

## EMBARAZO ADOLESCENTE, DESIGUALDAD SOCIAL Y SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA SEGÚN CONDICIÓN DE INDIGENISMO EN MÉXICO

ITZEL A. SOSA-SÁNCHEZ<sup>a</sup>, IAN ARIEL QUALLENBERG<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Centro Regional de Investigaciones Multidisciplinarias  
Universidad Nacional Autónoma de México, Av. universidad s/n, Circuito 2, Col. Chamilpa Ciudad Universitaria de la  
UAEM Cuernavaca Morelos, C.P. 62210, México.  
e-mail: itzela@correo.crim.unam.mx

La población indígena en México es heterogénea, sin embargo en general ésta tiende a enfrentar diversos grados de marginación, inequidad y pobreza, lo cual incrementa su vulnerabilidad en términos de salud sexual y reproductiva acrecentando su rezago en este ámbito. A su vez, el embarazo adolescente en México es un problema que va en ascenso en este país, y que refleja en diverso grado las estructuras de desigualdad social que impactan con diferentes grados de intensidad el calendario y el comportamiento reproductivo de la población adolescente en general y de la población adolescente indígena en particular. A partir de los datos de la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica 2014 se documenta el embarazo y la salud sexual y reproductiva en adolescentes según condición de indigenismo en México. Los resultados evidencian la particular vulnerabilidad y rezago de la salud sexual y reproductiva en la población adolescente, lo que es particularmente acrecentado por la condición de indigenismo. De tal suerte, 35.1 % de las mujeres de 20 a 29 años sexualmente iniciadas reportan haberse embarazado en la adolescencia. Este porcentaje continúa siendo significativamente más alto en las mujeres hablantes de lengua indígena (48.8 %) y en las mujeres con pertenencia étnica (auto-adscritas) (39.9 %) que entre las mujeres adolescentes no indígenas. Los resultados evidencian el peso de las desigualdades sociales y de contextos sociales que restringen las oportunidades y el acceso a proyectos alternativos a la conyugalidad y la maternidad a edades tempranas en las mujeres adolescentes en general y en las indígenas en particular.

**Keywords:** Embarazo adolescente, condición de indigenismo, indígenas, salud sexual y reproductiva.

### 1. Introducción

En América Latina en general y en México en particular existen colectivos de jóvenes muy heterogéneos en términos demográficos y socio culturales que expresan la persistencia de fuertes desigualdades (de diversa índole) en la región y que se manifiestan en forma particular entre la población indígena adolescente<sup>1</sup> [4]. Según los resultados de la encuesta intercensal 6.1 % de la población en México habla alguna lengua indígena y 21.2 % se considera indígena (autoadscritas) [2]. Paralelamente, las estimaciones de esta misma encuesta sugieren que en 2015 45.3 % de la población que habla

<sup>1</sup>Es necesario precisar que reconocemos la plasticidad de los conceptos de adolescencia y juventud y su carácter problemático, dinámico y discontinuo. Reconocemos pues, que la adolescencia y la juventud no son nunca categorías universales ni biológicas. Por el contrario, son categorías occidentales de estatus que implican una construcción social de los grupos de edad [8], y las divisiones entre las edades son siempre arbitrarias, históricas y contextuales [1].

lengua indígena tiene menos de 30 años [7], señalándose que una significativa proporción de la población indígena en México la constituyen los adolescentes [6]. Así, la población indígena en México enfrenta condiciones particulares de vulnerabilidad, exclusión social y pobreza [3] lo que se ve reflejado de manera específica en su salud sexual y reproductiva y en su comportamiento reproductivo [4] [5]. Al respecto, estudios recientes han sugerido que en la última década, los indicadores de salud sexual y reproductiva en la población indígena en general y en la población indígena adolescente en particular han experimentado cambios importantes (sobre todo en lo que se refiere al acceso a información y uso de anticoncepción moderna) [2] [6]. Estos cambios se ven reflejados de manera diferencial según la etapa de la vida en la que las mujeres se encuentran. Por ejemplo, estudios en el tema han sugerido que esta población tiene una mayor demanda insatisfecha de métodos anticonceptivos, un

