

Boletín del **CIEPS**

Perspectivas y opiniones sobre la política pública
desde el desarrollo social

EMBARAZO ADOLESCENTE

Año 8, número 11, noviembre de 2018

INTRODUCCIÓN

Reconociendo que

- La adolescencia es “una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios... El comienzo de la pubertad marca el pasaje de la niñez a la adolescencia” (OMS, s.f.).
- Las adolescentes representan cerca de la quinta parte del total de mujeres del país y la sexta parte de la población femenina en edad reproductiva
- La maternidad temprana conduce a las niñas, de manera abrupta, a un mundo adulto para el cual no están preparadas, con efectos desfavorables sobre su vida y la de sus hijos (UNICEF México, s.f.).
- El embarazo adolescente conlleva un alto riesgo para la vida y la salud de la madre y del bebé (UNICEF México, s.f.).



El embarazo adolescente en el mundo

Antes que nada, es importante diferenciar la adolescencia de la pubertad. Por un lado, “la OMS define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años” (OMS, s.f.).

Por otro lado, la pubertad se define como la etapa en la que “comienzan a manifestarse los cambios físicos, que usualmente empiezan con una repentina aceleración del crecimiento, seguido por el desarrollo de los órganos sexuales y las características sexuales secundarias” (UNICEF, 2011, p.6).

Embarazo adolescente en cifras

A nivel mundial (ONU, 2018):

- La tasa mundial de embarazo precoz se estima en 46 nacimientos por cada mil niñas.
- En el mundo, cada año quedan embarazadas aproximadamente 16 millones de adolescentes de 15 a 19 años, y 2 millones de adolescentes menores de 15 años.
- De las 252 millones de adolescentes entre 15 y 19 años que vive en las distintas regiones en desarrollo del mundo, se estima que unos 38 millones están sexualmente activas y no desean tener hijos en los siguientes dos años.
- Cerca de 15 millones de estas adolescentes usan algún método anticonceptivo moderno; las 23 millones restantes necesitan acceso y no lo tienen, por lo que están en riesgo de tener un embarazo involuntario.
- Cubrir la necesidad insatisfecha de anticonceptivos modernos en las adolescentes de 15 a 19 años permitiría evitar cada año 2,1 millones de nacimientos no planificados; 3,2 millones de abortos y 5,600 muertes maternas.



En Latinoamérica, según ONU (2018)

- La tasa es de **66.5** nacimientos por cada mil menores de entre 15 y 19 años.
- Un **15%** del total de los embarazos en la región, son de menores de edad. La mayoría ocurren en Guatemala, Nicaragua, Panamá y la República Dominicana.
- Las **tasas de fecundidad en adolescentes** en América Latina y el Caribe van de **15.8** por cada **1000** mujeres a **100.6** por cada 1000 mujeres para el período 2010-2015.
- La **tasa total de fecundidad** general en América Latina y el Caribe ha disminuido de **3.95** nacimientos por mujer en el período **1980-1985** a **2,15** nacimientos por mujer en **2010-2015**.
- Si bien la tasa de fecundidad específica por edad (número de nacimientos por 1000 mujeres) descendió de manera significativa en la mayor parte de los grupos etarios en mujeres adultas (mayores de 18 años) hasta la mitad o menos que en 1980-1985, la tasa de fecundidad en las adolescentes disminuyó de manera más lenta (de 88,2 a 66,5).





El Fondo de Población de las Naciones Unidas trabaja para ampliar el acceso a la información de salud sexual y reproductiva, ofrecer asesoramiento y servicios para todos los jóvenes.

También promueve la integración de una educación sexual integral en los planes de estudios y apoya programas que promocionan la igualdad de género, especialmente aquellos dirigidos a adolescentes vulnerables y aquellos que apoyan a las madres jóvenes. Así mismo, apoya la prevención de los embarazos entre adolescentes, las complicaciones de los cuales son la causa principal de muerte entre las niñas de 15 a 19 años. (UNFPA, s.f).



26 de septiembre, Día mundial para la prevención del embarazo no planificado en adolescentes.

Instaurado en 2003, busca crear conciencia entre las y los adolescentes sobre las repercusiones en la salud y los retos a los que se enfrentan al convertirse en padres a temprana edad, así como para informar sobre las diferentes alternativas de planificación familiar existentes que les ayuden a tomar decisiones informadas en el ejercicio de su sexualidad (CONAPO, 2013).



Metas en favor del embarazo adolescente

3.1 Para 2030, reducir la tasa mundial de mortalidad materna a menos de 70 por cada 100.000 nacidos vivos.



5.3 Eliminar todas las prácticas nocivas, como el matrimonio infantil, precoz y forzado y la mutilación genital femenina.



