

Nota Técnica

11 de julio: Día Mundial de la Población

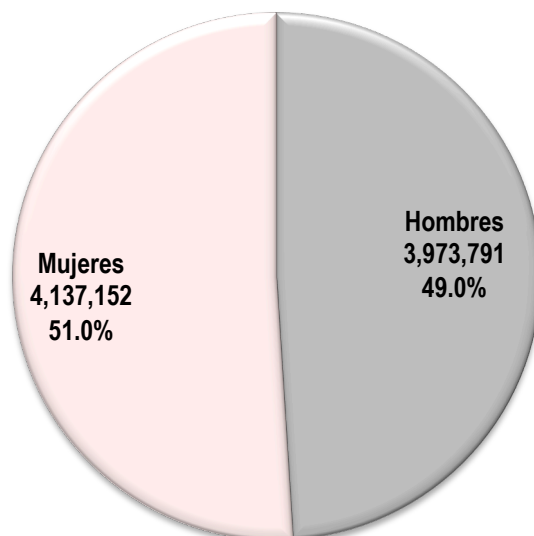
Alcanza Jalisco 8 millones 110 mil 943 habitantes a mitad de 2017

Al 1 de julio de 2017, Jalisco alcanzó los 8'110,943 habitantes; esto significa más de 88 mil personas en el último año.

De acuerdo con estimaciones del Consejo Nacional de Población (CONAPO), al 1 de julio de 2017, Jalisco cuenta con 8 millones 110 mil 943 habitantes, de los cuales el 51.0% (4'137,152) son mujeres y el 49.0% (3'973,791) son hombres; lo que significa que hay aproximadamente 96 hombres por cada 100 mujeres.

Al comparar ese volumen poblacional con el de mitad de año de 2016 (8'022,181), la población en la entidad se incrementó en 1.1%, lo que significó que se sumaran poco más de 88 mil personas en el último año.

Población a mitad de año por sexo y edad
Jalisco, 2017



Fuente: Elaborado por el IIEG con base en CONAPO; Proyecciones de la población para las entidades federativas 2010-2030 (actualización correspondiente al mes de Abril de 2013).

Respecto a los grupos de edad, el más numeroso es el de adultos de 30 a 64 años, con 3.2 millones de personas, seguido de los de 0 a 14 años, con 2.2 millones de niños y niñas.

En cuanto a los adultos mayores de 65 años y más, la cifra asciende a 586 mil 226 personas, de las cuales, el 45.6% (267,248) son hombres y el 54.4% (318,978) mujeres.

Población a mitad de año según sexo y grandes grupos de edad Jalisco, 2017

Grupo de edad	Total	Hombres	%	Mujeres	%
Total	8,110,943	3,973,791	49.0	4,137,152	51.0
0 a 14 años	2,209,130	1,130,546	51.2	1,078,584	48.8
15 a 29 años	2,100,225	1,046,729	49.8	1,053,496	50.2
30 a 64 años	3,215,362	1,529,268	47.6	1,686,094	52.4
65 años y más	586,226	267,248	45.6	318,978	54.4

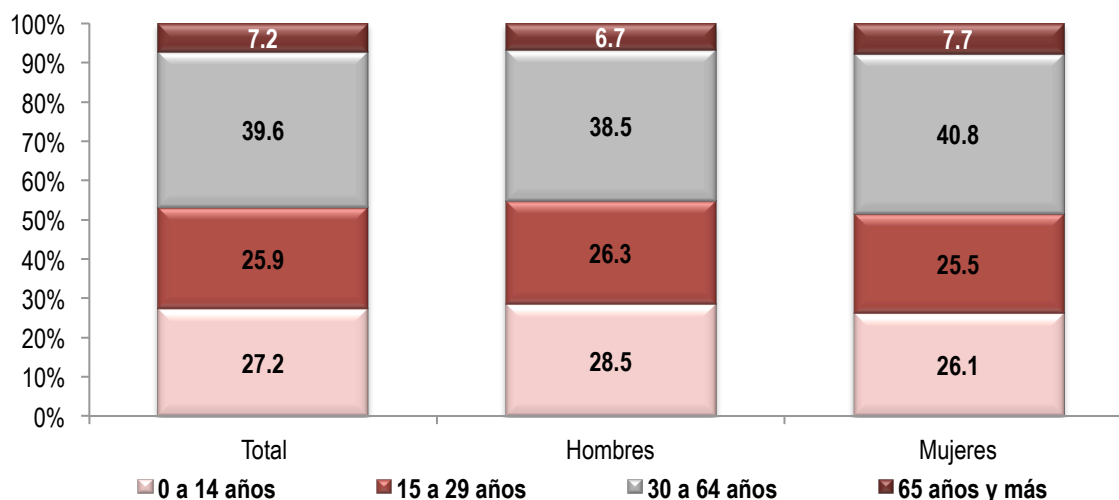
Fuente: Elaborado por el IIEG con base en CONAPO; Proyecciones de la población para las entidades federativas 2010-2030 (actualización correspondiente al mes de Abril de 2013).

