



Día mundial para la prevención del embarazo no planificado en adolescentes 2016

El 26 de septiembre de cada año se conmemora el día mundial para la prevención del embarazo no planificado en adolescentes, con el objetivo de 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. El 26 de septiembre de 2003 se instauró el Día de la Prevención del Embarazo No Planificado en Adolescentes (DPEA) en Uruguay, y en 2007 se impulsó la iniciativa a nivel global con la celebración del World Contraception Day (WCD). En México, la iniciativa para la instauración de este día como fecha nacional se aprobó por la Cámara de Diputados el 8 de diciembre de 2011 (CONAPO, 2013)¹.

Por este motivo, el Grupo Estatal de Prevención de Embarazo en Adolescentes Coordinado por el Instituto de Información Estadística y Geográfica (IIEG) de Jalisco presenta un análisis sobre la situación del embarazo adolescente en la entidad, con base en los registros de nacimientos de la Secretaría de Salud y del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI).

Conforme a los últimos registros de la Secretaría de Salud, al cierre de Julio de 2016, se presentaron 13 mil 264 nacimientos de madres de 10 a 19 años residentes en la entidad, lo que representa el 17.5% del total de nacimientos en Jalisco registrados en dicho período. Por este monto, el estado ocupa el segundo lugar entre las entidades federativas con mayores registros de nacimientos de madres adolescentes, sólo por debajo del Estado de México que presentó 28 mil 891 (19.1%) casos.

De los nacimientos registrados en los primeros siete meses del presente año, 317 (2.4%) son de madres de 10 a 14 años, mientras que 12 mil 947 (97.6%) son de adolescentes de 15 a 19 años.

Asimismo, durante 2015 hubo 26 mil 130 nacimientos de madres adolescentes residentes en la entidad, los cuales representaron el 17.9% del total. En ese año, Jalisco ocupó el tercer lugar entre las entidades con mayor incidencia, sólo por debajo del Estado de México (54,424) y Veracruz (26,527). De esa cantidad de nacimientos, 611 (2.3%) fueron de madres de 10 a 14 años, mientras que 25 mil 519 (97.7%) de adolescentes de entre 15 y 19 años.

Conforme a estimaciones del Consejo Nacional de Población (CONAPO) con base en la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica (ENADID) del INEGI, entre 2009 y 2014 la tasa de fecundidad adolescente en Jalisco presentó un importante descenso del 6.9% en el período, pasando de 75.1 a 69.9 nacimientos por cada mil mujeres de 15 a 19 años², respectivamente. Con esto, la entidad pasó del lugar 24 al 10 entre las entidades con menores tasas de fecundidad adolescente (ver figura 1).