5.6 Asegurar el acceso universal a la salud sexual y reproductiva y los derechos reproductivos según lo acordado de conformidad con el Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo, la Plataforma de Acción de Beijing y los documentos finales de sus conferencias de examen.

Embarazo adolescente en México, de acuerdo con INEGI:

- La población adolescente del país es de 22 millones 529 (18.4% del total de la población) (INEGI, s.f ((a)).
- De entre ellos, 49.6% son mujeres (10 millones 912 mil 126) (INEGI, s.f ((a)).
- Del total de mujeres consideradas en edad reproductiva (15 a 49 años), 16.4% (5 millones 551 mil 401) son adolescentes; sin embargo, de todos los embarazos en el país, 17.4% se dieron en adolescentes de 10 a 19 años (INEGI, s.f. (a) y (c)).
- De 2010 a 2016, el número de adolescentes de 10 a 14 años que tuvo algún hijo se redujo 18.2% (INEGI, s.f. (c)).
- La Tasa Específica de Fecundidad de las mujeres de 15 a 19 años es de 77.2 nacimientos por cada mil mujeres (INEGI, s.f ((a)).
- Sólo en 2015, 416 mil 153 adolescentes se convirtieron en madres (0.19% de las niñas menores de 15 años y 7.57% de las jóvenes de 15 a 19 años) (INEGI, s.f ((c)).
- Del total de adolescentes que no usaron métodos anticonceptivos en su primera relación sexual, 76.3% han estado embarazadas (INEGI, s.f ((b)).

Porcentaje de embarazos de mujeres menores de 15, y de 15 a 19 años, respecto del total de embarazos

Posición a nivel nacional	Entidad	Menores de 15	Posición a nivel nacional	Entidad	Mujeres de 15 a 19 años
1	Nuevo León	0.25	1	Ciudad de México	13.37
2	Querétaro	0.26	2	Querétaro	15.05
3	Ciudad de México	0.26	3	Quintana Roo	15.09
4	Aguascalientes	0.27	4	Nuevo León	15.09
5	Jalisco	0.29	5	Oaxaca	15.73
6	Estado de México	0.29		Nacional	16.98
	Nacional	0.42	19	Estado de México	17.22
28	Guerrero	0.61	28	Guerrero	18.30
29	Chiapas	0.62	29	Tlaxcala	18.43
30	Nayarit	0.64	30	Durango	19.18

Fuente: Cálculos propios con base en información de INEGI (a y c).

Embarazo adolescente en el Estado de México

- La población adolescente de la entidad es de 2 millones 915 mil 076 personas (18% del total de la población) (INEGI, s.f ((a)).
- De entre ellos, 49.72% son mujeres (1 millón 449 mil 283) (INEGI, s.f ((a)).
- Del total de mujeres consideradas en edad reproductiva (15 a 49 años), 15.4% (706 mil 094) son adolescentes; sin embargo, de todos los embarazos en la entidad, 17.5% se dieron en adolescentes de 10 a 19 años (INEGI, s.f. (a) y (c)).
- De 2010 a 2016, el número de adolescentes de 10 a 14 años que tuvo algún hijo se redujo 14.75% (INEGI, s.f. (c)).
- La Tasa Específica de Fecundidad de las mujeres de 15 a 19 años es de 76.5 nacimientos por cada mil mujeres (INEGI, s.f ((a)).
- Sólo en 2015, 51 mil 769 adolescentes se convirtieron en madres (0.14% de las niñas menores de 15 años y 7.42% de las jóvenes de 15 a 19 años) (INEGI, s.f ((c)).
- En 2015, 10.5% de las mexicanas menores de 15 años que se convirtieron en madres son mexiquenses; para el grupo de 15 a 19 años, el porcentaje es de 12.9% (INEGI, s.f ((c)).
- Del total de adolescentes que no usaron métodos anticonceptivos en su primera relación sexual, 75.5% han estado embarazadas (INEGI, s.f ((b)).
- En 2016, de las adolescentes de 10 a 14 años que tuvieron algún hijo, menos de la mitad (48.55%) tenía estudios de primaria completados y cerca de la tercera parte (34.38%) algún estudio de secundaria (INEGI, s.f ((c)).
- Del grupo de mujeres de 15 a 19 años que tuvieron algún hijo en 2016, más de la mitad (53.47%) tenía algún estudio de secundaria y 21.1%, de preparatoria (INEGI, s.f ((c)).