Actualmente, el 27.2% de la población del estado son niños y niñas de 0 a 14 años, el 25.9% son jóvenes de 15 a 29 años y el 39.6% son adultos de 30 a 64 años; únicamente el 7.2% son adultos de 65 años y más.

De los 4 millones 137 mil 152 mujeres en el estado, el 26.1% son niñas de 0 a 14 años, 25.5% son jóvenes de 15 a 29 años; el 40.8% tienen de 30 a 64 y el 7.7% de 65 años o más.

Asimismo, de los 3 millones 973 mil 791 hombres, el 28.5% son niños de 0 a 14, el 26.3% son jóvenes de 15 a 29, el 38.5% son adultos de 30 a 64 años, y 6.7% adultos mayores de 65 años y más.

Distribución de la población a mitad de año según sexo y grupos de edad Jalisco, 2017



Planificación familiar y uso de métodos anticonceptivos

El Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), apoya los servicios de salud sexual y reproductiva, incluyendo la planificación familiar, considerando que esta última ayuda a mujeres a expandir sus opciones; ya que la incapacidad de tomar decisiones y planear embarazos, limita a millones de mujeres para que cuenten con oportunidades de contar con un trabajo y mejor vida (UNFPA, 2017¹).

La evaluación de la Salud Sexual y Reproductiva, se realizaba comúnmente con base en las mujeres en edad fértil casadas o unidas (MEFU), bajo el supuesto de que la exposición al riesgo de embarazo o de contraer alguna infección de Transmisión Sexual (ITS), se iniciaba con el matrimonio o la unión consensual, sin embargo, la realidad del ejercicio de la sexualidad no es imperativo del matrimonio o unión y hace necesario considerar a todas la mujeres que tengan actividad sexual² por estar expuestas a los riesgos mencionados (CONAPO, 2016³).

El UNFPA estima que, a nivel mundial, 225 millones de mujeres desean evitar embarazarse, pero no usan un método de planificación familiar seguro y efectivo. Añade que el disminuir la demanda insatisfecha salvaría la vida de estas mujeres, evitaría 60 millones de embarazos no deseados a nivel global y reduciría en un tercio las 303 mil muertes maternas ocurridas en 2016 (UNFPA, 2017⁴).

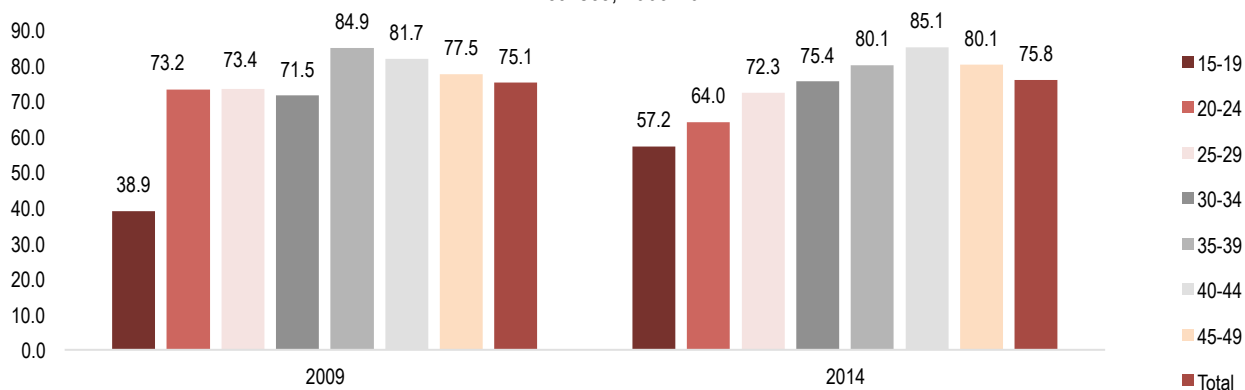
¹ Documento Técnico del Día Mundial de la Población 2017 (Fondo de Población de las Naciones Unidas).