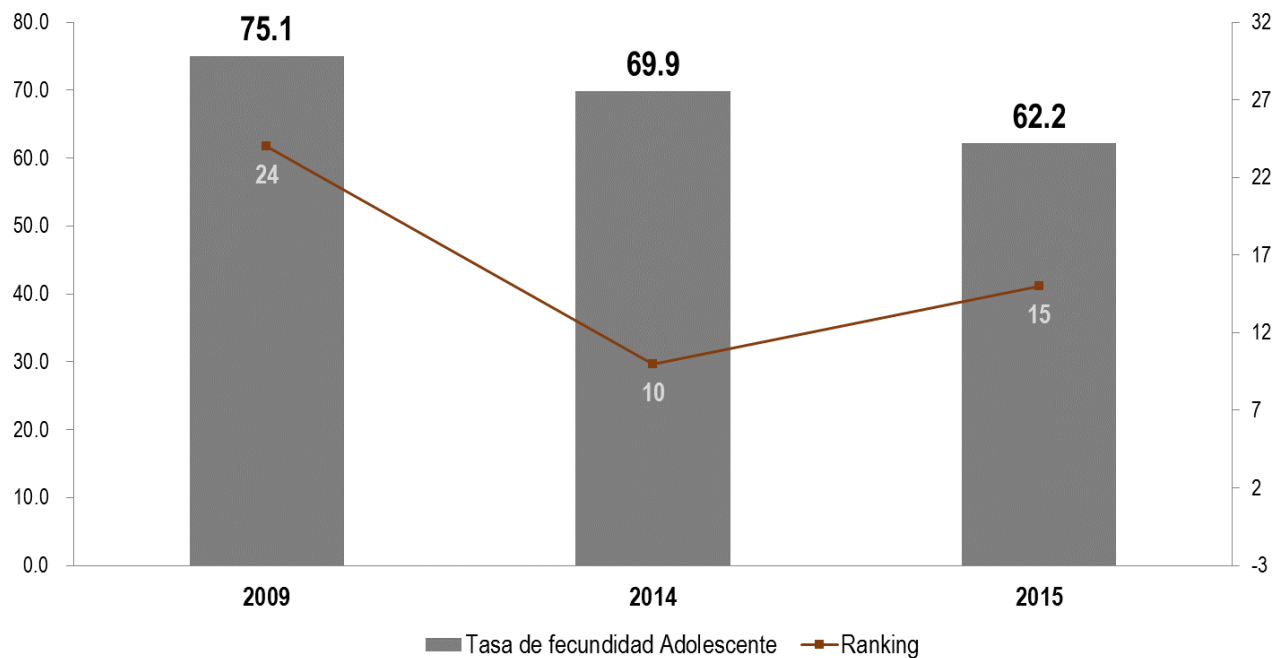
Por su parte, de acuerdo con resultados de la Encuesta Intercensal 2015, se registraron 62.2 nacimientos por cada mil adolescentes de 15 a 19 años³ en Jalisco, tasa con la que ocupa el lugar 15 entre las entidades federativas con menores valores (ver figura 1).

¹ http://www.conapo.gob.mx/en/CONAPO/26_de_Septiembre_2013_Dia_Mundial_para_la_Prevencion_del_Embarazo_No_Planificado_en_Adolescentes

² La estimación de las tasas de fecundidad se realizó tomando periodos trianuales. Para 2009 se consideró el trienio 2006-2008 (cálculos realizados con la última base de datos expandida a proyecciones de la población de México 2010-2050), y para 2014 el trienio 2011-2013.

³ Corresponde a las tasas de fecundidad del año 2014.

Figura 1. Tasa de Fecundidad Adolescente
Jalisco, 2009-2015



Fuente: Elaborado por el IIEG con base en INEGI; Encuesta Intercensal 2015. Estimaciones del CONAPO con base en la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica (ENADID), 2009 y 2014.

Nota: La estimación de las tasas de fecundidad se realizó tomando periodos trianuales. Para 2009 se consideró el trienio 2006-2008 (cálculos realizados con la última base de datos expandida a proyecciones de la población de México 2010-2050), y para 2014 el trienio 2011-2013. El valor 2015 hace referencia a las tasas de fecundidad del 2014. En el ranking el lugar 1 es el que presentó la menor tasa.

Es importante conocer la situación que enfrentan las adolescentes respecto a su salud sexual y reproductiva, ya que según resultados de la ENADID 2014, la edad promedio a la primera relación sexual en Jalisco es de 15.9 años, muy similar al promedio nacional de 15.8 años; no obstante, sólo el 60.6% de las adolescentes en la entidad usaron algún método anticonceptivo en la primera relación sexual, a pesar de que el 98.9% señaló conocer al menos uno (ver tabla 1).

Tabla 1. Principales indicadores de salud sexual y reproductiva de adolescentes Jalisco y Nacional, 2009-2014

Entidad federativa	Edad promedio a la primera relación sexual		Porcentaje que conoce al menos un método anticonceptivo		No utilizó método anticonceptivo en la primera relación sexual		Utilizó algún método anticonceptivo en la primera relación sexual		Método que usaron en la primera relación sexual					
									Condón		Métodos hormonales		Otro	
	2009	2014	2009	2014	2009	2014	2009	2014	2009	2014	2009	2014	2009	2014
Nacional	15.9	15.8	96.9	98.2	62.4	45.2	37.6	54.8	89.3	91.0	6.6	6.0	4.1	3.0
Jalisco	15.7	15.9	96.7	98.9	61.9	39.4	38.1	60.6	92.0	97.7	4.6	1.1	3.4	1.1

Fuente: Elaborado por el IIEG con base en estimaciones del CONAPO basadas en la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica, 2009 y 2014.

