



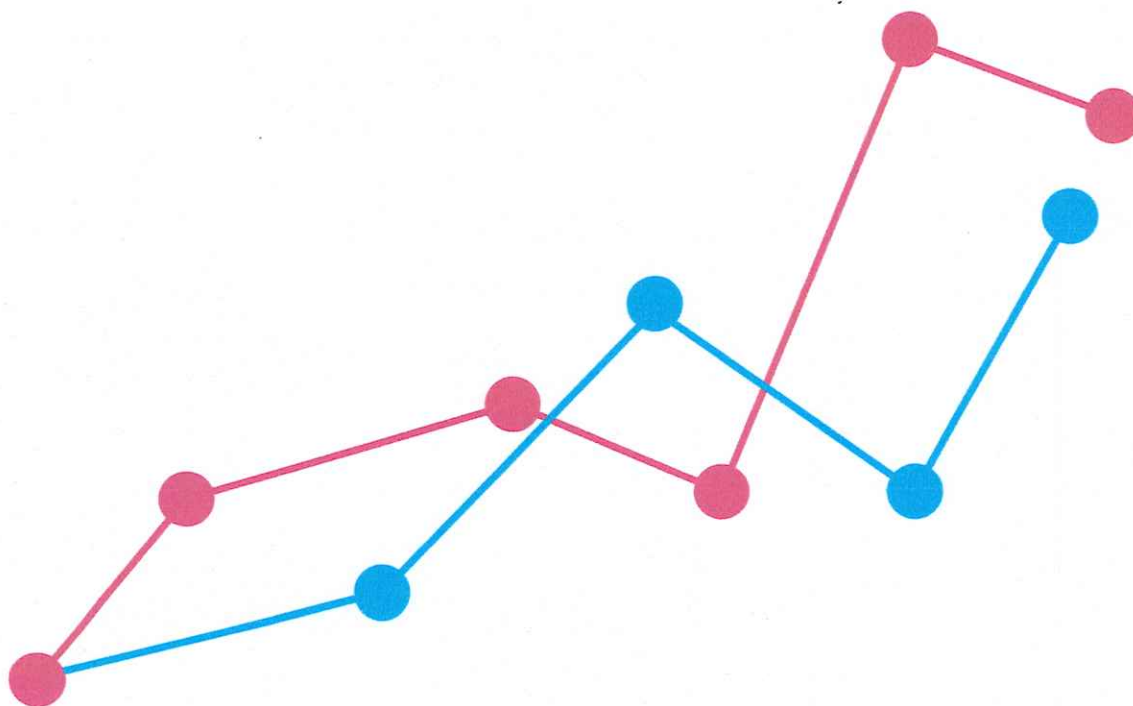
Gobierno de
México

Mujeres
Secretaría de las Mujeres



SECRETARÍA
DE LA MUJER
E IGUALDAD
DE GÉNERO
GOBIERNO DE CHIAPAS
1994 - 2019

DIAGNOSTICO SOBRE EMBARAZOS EN NIÑAS Y ADOLESCENTES EN CHIAPAS



Abril-2026



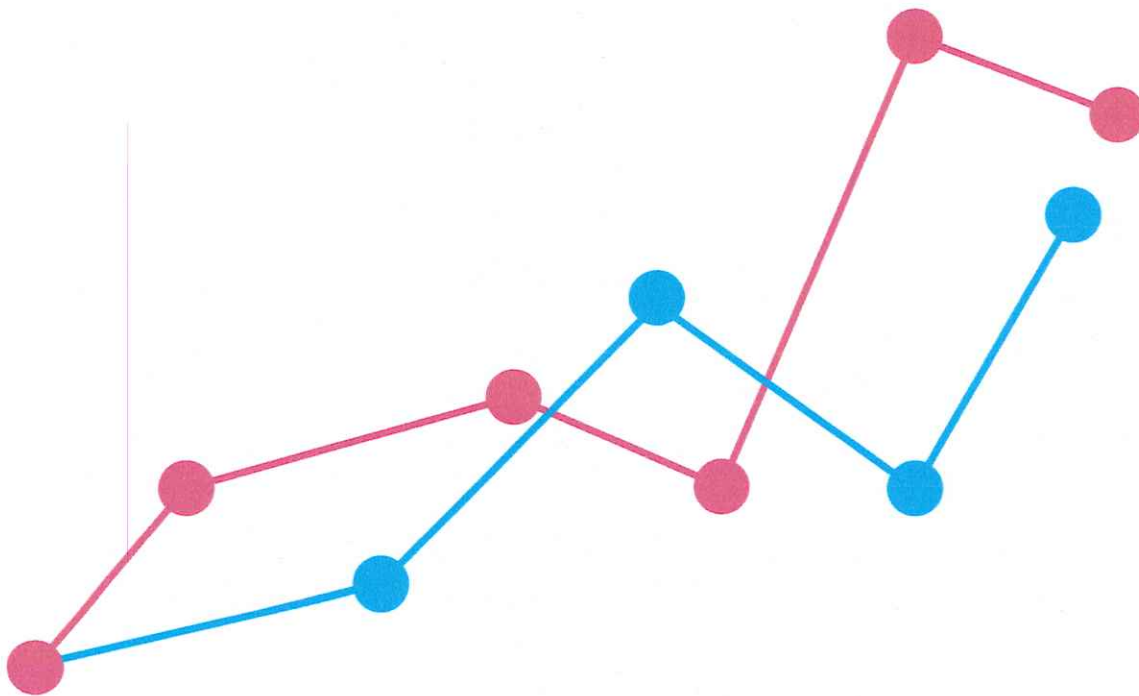
Gobierno de
México

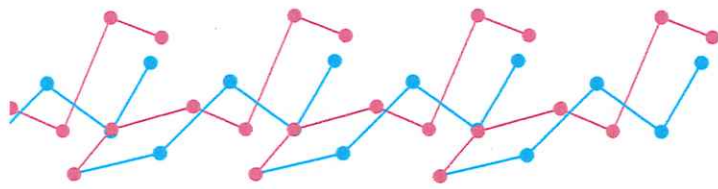
Mujeres
Secretaría de las Mujeres



**HUMANISMO QUE
TRANSFORMA**

**SECRETARÍA
DE LA MUJER
E IGUALDAD
DE GÉNERO**
GOBIERNO DE CHIAPAS
2018 - 2021





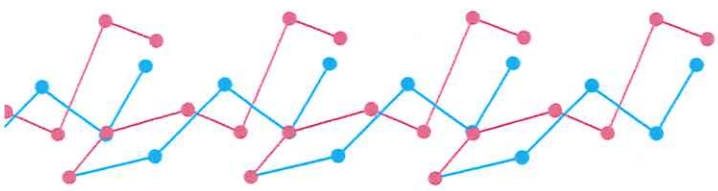
PRESENTACIÓN

El Diagnóstico de Embarazos de Niñas y Adolescentes en Chiapas tiene como objetivo identificar, conocer y comprender la situación actual sobre embarazos no deseados en niñas y adolescentes; un problema de salud pública con graves consecuencias en su desarrollo físico, socioemocional, educativo y económico.

Es importante para la Secretaría de la Mujer e Igualdad de Género la necesidad de informarse sobre los factores que predisponen a las adolescentes a tener o continuar con un embarazo no deseado, con el fin de fortalecer las políticas públicas de prevención a través de acciones que fortalezcan la educación sexual integral, el acceso a anticonceptivos, el empoderamiento juvenil, la prevención de la violencia sexual y el pleno ejercicio de sus derechos sexuales y reproductivos.

El conocimiento es poder, y en este sentido, se abordará el embarazo infantil y adolescente desde diferentes perspectivas para que se puedan establecer metas que contribuyan a alcanzar el bienestar de las niñas y adolescentes desde la construcción de relaciones interpersonales igualitarias y libres de violencia.

Esta información puntual y actualizada se realiza en apego y cumplimiento a la política pública 1.2.2. Atención integral de los derechos de niñas, niños y adolescentes para su pleno desarrollo, del Plan Estatal de Desarrollo 2025 – 2030, así como de conformidad con los compromisos institucionales y las acciones de la Secretaría de la Mujer e Igualdad de Género para el cumplimiento de la Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes en el Estado.



INDICE

Introducción.....4

Marco normativo.....5

Metodología.....7

Planteamiento del problema.....8

