



SEGOB
SECRETARÍA DE
GOBERNACIÓN



CONAPO
CONSEJO NACIONAL
DE POBLACIÓN

**Necesidades
de atención en la**
Población
**Adolescente
indígena**





SEGOB
SECRETARÍA DE
GOBERNACIÓN



CONAPO
CONSEJO NACIONAL
DE POBLACIÓN

Elaboró:
Dirección General de Estudios
Sociodemográficos y Prospectiva
Dirección de Estudios Sociodemográficos
2019

Contenido

Introducción

Objetivo

Definición de la población objetivo y de las fuentes de información

Contexto demográfico y social

- Población y estructura
- Acceso a la educación
- Condición de actividad económica
- Acceso a los servicios de salud

Salud sexual y reproductiva

- Inicio de la vida sexual
- Uso de métodos anticonceptivos en la primera relación sexual
- Razones de no uso
- Conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos
- Prevalencia anticonceptiva
- Orientación sobre el uso de métodos
- Uso de métodos después del parto.
- Necesidad insatisfecha

Consideraciones

Introducción

La Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes (ENAPEA)¹ se diseñó con la finalidad de realizar acciones interinstitucionales coordinadas con políticas y planes nacionales, estatales y municipales para promover el desarrollo humano y mejorar las oportunidades de las y los adolescentes. Esto a partir de la creación de un entorno que favorezca decisiones libres y acertadas sobre su proyecto de vida y el ejercicio de su sexualidad, así como del incremento de la oferta y calidad de la información y de los servicios de salud sexual y reproductiva que se les proporcione, además de continuar impulsando la educación integral en sexualidad en todos los niveles educativos, de gestión pública o privada.

Con base en lo anterior, para dar seguimiento a la ENAPEA se implementó la Matriz de Marco Lógico que se integra por seis componentes, así como un propósito y un fin². Debido a la poca disposición de información sobre adolescentes indígenas, en este documento únicamente es posible mostrar indicadores que se asocian a los componentes: C1. Educación inclusiva, integral y flexible, al C3. Oportunidades laborales apropiadas para edad acordes a las capacidades y C5. Servicios de salud amigables resolutivos, incluyentes y versátiles.

El presente documento tiene el fin de brindar un diagnóstico de la población adolescente indígena, en cada uno de los componentes mencionados, que permita contar con información que sustente la creación de nuevas actividades o bien la necesidad de continuar reforzando las ya existentes en el marco de la ENAPEA, que coadyuve en el establecimiento de estrategias dirigidas a las y los adolescentes de esta población.

¹ Documento: de la ENAPEA (Gobierno de la República, 2015).
https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/98138/ENAPEA_Marzo.pdf

² Documento de Evaluación de la ENAPEA (Gobierno de la República, 2016).
https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/98256/Evaluaci_n_del_dise_o.pdf

Objetivo

- La población indígena continúa presentando mayores desventajas, en términos de acceso a los servicios sociales y económicos en general, lo cual redundará en que, de manera particular, las adolescentes indígenas presenten una tasa de fecundidad más alta que sus pares no indígenas.
- Por ello, es necesario contar con un diagnóstico de las necesidades de esta población, que permita diseñar acciones para que puedan ejercer el derecho a la libre elección sobre el momento en que desean tener hijos(as), así como el número y espaciamiento entre ellos(as).
- En el marco de la Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes (ENAPEA) y con el objeto de fortalecer las acciones que favorezcan el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de las y los adolescentes, con una perspectiva intercultural, se presenta información sociodemográfica de población adolescente indígena.
- Además de esto, el presente diagnóstico tiene la finalidad de otorgar elementos para la focalización de políticas públicas en el país en los grupos de población con mayor propensión a presentar embarazos en la adolescencia.

Definición de la población objetivo y de las fuentes de información

- La población indígena se analiza a partir de dos conceptos,
 - 1) de la construcción de hogares indígenas¹ (a la cual, en adelante, se denominará como condición indígena) y,
 - 2) por condición de habla de lengua indígena (HLI).
- Las fuentes de información utilizadas son la Encuesta Intercensal 2015 y la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica 2014, ambas levantadas por el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI).

¹Se considera la definición de la Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas (CDI), es decir, se toma en cuenta como población indígena a todas las personas que forman parte de un hogar donde el jefe(a) del mismo, su cónyuge y/o alguno de los ascendientes (madre o padre, madrastra o padrastro, abuelo(a), bisabuelo(a), tatarabuelo(a), suegro(a) declaró ser hablante de lengua indígena. Además, se incluye a personas que declararon hablar alguna lengua indígena y que no forman parte de un hogar indígena.

Contexto demográfico y social. Población y estructura



Fotografía No. 115_2553165. Banco de imágenes

La importancia de la interrelación entre el comportamiento sexual y reproductivo y el demográfico se confirma al reconocer la forma en que los niveles y composición de la población adolescente pueden incidir en la demanda de servicios de salud sexual y reproductiva, y qué tanto esta población es resultado de las pautas marcadas por los programas de planificación familiar y de salud sexual y reproductiva del pasado.

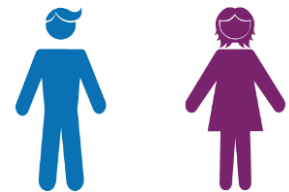
Hogar indígena

El **hogar indígena** se define como aquel donde el(la) jefe(a), su cónyuge o alguno(a) de los(as) ascendientes declararon hablar alguna lengua indígena.

La Comisión Nacional Para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas de México (CDI) considera población indígena a:



Se incorpora en la **población indígena** al universo de personas que **hablan lengua indígena** y no pertenecen a los hogares indígenas.



No indígenas

Definiciones retomada por CONAPO en base a la Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas.

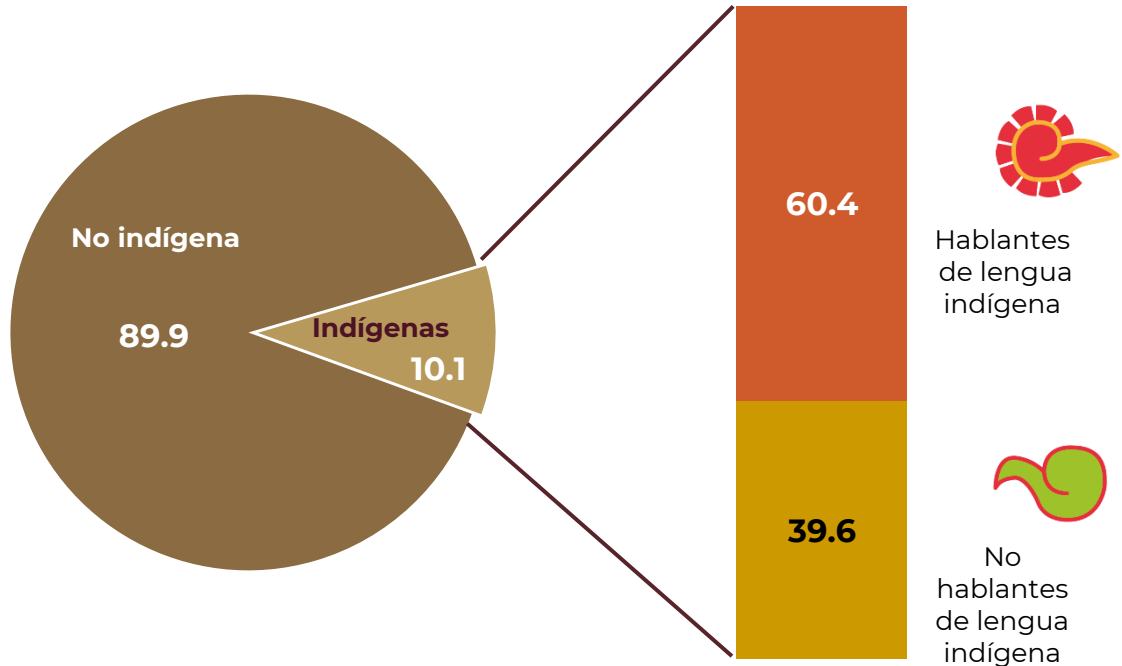
CDI [Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas] (2015). Estadísticas e indicadores vinculadas a los derechos de los pueblos y comunidades Indígenas. Nota Técnica.

Disponible en: <https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/249028/cdi-nota-tecnica-indicadores-derechos-pueblos-indigenas.pdf>

Población indígena, 2015

Identificación de la población indígena a partir de la construcción de hogares indígenas¹

Condición de habla de lengua indígena

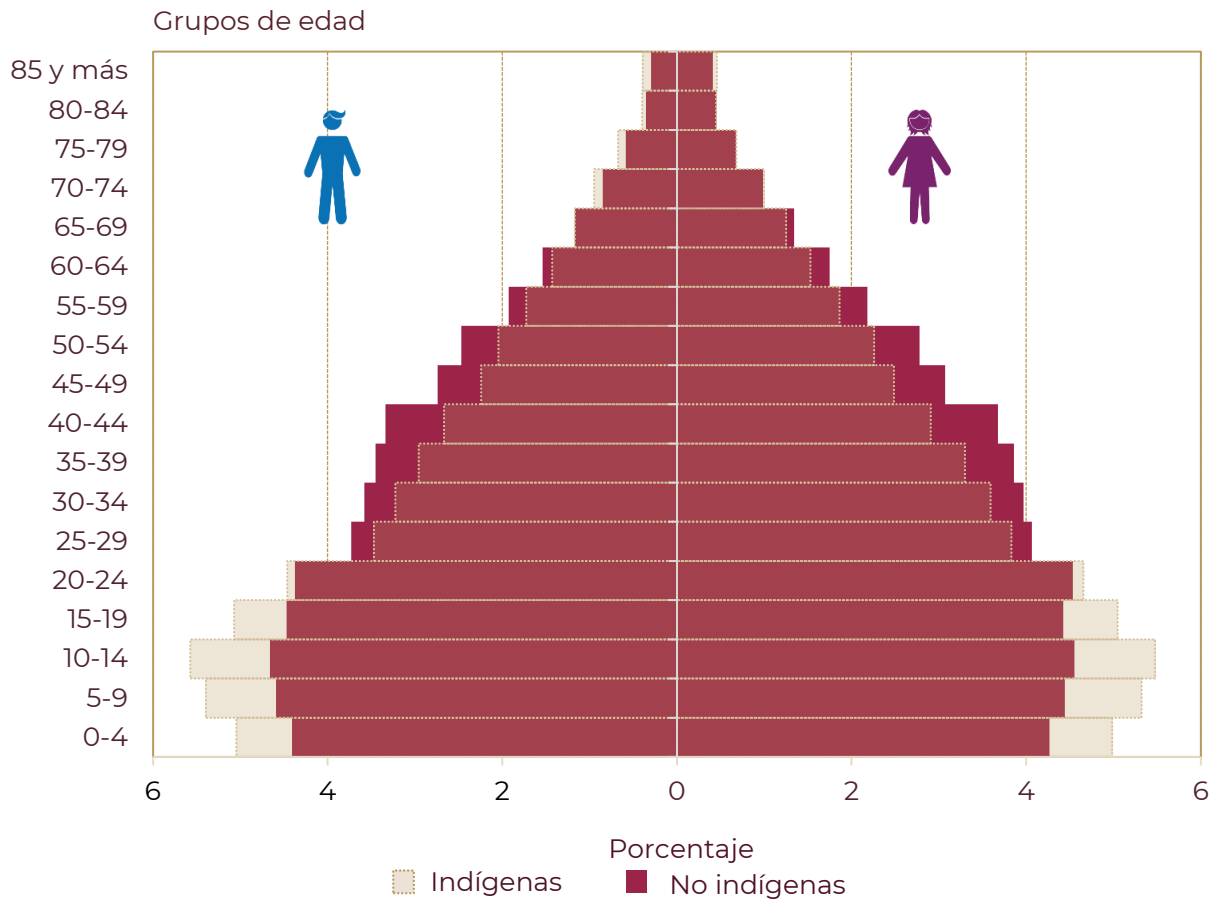


Fuente: CDI. Fichas de información Básica de la población indígena, 2015.

- Se estima que 6.5 por ciento de la población de tres años y más habla alguna lengua indígena.

¹ Identificación de Hogar indígena: se define como aquel hogar donde el jefe(a) de hogar, su cónyuge o alguno de sus ascendientes (madre o padre, madrastra o padrastro, abuelo(a), tatarabuelo(a), suegro(a) declararon ser hablantes de lengua indígena. Todos los integrantes de este hogar indígena se contabilizan como población indígena aún cuando hayan manifestado no hablar lengua indígena. A este volumen de población se adicionan aquellas personas que declararon hablar lengua indígena y que no forman parte de estos hogares.

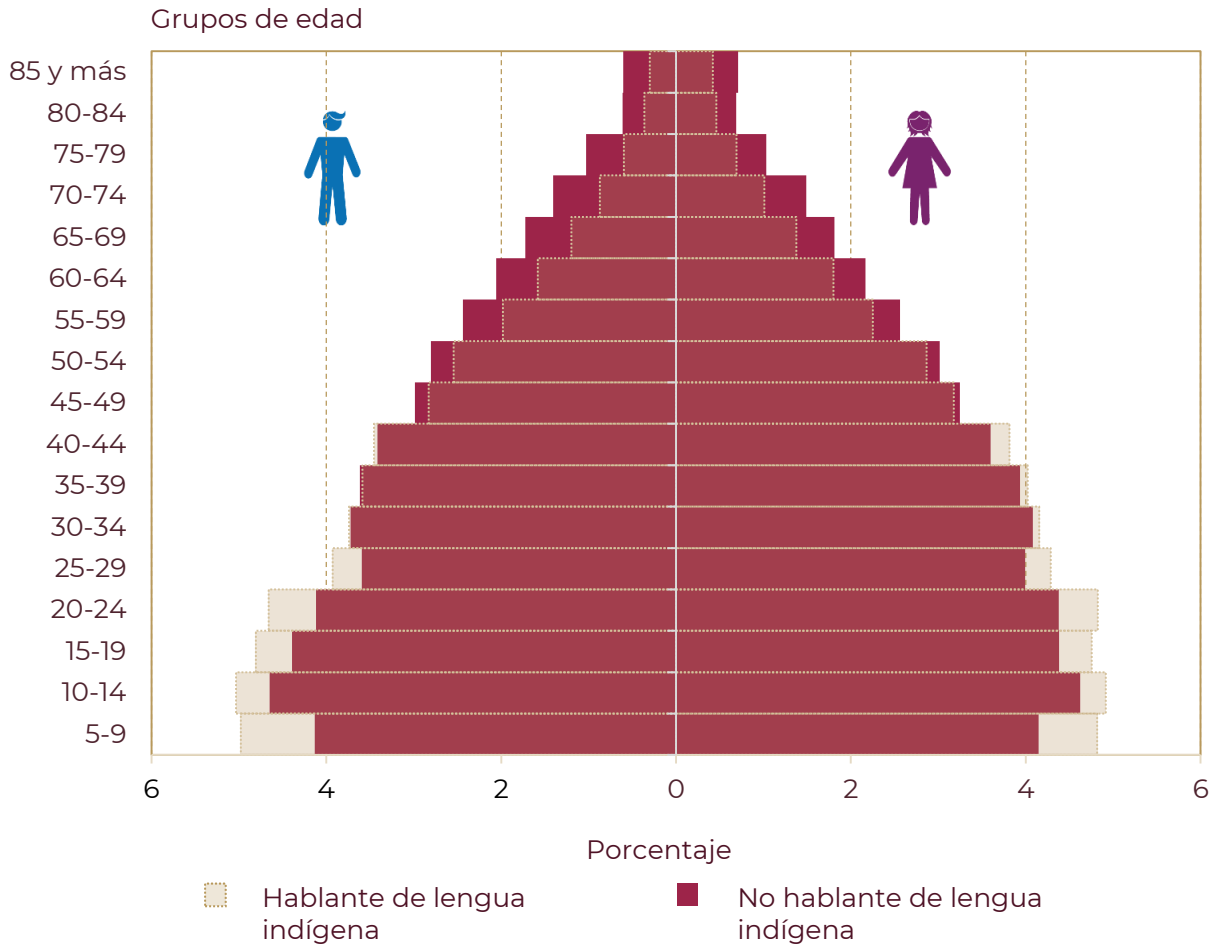
Pirámide poblacional según condición indígena, 2015



Fuente: Estimaciones del CONAPO con base en la Encuesta Intercensal, 2015.

- En 2015 la estructura de la población indígena es predominantemente joven, dado que 41.9% contaba con 19 años o menos, mientras que entre los(as) no indígenas el porcentaje es de 35.8%.
- El lento descenso de la fecundidad entre los(as) indígenas combinada con la disminución de la mortalidad infantil, se refleja en una mayor presencia relativa de niños, niñas y adolescentes indígenas, que son 3.1 puntos porcentuales más que los(as) no indígenas.

Pirámide poblacional según condición de habla de lengua indígena, 2015



Fuente: Estimaciones del CONAPO con base en la Encuesta Intercensal, 2015.

- Entre los(as) hablantes de lengua indígena también se refleja una estructura de población más joven, donde niños, niñas y adolescentes presentan mayores porcentajes respecto a los(as) no hablantes de lengua indígena.
- Cabe destacar que los(as) no hablantes de lengua indígena tienen una presencia relativa de población adulta mayor más marcada que entre los(as) hablantes de lengua indígena.

Acceso a la educación

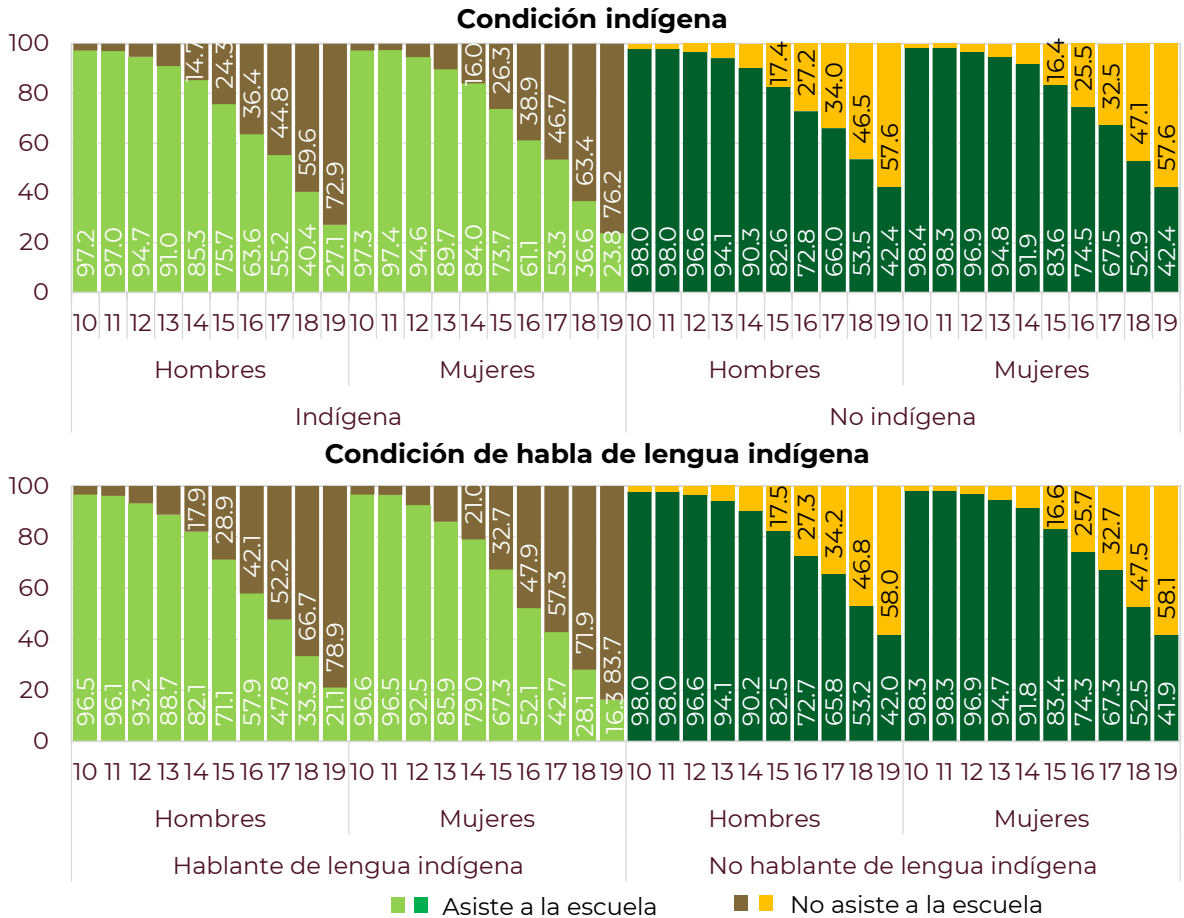


Fotografía No. 98031413. Cortesía de Notimex

El componente 1 de la Matriz de Marco Lógico para la prevención del embarazo en adolescentes, denominado “Educación inclusiva, integral y flexible” propone brindar oportunidades educativas en México para niñas, niños y adolescentes ampliadas en todos los niveles educativos de gestión pública con enfoque en la formación de habilidades para la vida y participación social en un entorno intercultural, que contribuyan a una mayor acumulación de capital humano.

Distribución porcentual de la población de 10 a 19 años por condición de asistencia escolar y edad desplegada según sexo, 2015

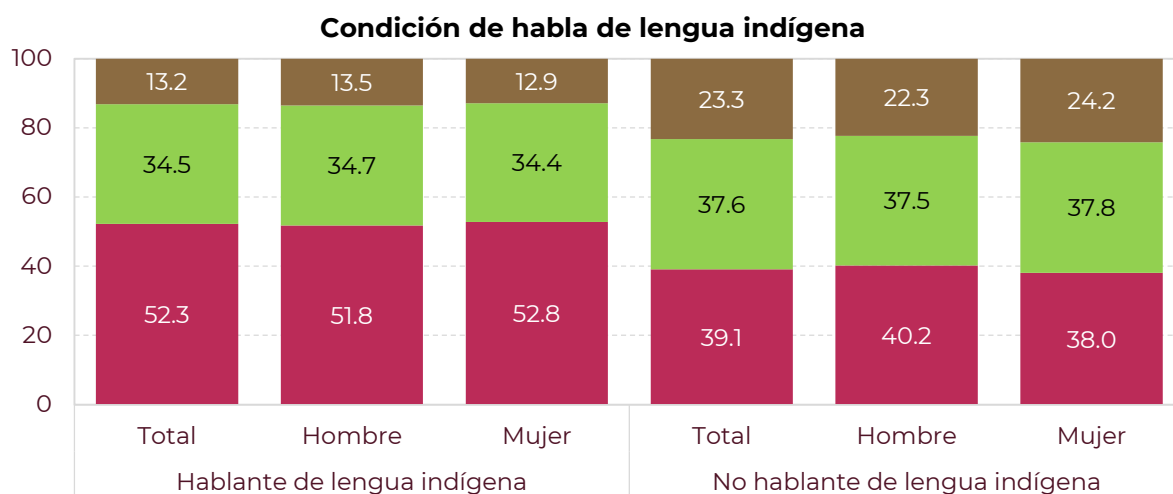
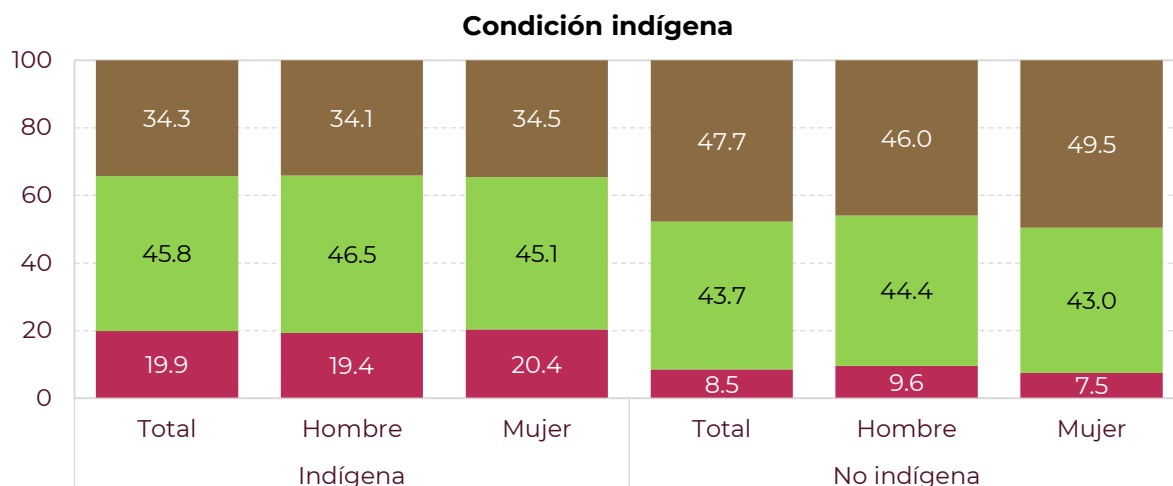
- Además de las brechas educativas entre las mujeres por cuestión de condición indígena o de habla de lengua indígena, también se observan diferencias entre ambos sexos, debido a cuestiones de género.



Fuente: Estimaciones del CONAPO con base en la Encuesta Intercensal, 2015.