En cuanto al principal método utilizado en la primera relación sexual, se tiene que para 2014 el 97.7% de las adolescentes usaron condón, el 1.1% utilizó métodos hormonales y el 1.1% otro. En comparación con la proporción de mujeres de 15 a 19 años que usaron métodos en 2009, destaca que el uso del condón se incrementó relativamente en un 6.2% (ver tabla 1).

En lo que respecta al 39.4% de la población femenina de 15 a 19 años que no utilizaron métodos anticonceptivos en la primera relación sexual, sobresale que el 24.1% señaló que su principal razón fue porque no planeaba tener relaciones sexuales, 21.2% quería embarazarse, 21.1% no conocía los métodos, 13.6% no creyó que podía quedar embarazada y 3.0% no usó porque su pareja se opuso (ver figura 2).

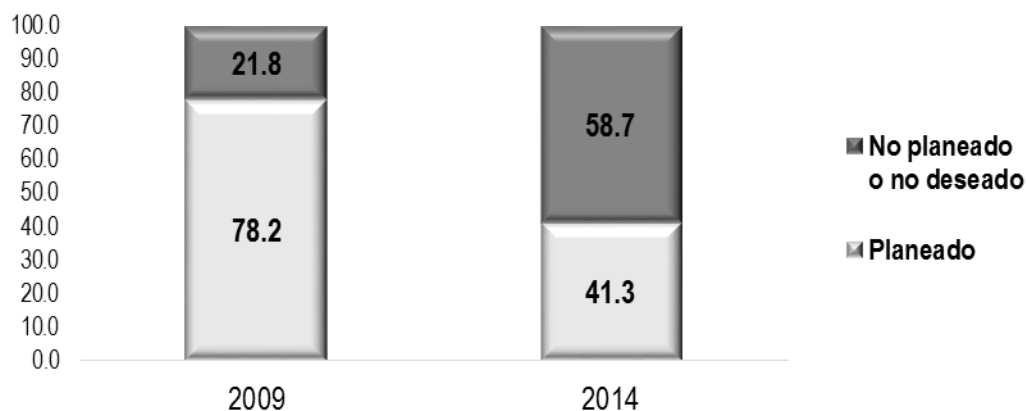
Figura 2. Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años según causas de no uso de métodos anticonceptivos en la primera relación sexual Jalisco, 2014



Es importante resaltar que en 2014, el 58.7% de las adolescentes no desearon o no planearon el embarazo que enfrentaban al momento de la encuesta, en contraste con un 21.8% que en 2009 declararon estar en esa misma situación (ver figura 3).

Señala el CONAPO que la salud sexual y reproductiva es un componente fundamental del bienestar y libertad de las personas. A partir de la Ley General de Población de 1974, el estado mexicano establece una política de población con miras a la reducción de la fecundidad. Asimismo, se hace una modificación al artículo 4o constitucional para garantizar el derecho a decidir de manera libre, responsable e informada sobre el número y el espaciamiento de los hijos. Actualmente, el Programa Nacional de Población 2014-2018, en el Objetivo 2, establece cinco estrategias con un total de 22 líneas de acción que buscan ampliar las capacidades y oportunidades a la salud y el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos para mujeres y hombres (CONAPO, 2016⁴).

Figura 3. Distribución porcentual de adolescentes por planeación o deseo del embarazo actual
Jalisco 2009 y 2014



Fuente: Elaborado por el IIEG con base en estimaciones del CONAPO basadas en la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica, 2009 y 2014.

