

DOCTORADO EN ESTUDIOS
DE POBLACIÓN

www.uaeh.edu.mx/colpos



FECUNDIDAD ADOLESCENTE EN LA POBLACIÓN INDÍGENA EN MÉXICO

Y SUS CONDICIONES DE ACCESO A LOS SERVICIOS
DE SALUD EN MÉXICO, 2014.

Dinámica demográfica contemporánea

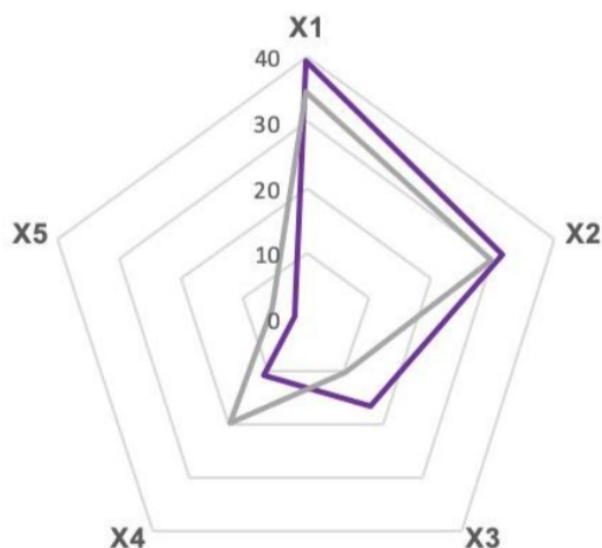


Felipe de Jesús
Cenobio García

De acuerdo con la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica (ENADID 2014), entre las adolescentes (15-19 años), sólo el 38 por ciento de las hablantes de lengua indígena HLI (33.6 %- 42.3 % IC 95%) asistían a la escuela al momento de la encuesta, mientras que las no HLI, acudían en mayor proporción, 63 % (62 %- 64.5 % IC 95%). A nivel nacional el 62% de las adolescentes HLI habían abandonado la escuela.

Si se consideran las causas de abandono escolar, en ambos grupos la principal causa es económica: por falta de dinero o porque no había escuela cerca, con porcentajes de 40 por ciento para las HLI y 35 por ciento para las que no lo son.

Gráfica 1.- Distribución porcentual de las causas de abandono escolar en mujeres de 15 a 19 años, por condición étnica, en México, 2014.



- X1 Económicas o no accesibles
- X2 Escolares
- X3 Culturales
- X4 Formación familiar
- X5 Otro motivo

Fuente: elaboración propia a partir de los microdatos de la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica (ENADID) 2014.

¿Es el acceso a métodos anticonceptivos el principal obstáculo del descenso de la fecundidad en adolescentes? De acuerdo al modelo RWA, Readiness (estar listo para limitar), Willingness (la legitimidad social), y Ability (acceso a métodos anticonceptivos), no es el acceso a métodos anticonceptivos el cuello de botella del descenso de la fecundidad en adolescentes. El principal cuello de botella de la transición de la fecundidad en la población adolescente, es un problema de no willingness ya que se tiene la oposición personal, de la legitimidad social de su entorno o de la falta de apertura al

cambio. En este sentido las objeciones éticas y religiosas, así como los miedos y creencias de salud, e incluso la presión social serían factores que están evitando el uso de métodos anticonceptivos en las jóvenes.

Con base en la ENADID (2014), a nivel nacional, el 28 por ciento de las adolescentes hablantes de lengua indígena ha iniciado su vida sexual, mientras que en las no indígenas el 30 por ciento cumple con esta característica.

Si se consideran las edades medianas en los eventos que conforman el calendario: la primera relación sexual, la primera unión y el primer hijo nacido vivo, se observan edades más tempranas en la población hablante de lengua indígena (ver tabla 1).

Cuadro 1.- Edades medianas en los eventos que conforman el calendario, por condición étnica en México.

| Calendario | HLI | No HLI |
|-----------------------|------------|---------------|
| Inicio de vida sexual | 18 años | 19 años |
| Primera unión | 19 años | 21 años |
| Primer hijo | 21 años | 22 años |

Fuente: elaboración propia a partir de los microdatos de la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica (ENADID) 2014.

De acuerdo con las curvas de la función de supervivencia al evento de tener relaciones sexuales a la edad (t), en la niñez, a partir de los 12 años de edad, el 2 por ciento de las hablantes de lengua indígena ha iniciado vida sexual contra el 1 por ciento de las no hablantes. A partir de los 14 años se amplía la brecha. Sin embargo, es entre los 16 y 17 años donde se observan diferencias más notables, ya que a los 16 años el 30 por ciento de las indígenas ha iniciado vida sexual con respecto al 21 por ciento de las no indígenas, a los 17 años tienen esta condición el 41 por ciento de las mujeres indígenas contra el 32 por ciento de las no HLI. Al final de la adolescencia, a los 19 años de edad, el 62 por ciento de las adolescentes hablantes de lengua indígena se iniciaron sexualmente, contra el 56 por ciento de las no hablantes de lengua indígena.

Para la primera unión conyugal, la edad mediana es de 19 años para

las HLI y de 21 años para las no HLI. A los 19 años el 52 por ciento de las mujeres indígenas ha tenido su primera unión conyugal contra el 39 por ciento de las no indígenas.

Con respecto al primer hijo, la edad para HLI es de 21 años mientras que para las no HLI es de 22 años. Las diferencias aumentan gradualmente y es al final de la adolescencia donde son mayores, ya que a los 19 años el 43 por ciento de las mujeres indígenas ha tenido su primer hijo con respecto al 32 por ciento de las no HLI (ENADID 2014).

Con base en el Subsistema de Información sobre Nacimientos (SINAC, 2014) y a las regiones indígenas de México, oficialmente delimitadas por la Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas (CDI) en 2006, no se observan diferencias notables en la tasa específica de fecundidad de 15 a 19 años, donde es de 71 nacimientos por cada mil adolescentes que viven en las regiones indígenas, y 68 por cada mil adolescentes que viven fuera de las regiones indígenas. De los 15 a los 17 años se tienen prácticamente las mismas tasas, a partir de los 18 años se observan diferencias. Es hasta los 19 años cuando se observan diferencias más grandes, a esta edad, en 2014, se tuvieron 118 nacimientos por cada mil mujeres en las regiones no indígenas, mientras que en la población que vive en las regiones indígenas de México fue de 131 nacimientos.

| Edad | Indígenas | No indígenas | Nacional |
|--------------|------------------|---------------------|-----------------|
| 15 años | 20.4 | 18.6 | 18.9 |
| 16 años | 45.9 | 45.6 | 45.7 |
| 17 años | 72.1 | 71.4 | 71.6 |
| 18 años | 91.7 | 88 | 88.7 |
| 19 años | 131.4 | 118.2 | 120.5 |
| 15 a 19 años | 70.8 | 68.1 | 68.6 |

Cuadro 2. Tasa de fecundidad adolescente (15-19 años) en las regiones indígenas y no indígenas de México, 2014.

Fuente: elaboración propia con base en el subsistema de información sobre nacimientos SINAC, 2014.

DOCTORADO EN ESTUDIOS DE POBLACIÓN



COLEGIO DE
POSGRADO



depo@uaeh.edu.mx

www.uaeh.edu.mx/campus/icshu/oferta/doctorados/doc_estudiosdepoblacion