- La asistencia escolar conforme avanza la edad, tanto en indígenas como en no indígenas, va disminuyendo. A los 18 años, más de la mitad de las mujeres indígenas han dejado de ir a la escuela, mientras que en las no indígenas, esto sucede un año después.
- Esta situación se acentúa en mujeres adolescentes hablantes de lengua indígena, debido a que 57.3 por ciento deja de asistir a la escuela un año antes que las identificadas como indígenas, y dos años antes respecto a las no indígenas y no hablantes de lengua indígena.
- En el caso de los hombres considerados como indígenas o que son hablantes de lengua indígena, los porcentajes de asistencia escolar comienzan a ser más altos a partir de los 12 años respecto a las mujeres con estas mismas características.

Distribución porcentual de la población de 15 a 19 años por nivel de escolaridad según sexo, 2015

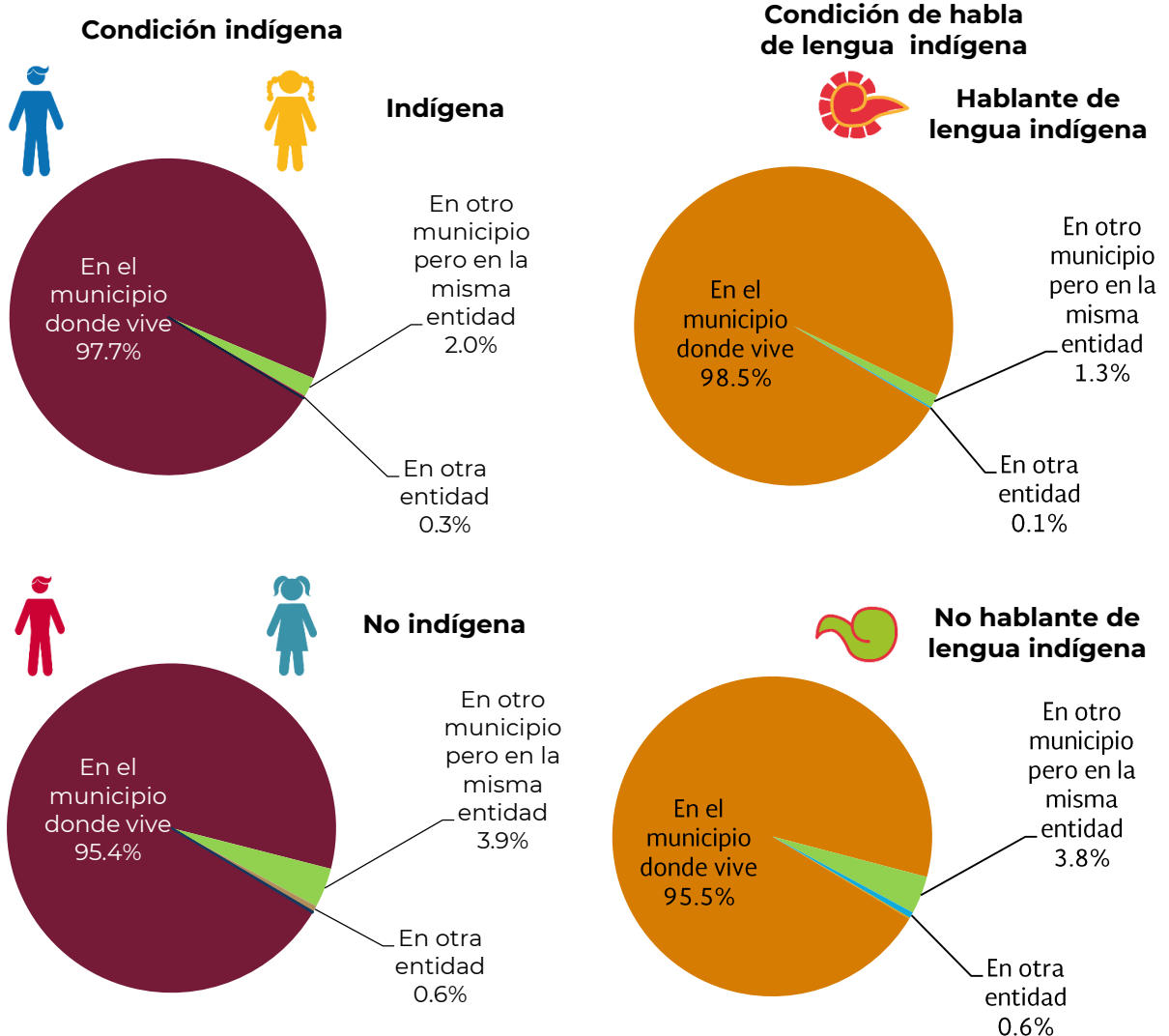


■ Primaria o menos ■ Secundaria ■ Preparatoria y más

Fuente: Estimaciones del CONAPO con base en la Encuesta Intercensal, 2015.

- Continúa la persistencia de brechas educativas entre indígenas y no indígenas, mayormente acentuadas entre hablantes y no hablantes de lengua indígena.
- En la población indígena, casi la mitad, tanto de hombres como de mujeres, cuentan con secundaria, y una tercera parte con preparatoria o más; mientras que considerando sólo a hablantes de lengua indígena, el nivel de educación baja en ambos casos, es decir, alrededor de la mitad cuenta con primaria o menos y una tercera parte cuenta con secundaria.

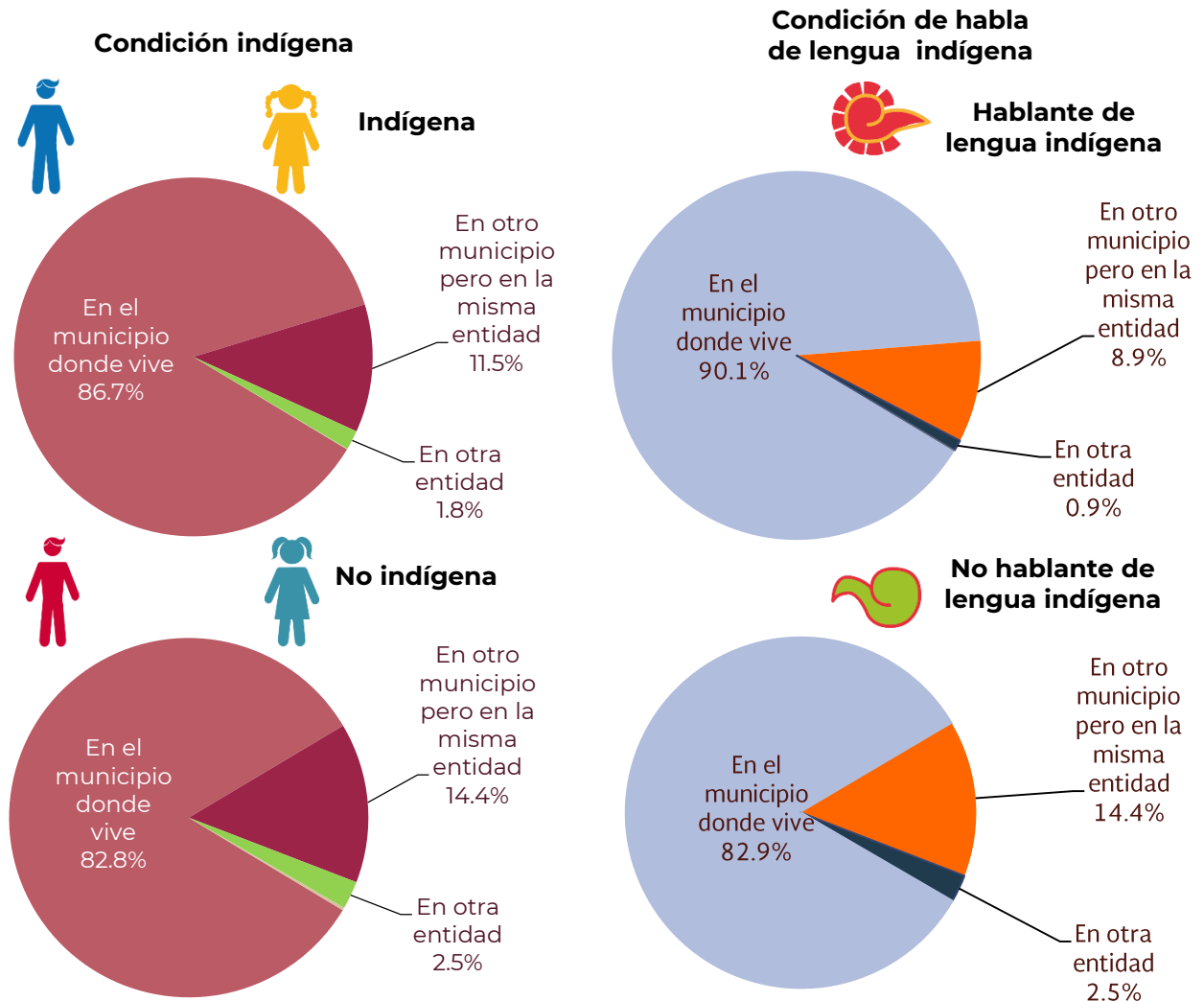
Distribución porcentual de la población de 10 a 14 años que asiste en su propio municipio a la escuela, 2015



Fuente: Estimaciones del CONAPO con base en la Encuesta Intercensal, 2015.

- Casi la totalidad de niños, niñas y adolescentes de 10 a 14 años, asisten a la escuela en el municipio donde viven, en tanto que entre los(as) no indígenas y no hablantes de lengua indígena cerca de 4.0% asiste a otro municipio de la misma entidad.

Distribución porcentual de la población de 15 a 19 años que asisten en su propio municipio a la escuela, 2015



Fuente: Estimaciones del CONAPO con base en la Encuesta Intercensal, 2015.

- La mayoría de los(as) adolescentes de 15 a 19 años siguen asistiendo a la escuela en el municipio donde viven, sin embargo, entre los(as) indígenas y hablantes de lengua indígena aumenta el porcentaje de los(as) que asisten a otro municipio de la misma entidad, con 11.5 y 8.9%, respectivamente, y este porcentaje es menor que entre los(as) no indígenas y no hablantes, cuyo porcentaje aumenta a 14.4%.

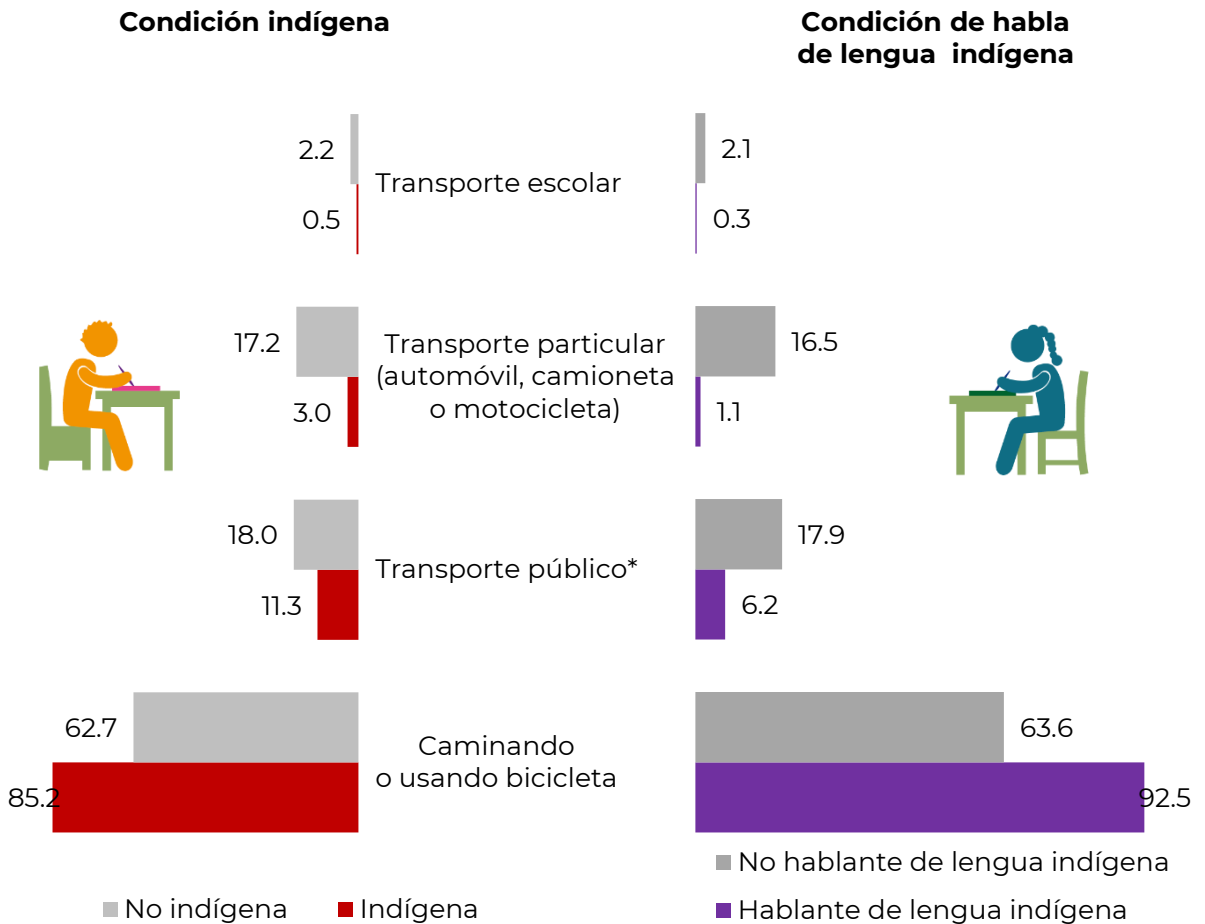
Porcentaje de adolescentes de 10 a 14 y de 15 a 19 años que asisten a la escuela, según tiempo de traslado, 2015

		Grupos de edad	Hasta 15 minutos	De 16 a 30 minutos	De 31 minutos a 1 hora	Más de 1 hora	No se trasladada
		Total	53.5	31.6	11.0	3.3	0.6
Total		10 a 14	65.3	27.8	5.3	0.9	0.8
		15 a 19	34.8	37.6	20.0	7.1	0.4
		Total	52.2	31.1	10.9	4.4	1.3
Condición indígena	Indígenas	10 a 14	60.8	28.6	7.0	2.0	1.6
		15 a 19	35.3	36.1	18.6	9.1	0.8
		Total	53.7	31.6	11.0	3.2	0.5
Condición indígena	No indígenas	10 a 14	65.9	27.7	5.0	0.8	0.6
		15 a 19	34.8	37.8	20.2	6.9	0.4
		Total	52.1	29.4	11.2	5.3	2.0
Condición de habla de lengua indígena	Hablante de lengua indígena	10 a 14	59.0	27.3	8.3	3.0	2.4
		15 a 19	36.9	33.9	17.8	10.3	1.2
		Total	53.6	31.7	10.9	3.2	0.6
Condición de habla de lengua indígena	No hablante de lengua indígena	10 a 14	65.7	27.8	5.1	0.8	0.7
		15 a 19	34.7	37.8	20.1	7.0	0.4

Fuente: Estimaciones del CONAPO con base en la Encuesta Intercensal, 2015.

- Entre indígenas, hablantes de lengua indígena y sus contrapartes, en general, hay escasa diferencia en los tiempos de traslado a la escuela:
 - La mitad de niños, niñas y adolescentes de 10 a 14 años se traslada en 15 minutos a la escuela y una tercera parte entre 16 a 30 minutos.
 - Entre los(as) adolescentes de 15 a 19 años, uno(a) de cada tres se tarda hasta 15 minutos, y de 16 a 30 minutos, pero también uno(a) de cada cinco hasta una hora, siendo mayor el porcentaje de hablantes de lengua indígena en este rubro.

Distribución porcentual de la población de 10 a 14 años que asiste a la escuela según medio de traslado, 2015

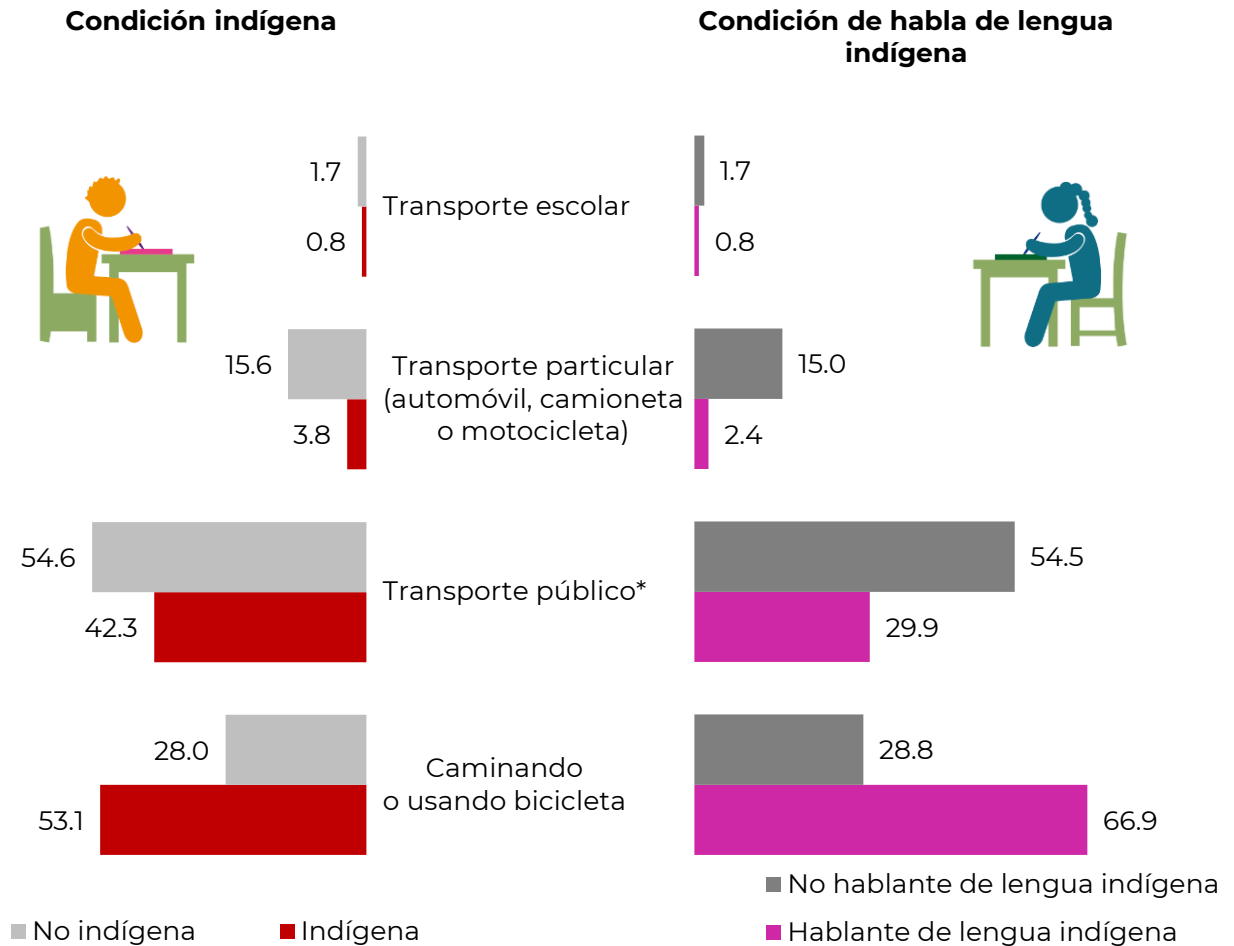


*El transporte público incluye camión, taxi, combi, colectivo, metro, metrobús, tren ligero u otro. A lo más el 1.5% de la población utiliza la bicicleta.

Fuente: Estimaciones del CONAPO con base en la Encuesta Intercensal, 2015.

- Entre la población indígena y hablante de lengua indígena de 10 a 14 años, el traslado a la escuela es principalmente caminando, lo mismo ocurre entre los(as) no indígenas y no hablantes, pero en menor proporción, ya que en estos grupos además, una tercera parte utiliza transporte público o particular.

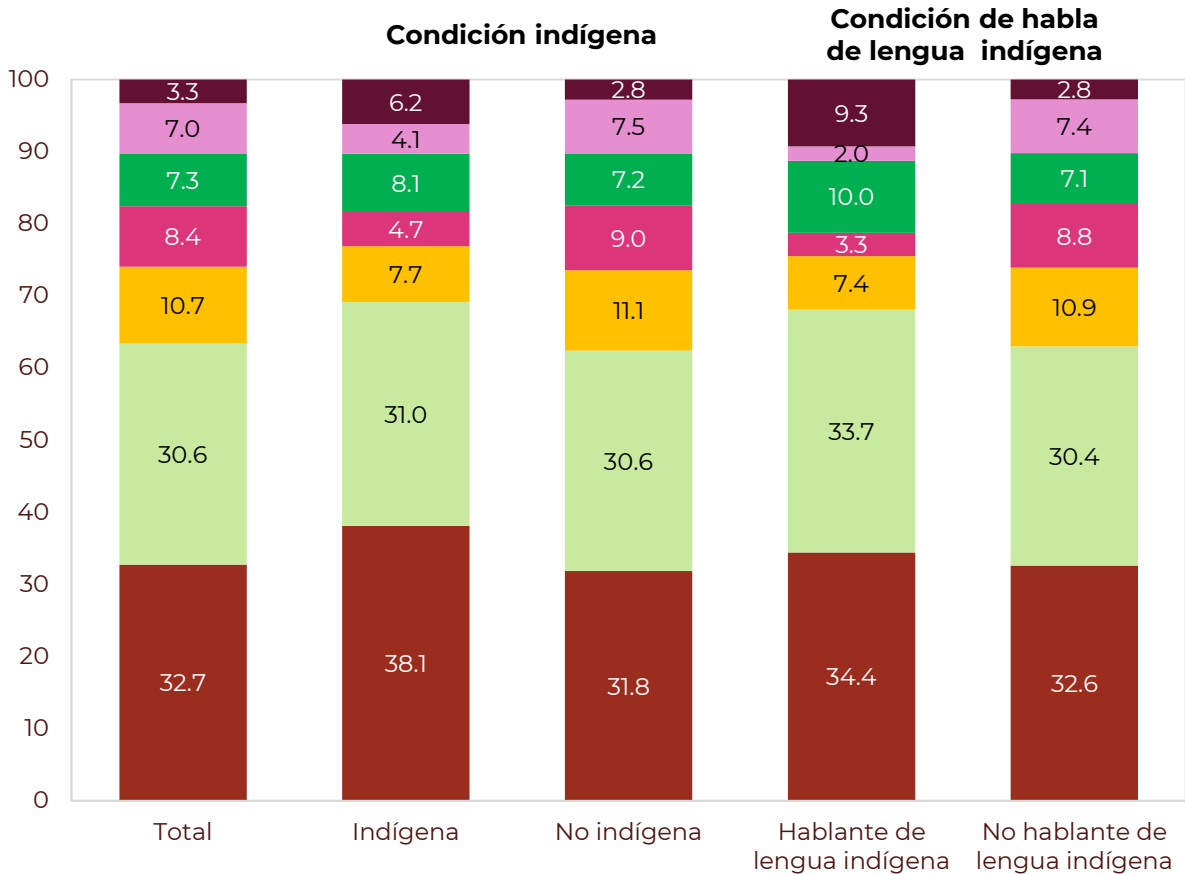
Distribución porcentual de la población de 15 a 19 años que asiste a la escuela según medio de traslado, 2015



*El transporte público incluye camión, taxi, combi, colectivo, metro, metrobús, tren ligero u otro. A lo más el 1.5% de la población utiliza la bicicleta.
 Fuente: Estimaciones del CONAPO con base en la Encuesta Intercensal, 2015.

- Entre las y los adolescentes de 15 a 19 años, se observa la necesidad de utilizar el transporte público para llegar a la escuela, aunque entre los(as) hablantes de lengua indígena el porcentaje es menor (29.9%), ya que prevalece caminar o usar la bicicleta (66.9%).

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



- Familia no la dejó seguir estudiando o tenía que dedicarse a quehaceres del hogar
- Se embarazó o tuvo un hijo
- No había escuela o no ha ido a la escuela
- Se casó o unió
- Falta de dinero o recursos, tenía que trabajar o entró a trabajar
- Otros*
- Reprobó materias, no quiso o no le gustó estudiar o logró su meta educativa



Otros incluye, problemas personales y otro motivo.

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

- Las tres principales razones por las que abandonan la escuela son: la falta de recursos económicos, por reprobado materias o no les gusta estudiar y por casarse o unirse, pero entre las indígenas y hablantes de lengua indígena se destaca también la falta de escuela cercana o que nunca había asistido a ésta.

