

# ACCESO UNIVERSAL A LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

# MÉXICO

## ADOLESCENTES

### HECHOS

- En 2010 México experimentará el mayor volumen de adolescentes y jóvenes de toda su historia al contar con 31 millones de adolescentes, que representa al 30 % de la población total del país.
- El embarazo adolescente sigue siendo todavía un problema pues 3 de cada 10 mujeres se convierten en madres antes de cumplir 20 años. Esta proporción no ha cambiado en los últimos 30 años.
- El 25% de mujeres adolescentes no usa anticonceptivos a pesar de no desear un embarazo. La tasa específica de fecundidad adolescente se sitúa alrededor de 70/1000 nacidos vivos, de los cuales, se estima que el 50% son embarazos no planeados.
- Los embarazos no planeados limitan el desarrollo individual, escolar y la preparación para la vida adulta, contribuyendo a acentuar las inequidades de género.
- Actualmente la mayoría de los casos nuevos de VIH se concentra en el grupo de adolescentes y jóvenes de 15 a 24 años de edad.

### CUMPLIMIENTO DE METAS

Tres indicadores deben evaluarse a la luz de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) y del Programa Nacional de Población (PNP):

**1. La cobertura anticonceptiva**  
(porcentaje de mujeres casadas o unidas en edad fértil que usan métodos anticonceptivos)

La ENADID (Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica) 2009 arroja una cobertura anticonceptiva nacional de 72.5%.

La tendencia indica que la meta para 2012 no será alcanzada debido especialmente a diferencias geográficas.

**2. Necesidad insatisfecha de anticonceptivos en adolescentes**

(porcentaje de mujeres unidas de 15 a 19 años que no usan anticonceptivos a pesar de no querer hijos al menos por el momento)

La Necesidad Insatisfecha de Anticonceptivos (NIA) en adolescentes no ha descendido, sino antes, permanecido sin cambios en el tiempo en relación a las diferentes estimaciones realizadas.

**3. Tasa de fecundidad entre adolescentes**

(número de nacidos vivos por mil mujeres entre 15 y 19 años de edad)

La Tasa Específica de Fecundidad (TEF) en adolescentes se estima en 69.5 nacidos vivos por mil mujeres entre 15 y 19 años para el 2007, de acuerdo con la ENADID 2009. Esto sugiere un aumento respecto a la línea base en 2006 y a la meta en 2012.

# ACCESO UNIVERSAL A LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

# MÉXICO

## ADOLESCENTES

### DEBILIDADES

- Existen acciones que limitan o excluyen una perspectiva de los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes en los sistemas formales de educación y salud como consecuencia de posturas personales e ideológicas de tomadores de decisiones.
- No obstante la publicación oficial del Programa de Acción Específico en Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes 2007-2012, y la Declaración Ministerial “Prevenir con Educación”; que comprometen tanto a la Secretaría de Salud como a la Secretaría de Educación Pública para su implementación, no se cuenta con información clara, completa y oportuna sobre sus avances y logros.
- El poder legislativo no está involucrado en el seguimiento, la asignación presupuestal o la solicitud de rendición de cuentas sobre las acciones en educación y salud sexual y reproductiva para adolescentes.
- Hace varios años se suspendieron las campañas en medios masivos sobre medidas preventivas para la salud sexual y reproductiva de adolescentes, aún cuando son cruciales para informar y sensibilizar a esta población.

### ACCIONES A SEGUIR

- Promover la inclusión de la educación integral en sexualidad en la curricula escolar, considerando un enfoque de derechos sexuales y reproductivos.
- Garantizar que el Programa para Adolescentes se implemente en todos los estados del país.
- Incidir para la asignación específica del presupuesto federal y estatal para la implementación del Programa para Adolescentes.
- Lograr la asignación de recursos específicos para la implementación de una campaña en medios a nivel nacional sobre salud sexual y reproductiva para adolescentes.
- Garantizar recursos suficientes para contar con suministros básicos de salud sexual y reproductiva, especialmente anticonceptivos modernos que incluyan la anticoncepción de emergencia.
- Dar seguimiento y evaluar las acciones programáticas en salud sexual y reproductiva para adolescentes de acuerdo a la política de población y a los compromisos del sistema de salud.
- Etiquetar los anticonceptivos como insumos estratégicos de salud para garantizar su compra eficiente, oportuna y suficiente.

## REFERENCIAS

- Juárez, F. “Una década de cambios: la fecundidad y la anticoncepción en los adolescentes” en *Simposio sobre anticoncepción en la población adolescente: compartiendo responsabilidades por decisiones más justas en la acción*, MEXFAM y CONAPO, 2010 (en proceso de publicación)
- Villagómez, P. “Demanda insatisfecha de anticoncepción en adolescentes”, en *Simposio sobre anticoncepción en la población adolescente: compartiendo responsabilidades por decisiones más justas en la acción*, MEXFAM y CONAPO, 2010 (en proceso de publicación)
- Mendoza, D. “Planificación familiar. Logros en la última década y retos futuros”, en *La situación demográfica de México*, CONAPO, 2006, pp. 49-63
- CONAPO. *Principales indicadores de salud reproductiva: ENADID 2009, julio de 2010*