menor conocimiento y acceso a métodos anticonceptivos, un menor uso de los mismos, tienen una menor atención relativa a la salud materno-infantil, niveles más bajos de escolaridad y patrones de fecundidad más tempranos que las mujeres no indígenas [6] [11]. A esto se aúna que han señalado sobre todo desde la última década un incremento en la ocurrencia de embarazo adolescente en México. Al respecto las evidencias son consistentes y sugieren que el embarazo adolescente tiene lugar mayoritariamente en estratos socioeconómicos bajos y en mujeres con niveles de escolaridad bajos. Si bien en trabajos anteriores hemos analizado la fecundidad adolescente, en este trabajo el análisis se centra en el embarazo adolescente dado que asumimos siguiendo a diversos autores, que el análisis del comportamiento del mismo puede impactar de diferentes maneras las trayectorias de las mujeres que lo experimentan (independientemente de que el resultado final sea o no un nacimiento). Paralelamente, un problema central para enfrentar los desafíos que implica la elaboración de políticas tendientes a garantizar y a cubrir las necesidades de salud sexual y reproductiva entre la población adolescente indígena lo constituye la falta de información relevante y actualizada en la materia, lo que nos lleva a reconocer la imperiosa necesidad de generar información empírica sobre las necesidades y problemáticas particulares de las mujeres indígenas durante la adolescencia y que reflejen la heterogeneidad de esta población así como el efecto de diversas desigualdades sociales sobre su comportamiento reproductivo.

## 2. Objetivo

A partir de los datos de la Encuesta Nacional de la Dinámica demográfica se compara el porcentaje de mujeres de 20 a 29 años (sexualmente iniciadas) hablantes de lengua indígena (HLI), auto-adscritas (pertenencia étnica) y no indígenas que se embarazaron durante la adolescencia según diferentes indicadores socio-demográficos utilizando la prueba de ji-cuadrada.

## 3. Método

Se realizó un análisis estadístico a partir de la Encuesta Nacional de la Dinámica demográfica (ENADID, 2014). Esta encuesta fue realizada por el INEGI y cuenta con representatividad a nivel nacional. Los instrumentos de recolección de datos de esta encuesta comprenden dos cuestionarios: uno del hogar y otro dirigido a mujeres de 15 a 54 años de edad. Esta encuesta incluyó dos preguntas con el objeto de captar a la población indígena: aquella referida a las mujeres que se auto-reconocen como pertenecientes a una etnia (autoadscritas) y aquella que se refiere a las hablantes

de alguna lengua indígena (HLI). La población central de este análisis lo constituyen las mujeres de 20 a 29 años de edad ( $n=21,497$ ) que reportaron en la encuesta haberse embarazado en la adolescencia ( $n=7005$ ). Esto con la finalidad de evitar el efecto de truncamiento (ya que no es posible saber si la niña que tenía 15 años al momento de la encuesta, se iba o no a embarazarse en el transcurso de su adolescencia) y con la finalidad de incrementar el número de casos en el análisis (respecto al grupo de mujeres de 20 a 24 años). Se compara el porcentaje de mujeres de 20 a 29 años de edad (sexualmente iniciadas) hablantes de lengua indígena (HLI), no indígenas y con pertenencia étnica (auto-adscritas) que se embarazaron en la adolescencia según diferentes indicadores socio-demográficos utilizando la prueba de la ji-cuadrada. La prueba de ji cuadrada (chi-cuadrado,  $\chi^2$ ) es el procedimiento de elección para el contraste de hipótesis. Esta prueba estadística se emplea en el análisis de dos o más grupos y de dos o más variables. Se supone que el valor del estadístico  $\chi^2$  se podrá aproximar por una distribución Chi-cuadrado cuando el tamaño muestral  $n$  sea grande ( $n > 30$ ), y todas las frecuencias esperadas sean iguales o mayores a 5. En términos generales, esta prueba contrasta frecuencias observadas con frecuencias esperadas de acuerdo a la hipótesis nula. En nuestro análisis, se contrasta la hipótesis de que hay asociación entre variables frente a la hipótesis alternativa de que no existe asociación. Si existe concordancia perfecta entre las frecuencias observadas y las esperadas el estadístico toma un valor igual a 0; por el contrario, si existe una gran discrepancia entre estas frecuencias el estadístico tomará un valor grande y, en consecuencia, se rechazará la hipótesis nula.