En este sentido, entre 2009 y 2014 se observa un favorable retraso en la edad promedio de la primera relación sexual en Jalisco (de 15.7 a 15.9 años), de tal manera que para 2014 el 76.8% de las adolescentes no tenían experiencia sexual; no obstante, el 10.2% eran inactivas y el 12.9% sexualmente activas, lo que implica para estas últimas, una mayor exposición al riesgo de embarazo o de contraer alguna Infección de Transmisión Sexual (ITS). Si se considera que en 2009 el 17.4% de las adolescentes eran sexualmente activas, se observa un decremento del 25.4% en la proporción, respecto a la de 2014 (ver figura 4).

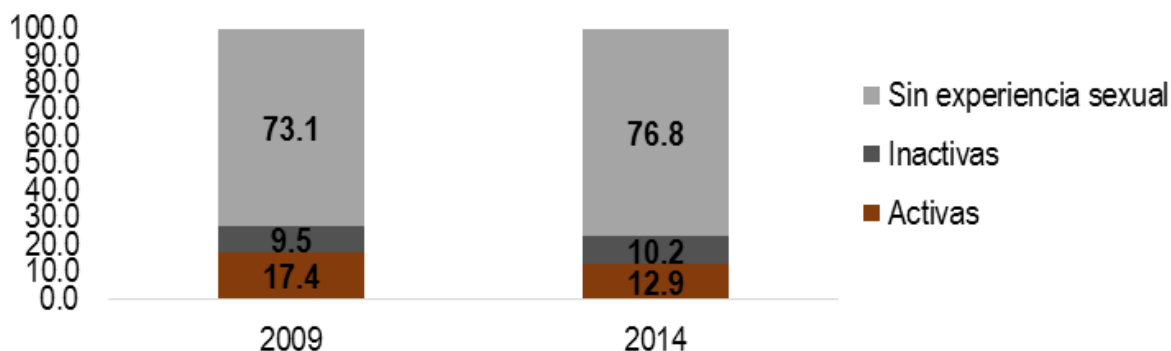
⁴ <http://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/66395/SaludSexualReproductivaJL.pdf>

El uso de métodos anticonceptivos en las adolescentes sexualmente activas en Jalisco se ha incrementado en un 47.0%, al pasar de 38.9% en 2009 a 57.2% en 2014. No obstante, este sector de la población sigue siendo el grupo con menor prevalencia de uso (57.2%); seguido de las mujeres de 20 a 24 años con un 64.0% y las de 25 a 29 con un 72.3% (ver figura 5).

El indicador de Necesidad Insatisfecha de Anticonceptivos (NIA) permite analizar la relación de los patrones reproductivos con el acceso a la anticoncepción, ya que hace referencia a las mujeres que no usan ningún anticonceptivo a pesar de manifestar su deseo expreso de no querer tener hijos por un tiempo (necesidad para espaciar) o nunca más (necesidad para limitar), (CONAPO, 2016).

En la tabla 2 se observa que en el caso de las mujeres en edad fértil sexualmente activas, las adolescentes de 15 a 19 años presentaron la mayor necesidad insatisfecha, con un 18.8% de ellas que no usaban ningún método anticonceptivo a pesar de no querer hijos; el 10.2% sólo por un tiempo (necesidad para espaciar), y el 8.7% declaró su necesidad para limitar.

Figura 4. Distribución porcentual de adolescentes por condición de actividad sexual Jalisco, 2009-2014