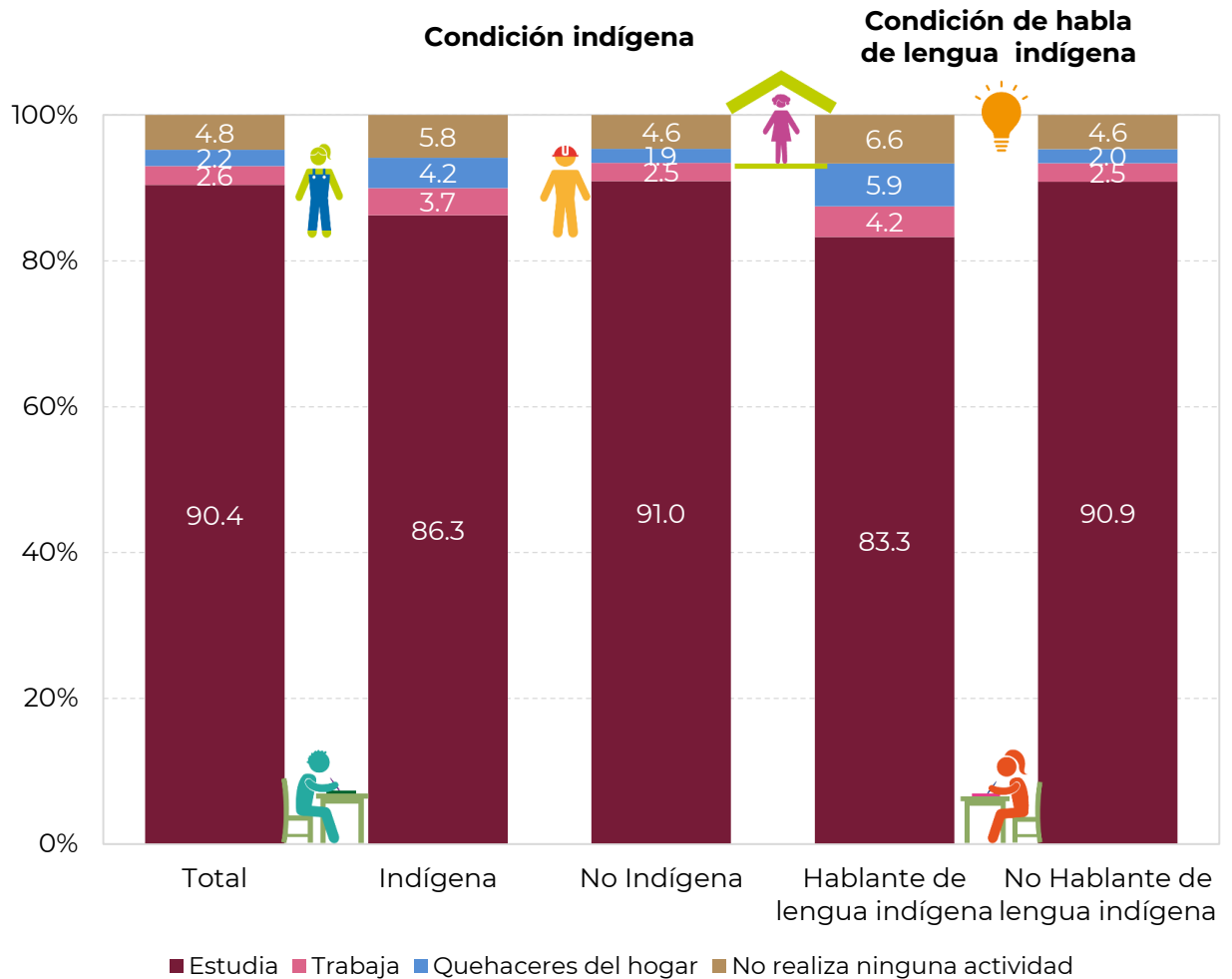
Condición de actividad económica



Fotografía No. 285_2827614.
Banco de imágenes

- El componente 3 de la Matriz de Marco Lógico para la prevención del embarazo en adolescentes, se denomina “Oportunidades laborales apropiadas para la edad y acordes a las capacidades”. Busca ampliar oportunidades laborales para las y los adolescentes en edad legal de trabajar en México, que les permitan un ingreso suficiente para una vida sin carencias, asegurando que concluyan la educación obligatoria, por medio de sinergias con estrategias similares y participación social.

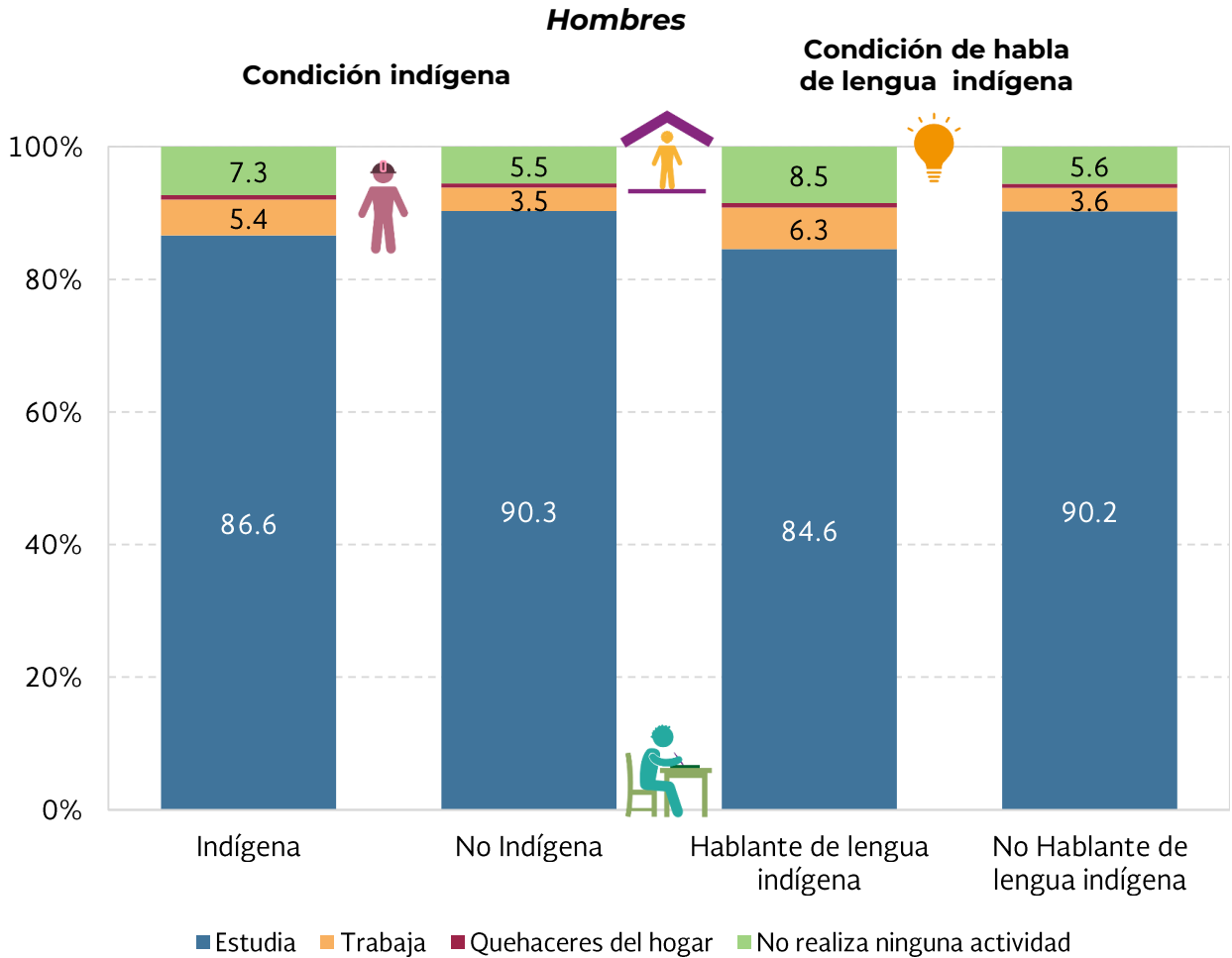
Distribución porcentual de la población de 12 a 14 años por condición de actividad, 2015



Fuente: Estimaciones del CONAPO con base en la Encuesta Intercensal, 2015.

- La mayoría de los y las adolescentes de 12 a 14 años se dedica a estudiar, sin embargo, entre la población indígena es más alto el porcentaje de los(as) que se dedican a trabajar, a los quehaceres del hogar o que no realizan ninguna actividad.

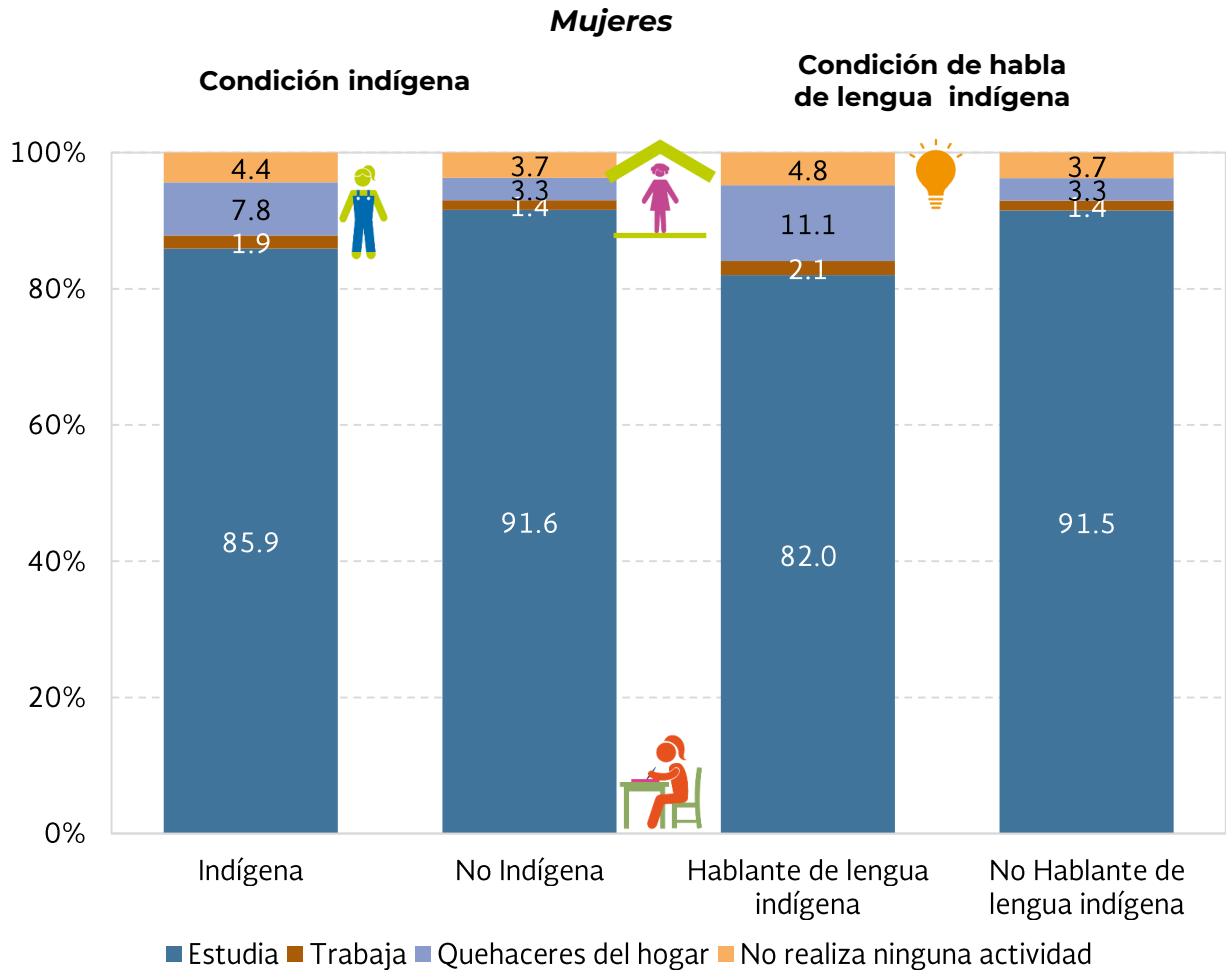
Distribución porcentual de la población masculina de 12 a 14 años por condición de actividad, 2015



Fuente: Estimaciones del CONAPO con base en la Encuesta Intercensal, 2015.

- Entre los adolescentes de 12 a 14 años que estudian, es más bajo el porcentaje en indígenas sobre todo en hablantes, además de presentar un mayor porcentaje de los que trabajan o que no realizan ninguna actividad.

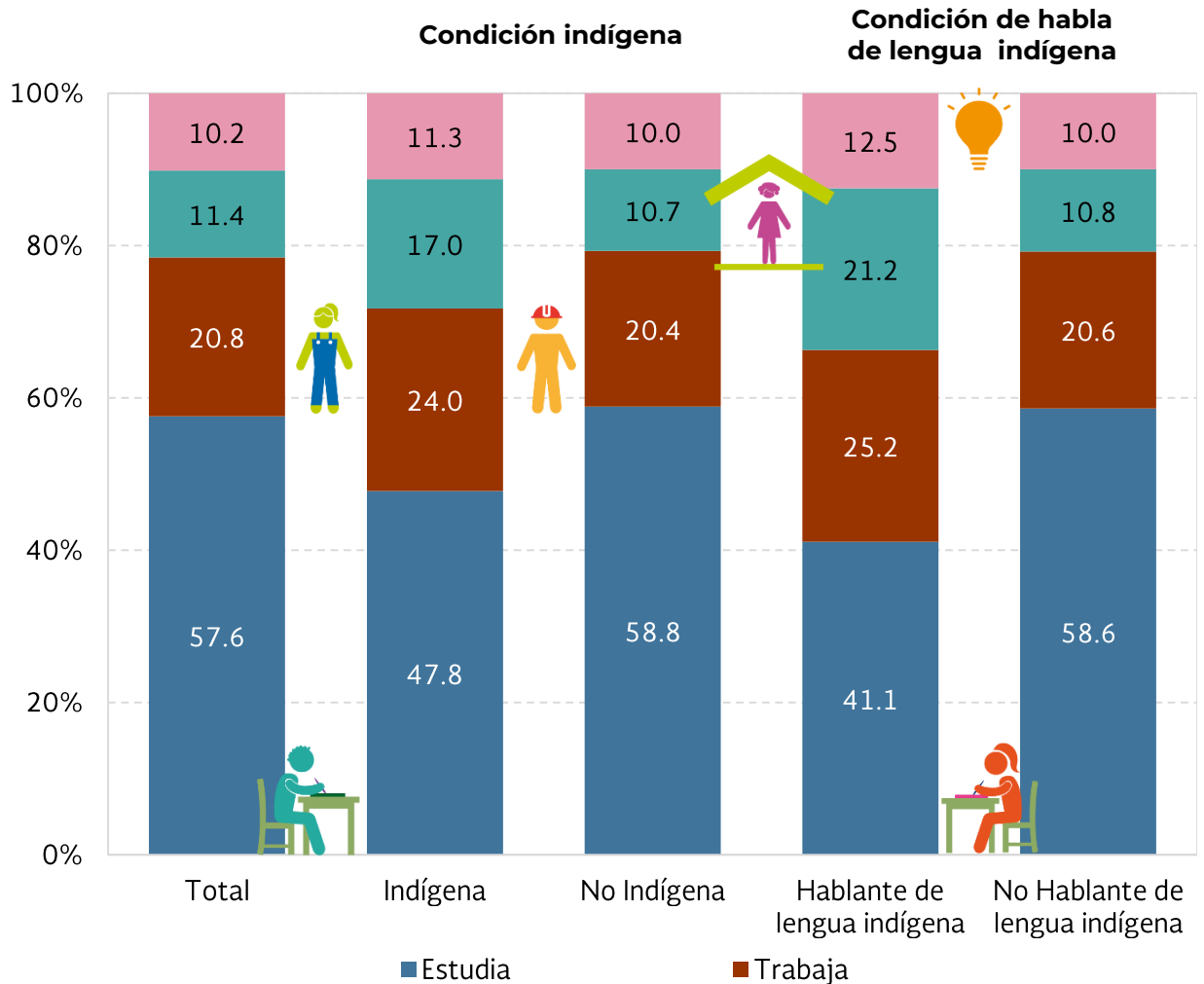
Distribución porcentual de la población femenina de 12 a 14 años por condición de actividad, 2015



Fuente: Estimaciones del CONAPO con base en la Encuesta Intercensal, 2015.

- Entre las adolescentes de 12 a 14 años es más bajo el porcentaje de las que se dedican a estudiar comparado con los hombres (véase diapositiva 23), sobre todo entre las adolescentes hablantes de lengua indígena.
- Además, las adolescentes hablantes de lengua indígena de 12 a 14 años, son quienes más se dedican a realizar quehaceres del hogar.

Distribución porcentual de la población de 15 a 19 años por condición de actividad, 2015

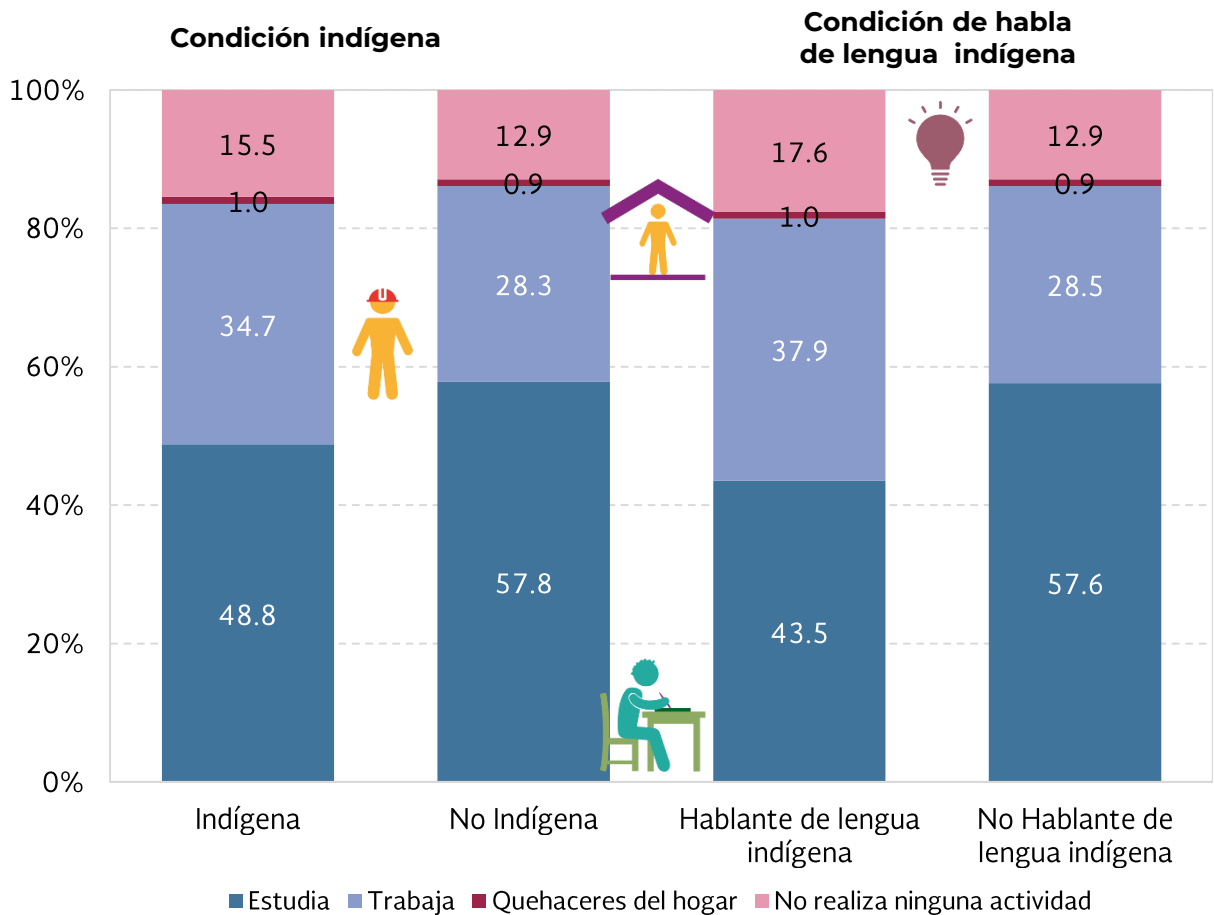


Fuente: Estimaciones del CONAPO con base en la Encuesta Intercensal, 2015.

- Menos de la mitad del total de los(as) adolescentes se dedica a estudiar y el porcentaje es más bajo entre los(as) indígenas y hablantes de lengua indígena, quienes además presentan cifras más altas de los(as) que trabajan o que realizan quehaceres del hogar, sobre todo si hablan alguna lengua indígena.

Distribución porcentual de la población masculina de 15 a 19 años por condición de actividad, 2015

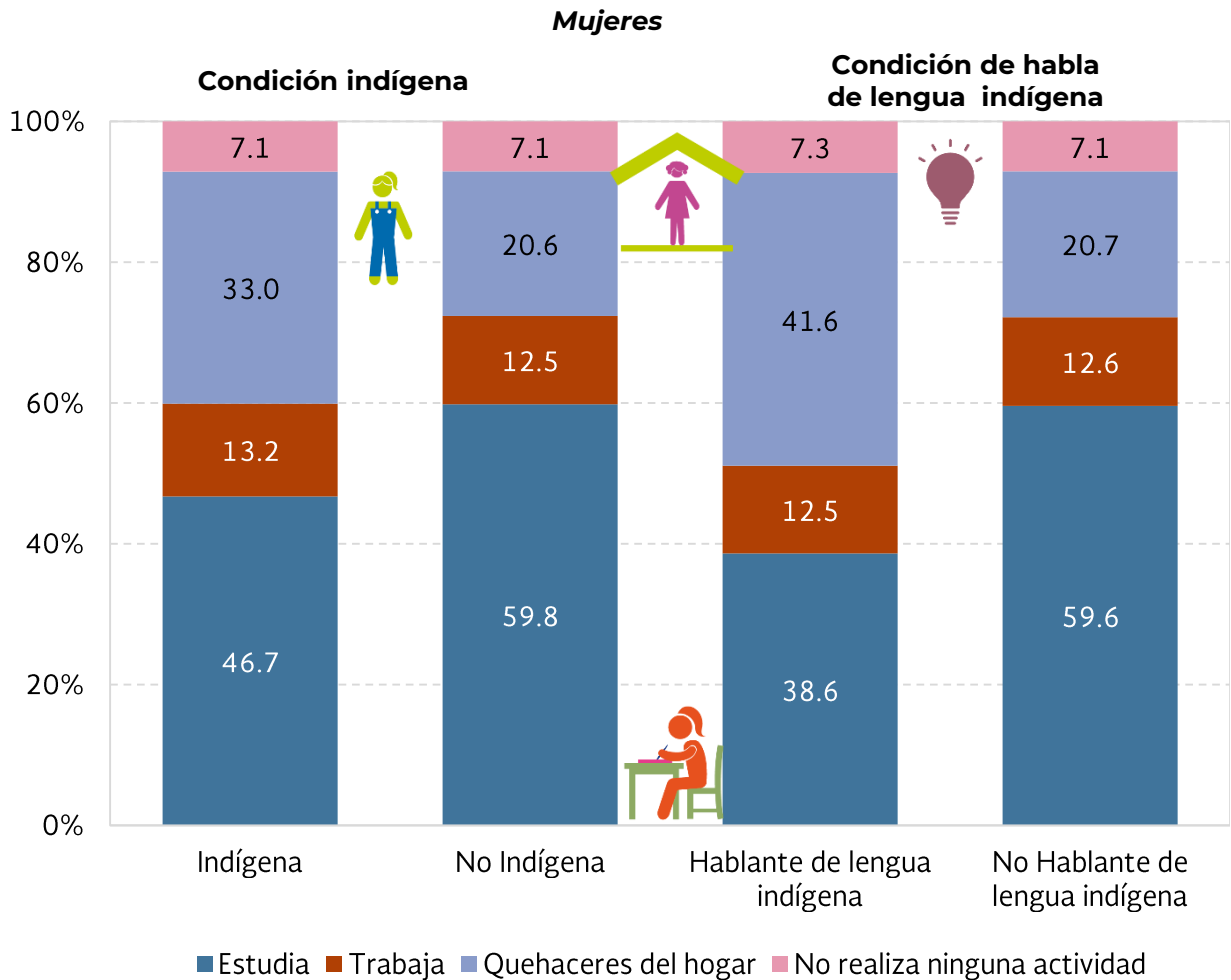
Hombres



Fuente: Estimaciones del CONAPO con base en la Encuesta Intercensal, 2015.

- Tres de cada diez adolescentes declararon trabajar, sin embargo, el porcentaje más alto se presenta en hablantes de lengua indígena, quienes además también presentan el mayor porcentaje de los que no realizan ninguna actividad.