## 4. Resultados

Con la finalidad de caracterizar a la población de estudio en el cuadro 1 se presentan las características socio demográficas de todas las mujeres de 20 a 29 años de edad (sexualmente iniciadas y no sexualmente iniciadas), resultante del análisis de la ENADID 2014. De estas el 37.1% de las mujeres de 20 a 29 años se unieron en la adolescencia. También sobresale que la mayoría de estas mujeres se concentran en el estrato bajo (39.4%) y muy bajo (21.9%) lo que evidencia condiciones objetivas de vida poco favorables al desarrollo de proyectos de vida alternativos a la maternidad y a la conyugalidad tempranos. A su vez, 5.2% ( $n=1521$ ) son Hablantes de Lengua Indígena, y 29.6% se auto-perciben como indígenas ( $n=8120$ ). Sobresale que poco más de la mitad de las mujeres encuestadas de 20 a 29 años contaban con preparatoria o más. De las mujeres de 20 a 29 años que participaron en la encuesta el 79.9% son sexualmente iniciadas (han tenido relaciones sexuales alguna vez en su vida (Cuadro 1).



EMBARAZO ADOLESCENTE E INDIGENISMO

**Cuadro 1. Características socio-demográficas de las mujeres de 20 a 29 años (n=26824)**

Porcentajes				
Estrato socio-económico	Muy bajo	Bajo	Medio	Alto
	21.9	39.4	19.4	19.4
Nivel de escolaridad	Algún año de primaria o menos	Algún año de secundaria preparatoria o más		
	12.8	31.1	56.1	
Hablantes de lengua indígena	Si	No		
	5.2	94.8		
Condición de pertenencia étnica	Si	No		
	29.6	70.4		
Condición de actividad	Activa	Inactiva		
	44.0	56.0		
Situación conyugal en la adolescencia	Unida	No unida		
	37.1	62.9		
Zona de residencia	Rural	Urbano		
	21.8	78.4		
Ha tenido rel. sexuales	Si	No		
	79.9	20.1		

Fuente: Estimaciones propias a partir de la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica 2014

**Cuadro 2. Porcentaje de mujeres de 20 a 29 años sexualmente iniciadas que tuvieron su primera relación sexual o se unieron conyugalmente en la adolescencia, según condición de indigenismo**

Porcentajes	Habla una lengua indígena (n=1202)	Pertenece a una etnia (n=6749)	No habla lengua indígena (n=20295)	Significancia estadística
<b>Situación conyugal en la adolescencia</b>				
Si se usó en la adolescencia	64.9	53.1	45.0	***
No se usó en la adolescencia	35.1	46.9	55.0	
<b>Tuvo primera relación sexual en adolescencia</b>				
Si	76.3	76.6	76.7	NS
No	23.7	23.4	23.3	

Fuente: Estimaciones propias a partir de la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica 2014  
p= .0000 NS=sin significancia estadística

Como el objeto central de análisis de este trabajo lo constituye la existencia de embarazo en la adolescencia a partir de este momento el análisis se focalizará exclusivamente en las mujeres sexualmente iniciadas de 20 a 29 años que participaron en la encuesta. De tal suerte, como se observa en el siguiente cuadro (cuadro 2), resalta que, poco más de la mitad (52.8 %) de las mujeres de 20 a 29 años (sexualmente iniciadas) hablantes de lengua indígena se unieron en la adolescencia, porcentaje que decrece a 43.2 % y a 36.2 % respectivamente en las mujeres con pertenencia étnica y en las no hablantes de lengua indígena. Sobresale también que no existen diferencias significativas en los porcentajes relativos a la iniciación sexual en la adolescencia según condición de indigenismo, aunque el porcentaje es ligeramente mayor entre las no hablantes (74.5 %) y decrece a 74.4 % y a 73.9 % en las mujeres con pertenencia étnica y en las mujeres HLI.

Lo que es más, la diferencia más importante en la edad media en los distintos eventos demográficos se observa en la edad a la primera unión de las mujeres hablantes de lengua indígena, ya que el promedio en la edad de la primera unión es de casi un año menos respecto a las mujeres no indígenas.