² Se considera una mujer sexualmente activa si declaró haber tenido al menos una relación sexual en el mes previo al levantamiento de la encuesta

³ Resúmenes Infográficos de Salud Sexual y Reproductiva 2014, Jalisco, actualización octubre de 2016.

⁴ Documento Técnico del Día Mundial de la Población 2017 (Fondo de Población de las Naciones Unidas).

Porcentaje de mujeres en edad fértil sexualmente activas que usan métodos anticonceptivos por grupos quinquenales de edad
Jalisco, 2009-2014



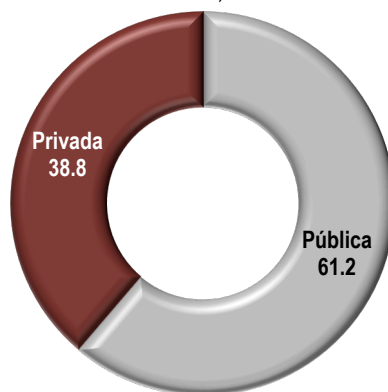
Fuente: Elaborado por el IIEG con base en estimaciones del CONAPO de la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica, 2009 y 2014.

Conforme a datos de la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica (ENADID), en Jalisco el 75.8% de las mujeres en edad fértil sexualmente activas (MEFSA) usaban métodos anticonceptivos en 2014, ligeramente superior a la proporción registrada en 2009 de 75.1%.

En 2014, el grupo de mujeres que más usaba métodos anticonceptivos era el de 40 a 44 años, con un 85.1%; seguido de las de 45 a 49 años y de 35 a 39 años, con un 80.1% cada grupo.

En las adolescentes, el uso de métodos anticonceptivos en la entidad se ha incrementado en un 47.0%, al pasar de 38.9% en 2009 a 57.2% en 2014. No obstante, este sector de la población sigue siendo el grupo con menor prevalencia de uso (57.2%); seguido de las mujeres de 20 a 24 años con un 64.0% y las de 25 a 29 con un 72.3%.

Lugar de obtención de métodos anticonceptivos
Jalisco, 2014

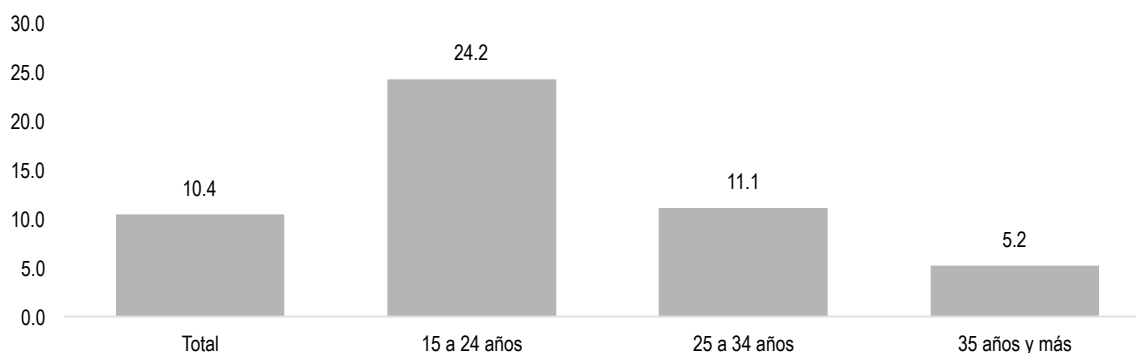


Fuente: Elaborado por el IIEG con base en estimaciones del CONAPO basadas en la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica, 2014.

Destaca que en 2014 el 61.2% de las MEFSAs en la entidad obtenían sus anticonceptivos en instituciones públicas y el 38.8% en privadas; a nivel nacional el 69.4% los conseguía en las instituciones públicas⁵. Asimismo, el 67.4% de las MEFSAs en Jalisco usaban métodos anticonceptivos modernos⁶, ligeramente por debajo del promedio nacional de 71.3%.

En cuanto a la participación masculina en la prevalencia anticonceptiva de las MEFSAs, ésta pasó de 22.4% en 2009 a 23.9% en 2014 en la entidad.

Necesidad insatisfecha de métodos anticonceptivos de mujeres en edad fértil sexualmente activas por grupos de edad Jalisco, 2014



Fuente: Elaborado por el IIEG con base en estimaciones del CONAPO de la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica 2014.