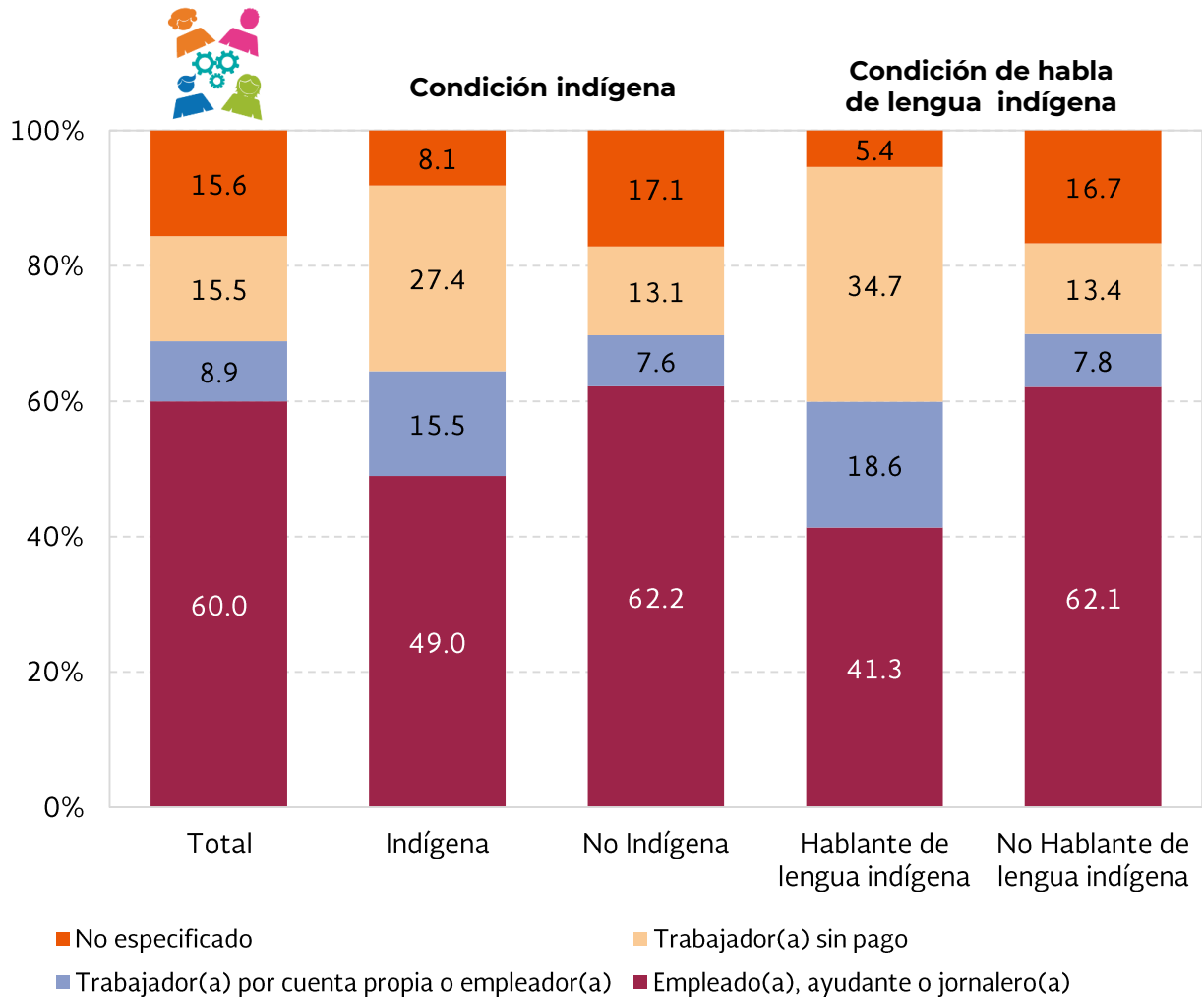
Distribución porcentual de la población femenina de 15 a 19 años por condición de actividad, 2015



Fuente: Estimaciones del CONAPO con base en la Encuesta Intercensal, 2015.

- Las brechas por condición de actividad entre las mujeres no solo se reflejan por la condición indígena o de habla de lengua indígena sino también por condición de género, comparando con la gráfica anterior (véase página 26).
- Las adolescentes de 15 a 19 años hablantes de lengua indígena se dedican en mayor porcentaje a los quehaceres del hogar, teniendo que dejar en un segundo plano los estudios.

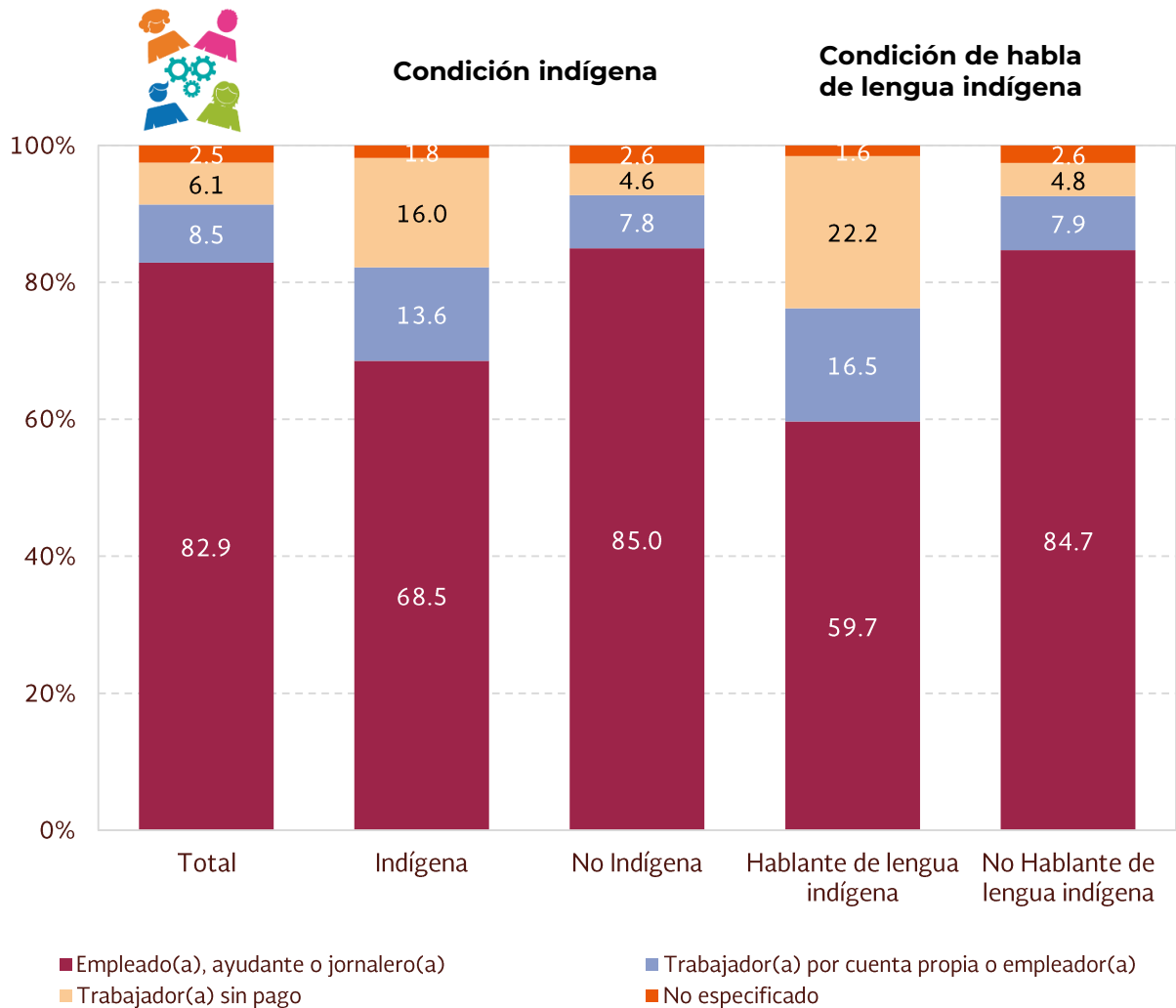
Distribución porcentual de la población de 12 a 14 años que trabaja por posición en el trabajo, 2015



Fuente: Estimaciones del CONAPO con base en la Encuesta Intercensal, 2015.

- La mayoría de los(as) niños(as) de 12 a 14 años que se dedican a trabajar lo hacen como empleados(as), ayudantes o jornaleros(as), sin embargo, entre los(as) indígenas y hablantes de lengua indígena, alrededor de una tercera parte es trabajador(a) sin pago, presentando el porcentaje más alto los(as) hablantes de lengua indígena.

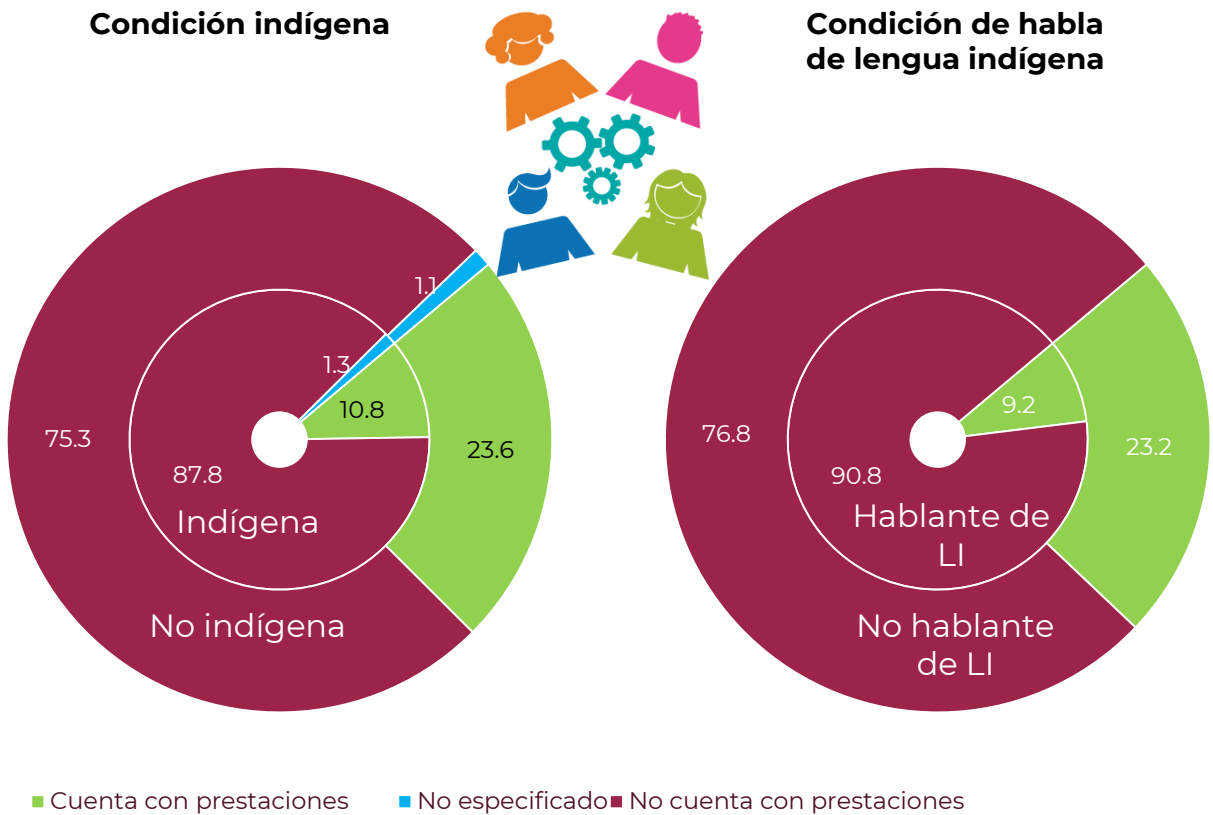
Distribución porcentual de la población de 15 a 19 años que trabaja por posición en el trabajo, 2015



Fuente: Estimaciones del CONAPO con base en la Encuesta Intercensal, 2015.

- Entre los(as) adolescentes hablantes de lengua indígena es menor el porcentaje de los(as) que trabajan como empleados(as), ayudantes o jornaleros(as), dado que uno de cada tres es trabajador(a) por cuenta propia o trabajador(a) sin pago, mientras que entre los(as) indígenas aumenta a uno(a) de cada cinco.

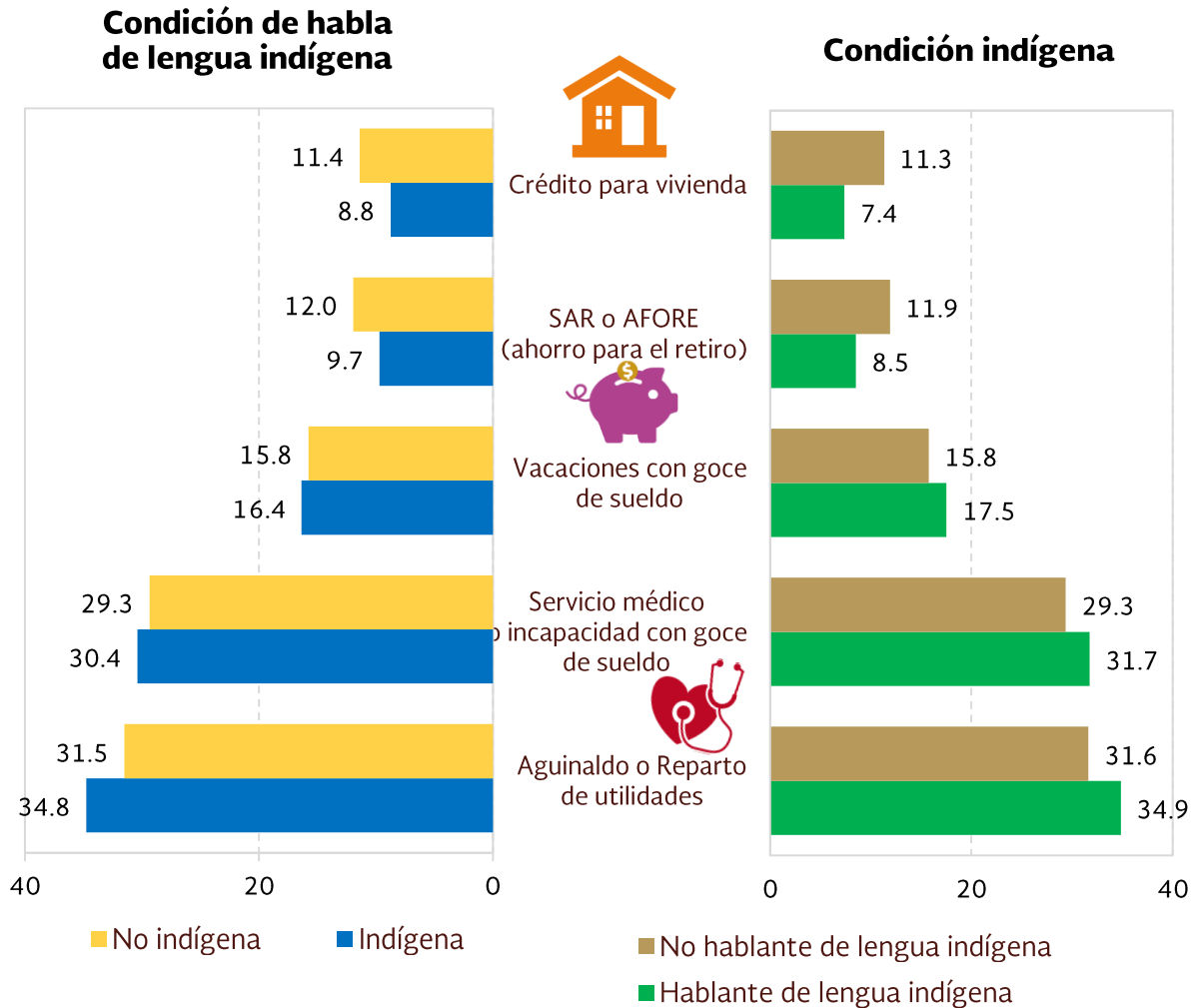
Distribución porcentual de la población de 15 a 19 años según prestación laboral, 2015



Fuente: Estimaciones del CONAPO con base en la Encuesta Intercensal, 2015.

- Entre los(as) no indígenas y no hablantes de lengua indígena, poco más de 1 de cada 5 adolescentes cuenta con prestaciones laborales, mientras que 10.8% de los(as) indígenas cuenta con al menos una prestación laboral, con menor porcentaje entre los(as) hablantes de lengua indígena (9.2%).

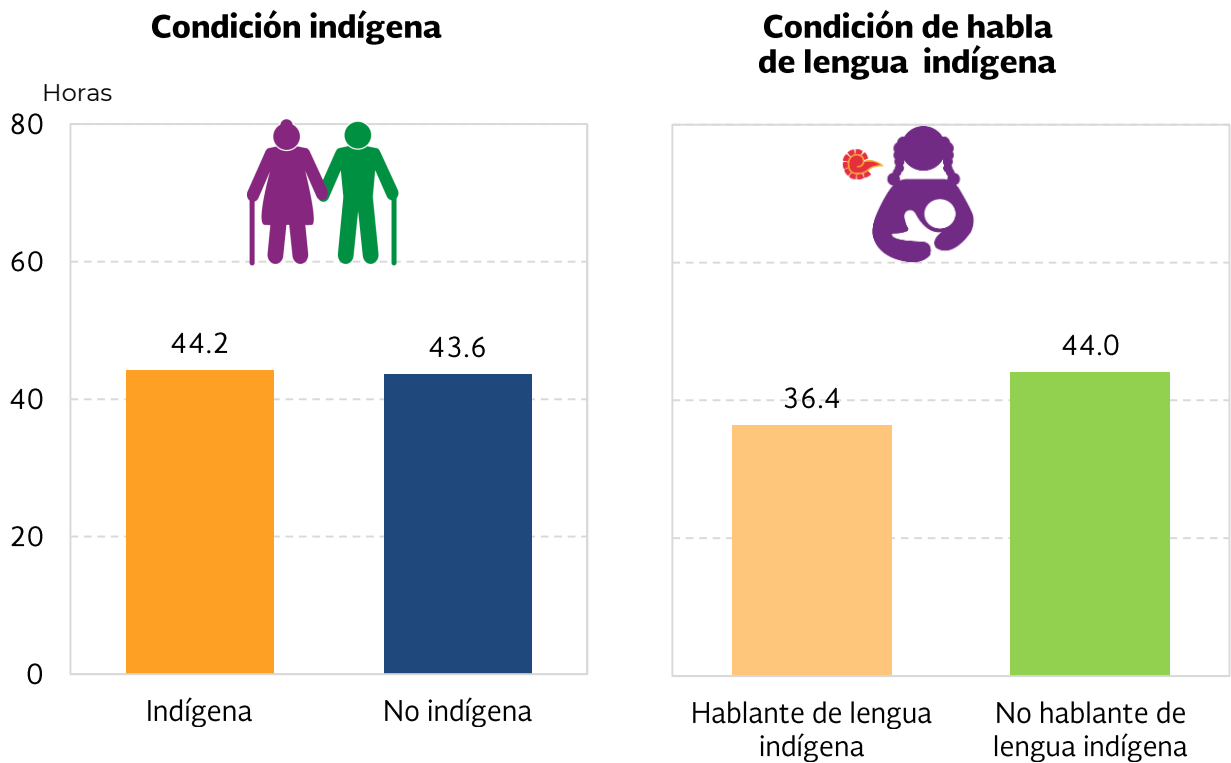
Distribución porcentual de la población de 15 a 19 años que cuenta con prestaciones laborales según tipo de prestación, 2015



Fuente: Estimaciones del CONAPO con base en la Encuesta Intercensal, 2015.

- En general, las prestaciones que más reciben son: aguinaldo o reparto de utilidades, servicio médico o incapacidad con goce de sueldo y vacaciones con goce de sueldo, pero entre los(as) indígenas y hablantes de lengua indígena es menor el porcentaje de los(as) que cuentan con ahorro para el retiro o a créditos para vivienda.

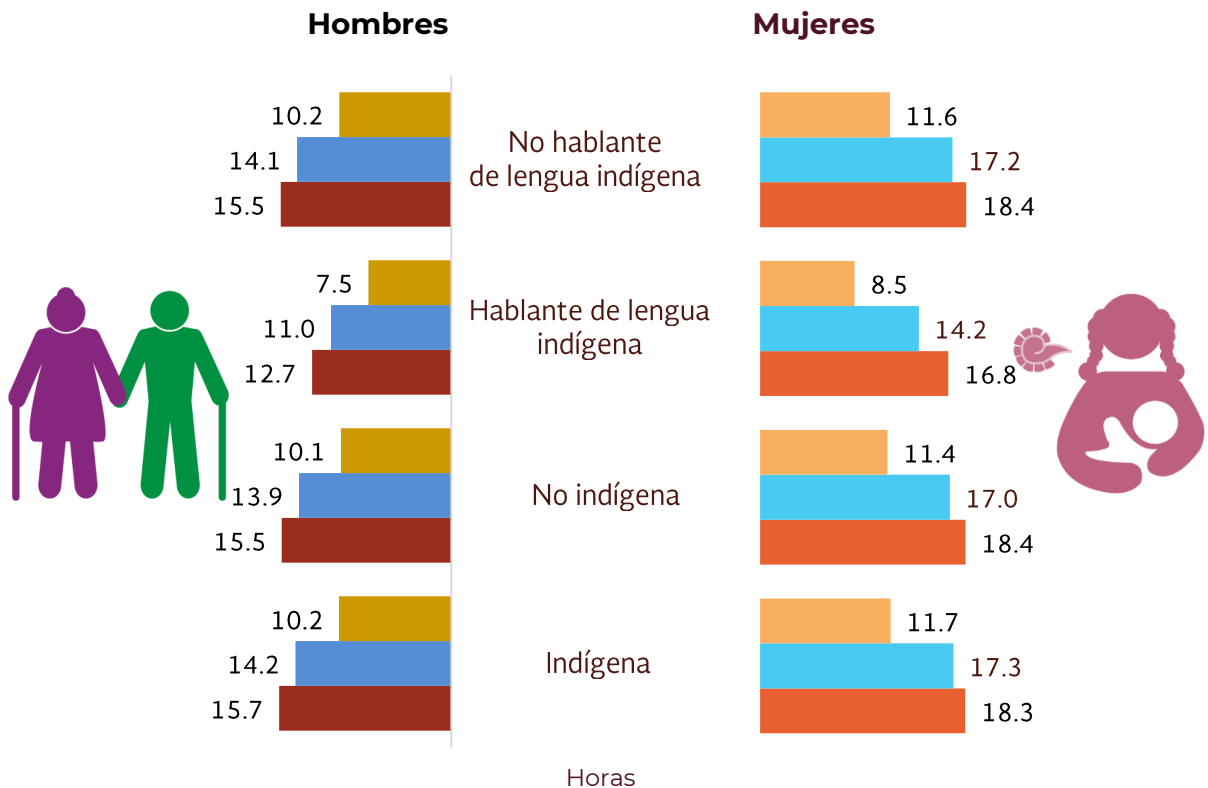
Promedio de horas a la semana que la población de 12 a 14 años de edad se dedica a cuidar a personas sin pago, 2015



Fuente: Estimaciones del CONAPO con base en la Encuesta Intercensal, 2015.

- El promedio de horas a la semana que los(as) niños(as) y adolescentes de 12 a 14 años dedica a cuidar personas sin recibir algún tipo de compensación oscila entre las 44.2 horas y las 36.4 horas en promedio, el menor tiempo se presenta entre los(as) hablantes de lengua indígena y el mayor, entre los(as) indígenas.

Promedio de horas a la semana que la población de 12 a 14 años de edad se dedica a cuidar a personas sin pago por sexo según tipo de cuidado, 2015

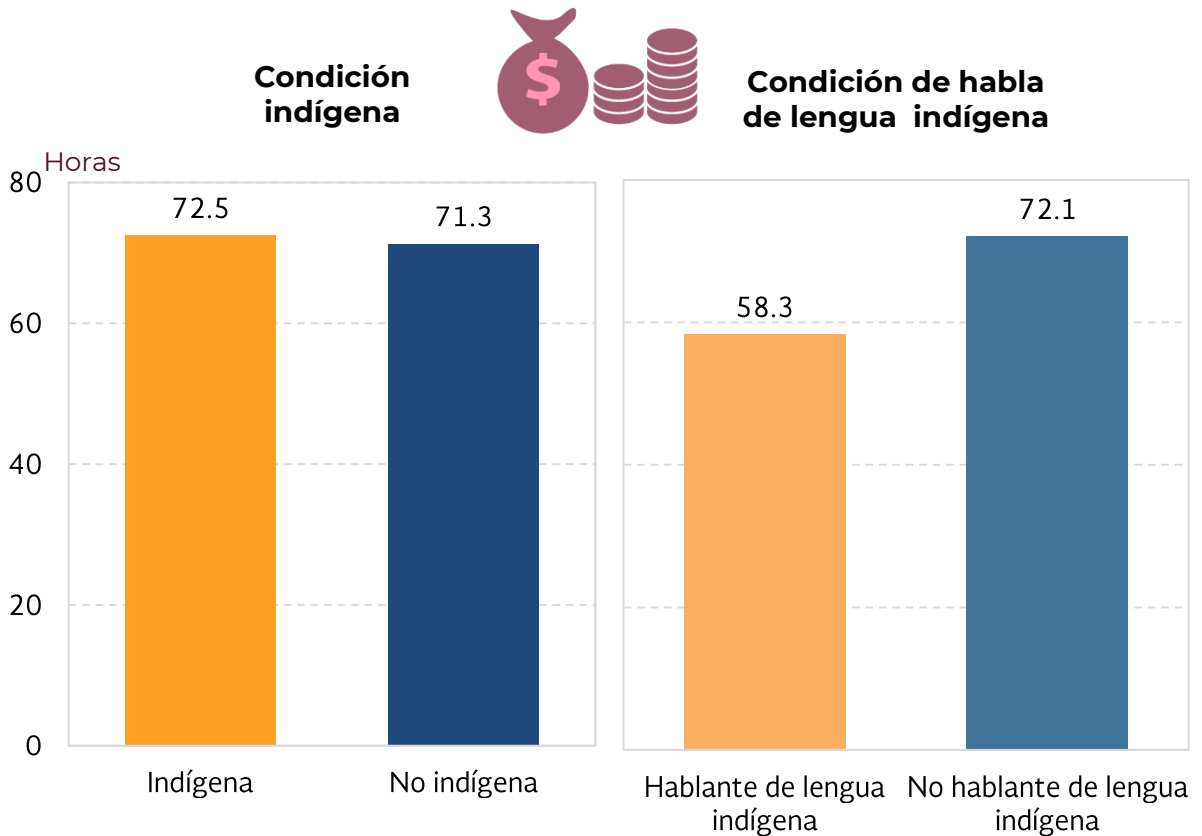


- Cuidado de personas de 60 años y más que requieren cuidados continuos
- Cuidado de niños(as) sanos(as) menores de 15 años
- Cuidado de personas enfermas o con discapacidad

Fuente: Estimaciones del CONAPO con base en la Encuesta Intercensal, 2015.