Así, a partir de lo que se observa en el cuadro 3 los

**Cuadro 3. Edad media en distintos eventos demográficos según condición de indigenismo de las mujeres de 20 a 29 años.**

	Habla lengua indígena	Pertenece a una etnia	No habla lengua indígena
Edad a la primera relación sexual	17.7	17.8	17.94
Edad a la primera unión	17.8	17.9	18.7
Edad al primer matrimonio	19.1	19.2	19.6

Fuente: Estimaciones propias a partir de la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica 2014

**Cuadro 4. Condición de protección y principales razones de no protección en la primera relación sexual de las mujeres de 20 a 29 años sexualmente iniciadas, según condición de indigenismo**

Porcentajes	Habla una lengua indígena (n=1202)	Pertenece a una etnia (n=6749)	No habla lengua indígena (n=20295)	Significancia estadística
Si se protegió	20.2	42.0	51.0	
No se protegió	79.8	58.0	49.0	
<b>Principales razones de no protección/ o uso de anticonceptivos en la 1ª rel. sexual</b>				
Quería embarazarse	23.2	24.8	23.1	
No conocía los anticonceptivos	45.7	26.5	19.0	
No creyó quedar embarazada	10.3	13.3	16.4	
No planeaba tener rel. sexuales	9.9	24.2	32.5	
<b>Uso condón masc. en la 1ª. rel. sexual</b>				
Si	17.0	37.7	46.3	***
No	83.0	62.3	53.7	

Fuente: Estimaciones propias a partir de la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica 2014

resultados sugieren que hay un mayor número de mujeres hablantes no indígenas que se inician sexualmente estando solteras, mientras que en el caso de las hablantes indígenas, en gran parte, la primera relación sexual ocurrió en el caso de las mujeres de 20 a 29 años muy poco tiempo antes de establecerse la primera unión (patrón al que se asemeja lo que ocurre con las mujeres con pertenencia étnica). De hecho, en las no indígenas la edad media en la primera relación sexual es significativamente menor que la edad media en la primera unión, y entre las jóvenes hablantes de lengua indígena la edad media de ambos eventos es casi la misma. Cabe señalar, que el inicio sexual y la unión temprana no se ven acompañadas con una mayor protección en la primera relación sexual, lo que es particularmente cierto en el caso de las mujeres hablantes de lengua indígena. Por ejemplo, como se observa en el cuadro 4 sólo dos de cada diez mujeres hablantes de lengua indígena se protegieron en su primera relación sexual. Este porcentaje asciende a 42 % en las mujeres con pertenencia étnica y a 51 % en las mujeres no indígenas.

Paralelamente, conocer las razones por las cuales las mujeres no se protegieron en la primera relación sexual posibilita tener un panorama más amplio de las condiciones y obstáculos que tienen las mujeres para protegerse durante la primera relación sexual. Así, sobresale que sin importar la condición de indigenismo poco más de dos de cada diez mujeres de 20 a 29 años sexualmente iniciadas no usó ninguna protección en su primera relación sexual porque quería embarazarse lo que puede estar sugiriendo en estas mujeres la existencia de un proyecto de vida vinculado a la maternidad y a la unión conyugal temprana. Sin embargo, resalta que entre las mujeres hablantes de lengua indígena el 45.7 % no se protegió en la primera relación sexual porque no conocía los métodos anticonceptivos, porcentaje que desciende a 26.5 % entre las mujeres con pertenencia y a 19.0 % entre las no hablantes de lengua indígena. Al analizar el uso del preservativo en la primera relación sexual (único método anticonceptivo que previene a la vez un embarazo no deseado y una infección de transmisión sexual) se observa que únicamente el 17 % de las mujeres hablantes de lengua indígena usó preservativo masculino en su primera relación sexual mientras que este porcentaje es

**Cuadro 4. Porcentaje de mujeres de 20 a 29 años que se embarazaron en la adolescencia según condición de indigenismo**

Habla lengua indígena	Pertenece a una etnia	No habla lengua indígena
48.8	39.9	35.1

Fuente: Estimaciones propias a partir de la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica 2014

**Cuadro 6. Relación entre el embarazo adolescente y la deserción escolar de las mujeres de 20 a 29 años sexualmente iniciadas (con experiencias de embarazo en la adolescencia) según condición de indigenismo (Porcentajes)**

SE EMBARAZO:	Habla lengua indígena	Pertenece a una etnia	No habla lengua indígena	significancia estadística
ANTES de la deserción escolar	2.6	6.8	11.0	***
EL MISMO Año que deserción de la escuela	1.3	.8	1.1	***
DESPUÉS de la deserción escolar	96.1	92.3	87.9	***

Fuente: Estimaciones propias a partir de la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica 2014

de 37.7 % y 46.3 % en las mujeres con pertenencia y no hablantes de lengua indígena respectivamente. Estos datos ponen de relieve el particular rezago en materia de salud sexual y reproductiva que impera en esta población en general y en las mujeres indígenas en particular. En lo que respecta al embarazo en la adolescencia, 35.1 % de las mujeres de 20 a 29 años sexualmente iniciadas reportan haberse embarazado en la adolescencia. Este porcentaje continúa siendo significativamente más alto en las mujeres hablantes de lengua indígena donde alcanza el 48.8 % y en las mujeres con pertenencia étnica (auto-adscritas) donde asciende a 39.9 % mientras que este porcentaje es de 35.1 % entre las mujeres adolescentes no indígenas.

