

Ideales reproductivos y embarazos no deseados en cifras

En México, se ha venido registrando un descenso en la fecundidad, que ha pasado de 6.7 hijas e hijos por mujer en 1970 a 2.2 en 2016. Los programas de planificación familiar han contribuido a este descenso. Sin embargo, todavía hay mujeres que no logran alcanzar su número ideal de hijas e hijos.¹ Lo anterior está relacionado con la falta de reconocimiento y ejercicio de sus derechos sexuales y reproductivos.

De acuerdo con la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica (ENADID), en 2014 solo 53.8% de las mujeres que tenían 5 o más hijas e hijos dijeron que ese era su número ideal; es decir, 46.2% hubieran deseado una menor descendencia.

Distribución porcentual de mujeres en edad fértil por paridez según su número ideal de hijas e hijos. México, 2014

Paridez*	Número ideal de hijas/hijos					
	0	1	2	3	4	5 y más
0	10.5	15.0	48.4	18.4	5.0	2.6
1	2.2	22.6	46.5	22.8	4.0	1.8
2	1.3	5.5	53.6	26.4	9.7	3.6
3	1.0	5.5	14.3	55.0	14.5	9.6
4	1.2	3.3	21.4	10.6	48.1	15.4
5 y más	1.1	1.6	14.7	19.5	9.4	53.8
	46.2%					

(*) Número promedio de hijas e hijos nacidos vivos por mujer en edad fértil.
Fuente: CONAPO. Situación de la Salud Sexual y Reproductiva. República Mexicana. 2016.

Las razones por las cuales las mujeres tienen más hijas e hijos de los que desean son diversas y varían dependiendo del contexto socioeconómico y cultural. La mayor parte está relacionada con el no uso o falla en el uso de métodos anticonceptivos. Un 17.1% declaró

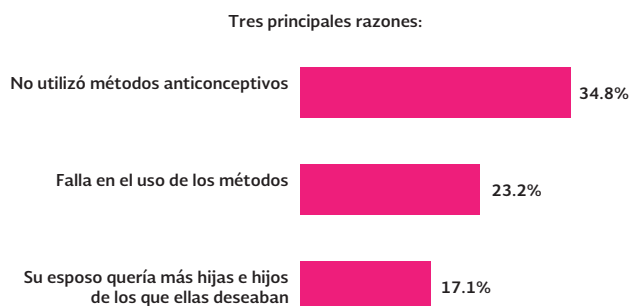
Reconocimiento de los derechos reproductivos

Ámbito nacional. Artículo 4º constitucional: Toda persona tiene derecho a decidir de manera libre, responsable e informada sobre el número y el espaciamiento de sus hijos.

En el marco de los derechos humanos: se reconoce el derecho de toda persona a decidir libre y responsablemente el número de hijas e hijos, el espaciamiento de los nacimientos y el intervalo entre éstos y a disponer de la información y de los medios para ello y el derecho a alcanzar el nivel más elevado de salud sexual y reproductiva.

que su esposo quería más hijas e hijos que los que ellas deseaban, lo cual es reflejo de la falta de autonomía en las decisiones reproductivas de las mujeres.

Razones por las cuales las mujeres en edad fértil tienen más hijas e hijos de los que desean. México, 2014



Fuente: CONAPO. Situación de la Salud Sexual y Reproductiva. República Mexicana. 2016.

Los embarazos no planeados o no deseados,² son un problema mayor entre las adolescentes; cerca de la mitad de las que estaban embarazadas no deseaban o no habían planeado su embarazo. Por otro lado, cerca de la tercera parte (27.4%) de las mujeres mayores de 34 años dijeron no desear su embarazo.

¹ El tamaño ideal de la descendencia o expectativas reproductivas se refiere al número promedio de hijas e hijos que a una mujer le gustaría tener en toda su vida reproductiva.

² Se considera embarazo no planeado cuando las mujeres declaran que sí querían embarazarse, pero que deseaban esperar más tiempo para hacerlo, y no deseado cuando declaran que no querían embarazarse.

Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil embarazadas en el momento de la encuesta por características seleccionadas según deseo del embarazo. México, 2014.

Características seleccionadas	Planeado	No planeado	No deseado
Total	63.6	21.0	15.5
Grupos de edad			
15-19	51.5	30.6	17.8
20-24	61.7	25.8	12.6
25-29	68.3	16.7	15.1
30-34	73.1	15.9	10.9
35 y más	68.8	3.8	27.4
Nivel de escolaridad			
Primaria incompleta o menos	59.8	18.5	21.7
Primaria completa	61.9	15.5	22.7
Secundaria y más	64.1	21.9	14.1
Lugar de residencia			
Rural	65.3	20.6	14.1
Urbano	63.0	21.1	15.9
Condición de habla de lengua indígena			
Habla lengua indígena	61.8	16.5	21.7
No habla lengua indígena	63.7	21.3	15.0

Fuente: CONAPO. Situación de la Salud Sexual y Reproductiva. República Mexicana. 2016.

Tener un mayor nivel educativo contribuye a reducir los embarazos no deseados; 14.1% de las mujeres embarazadas con secundaria y más no deseaban el embarazo, a diferencia del 21.7% de las mujeres con nivel de primaria incompleta. Por otro lado, las mujeres embarazadas que hablan lengua indígena presentan una mayor proporción de embarazos no deseados (21.7%) respecto a las mujeres que no hablan lengua indígena (15.0%).

Panorama internacional

A pesar de los avances en materia de salud sexual y reproductiva, todavía hay mujeres con necesidades de anticoncepción insatisfechas,³ es decir, que a pesar de no desear tener más hijas o hijos o de retrasar sus embarazos, no utilizan ningún método anticonceptivo. En

³ La Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) refiere que el concepto de necesidades insatisfechas apunta a la brecha entre las intenciones reproductivas de la mujer y su comportamiento anticonceptivo.

la Región de América Latina y el Caribe, Haití es el país con mayor retraso, mientras que Colombia muestra los mayores avances.

Porcentaje de mujeres unidas en edad fértil con necesidades no satisfechas de anticoncepción en países selectos de América latina y el Caribe

País	Año de la encuesta	Necesidades no satisfechas de anticoncepción		
		Espaciar	Limitar	Total
Colombia	2010	3.6	4.4	8.0
Haití	2012	15.7	19.7	35.3
Honduras	2011-12	6.2	4.5	10.7
México	2014	5.1	6.4	11.4
Perú	2012	4.0	5.3	9.3
República Dominicana	2013	6.9	4.0	10.8

Fuente: CONAPO. Situación de la Salud Sexual y Reproductiva. República Mexicana. 2016.

INMUJERES en acción

A principios de 2017 el INMUJERES, en coordinación con las instituciones que forman el Grupo Interinstitucional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes, pondrá en línea el sitio web “Familias y sexualidades. Cápsulas informativas para la prevención del embarazo en adolescentes”, cuyo objetivo es que madres y padres de familia fortalezcan sus conocimientos y habilidades sociales para fomentar en sus hijos e hijas el ejercicio de sus derechos humanos en la prevención del embarazo. Esta herramienta contiene 8 cápsulas informativas sobre igualdad, derechos sexuales, sexualidad, métodos anticonceptivos, violencia de género, embarazo, proyecto de vida, y relaciones y afectos.

Referencias

CONAPO. Situación de la Salud Sexual y Reproductiva. República Mexicana. 2016.

Gobierno de la República. Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes (ENAPEA).