- En general, entre las mujeres sin importar condición indígena o de habla de alguna lengua, se presenta un mayor número de horas promedio a la semana que los hombres para cuidar a personas enfermas o con discapacidad, a niños(as) sanos(as) menores de 15 años y de personas de 60 años y más. Cabe destacar que entre los(as) hablantes de lengua indígena es menor el promedio de horas para cuidar a personas adultas mayores.

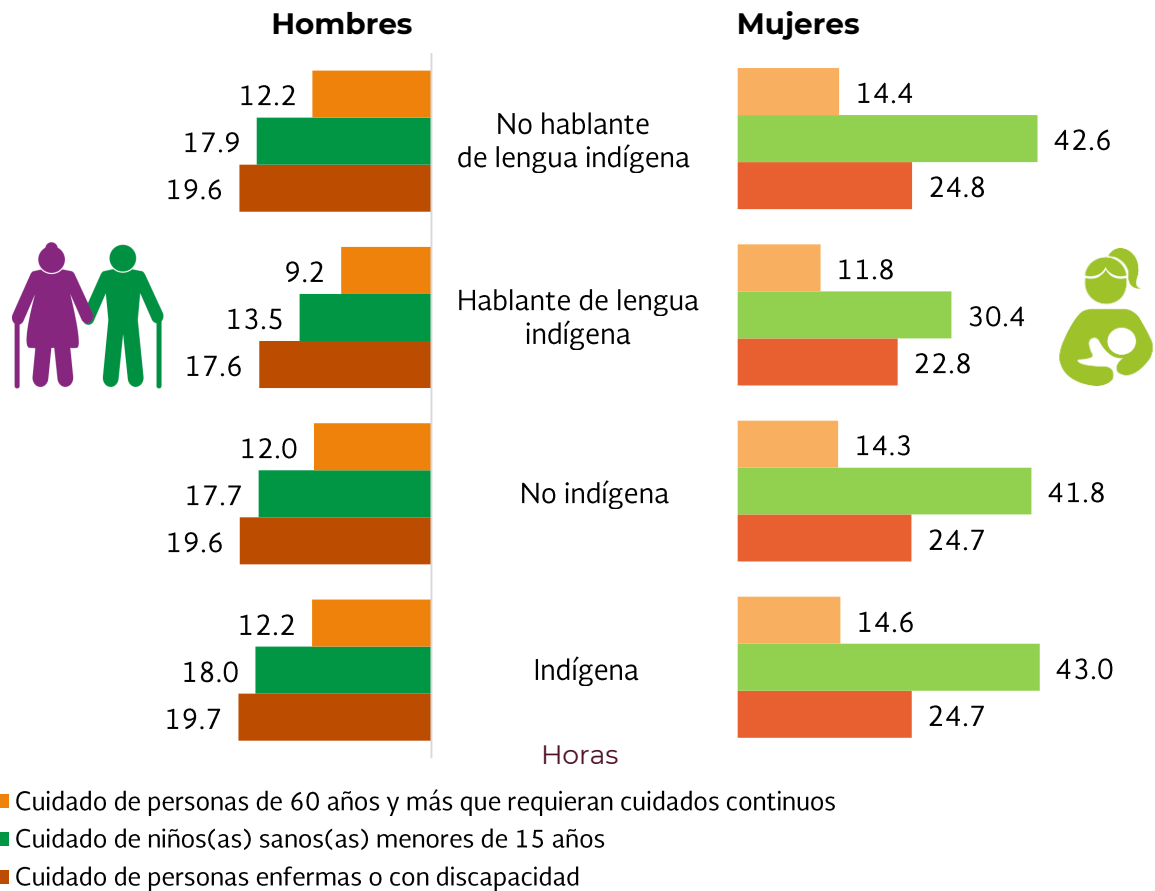
Promedio de horas a la semana que la población de 15 a 19 años de edad se dedica a cuidar a personas sin pago, 2015



Fuente: Estimaciones del CONAPO con base en la Encuesta Intercensal, 2015.

- El promedio de horas a la semana que los(as) adolescentes de 15 a 19 años dedican a cuidar personas sin recibir algún tipo de compensación es más alto por condición indígena que por condición de habla de lengua indígena.

Promedio de horas a la semana que la población de 15 a 19 años de edad se dedica a cuidar a personas sin pago por sexo según tipo de cuidado, 2015



Fuente: Estimaciones del CONAPO con base en la Encuesta Intercensal, 2015.

- En general, entre las mujeres sin importar condición indígena o de habla de alguna lengua, dedican más tiempo en promedio que los hombres al cuidado en primer lugar de niños(as) sanos(as) menores de 15 años, en segundo de personas enfermas o con discapacidad y en tercero a personas adultas mayores.
- Entre las hablantes de lengua indígena es menor el promedio de horas que dedican para el cuidado de estos grupos de población.

Acceso a los servicios de salud

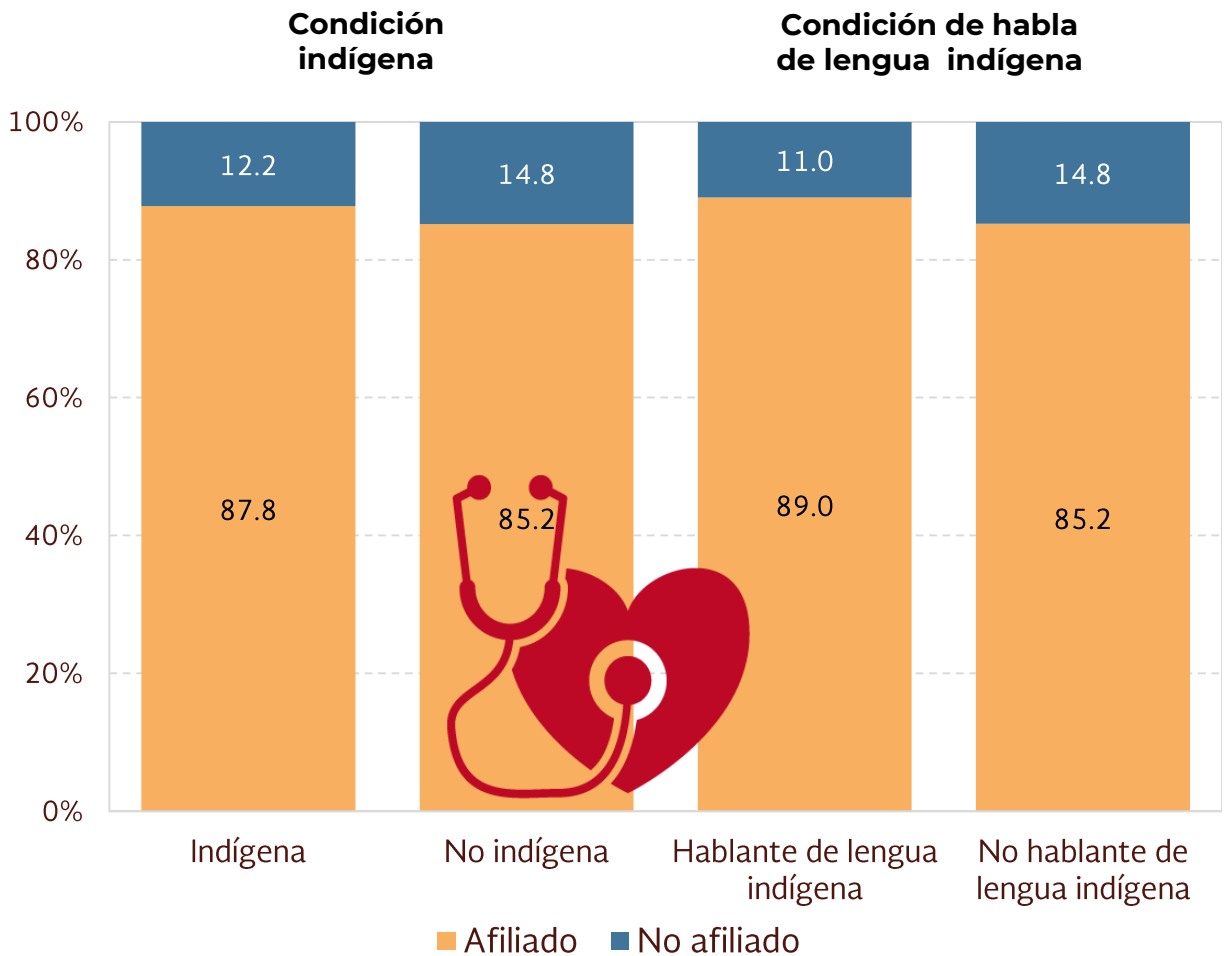


El concepto de salud de la población indígena trasciende la definición internacional aceptada por la Organización Mundial de la Salud (OMS), la cual solo considera el estado completo de bienestar físico y social que tiene la persona, mientras que la población indígena considera elementos constitutivos, como la espiritualidad, lo colectivo y la estrecha relación con el ecosistema de una manera holística.

El derecho a la salud sigue siendo un reto en las comunidades indígenas, ya que aún no se ha logrado cubrir los servicios médicos necesarios, siendo éstas las más desprotegidas (CNDH, 2016).

“Para atender a la salud como un derecho social, en 2001 en México se creó el Seguro Popular, el cual es un seguro médico, público y voluntario que ha fomentado la atención oportuna a la salud a través de un mecanismo de protección del patrimonio familiar. Mediante este programa se ha logrado la inclusión en los servicios de salud sobre todo de la población con mayores rezagos ofreciéndose de manera gratuita.” (CONAPO, 2016).

Distribución porcentual de la población de 10 a 14 años por condición de afiliación a servicios de salud, 2015



Fuente: Estimaciones del CONAPO con base en la Encuesta Intercensal, 2015.

- El porcentaje de niños, niñas y adolescentes de 10 a 14 años indígenas o hablantes de lengua indígena que están afiliados a los servicios de salud es más alto que el de sus contrapartes.

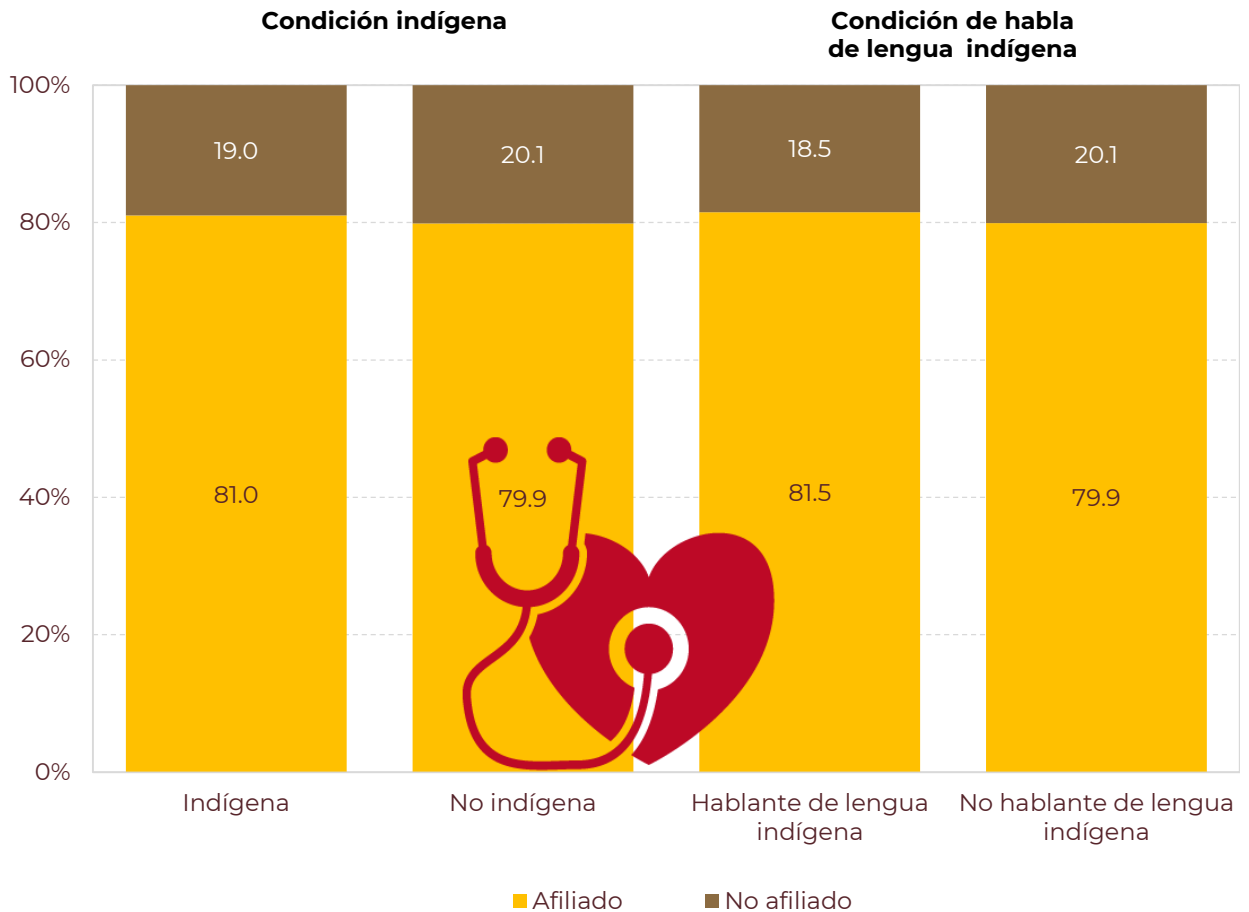
Distribución porcentual de la población de 10 a 14 años afiliados a los servicios de salud y que hacen uso de estos por institución, 2015

Afiliación			Hacen uso							
			Seguro Popular	IMSS	ISSSTE	Otra pública	Privado	Otra	No se atiende	
Condición indígena	Indígena	S. Popular	86.9	81.9	9.9	0.1	0.1	5.9	1.6	0.6
		IMSS	9.0	4.0	86.6	1.3	0.1	7.8	0.2	0.1
		ISSSTE	2.5	5.1	1.2	79.3	0.1	13.6	0.3	0.3
		Otra pública	0.4	6.1	0.5	0.1	88.5	4.4	0.3	0.0
		Privado	0.4	2.2	0.4	0.0	0.0	96.6	0.6	0.2
		Otra	0.6	28.0	9.8	0.1	0.0	25.1	36.2	0.8
	No indígena	S. Popular	53.8	86.1	4.2	0.2	0.1	8.6	0.7	0.2
		IMSS	35.4	1.3	87.1	1.2	0.0	10.0	0.2	0.1
		ISSSTE	6.1	1.2	0.9	87.2	0.2	10.1	0.3	0.1
		Otra pública	1.0	2.1	0.1	0.3	93.1	4.1	0.2	0.0
		Privado	2.4	1.1	0.4	0.1	0.0	97.3	1.0	0.1
		Otra	1.4	15.1	0.8	0.1	0.0	40.2	43.4	0.3
Condición de habla de lengua indígena	Habla	S. Popular	95.3	80.4	12.3	0.1	0.1	4.5	2.0	0.8
		IMSS	3.1	10.6	82.2	0.8	0.0	5.9	0.2	0.2
		ISSSTE	0.8	10.1	1.7	70.9	0.1	15.4	0.5	1.2
		Otra pública	0.1	21.1	0.4	0.0	75.0	3.4	0.0	0.0
		Privado	0.1	1.2	0.7	0.0	0.0	97.3	0.2	0.5
		Otra	0.5	30.9	16.5	0.2	0.0	17.3	33.6	1.6
	No hablante	S. Popular	55.3	85.9	4.4	0.2	0.1	8.5	0.7	0.2
		IMSS	34.2	1.3	87.1	1.2	0.0	10.0	0.2	0.1
		ISSSTE	6.0	1.3	1.0	86.9	0.2	10.2	0.3	0.1
		Otra pública	0.9	2.2	0.2	0.3	93.0	4.1	0.2	0.0
		Privado	2.3	1.1	0.4	0.1	0.0	97.3	0.9	0.1
		Otra	1.3	15.5	0.9	0.1	0.0	39.9	43.2	0.3

Fuente: Estimaciones del CONAPO con base en la Encuesta Intercensal, 2015.

- De los niños, niñas y adolescentes considerados(as) indígenas y hablantes de lengua indígena, alrededor de 9 de cada 10 se encuentran inscritos(as) en el Seguro Popular, 4 de cada 5 hacen uso de éste y el resto (1 de cada 5) de alguna otra institución, primordialmente el IMSS o algún servicio privado u otra.

Distribución porcentual de la población de 15 a 19 años por condición de afiliación a servicios de salud, 2015



Fuente: Estimaciones del CONAPO con base en la Encuesta Intercensal, 2015.

- Alrededor de 80 por ciento de los y las adolescentes de 15 a 19 años se encuentran afiliados(as) a servicios de salud, y este porcentaje se incrementa ligeramente entre los(as) indígenas y hablantes de lengua indígena.

Distribución porcentual de la población de 15 a 19 años afiliados a los servicios de salud y que hacen uso de éstos por institución, 2015

Afiliación			Hacen uso							
			Seguro Popular	IMSS	ISSSTE	Otra pública	Privado	Otra	No se atiende	
Condición indígena	Indígena	S. Popular	85.1	82.0	9.6	0.1	0.1	5.9	1.5	0.8
		IMSS	10.4	5.1	84.9	1.0	0.1	8.1	0.3	0.3
		ISSSTE	2.6	4.2	2.0	80.7	0.1	12.4	0.3	0.4
		Otra pública	0.4	7.7	0.6	0.6	88.5	2.4	0.1	0.0
		Privado	0.6	1.5	0.6	0.6	0.0	95.4	1.2	0.7
	Otra	0.9	24.4	7.7	0.3	0.2	32.7	33.0	1.8	
	No indígena	S. Popular	52.4	86.3	4.3	0.2	0.1	8.2	0.7	0.3
		IMSS	35.8	1.7	86.5	1.3	0.0	10.0	0.2	0.3
		ISSSTE	6.5	1.2	0.9	88.2	0.1	9.3	0.3	0.1
		Otra pública	1.0	1.6	0.1	0.5	93.4	4.2	0.2	0.1
Privado		2.8	1.4	0.5	0.1	0.0	96.8	1.0	0.2	
Otra	1.6	14.4	1.3	0.1	0.0	43.8	39.7	0.7		
Condición de habla de lengua indígena	Habla	S. Popular	93.0	80.3	11.9	0.1	0.0	4.9	1.9	1.0
		IMSS	4.9	9.8	81.3	0.9	0.0	7.0	0.5	0.5
		ISSSTE	0.9	8.4	2.2	71.0	0.0	16.7	0.9	0.9
		Otra pública	0.1	25.5	0.5	0.0	67.9	5.8	0.3	0.0
		Privado	0.3	2.2	1.3	2.3	0.0	90.1	2.8	1.3
	Otra	0.8	25.2	11.8	0.0	0.0	26.5	35.1	1.4	
	No hablante	S. Popular	53.7	86.1	4.5	0.2	0.1	8.1	0.7	0.3
		IMSS	34.7	1.7	86.5	1.2	0.0	10.0	0.2	0.3
		ISSSTE	6.4	1.3	0.9	87.9	0.1	9.4	0.3	0.1
		Otra pública	0.9	1.8	0.1	0.5	93.2	4.1	0.2	0.1
Privado		2.7	1.4	0.5	0.1	0.0	96.8	1.0	0.2	
Otra	1.6	14.8	1.4	0.1	0.0	43.6	39.3	0.7		

Fuente: Estimaciones del CONAPO con base en la Encuesta Intercensal, 2015.

- La mayoría de los(as) indígenas, sobre todo los(as) hablantes de lengua indígena se encuentran afiliados(as) al Seguro Popular, de los(as) cuales alrededor de 80 por ciento usa estos servicios y el resto acude principalmente al IMSS y a privados.
- Entre los(as) no indígenas también cobra importancia la afiliación por el Seguro Popular, aunque un porcentaje considerable de afiliados(as) por este programa (8.0%) se atiende en servicios de salud privados.

Salud sexual y reproductiva

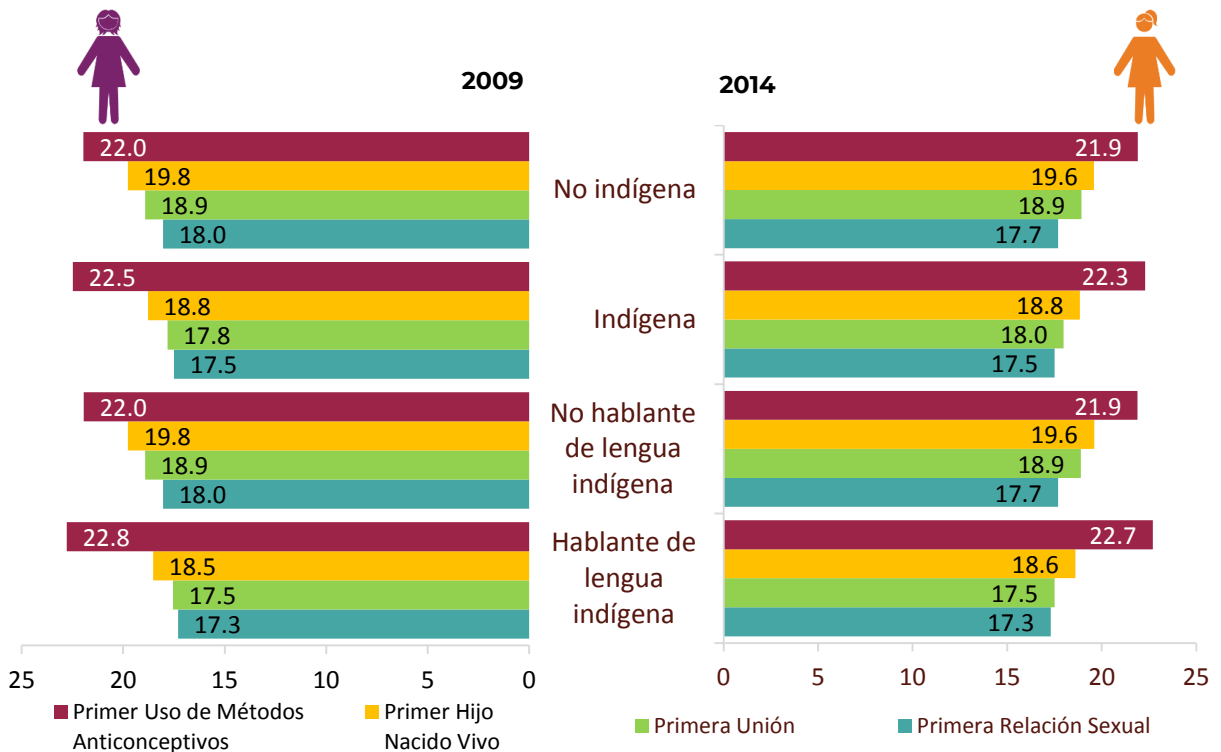


UNFPA. Concurso Mirada joven, 2007. "Para papá"

En el componente 5 de la Matriz de Marco Lógico para la prevención del embarazo en adolescentes se busca garantizar los servicios de prevención y promoción de la salud con énfasis en la salud sexual y reproductiva de calidad, de acuerdo con las necesidades de la población 10-19 años, en apego a la normatividad; además, se incrementa la demanda fomentando la participación social y se asegura el acceso a una gama completa de métodos anticonceptivos, incluyendo los reversibles de acción prolongada (ARAP) para garantizar una elección libre e informada y la corresponsabilidad del varón en el ejercicio de la sexualidad.

Edad mediana a distintas transiciones a la vida sexual y reproductiva para la población femenina de la generación de 25 a 34 años, 2009 y 2014

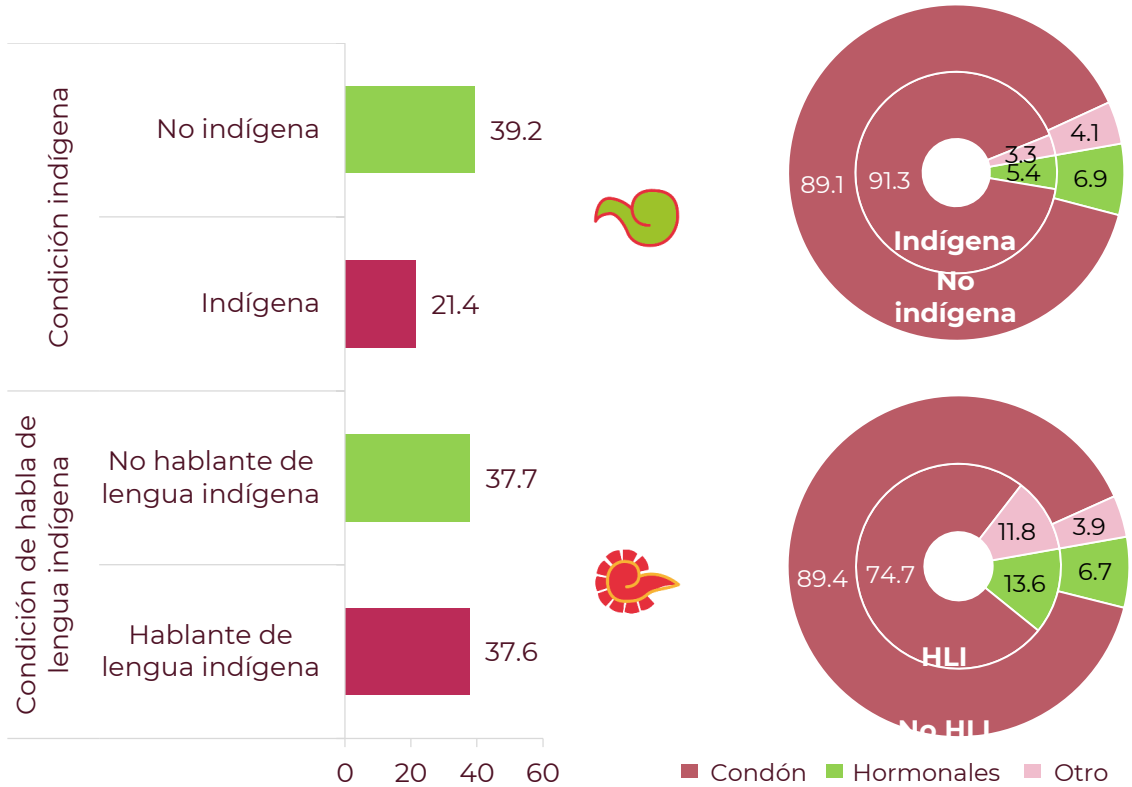
- El inicio de la vida sexual es una transición crucial en la vida de las y los jóvenes, aunque no siempre la tríada sexualidad, unión y reproducción siguen la secuencia típica ni el mismo calendario (CONAPO, 2006).