Adicionalmente dado el importante peso acordado al nivel de escolaridad en general y a la asistencia escolar como factor de protección ante los embarazos en la adolescencia [10] [9], en el cuadro 6 se presenta un breve análisis de estas dos variables.

En el cuadro 6 se observa que contrario a lo que generalmente puede pensarse en términos de la relación embarazo adolescente-escuela, la gran mayoría de embarazos en la adolescencia tienen lugar una vez que las mujeres ya se encuentran fuera del sistema escolar ( lo que se acentúa aún más en el caso de las mujeres hablantes de lengua indígena y las pertenecientes a una etnia) pero que no deja ser cierto también para las mujeres no hablantes de lengua indígena cuyo porcentaje asciende a 87.9 %. De tal suerte, poco más de una de cada diez mujeres no hablantes de lengua indígena se embarazó cuando aún se encontraba estudiando, porcentaje que decrece a 2.6 % y a 6.9 % entre las hablantes de lengua indígena y las mujeres con pertenencia étnica respectivamente.

## 5. Conclusiones

Los resultados evidencian la particular vulnerabilidad y rezago de la salud sexual y reproductiva en la población adolescente, lo que es particularmente acrecentado por la condición de indigenismo. De tal suerte, los resultados ponen en evidencia, que tanto el embarazo en la adolescencia, la ocurrencia del mismo una vez fuera del sistema escolar, así como el menor uso de anticonceptivos y de protección en la primera relación

sexual continúa siendo significativamente más alto en las mujeres hablantes de lengua indígena (39 %) y en las mujeres con pertenencia étnica (31.1 %) que entre las mujeres adolescentes no indígenas, lo cual nos habla no sólo de una especificidad cultural sino de condiciones objetivas de vida y de desigualdad social estructural que repercuten sobre su salud sexual y reproductiva.

## Referencias

- [1] Bourdieu Pierre, "La "Jeunesse" N'est Qu'un Mot". Questions de sociologie, les pages Bourdieu, ed. minuit, Paris, 1992.
- [2] CONAPO, Infografía población indígena. CONAPO, México, 2015.
- [3] CONEVAL, La pobreza en la población indígena de México 2012. CONEVAL, México, 2014.
- [4] Del Popolo, F.; M López y M. Acuna, Juventud indígena y afrodescendiente en América Latina: inequidades sociodemográficas y desafíos de políticas. CELADE, UNFPA, Chile, 2009.
- [5] Hernández, María; María Muradás y Miguel Sánchez, "Panorama de la salud sexual y reproductiva, 2014", en La situación demográfica de México 2015 CDMX:CONAPO, pp.43-71, México, 2015.
- [6] Hernández, M.; M. Hernández y M. Sánchez, "La salud sexual y reproductiva de las mujeres hablantes de lengua indígena, 1997-2009", La situación demográfica de México 2013, pp. 21-41, México, 2013.
- [7] INEGI, Encuesta nacional de la dinámica demográfica 2014. Principales resultados, INEGI-CONAPO: México, 2015.
- [8] Martín, Enrique, Producir la Juventud. Editorial ISTMO, España, 1998.
- [9] Mier y Terán, Martha, "Maternidad temprana y escolaridad de las jóvenes en México", en J. Ávila, H. Bringas y M. López (coords). Retos del cambio demográfico de México, colección población, salud y sociedad, capítulo 6, pp. 157-177. UNAM, México, CDMX, 2016.
- [10] UNFPA, Early unintended pregnancy. Recommendations for the education sector. UNFPA, Paris, 2017.
- [11] Vázquez G., Dinámica demográfica de las poblaciones indígenas en México: 1970- 2010, Libro virtual Instituto de investigaciones jurídicas, www.juridicas.unam.mx, 2013