuyen a la actividad sexual y a la maternidad en la adolescencia. Dichas políticas y programas del Estado de México han contribuido en el acceso de las adolescentes a una educación apropiada y precisa sobre salud sexual y reproductiva, dentro y fuera de las escuelas, también en la distribución de ingresos y en el acceso a otros recursos.

Referencias

- Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica (ENADID), (2014). Disponible en: <http://www.beta.inegi.org.mx/proyectos/enchogares/especiales/enadid/2014/>. Consulta: 3 de marzo de 2017.
- Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes*,(2014). Disponible en: https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/55979/ENAPEA_0215.pdf. Consulta: 24 de marzo de 2017.
- Gaceta del Gobierno, *Reglas de Operación del Programa de Desarrollo Social (ROP)*, (2016), 29 de enero del 2016. Disponible en: [file:///C:/Users/CONSEJO1/Downloads/ene295%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/CONSEJO1/Downloads/ene295%20(2).pdf). Consulta: 24 de febrero de 2017.
- Gamboa M.,Valdés, (2013). *El embarazo en adolescentes: Marco Teórico Conceptual, Políticas Públicas, Derecho Comparado, Directrices de la OMS, Iniciativas presentadas y Opiniones Especializadas*. Disponible en: <http://www.diputados.gob.mx/sedia/sia/spi/SAPI-ISS-38-13.pdf>. Consulta: 16 de enero de 2017.
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI) (2015). *Natalidad y Fecundidad*. Disponible en: http://www.beta.inegi.org.mx/app/tabulados/pxweb/inicio.html?rxid=fdd12ae8-d551-46fd-a8b5-b5b159c1c3ea&db=Natalidad&px=Natalidad_2. Consulta: 24 de marzo de 2017.
- _____, *Encuesta Intercensal* (2015a). Disponible en: <http://www.beta.inegi.org.mx/proyectos/enchogares/especiales/intercensal/>. Consulta: 15 de marzo de 2017.
- Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) (2015). *Agenda de Desarrollo post-2015*. Disponible en: <http://www.mx.undp.org/content/mexico/es/home/post-2015/sdg-overview.html>. Consulta: 15 de marzo de 2017.
- Subsistema de Información sobre Nacimientos (SINAC), (2015). *Bases de datos nacidos vivos*. Disponible en: http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/std_nacimientos_gobmx.html. Consulta: 20 de diciembre de 2016.

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

María de Jesús Morales González

Equipo de investigación

Erik Ángel Hernández Contreras

Luis Ángel González de Jesús

Juan José Cardoso Vázquez

Claudia Esquivel Sánchez

Alfredo Jesús Chimal Legorreta

Karina Trejo Zamora

Corrección de estilo

Lidia Reyes Hernández

Diseño gráfico y editorial

Betsabé Martínez Plata

Montserrat Sonia Zúñiga Leyva

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.