Fuente: Estimaciones del CONAPO con base en la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica, 2009 y 2014.

- Entre las indígenas y hablantes de lengua indígena de la generación de 25 a 34 años, el inicio de la vida sexual ocurrió poco antes de la unión conyugal, ambas durante la adolescencia, caso contrario a las no hablantes y no indígenas de esa misma generación. Asimismo, la mitad de las mujeres hablantes de lengua indígena e indígenas hacen uso de métodos anticonceptivos hasta casi cinco años después de la primera relación sexual, mientras en sus contrapartes ocurre 4 años después.

Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años usuarias de algún método anticonceptivo en la primera relación sexual y distribución porcentual de éstas por tipo de método, 2009



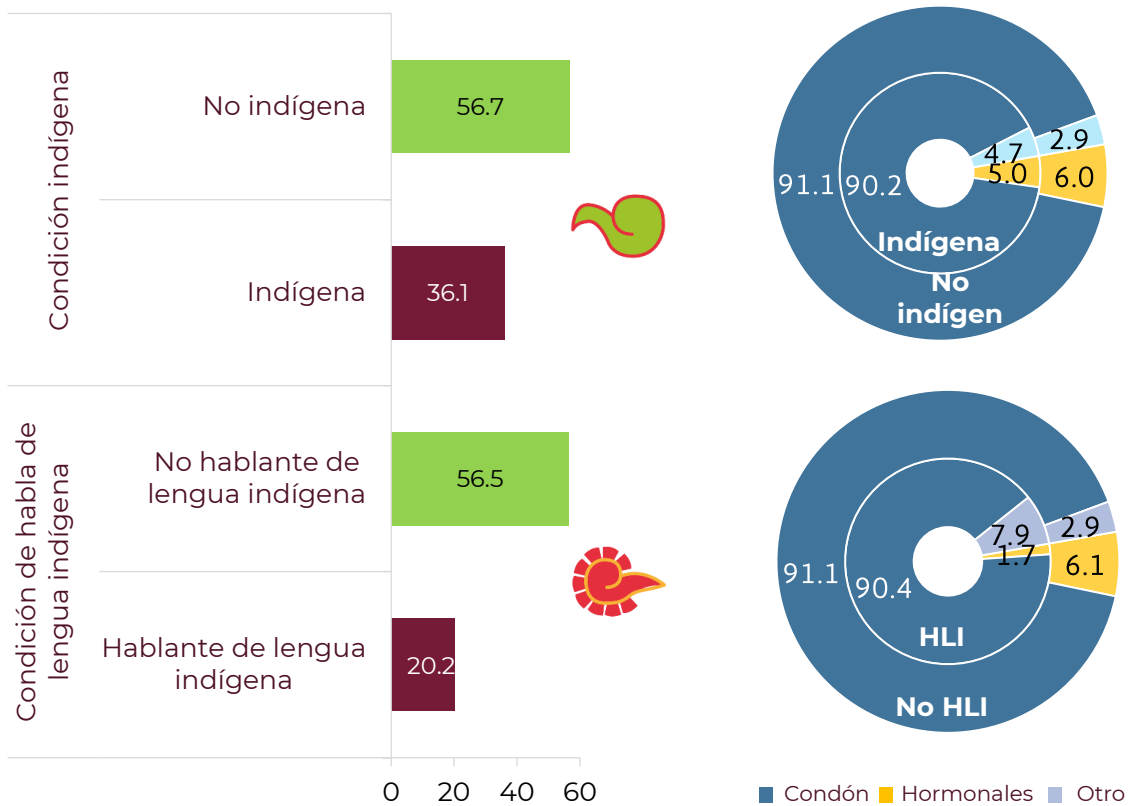
Fuente: Estimaciones del CONAPO con base en la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica, 2009.

- En 2009, las adolescentes indígenas fueron quienes menos usaron métodos anticonceptivos en la primera relación sexual, una de cada cinco, mientras que en los demás grupos lo hicieron un poco más de una de cada tres.
- El tipo de método anticonceptivo más utilizado entre las adolescentes es el condón masculino, sin embargo, las menores proporciones se ubican en las hablantes de lengua indígena. Cabe mencionar que una de cada cuatro adolescentes hablantes de lengua indígena hizo uso de métodos hormonales¹ y otros², mientras que entre las demás, fue uno de cada diez.

¹ En métodos anticonceptivos hormonales se agruparon: las pastillas, inyecciones o ampollas, el implante subdérmico, el parche anticonceptivo, la píldora del día siguiente o anticoncepción de emergencia.

² Otros métodos anticonceptivos comprenden: dispositivo o aparato de cobre (DIU), condón femenino, óvulos, jaleas, espumas, ritmo, calendario, Billings o abstinencia periódica, retiro, otro.

Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años usuarias de algún método anticonceptivo en la primera relación sexual y distribución porcentual de éstas por tipo de método, 2014



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

- En 2014, más de la mitad de las adolescentes de 15 a 19 años hicieron uso de métodos anticonceptivos en la primera relación sexual, contrario a las adolescentes hablantes de alguna lengua indígena, pues solo fue una de cada cinco.
- En general, el método anticonceptivo más utilizado entre las adolescentes es el condón masculino y alrededor de una de cada diez adolescentes utilizó hormonales¹ y otros².

¹ En métodos anticonceptivos hormonales se agruparon: las pastillas, inyecciones o ampollas, el implante subdérmico, el parche anticonceptivo, la píldora del día siguiente o anticoncepción de emergencia.

² Otros métodos anticonceptivos comprenden: dispositivo o aparato de cobre (DIU), condón femenino, óvulos, jaleas, espumas, ritmo, calendario, Billings o abstinencia periódica, retiro, otro.

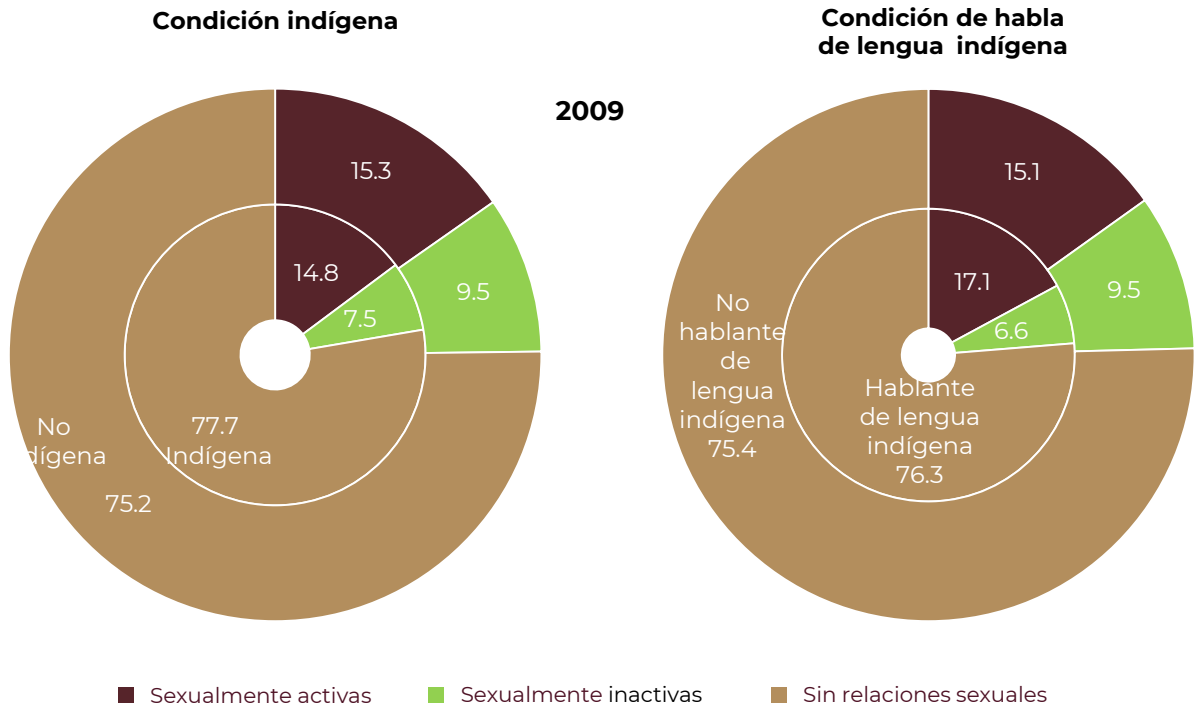
Distribución porcentual de las mujeres de 15 a 19 años por razones de no uso de métodos anticonceptivos en la primera relación sexual, 2014

Razones	Total	Condición indígena		Condición de habla de lengua indígena	
		Indígenas	No indígenas	Hablante	No hablante
No planeaba tener relaciones	33.5	22.0	35.3	15.2	35.1
Quería embarazarse	18.3	20.9	17.9	21.7	18.0
No creyó embarazarse	17.8	12.9	18.5	6.6	18.7
No conocía, no sabía dónde obtenerlos	17.4	27.2	15.9	36.1	15.8
Otra	7.1	7.9	7.0	9.4	6.9
Se opone su pareja o ella no está de acuerdo	5.9	9.1	5.4	11.0	5.4

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

- Entre las adolescentes indígenas y hablantes de lengua indígena, principalmente entre estas últimas, la razón más importante de no uso de métodos anticonceptivos es que no los conocían o no sabían dónde obtenerlos o cómo usarlos, mientras que entre las no indígenas y no hablantes se debió a que la mayoría no planeaba tener relaciones sexuales.
- La segunda razón en las indígenas fue que no planeaban tener relaciones sexuales, y entre las hablantes de lengua indígena que querían embarazarse, en tanto que en las no indígenas y no hablantes, fue porque no creyeron embarazarse.
- El tercer motivo entre las indígenas es que querían embarazarse, al igual que las no indígenas y no hablantes de lengua indígena, mientras que en las hablantes fue porque no planeaban tener relaciones sexuales.

Distribución porcentual de las mujeres de 15 a 19 años por condición de actividad sexual, 2009



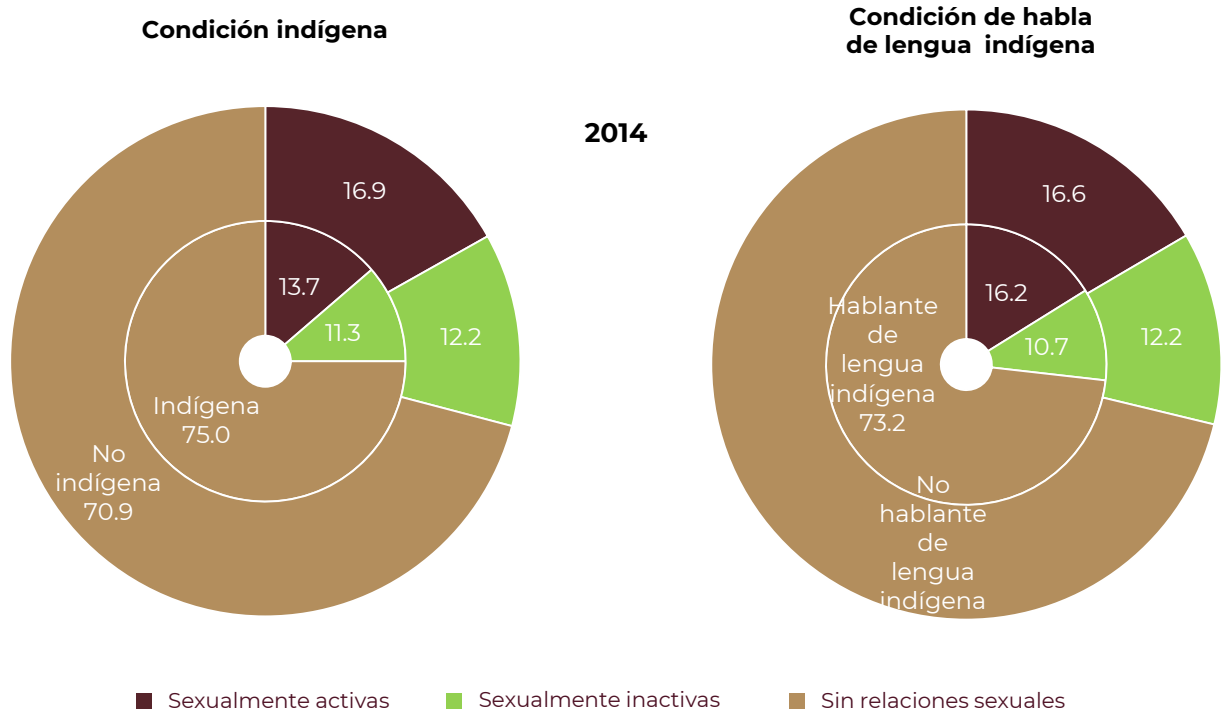
Fuente: Estimaciones del CONAPO con base en la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica, 2009.

- En 2009, cerca del 77% de las mujeres entre 15 y 19 años según condición indígena o de habla de lengua indígena, declararon no haber tenido relaciones sexuales hasta el momento de la encuesta.
- Poco menos de una de cada diez de las adolescentes no indígenas y no hablantes es sexualmente inactiva¹, asimismo, alrededor del 15 por ciento de las adolescentes es sexualmente activa², porcentajes que son ligeramente mayores a los de sus contrapartes respectivas.

¹ Son aquellas que al momento de la entrevista declararon que ya han tenido relaciones sexuales, pero su último encuentro sexual fue en más de un mes previo.

² Se consideran a quienes declararon haber tenido al menos una relación sexual en el mes previo al levantamiento de cada encuesta.

Distribución porcentual de las mujeres de 15 a 19 años por condición de actividad sexual, 2014



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

- En 2014, es más alto el porcentaje de adolescentes indígenas o hablantes de lengua indígena que no ha tenido relaciones sexuales, respecto a las no indígenas o no hablante de lengua indígena.
- En tanto que, alrededor de una de cada diez es sexualmente inactiva dato que no muestra gran diferencia entre los diferentes grupos de mujeres, mientras que de sexualmente activas² el porcentaje más bajo esta entre las indígenas, el cual aumenta entre hablantes de lengua indígena y en las no indígenas en general.

¹ Son aquellas que al momento de la entrevista declararon que ya han tenido relaciones sexuales, pero su último encuentro sexual fue en más de un mes previo.

² Se consideran a quienes declararon haber tenido al menos una relación sexual en el mes previo al levantamiento de cada encuesta.

Distribución porcentual de las mujeres de 15 a 19 años por situación conyugal, 2009 y 2014

		Soltera		Unión libre		Casada		Separada, Divorciada o Viuda	
		2009	2014	2009	2014	2009	2014	2009	2014
Total		84.2	83.2	10.0	11.9	4.7	3.5	1.1	1.3
Condición indígena	Indígenas	81.4	81.3	10.8	13.7	7.1	4.5	0.6	0.5
	No indígenas	84.5	83.4	9.9	11.7	4.5	3.4	1.2	1.4
Condición de habla de lengua indígena	Hablante	77.6	77.2	12.6	16.5	9.2	6.0	0.7	0.4
	No hablante	84.5	83.5	9.8	11.7	4.5	3.4	1.1	1.4

Fuente: Estimaciones del CONAPO con base en la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica, 2009 y 2014.

- Al analizar la situación conyugal de las adolescentes, se observa que, entre 2009 y 2014 disminuyó el porcentaje de mujeres solteras, casadas y separadas.
- Se observa un aumento en el porcentaje de adolescentes de 15 a 19 años que se declaran en unión libre, en especial en las hablantes de lengua indígena, pues presentan un incremento de 31% entre 2009 y 2014.

Prevalencia de uso de métodos anticonceptivos total, modernos y con participación masculina entre las mujeres de 15 a 19 años unidas, 2009 y 2014

		Prevalencia del uso de métodos anticonceptivos		Prevalencia del uso de métodos anticonceptivos modernos ¹		Prevalencia del uso de métodos anticonceptivos con participación masculina ²	
		2009	2014	2009	2014	2009	2014
Total		44.4	51.5	41.0	49.5	13.8	14.3
Condición indígena	Indígenas	38.3	36.4	34.5	35.2	12.1	12.1
	No indígenas	45.3	53.6	41.9	51.4	14.0	14.6
Condición de habla de lengua indígena	Hablante	32.2	28.1	28.5	26.8	10.1	7.2
	No hablante	45.5	53.2	42.1	51.1	14.1	14.8

* El dato de 2009 por condición de habla de lengua indígena presenta una variación, pues se excluye el no especificado.

Fuente: Estimaciones del CONAPO con base en la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica, 2009 y 2014.

- En total, la prevalencia anticonceptiva del uso de métodos anticonceptivos presentó un aumento total de 7.1 puntos porcentuales, esa misma tendencia se refleja entre las mujeres no indígenas, mientras que en las indígenas disminuye 1.9 puntos y en las hablantes de lengua indígena 4.1 puntos porcentuales.
- Cabe destacar que entre 2009 y 2014, en las indígenas aumenta la prevalencia de uso de métodos anticonceptivos modernos¹, mientras que en las hablantes de lengua indígena disminuye.
- En cuanto a la participación masculina² en la prevalencia de uso, entre las no indígenas hay un pequeño aumento mientras que en las indígenas se mantiene y entre las hablantes desciende casi tres puntos porcentuales.

¹ Se denominan métodos anticonceptivos modernos a aquellos cuya forma de acción es mecánica, se basa en alguna sustancia o requieren de intervenciones quirúrgicas (SS, 1994). Los cuales son, OTB, vasectomía, pastillas, inyecciones, implante subdérmico, parche, DIU, condón masculino, condón femenino, óvulos, jaleas o espumas anticonceptivas y la pastilla de emergencia.

² La participación masculina hace referencia a la participación activa del varón en la planeación o prevención de embarazos o de ITS, es decir es el porcentaje de adolescentes unidas que reportó haber usado métodos anticonceptivos porque su pareja se realizó la vasectomía, o bien él utiliza condón o métodos tradicionales.

Prevalencia de uso de métodos anticonceptivos total, modernos y con participación masculina entre las mujeres de 15 a 19 años sexualmente activas, 2009 y 2014

		Prevalencia del uso de métodos anticonceptivos		Prevalencia del uso de métodos anticonceptivos modernos ¹		Prevalencia del uso de métodos anticonceptivos con participación masculina ²	
		2009	2014	2009	2014	2009	2014
Total		54.5	59.0	50.2	56.0	25.5	25.4
Condición indígena	Indígenas	47.6	45.0	42.8	43.2	17.2	17.6
	No indígenas	55.3	60.3	51.0	57.2	26.4	26.1
Condición de habla de lengua indígena	Hablante	41.1	37.0	36.1	35.2	15.6	10.8
	No hablante	55.4	60.0	51.2	57.0	26.2	26.1

* El dato de 2009 por condición de habla de lengua indígena presenta una variación, pues se excluye el no especificado.

Fuente: Estimaciones del CONAPO con base en la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica, 2009 y 2014.

- Las adolescentes son las que presentan menor uso de métodos anticonceptivos. No obstante, la prevalencia total en este grupo de edad aumentó en 4.5 puntos porcentuales, comportamiento que se observa también entre las mujeres no indígenas, sin embargo, en las indígenas disminuye 2.6 puntos y en las hablantes de lengua indígena 4.1 puntos porcentuales.
- Cabe destacar que entre 2009 y 2014, en las indígenas aumenta el uso de métodos anticonceptivos modernos, mientras que en las hablantes de lengua indígena disminuye.
- En cuanto a la participación masculina en la prevalencia de uso, entre las no indígenas se mantuvo el porcentaje al igual que en las indígenas, mientras que, entre las hablantes desciende 5.0 puntos porcentuales.

¹ Se denominan métodos anticonceptivos modernos a aquellos cuya forma de acción es mecánica, se basa en alguna sustancia o requieren de intervenciones quirúrgicas (SS, 1994). Los cuales son, OTB, vasectomía, pastillas, inyecciones, implante subdérmico, parche, DIU, condón masculino, condón femenino, óvulos, jaleas o espumas anticonceptivas y la pastilla de emergencia.

² La participación masculina hace referencia a la participación activa del varón en la planeación o prevención de embarazos o de ITS, es decir es el porcentaje de adolescentes unidas que reportó haber usado métodos anticonceptivos porque su pareja se realizó la vasectomía, o bien él utiliza condón o métodos tradicionales.

Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años por tipo de conocimiento de al menos un método anticonceptivo según condición indígena y habla de lengua indígena, 2009 y 2014

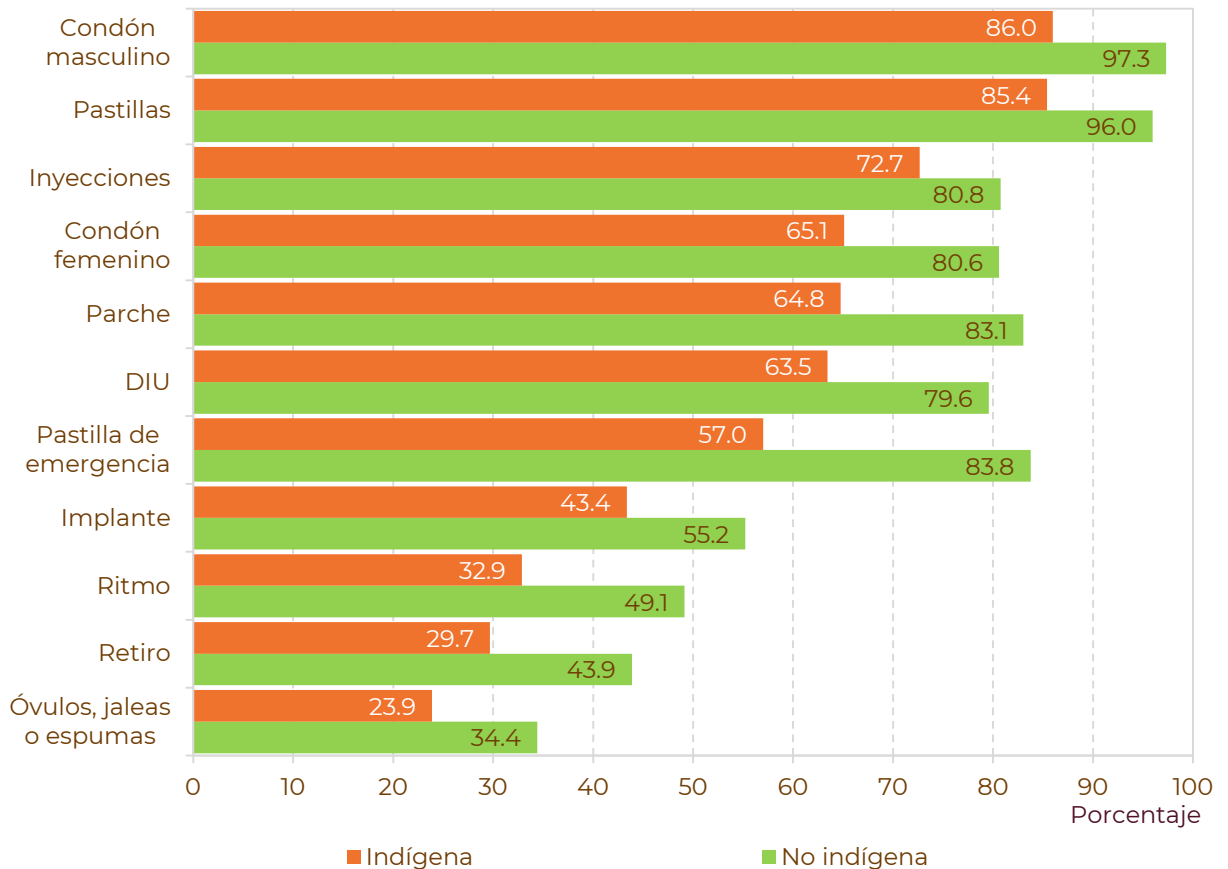
		Conocimiento		
		Existencia ¹		Funcional ²
		2009	2014	2014
Total		96.9	98.2	91.3
Condición indígena	Indígenas	86.0	91.4	75.8
	No indígenas	98.1	99.0	93.0
Condición de habla de lengua indígena	Habla	77.2	83.7	62.9
	No hablante	98.0	98.9	92.7

Fuente: Estimaciones del CONAPO con base en la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica, 2009 y 2014.