El indicador de Necesidad Insatisfecha de Anticonceptivos (NIA) permite analizar la relación de los patrones reproductivos con el acceso a la anticoncepción, ya que hace referencia a las mujeres que no usan ningún anticonceptivo a pesar de manifestar su deseo expreso de no querer tener hijos por un tiempo (necesidad para espaciar) o nunca más (necesidad para limitar), (CONAPO, 2016⁷).

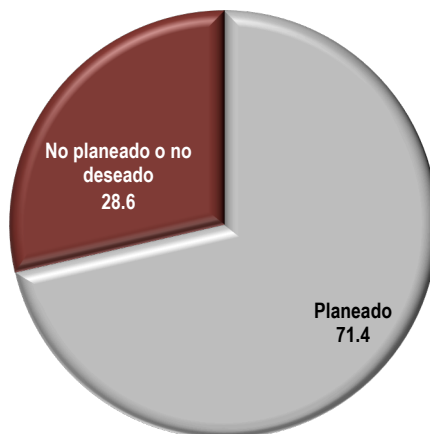
En Jalisco, entre las mujeres en edad fértil sexualmente activas se presentó una necesidad insatisfecha del 10.4% en 2014, un 5.2% para espaciar y 5.2% para limitar. Respecto a los grupos de edad, la NIA fue mayor en el grupo de 15 a 24 con un 24.2%, seguido de las de 25 a 34 años con 11.1% y de 5.2% para las de 35 años y más.

⁵ Por instituciones públicas se entienden: IMSS, ISSSTE, SS, DIF. Las instituciones privadas son farmacia o tienda y consultorio, clínica u hospital privado.

⁶ Los métodos modernos son aquellos que ayudan a prevenir el embarazo a través de elementos ajenos al cuerpo y se dividen en métodos temporales y definitivos. Los métodos temporales pueden suspenderse en cualquier momento y la fertilidad retornará si la mujer desea quedar embarazada. Los métodos modernos definitivos son procedimientos quirúrgicos que evitarán que el hombre y la mujer vuelvan a tener hijos de por vida.

⁷ Resúmenes Infográficos de Salud Sexual y Reproductiva 2014, Jalisco, actualización octubre de 2016.

Distribución porcentual de mujeres embarazadas por planeación o deseo del embarazo actual Jalisco, 2014



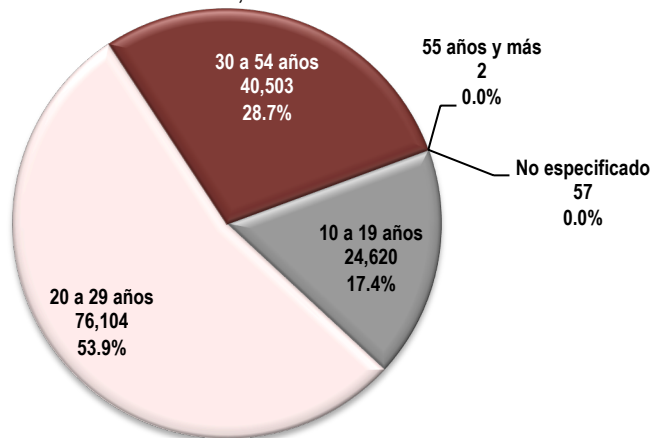
Fuente: Elaborado por el IIEG con base en estimaciones del CONAPO basadas en la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica, 2014.

El UNFPA considera que la Planificación Familiar es una intervención que salva vidas, previniendo embarazos no deseados, reduciendo los riesgos a la salud asociados al embarazo y parto y reduciendo la exposición al aborto inseguro; así como que la planificación puede tener un impacto positivo en el crecimiento económico y en la reducción de la pobreza. Esto asumiendo que en la medida que las mujeres tengan acceso a recursos productivos, también tendrán mejores resultados en salud; lograrán mejores niveles de educación y experimentarán una menor incidencia de violencia íntima de pareja (UNFPA, 2017⁸).

Según datos de la ENADID 2014, del total de mujeres embarazadas al momento de la encuesta, el 28.6% declaró que su embarazo no había sido planeado o deseado. El mayor porcentaje de mujeres en esta situación eran las de 15 a 19 años, con un 58.7%.

⁸ Día Mundial de la Población 2017 (Fondo de Población de las Naciones Unidas).