De acuerdo con los microdatos de la Encuesta Intercensal (INEGI, s.f. (a)), hay un total de 1 millón 449 mil 283 mujeres de 10 a 19 años de edad (9.0% del total de la población de la entidad y 49.7% del total de jóvenes mexiquenses en estas edades). De entre ellas:

- a) Adolescentes que no han sido madres (92.4% del total de las adolescentes)
 - 6.4% trabaja.
 - 8.9% se dedica a las tareas del hogar.
 - 78.9% es estudiante.
 - 3.3% están casadas o unidas (96.2% son solteras).
- b) Adolescente con uno o más hijos (7.6% del total de las adolescentes)
 - 14.6% trabaja.
 - 69.6% se dedica a las tareas del hogar.
 - 8.8% es estudiante.
 - 71.3% están casadas o unidas (20% son solteras y 8.3% están separadas o divorciadas).

Circunstancias laborales entre adolescentes que trabajan, según condición de haber sido madres (porcentajes)

	No ha tenido hijos	Ha tenido hijos
Trabaja	6.4	14.6
Es trabajadora subordinada	80.4	78.9
Recibe aguinaldo	26.9	24.7
Vacaciones con goce de sueldo	21.2	19.9
Servicio médico	19.3	18.7
Reparto de utilidades	13.1	13.2
Licencia o incapacidad con goce de sueldo	16.2	16.5
SAR o AFORE	13.6	14.9
Crédito para vivienda	12.9	13.3
Ingreso por debajo de la LBM rural	12.4	9.8
Ingreso superior a LBM rural (menor a LBM urbana)	6.3	4.6
Ingreso superior a LBM urbana (inferior a LB rural)	5.3	4
Ingreso superior a LB rural (inferior a LB urbana)	34.6	32.5
Ingresos superior a LB urbana	41.5	49
Trabaja	6.4	14.6
Es trabajadora subordinada	80.4	78.9
Recibe aguinaldo	26.9	24.7
Vacaciones con goce de sueldo	21.2	19.9

Fuente: Cálculos propios con base en información de la Encuesta Intercensal del INEGI.

¿Qué estamos haciendo para prevenir el embarazo adolescente?

El embarazo en adolescentes no solo es un grave problema de salud pública que pone en riesgo la vida e integridad de las y los adolescentes, además, constituye un obstáculo para su progreso personal, social y profesional y limita el libre desarrollo de sus competencias y habilidades. Para revertir esta situación y a fin de ampliar las oportunidades de las y los adolescentes, el Gobierno de la República diseñó la Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes (ENAPEA), respuesta multisectorial de gran alcance, que reúne a las dependencias e instituciones estratégicas en el Grupo Interinstitucional para la Prevención de Embarazo Adolescente (GIPEA).

- La meta establecida para el año 2030 es erradicar los nacimientos en niñas de 10 a 14 años y reducir en un 50% la tasa específica de fecundidad de las adolescentes de 15 a 19 años.
- La ENAPEA incluye a cinco Secretarías de Estado y a instituciones de los tres niveles de gobierno, así como a participantes del sector privado que, coordinados, buscan disminuir el embarazo en adolescentes en el país, bajo un marco de respeto a los derechos humanos y la garantía del pleno ejercicio de sus derechos sexuales y reproductivos.
- Tiene cinco objetivos específicos, 19 líneas de acción y 90 actividades, con actores involucrados, asignándose responsabilidades con una mirada transversal e intersectorial y niveles de acción para el periodo 2014-2030.

El GIPEA, en sus atribuciones y estructura, es replicado en todas las entidades del país. En el Estado de México, el Grupo Estatal para la Prevención del Embarazo Adolescente (GEPEA), y sus funciones, está reglamentado en la Gaceta de Gobierno del 27 de enero de 2016.

La Secretaría de Salud estatal, a través del Instituto de Salud del Estado de México tiene campañas continuas de información y promueve, entre los adolescentes que han decidido iniciar su vida sexual, el ejercicio de una sexualidad responsable y protegida.



Director

Sitios de interés:

Fondo de Población de las Naciones Unidas:

<https://www.unfpa.org/es/embarazo-adolescente>

Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes (ENAPEA):

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

Grupo de Información en Reproducción Elegida (GIRE):

<https://gire.org.mx/>

Instituto de Salud del Estado de México:

http://salud.edomex.gob.mx/sem/paginageneral.html?pag_id=pr_sadolescencia

http://salud.edomex.gob.mx/sem/paginageneral.html?pag_id=pr_sr_anticonceptivos



DIRECTORIO

Alfredo Del Mazo Maza

Gobernador Constitucional del Estado de México

Eric Sevilla Montes De Oca

Secretario de Desarrollo Social

Marihño Raúl Cárdenas Zuñiga

Secretario Ejecutivo del Consejo de Investigación
y Evaluación de la Política Social

Karla Marlene Ortega Sánchez

Coordinación técnica y editorial

Francisco Javier Flores Cruz

Edición técnica

Elizabeth Bórquez Morales

Diseño gráfico y editorial