- Entre 2009 y 2014, se incrementó el porcentaje de adolescentes que conocían al menos un método anticonceptivo, presentándose el mayor incremento entre las mujeres indígenas y hablantes de lengua indígena, no obstante, siguen presentando el porcentaje más bajo respecto a sus contrapartes, las cuales casi alcanzan el 100%.
- En cuanto al conocimiento funcional que las adolescentes tienen de al menos un método anticonceptivo, entre las indígenas, apenas dos terceras partes saben cómo utilizar los métodos anticonceptivos, mientras que las hablantes de lengua indígena presentan el porcentaje de conocimiento más bajo (62.9%).

^{1,2} Se nombra conocimiento de existencia al reconocimiento que tenían las mujeres sobre los métodos anticonceptivos y, conocimiento funcional, si la mujer además de identificarlos, sabía como usarlos correctamente.

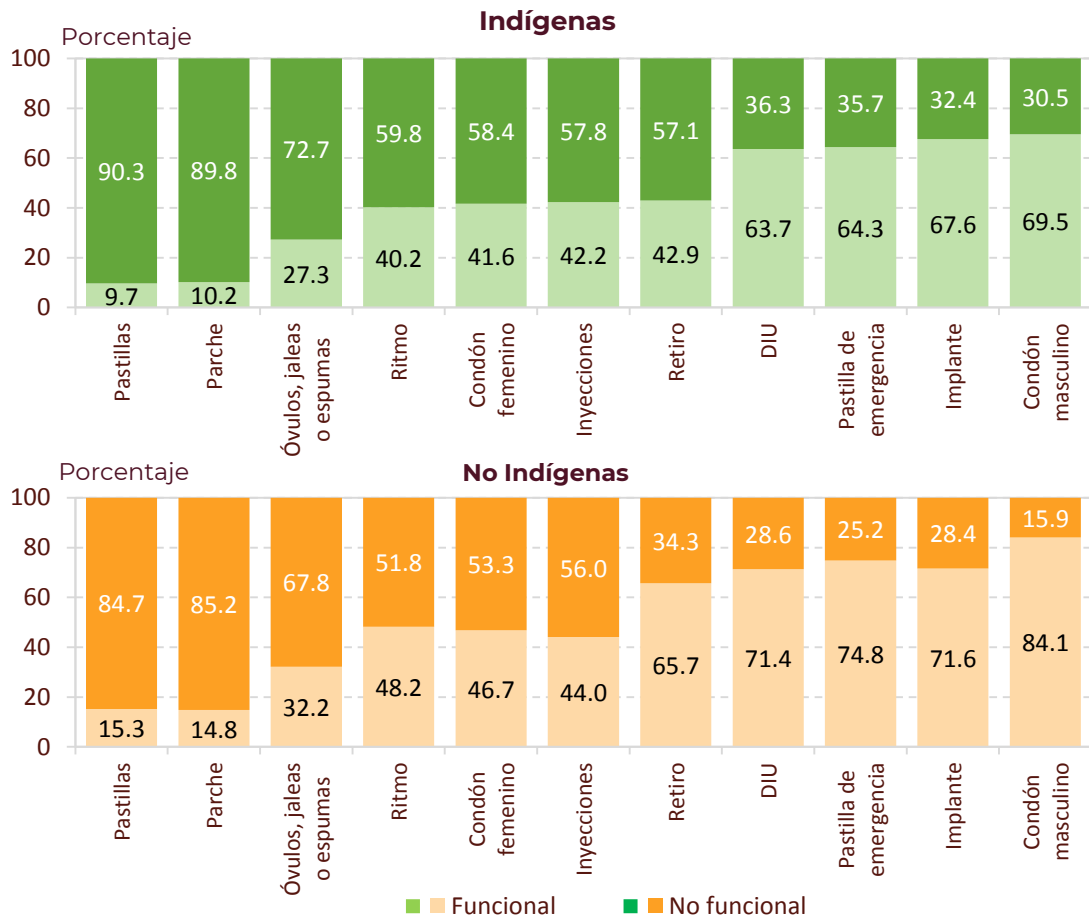
Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años que de acuerdo a su condición indígena tienen conocimiento de la existencia de cada método anticonceptivo, 2014



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

- Las adolescentes indígenas conocen, en menor medida, cada uno de los métodos anticonceptivos en comparación con las no indígenas. En ambos grupos el método anticonceptivo que más identifican es el condón masculino seguido por las pastillas.
- Cabe destacar que las adolescentes indígenas saben mucho menos la existencia de la pastilla de emergencia (57.0%) respecto a las no indígenas (83.8%).

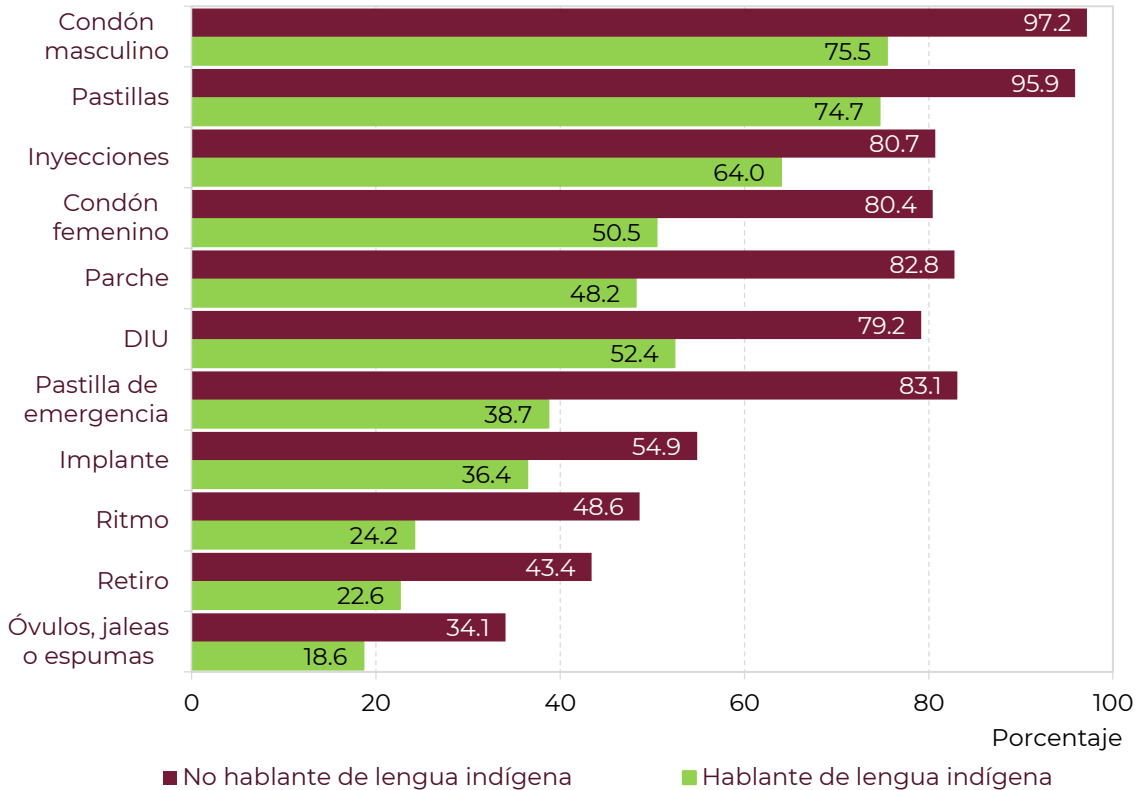
Distribución porcentual de las mujeres de 15 a 19 años que de acuerdo a su condición indígena tienen conocimiento funcional de cada método anticonceptivo, 2014



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

- Se observa bajo conocimiento funcional de los métodos anticonceptivos en las mujeres indígenas. Las pastillas son identificadas por más del 85%; pero sólo 9.7% de las indígenas y 15.3% de las no indígenas, saben como usarlas.
- Algo similar ocurre con el uso del parche anticonceptivo, donde solo 10.2% de las indígenas y 14.8% de las no indígenas saben usarlo.
- Las adolescentes identifican más el condón masculino, sin embargo, todavía 30.5% de las indígenas y 15.9% de las no indígenas no lo ha visto, no sabe en dónde se coloca o cuántas veces debe usarlo.

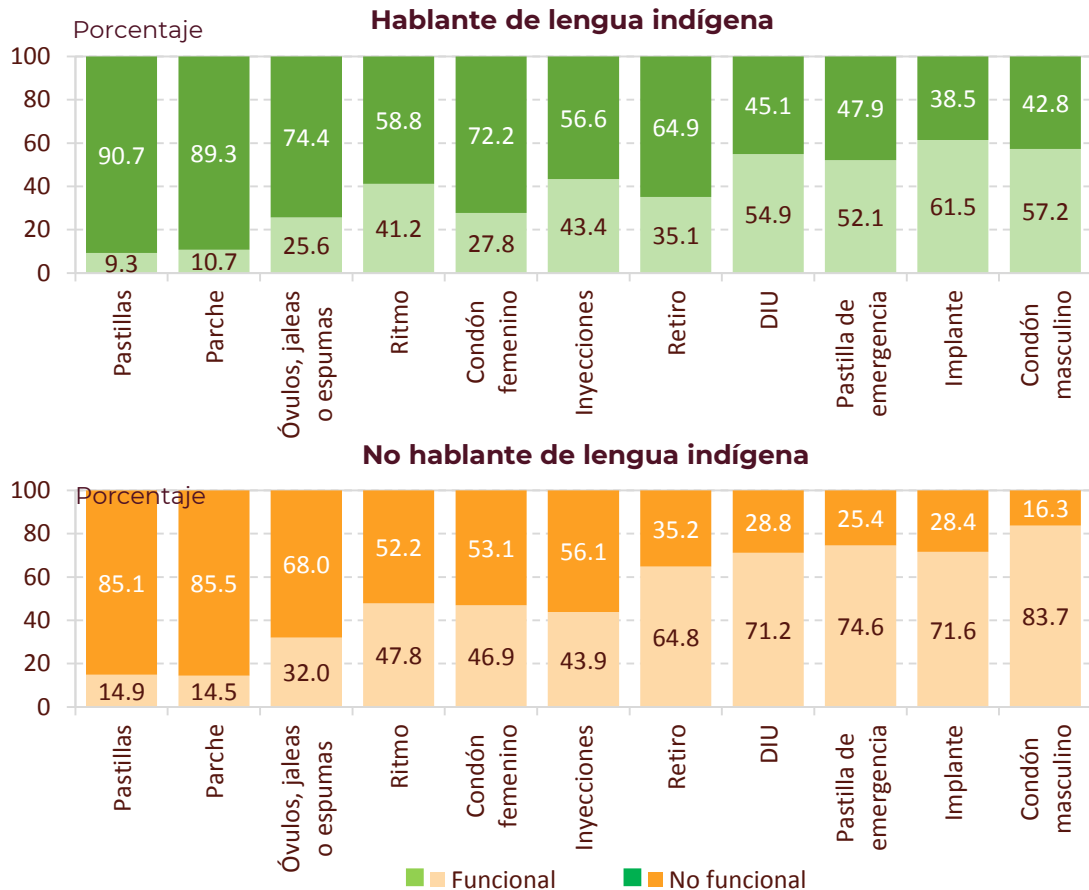
Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años que de acuerdo a su condición de habla de lengua indígena tienen conocimiento de la existencia de cada método anticonceptivo, 2014



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

- Los métodos anticonceptivos son mucho menos conocidos entre las adolescentes hablantes de lengua indígena que entre sus contrapartes, no obstante, el anticonceptivo que más identifican ambos grupos es el condón masculino, seguido por las pastillas.
- Cabe destacar que las adolescentes hablantes de lengua indígena identifican mucho menos que otros métodos, la existencia del parche anticonceptivo y de la pastilla de emergencia en relación con las no hablantes.

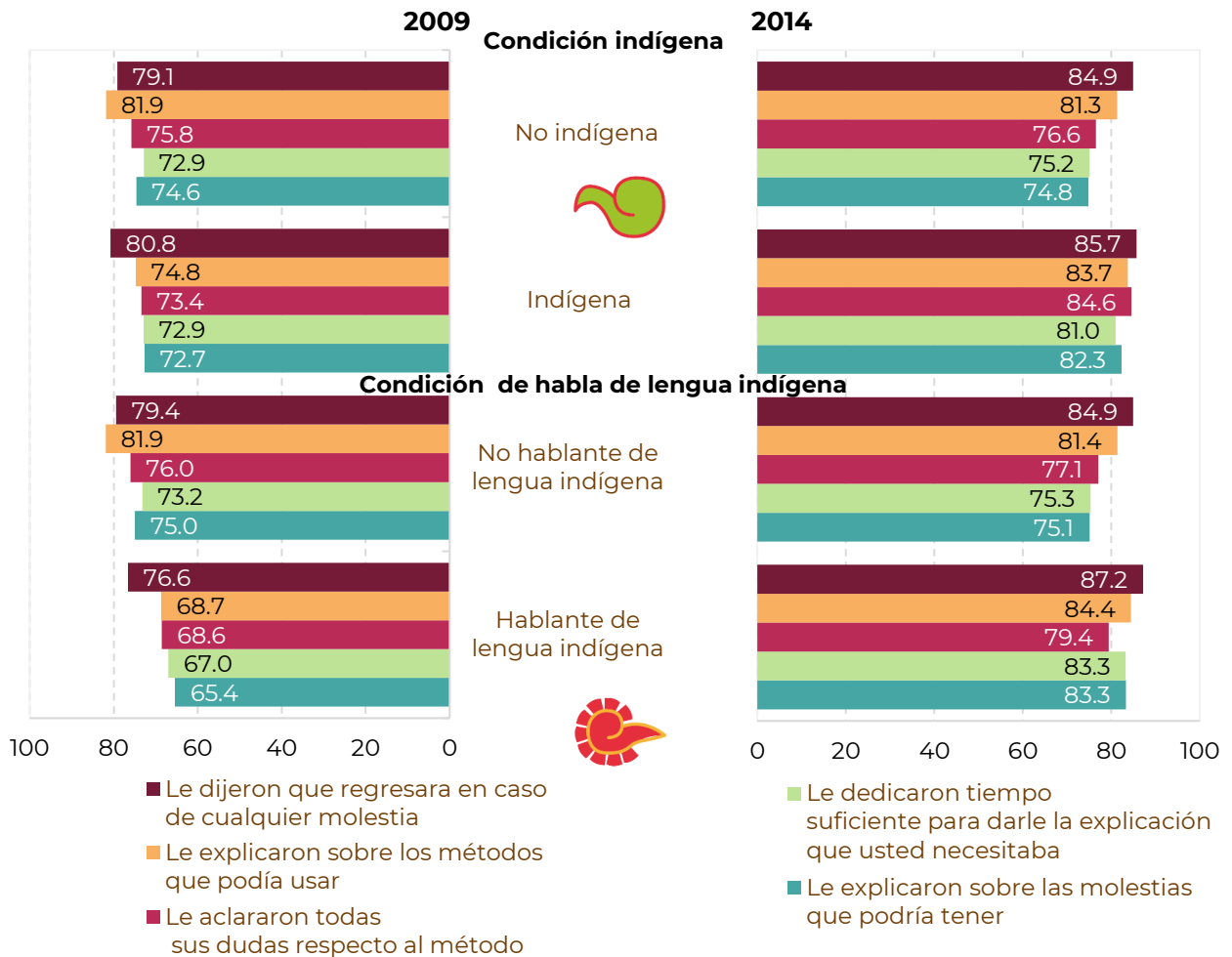
Distribución porcentual de las mujeres de 15 a 19 años que de acuerdo a su condición de habla de lengua indígena tienen conocimiento funcional de cada método anticonceptivo, 2014



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

- Las adolescentes hablantes de lengua indígena tienen bajo conocimiento funcional de los métodos anticonceptivos en general. El método que menos saben usar son las pastillas, donde sólo 9.3% de las hablantes comparado con 14.9% de las no hablantes tienen este conocimiento, seguido por el parche con 10.7% y 14.5%, respectivamente.
- El método que más identifican es el condón masculino, pero todavía un 42.8% de las hablantes de alguna lengua indígena comparado con un 16.3% de las no hablantes no lo ha visto, no sabe en dónde se coloca o cuántas veces debe usarlo.

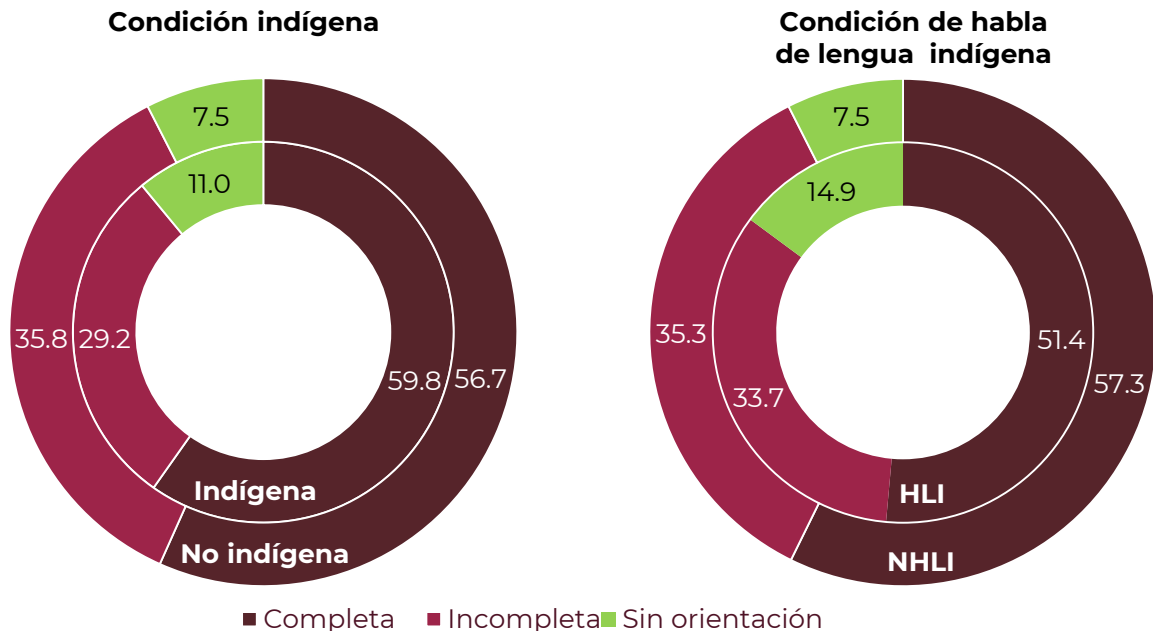
Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años usuarias de métodos anticonceptivos por tipo de orientación recibida al momento de adoptar el método anticonceptivo, 2009 y 2014



Fuente: Estimaciones del CONAPO con base en la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica, 2009 y 2014.

- Tanto en 2009 como en 2014, los aspectos sobre los cuales se brindó una mayor información (cerca del 80%) a las adolescentes fue sobre los métodos que podían usar, así como que podían regresar en caso de cualquier molestia que llegaran a tener.
- Mientras que los temas sobre los que perciben que se les brindó menor información son: le dedicaron tiempo suficiente para darles la explicación que necesitaban, y les explicaran sobre las molestias que podrían tener.

Distribución porcentual de las mujeres de 15 a 19 años¹ usuarias de métodos anticonceptivos por tipo de orientación recibida al momento de adoptar el método, 2009

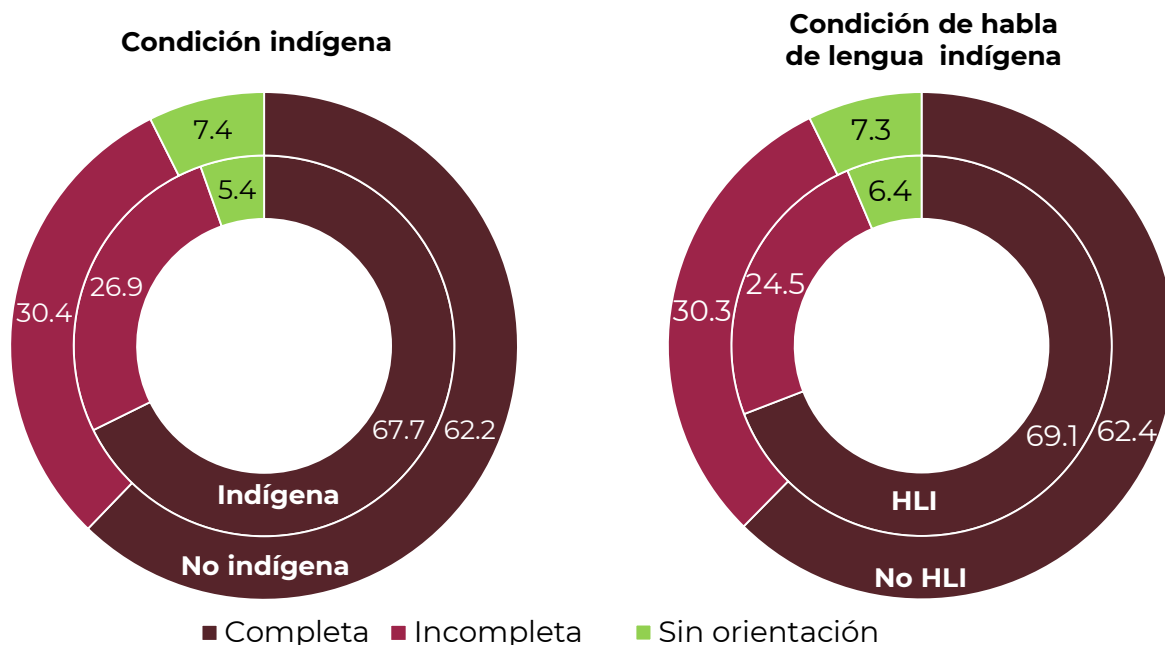


Fuente: Estimaciones del CONAPO con base en la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica, 2009.

- En 2009, más de la mitad de las adolescentes recibieron información completa al momento de solicitar el método, presentando el menor porcentaje entre las mujeres hablantes de lengua indígena con 51.4%.
- Alrededor de una tercera parte de las adolescentes no recibe información completa, la cual se incrementa en las no indígenas (35.8%) y las no hablantes (35.3%).
- En tanto que el porcentaje de las mujeres que adquieren el método anticonceptivo sin recibir información, es mayor en las indígenas (11.0%) y en las hablantes (14.9%), mientras que en las no indígenas y no hablantes es de 7.5%.

¹Se refiere a la edad de la mujer al momento de recibir la orientación, la cual no necesariamente coincide con la edad al momento de la entrevista.

Distribución porcentual de las mujeres de 15 a 19 años¹ usuarias de métodos anticonceptivos por tipo de orientación recibida al momento de adoptar el método, 2014

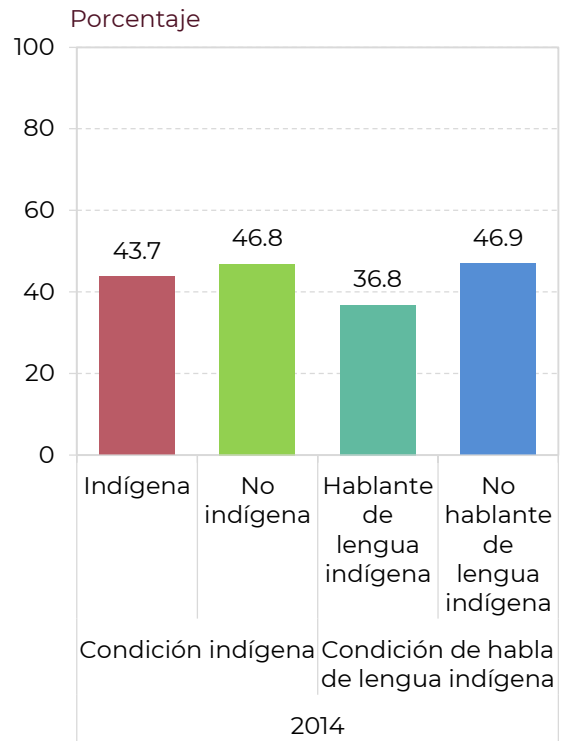
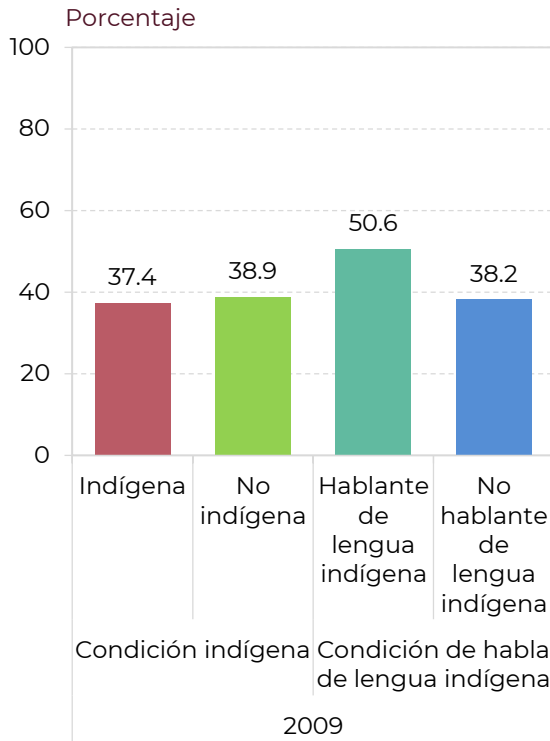


¹Se refiere a la edad de la mujer al momento de recibir la orientación, la cual no necesariamente coincide con la edad al momento de la entrevista.