Nacimientos registrados según entidad de residencia habitual de la madre y edad al nacimiento Jalisco, 2016

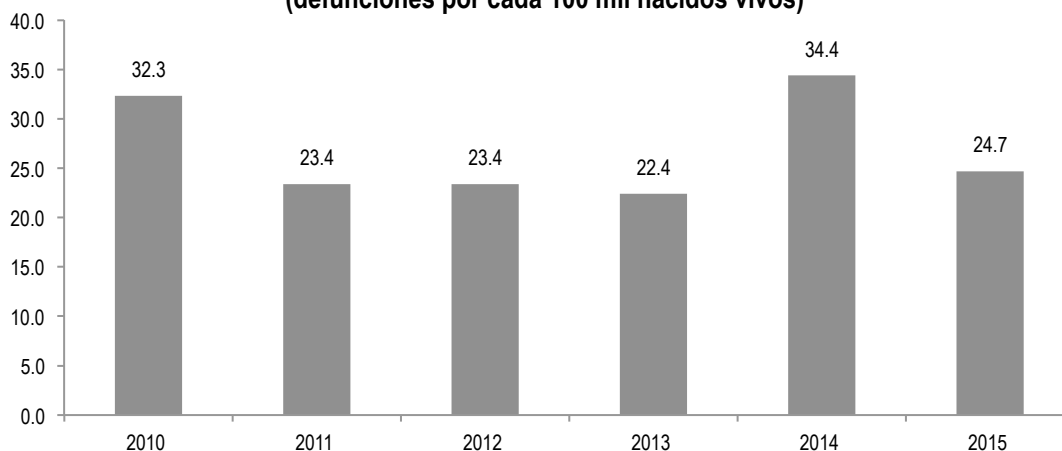


Fuente: Elaborado por el IIEG con base en SS; SINAIS, Bases de datos del SINAC 2016 (consultado en Julio de 2017).

Conforme a registros de la secretaría de salud, en 2016 hubo 141 mil 286 nacimientos de madres residentes de Jalisco, de los cuales, el 17.4% (24,620) fueron de mujeres adolescentes de 10 a 19 años.

Según datos de INEGI en 2015 se registraron 25 mil 048 nacimientos de madres adolescentes de 10 a 19 años; no obstante, representaban el 16.5% del total de la entidad (151,578).

Razón de mortalidad materna, Jalisco 2010-2015 (defunciones por cada 100 mil nacidos vivos)



Fuente: Elaborado por el IIEG con base en SS, Dirección General de Información en Salud (DGIS).

Para 2015, la Razón de Mortalidad Materna (RMM) en Jalisco fue de 24.7%, lo que representó un decremento en el indicador del 28.2% respecto al año anterior, considerando que en 2014 se presentaron 34.4 defunciones por cada 100 mil nacidos vivos. De acuerdo con datos del Observatorio de Mortalidad Materna en México, a la semana 24 de 2017, se habían registrado en la entidad 18 muertes maternas.

Día Mundial de la Población

<http://www.un.org/es/events/populationday/>

El 11 de julio de 1987 la población mundial llegó a 5 mil millones de personas, lo que derivó en 1989 en el establecimiento del Día Mundial de la Población. El Día tiene como propósito centrar la atención en la urgencia e importancia de los temas de población, particularmente en el contexto de desarrollo. La primera celebración del Día se llevó a cabo el 11 de julio de 1990 en más de 90 países (UNFPA, 2017⁹).

A través de la resolución 45/216 del 21 de diciembre de 1990, la Asamblea General de las Naciones Unidas decidió continuar el Día Mundial de la Población y actividades para promover la importancia en los temas de población, incluyendo sus vínculos con el ambiente y desarrollo. El tema de este año es “Planificación Familiar: empoderando personas, desarrollando naciones”. Esto bajo la premisa de que invertir en planificación familiar es invertir en la salud y derechos de mujeres y parejas a nivel mundial.

Estas inversiones brindan también beneficios a nivel económico e impulsan ganancias que permiten, de manera crítica, acelerar el desarrollo, cumplimiento y éxito de la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible, junto con sus 17 Objetivos, diseñados para eliminar la pobreza, la discriminación, el abuso, las muertes prevenibles, el deterioro ambiental y conducir a una era del desarrollo para todas las personas, en todas partes (UNFPA, 2017¹⁰).

⁹ Documento técnico del Día Mundial de la Población 2017 (Fondo de Población de las Naciones Unidas).

¹⁰ Documento técnico del Día Mundial de la Población 2017 (Fondo de Población de las Naciones Unidas).