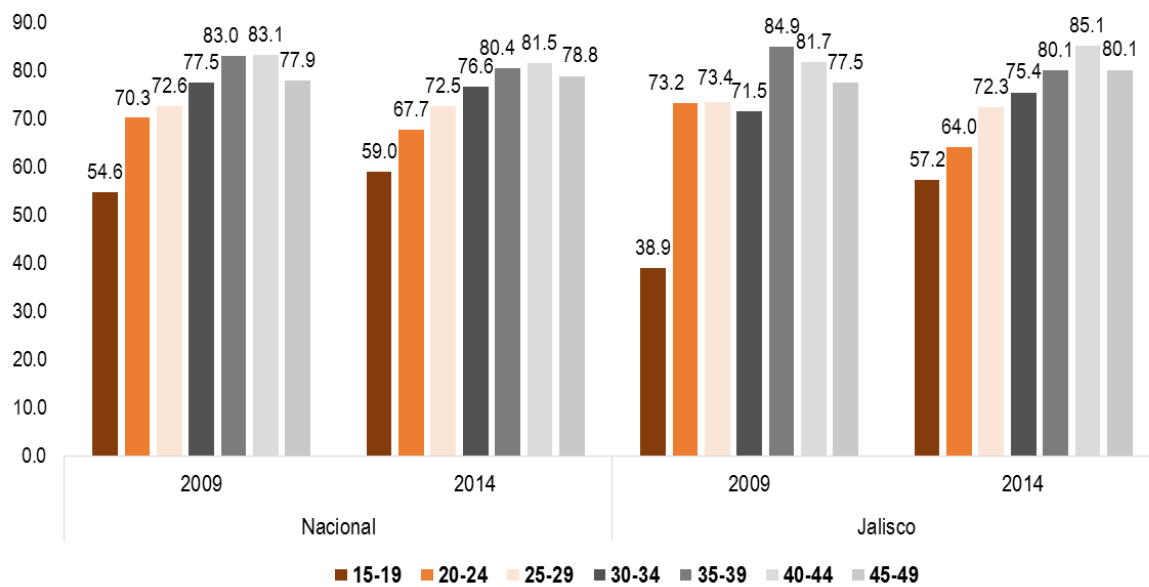
Fuente: Elaborado por el IIEG con base en estimaciones del CONAPO basadas en la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica, 2009 y 2014.

Nota: Se considera a una mujer sexualmente activa si declaró haber tenido al menos una relación sexual en el mes previo al levantamiento de la encuesta.

En lo que respecta a las mujeres en edad fértil unidas, el 12.5% de las adolescentes en Jalisco estaban en esa situación en 2014, y sólo el 47.0% de ellas utilizaba algún método anticonceptivo. No obstante, este grupo de 15 a 19 años tenía el mayor porcentaje de necesidad insatisfecha de anticonceptivos, con un 19.3% que no usaban ningún anticonceptivo a pesar de manifestar su deseo de no querer tener hijos; de ellas el 11.0% declaró que por un tiempo (necesidad para espaciar) y el 8.4% nunca más (necesidad para limitar).

Señala el documento de la Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes⁵, que el embarazo en adolescentes se ha convertido en un problema poblacional que amplía las brechas sociales y de género; se trata de un tema de proyecto de vida, de educación, de salud, pero sobre todo de respeto a sus derechos humanos, a su libertad y a su desarrollo como personas. Por ello, prevenir su ocurrencia y erradicar el embarazo infantil son objetivos estratégicos del Gobierno de la República que demandan acciones integrales, mecanismos de atención profesionales, de alta calidad, con total cobertura y con perspectiva de género.

Figura 5. Porcentaje de mujeres en edad fértil sexualmente activas que usan métodos anticonceptivos por grupos quinquenales de edad Jalisco y Nacional, 2009-2014



Fuente: Elaborado por el IIEG con base en estimaciones del CONAPO de la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica, 2009 y 2014.

Grupos de edad	Jalisco			Nacional		
	Total	Espaciar	Limitar	Total	Espaciar	Limitar
15 a 19 años	18.8	10.2	8.7	11.5	8.8	2.7
20 a 24 años	10.9	8.5	2.3	8.1	5.6	2.5
25 a 29 años	3.8	1.8	2.0	5.6	3.3	2.4
30 a 34 años	4.7	2.5	2.2	3.7	1.5	2.2
35 a 39 años	2.9	0.0	2.9	3.0	0.5	2.5
40 a 44 años	2.7	1.3	1.4	2.8	0.4	2.4
45 a 49 años	1.1	0.0	1.1	1.9	0.1	1.8

Fuente: Elaborado por el IIEG con base en estimaciones del CONAPO de la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica (ENADID) 2014.

⁵ http://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/55979/ENAPEA_0215.pdf