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

- En 2014, más de 60% de las adolescentes recibieron información completa al momento de solicitar el método, presentando el menor porcentaje las mujeres no indígenas y no hablantes de lengua indígena (62.2% y 62.4%, respectivamente).
- Asimismo, son las que más reciben información incompleta al momento de adoptar un método anticonceptivo, con alrededor de 3 de cada 10 adolescentes no indígenas y no hablantes.
- En tanto que el 5.4% de las adolescentes indígenas y el 6.4% de las hablantes declararon adquirir el método sin información, mientras que en las no indígenas y no hablantes de alguna lengua indígena, el porcentaje es cercano a 7.0%.

Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años que adoptaron un método anticonceptivo después del parto, 2009 y 2014

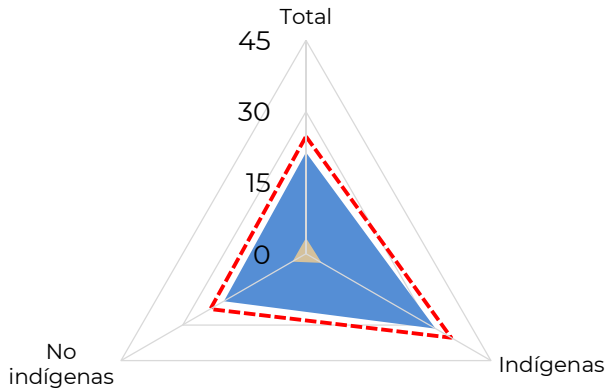


Fuente: Estimaciones del CONAPO con base en la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica, 2009 y 2014.

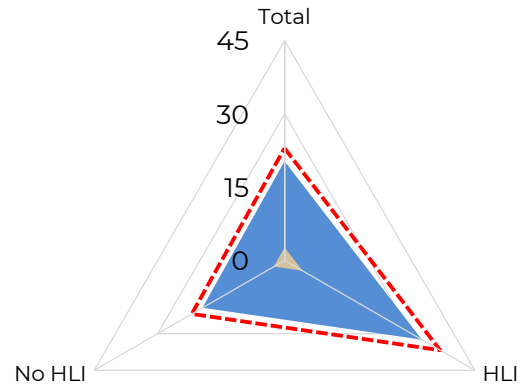
- Entre 2009 y 2014 se observa que aumenta el porcentaje de adolescentes que adoptaron un método anticonceptivo después del parto, excepto en las hablantes de lengua indígena que disminuye en 13.8 puntos porcentuales.

Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años unidas con necesidad insatisfecha de métodos anticonceptivos, 2009

Condición indígena



Condición de habla de lengua indígena



	Total	Espaciar	Limitar
Total	24.8	21.4	3.4
Indígenas	35.4	31.6	3.8
No indígenas	23.3	20.0	3.3

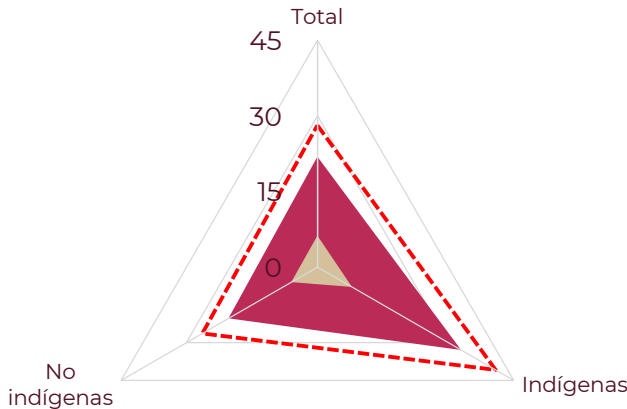
	Total	Espaciar	Limitar
Total	24.8	21.4	3.4
Hablantes	40.4	36.5	4.0
No hablantes	23.4	20.1	3.3

Fuente: Estimaciones del CONAPO con base en la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica, 2009.

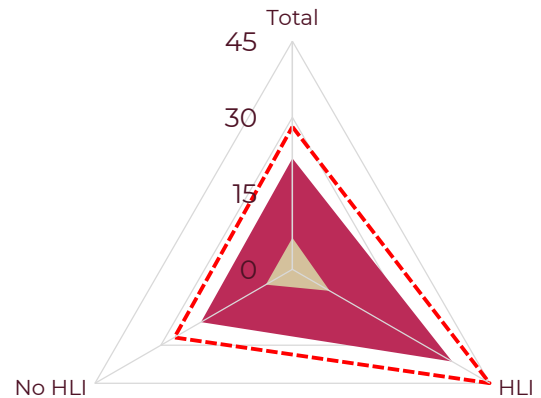
- En 2009, la NIA de las adolescentes unidas a nivel nacional se estimó en 24.8 por ciento, en el caso de las indígenas y hablantes de alguna lengua indígena, el porcentaje aumenta a 35.4 y 40.4 por ciento, respectivamente.
- Entre las indígenas y hablantes de lengua indígena la NIA es mayor para espaciar los nacimientos (31.6 y 36.5, respectivamente), comportamiento que también sus contrapartes presentan aunque en menor porcentaje (20.0 y 20.1%).
- La NIA para limitar la descendencia también es un poco mayor en las indígenas y hablantes de lengua indígena que en sus contrapartes.

Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años unidas con necesidad insatisfecha de anticoncepción por deseo de espaciar y limitar el siguiente embarazo, 2014

Condición indígena



Condición de habla de lengua indígena



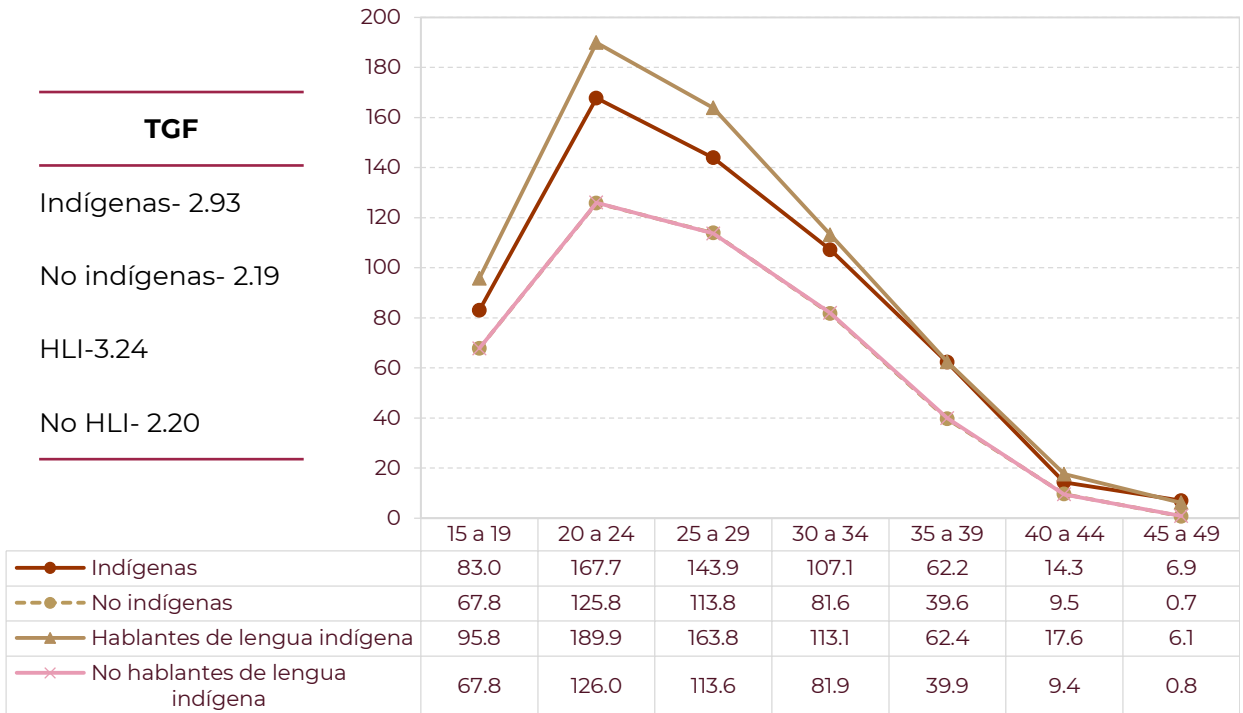
	Total	Espaciar	Limitar
Total	28.1	21.9	6.2
Indígenas	40.8	32.9	7.9
No indígenas	26.4	20.4	6.0

	Total	Espaciar	Limitar
Total	28.1	21.9	6.2
Hablantes	44.9	36.4	8.5
No hablantes	26.9	20.8	6.1

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

- En 2014, la NIA de las adolescentes unidas a nivel nacional se estimó en 28.1 por ciento, en el caso de las indígenas y hablantes de alguna lengua indígena, el porcentaje aumenta a 40.8 y 44.9 por ciento, respectivamente.
- Entre las indígenas y las hablantes de lengua indígena la NIA es mayor para espaciar los nacimientos (32.9 y 36.4, respectivamente), comportamiento que también presentan aunque en menor porcentaje sus contrapartes (20.4 y 20.8%).
- La NIA para limitar la descendencia también se presenta más en las indígenas y hablantes que en las no indígenas y no hablantes.

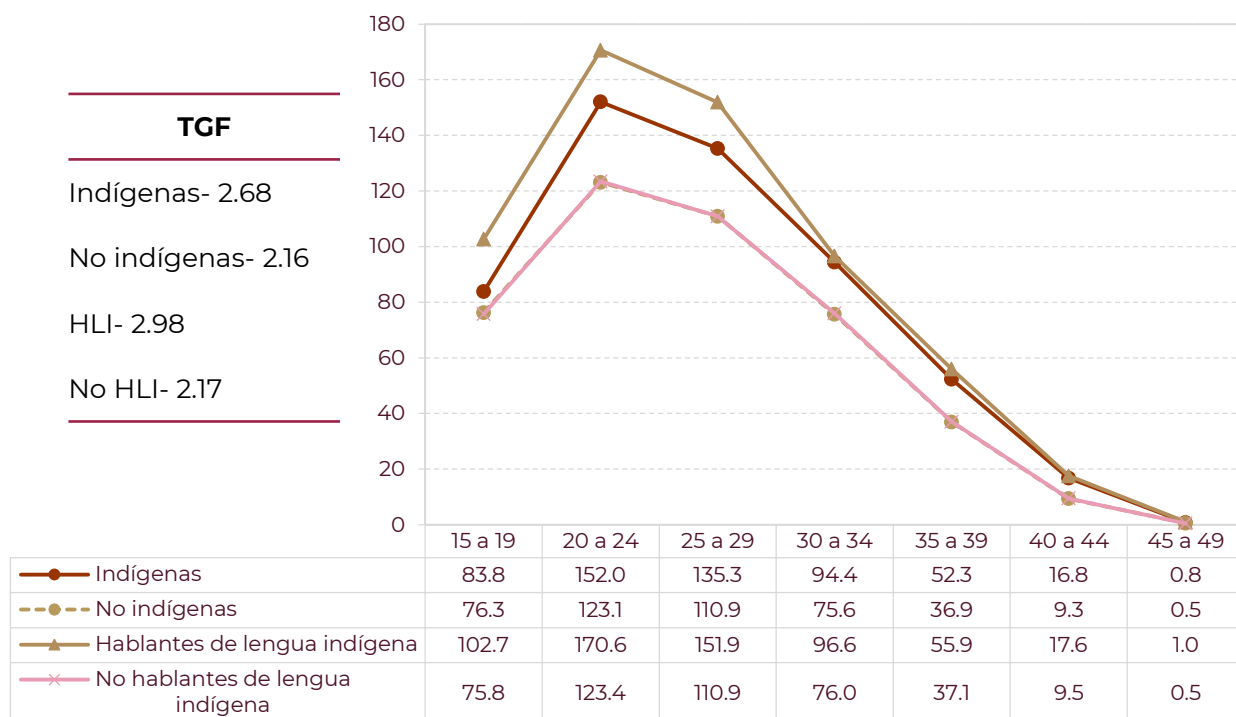
Tasas específicas de fecundidad y Tasa Global de Fecundidad por condición indígena y de habla de lengua indígena, 2007



Fuente: Estimaciones del CONAPO con base en la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica, 2009.

- En 2007, las indígenas y hablantes de lengua indígena, presentaban tasas más altas respecto a sus contrapartes, las cuales, se encuentran cerca del nivel de remplazo generacional.
- En cuanto al calendario de la fecundidad en todos los grupos de mujeres se mantiene el patrón de reproducción temprano, dado que aquéllas de 20 a 24 años continúan siendo las que más contribuyen a la fecundidad, pero es mucho más marcado entre las consideradas indígenas y hablantes.

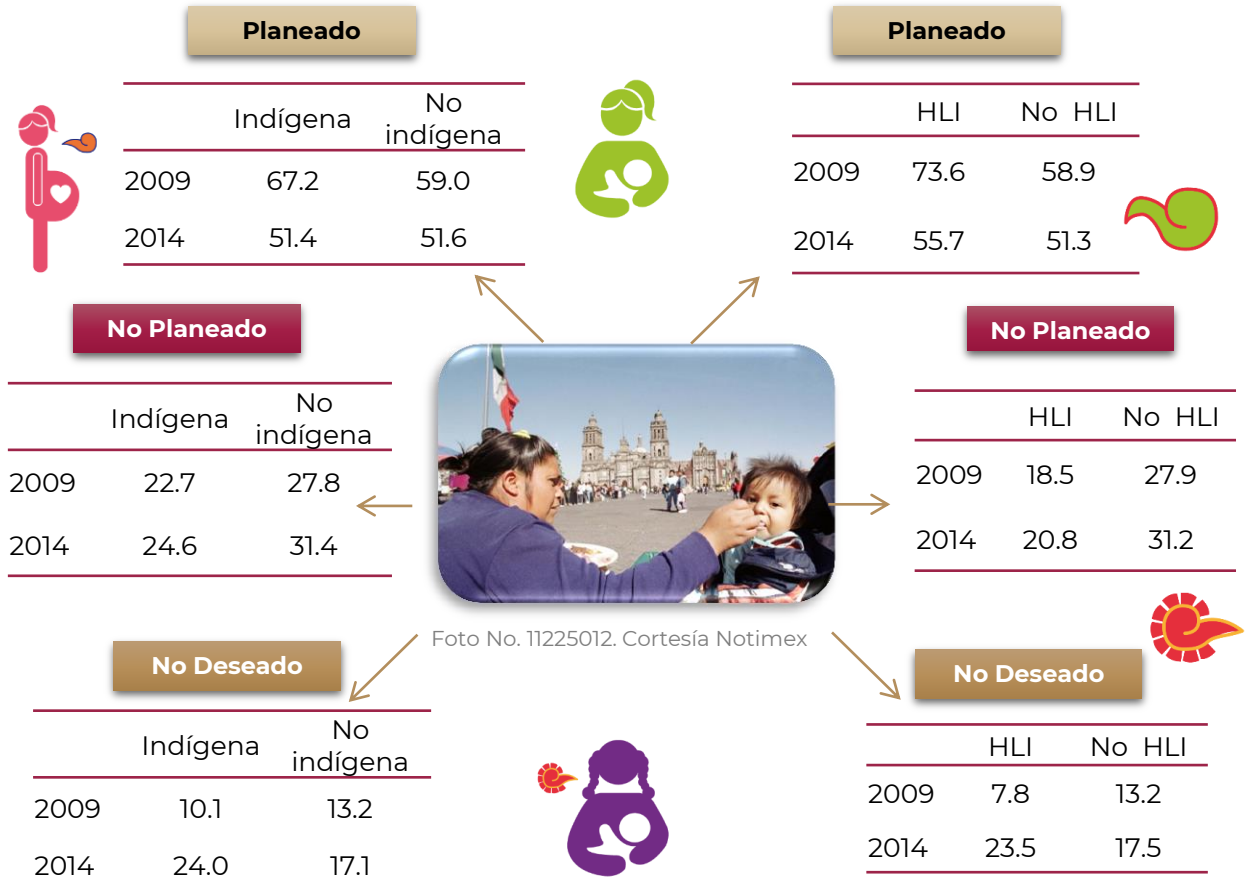
Tasas específicas de fecundidad y Tasa Global de Fecundidad por condición indígena y de habla de lengua indígena, 2012



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

- A pesar del descenso de la tasa global de fecundidad (TGF), las indígenas y hablantes de lengua indígena, entre 2007 y 2012 continúan presentando tasas más altas respecto a sus contrapartes, las cuales, se encuentran cerca del nivel de remplazo generacional (véase diapositiva 62).
- En cuanto al calendario de la fecundidad en todos los grupos de mujeres se mantiene el patrón de reproducción temprano, dado que aquéllas de 20 a 24 años continúan siendo las que más contribuyen a la fecundidad, pero es mucho más marcado entre las consideradas indígenas y hablantes.
- Resalta que todos los grupos de adolescentes aumentaron su fecundidad entre 2009 y 2014 (véase diapositiva 62).

Distribución porcentual de las mujeres de 15 a 19 años por condición y habla de lengua indígena, que al momento de la encuesta se encontraban embarazadas según deseo del embarazo, 2009 y 2014



Fuente: Estimaciones del CONAPO con base en la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica, 2009 y 2014.

- En 2009, entre las adolescentes indígenas y las hablantes de lengua indígena, se presentaban porcentajes de embarazo planeado por arriba del 50 por ciento. En 2014, esta situación cambia, ya que solo alrededor de la mitad lo había planeado. Lo mismo ocurre entre las no indígenas y no hablantes, aunque en porcentajes más bajos.
- En cuanto al embarazo no planeado, entre 2009 y 2014 aumenta en todos los grupos de adolescentes, presentándose en mayor medida entre las adolescentes no indígenas y no hablantes de lengua indígena.
- Por otro lado, en cuanto al embarazo no deseado, aumenta drásticamente entre 2009 y 2014 el porcentaje entre las adolescentes indígenas y hablantes de lengua indígena.

Distribución porcentual de las mujeres de 15 a 19 años que de acuerdo a su condición indígena planeaban o deseaban el último(a) hijo(a) nacido(a) vivo(a), 2014

Indígena



Planeado
(58.4)

No planeado
(18.4)

No deseado
(23.2)

- El porcentaje entre las adolescentes indígenas que planeaban tener ese(a) último(a) hijo(a) es 9.3 puntos porcentuales más alto que entre las no indígenas.

- Entre las indígenas una de cada cinco no había planeado tener a su hijo(a) en ese momento, en tanto que, entre las no indígenas fue en una de cada cuatro.

No indígena



Planeado
(49.1)

No planeado
(26.4)

No deseado
(24.4)

- Entre las indígenas y no indígenas coincide que, aproximadamente una de cada cuatro no deseaba tener ese(a) último(a) hijo(a) ni en ese momento ni en uno posterior.

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

Distribución porcentual de las mujeres de 15 a 19 años que de acuerdo a su condición de habla de lengua indígena, planeaban o deseaban el último(a) hijo(a) nacido(a) vivo(a), 2014

Hablante de lengua indígena



Planeado
(59.9%)

No
planeado
(16.5%)

No
deseado
(23.6%)

- El porcentaje entre las adolescentes hablantes de lengua indígena que planeaban tener ese(a) último(a) hijo(a) es 10.4 puntos porcentuales más alto que entre las no hablantes.

- Entre las hablantes una de cada seis no había planeado tener a su hijo(a) en ese momento, en tanto que, entre las no hablantes de lengua indígena fue casi una de cada cuatro.

No hablante de lengua indígena



Planeado
(49.5%)

No
planeado
(26.1%)

No
deseado
(24.3%)

- Entre las hablantes de lengua indígena y no hablantes de lengua indígena coincide que, casi una de cada cuatro no quería tener ese(a) último(a) hijo(a) ni en ese momento ni posteriormente.

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

Consideraciones finales

- En la Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo Adolescente (ENAPEA) se establece realizar acciones que permitan a las y los adolescentes ejercer derechos para que puedan formar parte del desarrollo social y económico.
- De acuerdo a la información que se presenta entre los(as) indígenas y hablantes de lengua indígena se tiene una mayor presencia de niños, niñas y adolescentes, por lo que garantizar sus derechos es fundamental para su pleno desarrollo.
- Aunque se observan rezagos entre los(las) hablantes de lengua indígena y entre la población indígena, respecto a la población en general, la población hablante es la más relegada.
- En este sentido, es evidente que aún prevalecen problemas estructurales de pobreza y marginación, que aunadas a las diferencias de género hacen que los rezagos en educación y salud se acentúen más entre las mujeres adolescentes hablantes de lengua indígena.
- Ejemplo de ello, es la baja asistencia escolar sobre todo de las adolescente hablantes de lengua indígena (15 a 19 años), que abandonan la escuela por falta de recursos económicos, pero además la falta de motivación por el estudio, factor que debe atenderse de manera primordial.
- En la ENAPEA se deberá seguir favoreciendo la continuidad de los y las adolescentes en la escuela, pero de manera primordial deberán implementarse programas enfocados a la población indígena, dado que esta población en mayor medida abandona sus estudios desde muy temprana edad para dedicarse a trabajar, y sobre todo las mujeres para hacerse cargo de los quehaceres del hogar, del cuidado de niños y niñas menores de 15 años y de personas enfermas o con discapacidad.

Consideraciones finales

- A pesar de que en el país se han realizado esfuerzos por implementar programas e intervenciones por las instituciones de salud, que han logrado tener una mayor cobertura, incluso de hablantes de lengua indígena, no se ha logrado que la atención sea de calidad, dado que no se han eliminado barreras culturales e institucionales que se reflejan en el bajo acceso a la salud sexual y reproductiva.
- Contar con la disponibilidad de servicios de planificación familiar y anticoncepción es fundamental, no solo para la salud sexual y reproductiva, sino también para la igualdad económica y social, ya que los embarazos no planeados o no deseados limitan las oportunidades sobre todo de estudio y posteriormente laborales.
- En ese sentido, se observa que la mayor necesidad insatisfecha de métodos anticonceptivos se presenta entre las hablantes de lengua indígena. Razón por la cual se deben impulsar acciones de información, educación y comunicación adecuadas a las lenguas que hablan los y las adolescentes, brindando mayor capacitación a los(as) prestadores(as) de los servicios, pero de manera empática a los usos y costumbres de la población indígena.
- Finalmente, es importante disminuir las brechas de género en todos los ámbitos de la vida de las y los adolescentes, pero de manera particular impulsar una mayor participación de los varones en la salud sexual y reproductiva.

Bibliografía

- CDI [Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas] (2015), *Estadísticas e indicadores vinculadas a los derechos de los pueblos y comunidades Indígenas*. Nota Técnica. Disponible en : <https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/249028/cdi-nota-tecnica-indicadores-derechos-pueblos-indigenas.pdf>
- CEPAL [Comisión Económica para América Latina y el Caribe] (2018), *Notas de Población*, N° 106 (LC/PUB.2018/9-P), Santiago. Disponible en: <https://www.cepal.org/es/taxonomy/term/8147/46778>
- CEPAL [Comisión Económica para América Latina y el Caribe] y ONU [Organización Mundial de la Salud] (2014), *Los pueblos indígenas en América Latina. Avances en el último decenio y retos pendientes para la garantía de sus derechos*, Santiago de Chile.
- CNDH [Comisión Nacional de los Derechos Humanos] (2016), *El derecho a la salud de los pueblos indígenas. Servicios y atención en las clínicas de las comunidades*, México. Disponible en: <http://www.cndh.org.mx/sites/all/doc/cartillas/2015-2016/04-Salud-Pueblos-Indigenas.pdf>
- Caballero, Marta y Ruth Paulina Martínez González (2016), “Representaciones y prácticas preventivas en torno al cáncer de mama en mujeres beneficiarias del programa Oportunidades”, en *Salud en mujeres de origen indígena de Morelos. El Cáncer de mama*, FESC-UNAM [Facultad de Estudios Superiores de Cuautla-Universidad Autónoma del Estado de Morelos], pp. 79 - 105.
- CONAPO [Consejo Nacional de Población] (2006), “Preferencias reproductivas en el último tramo de la transición demográfica en México”, en *La situación demográfica de México 2006*, México.
- CONAPO [Consejo Nacional de Población] (2016), “Mujeres indígenas y su acceso a los derechos sexuales y reproductivos, 2009 y 2014”, en *La situación demográfica de México 2016*, México.
- CONAPO [Consejo Nacional de Población] (2017), *Situación de la Salud Sexual y Reproductiva. República Mexicana*, México.

Bibliografía

- García-Junco Machado, David (2012), “La transformación del sistema de salud y el Seguro Popular”, en *Gaceta Médica de México*, núm. 148, Órgano Oficial de la Academia Nacional de Medicina de México, A.C. Disponible en:
http://www.anmm.org.mx/GMM/2012/n6/GMM_148_2012_6_518-524.pdf
- Gobierno de la República (2015), *Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes*. Disponible en línea:
https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/98138/ENAPEA_Marzo.pdf
- Gobierno de la República (2016), *Diseño del Plan de Monitoreo y del Esquema General de Evaluación de la Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes*. Disponible en línea:
https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/98256/Evaluacion_del_dise_o.pdf
- OPS [Organización Panamericana de la Salud] (2004), *Mortalidad materna, más alta en los pueblos indígenas*. Disponible en línea:
https://www.paho.org/bol/index.php?option=com_content&view=article&id=335:mortalidad-materna-mas-alta-pueblos-indigenas&Itemid=322