Indicadores.....9

- Chamula
- Palenque
- Pijijiapan
- Oxchuj
- Reforma
- San Juan Cancuc

Factores de riesgo.....12

Violencia sexual y brecha de edad.....12

Protocolo que deben seguir las instituciones.....14

Datos 2025 del Banco Nacional de datos e Información sobre Casos de Violencia
contra las Mujeres (BANAVIM).....18

Conclusiones.....19

Recomendaciones.....20

Referencias bibliográficas.....23

INTRODUCCIÓN

El embarazo adolescente según la Organización Mundial de la Salud (OMS) es un tema cultural que preocupa debido a que sigue siendo uno de los principales factores que contribuyen a la mortalidad materna e infantil y al círculo de enfermedad y pobreza; y se define como aquel que se produce en una mujer entre los 10 y 19 años de edad; de acuerdo a la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica (ENADID) 2023 del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI), a nivel nacional Guerrero (82.1), Chiapas (78.6) y Zacatecas (74.4) ocupan los lugares más altos con la tasa de fecundidad adolescente, con más de 70 nacimientos por cada mil mujeres de 15 a 19 años.

El embarazo infantil y adolescente en Chiapas continúa siendo una problemática alarmante que, en muchos casos, está directamente relacionada con delitos sexuales normalizados bajo el argumento de usos y costumbres, considerando también que niñas y adolescentes especialmente de zonas indígenas no tienen acceso a información sobre sus derechos humanos, a una educación sexual integral y métodos anticonceptivos.

La mayoría de las niñas y adolescentes no planea embarazarse, pero continúan con embarazos no deseados que ponen en riesgo su vida; deserción escolar, trauma emocional, malnutrición, inestabilidad familiar, pobreza, violencia y mortalidad son algunas de las consecuencias.

En resumen, el embarazo infantil y adolescente es una problemática de salud pública y derechos humanos con graves consecuencias para el futuro de las niñas y adolescentes, requiriendo políticas públicas integrales que promuevan espacios de educación sexual en el entorno familiar y escolar, concientización de las y los

adolescentes sobre la responsabilidad, así como riesgos y consecuencias de la salud sexual y reproductiva.

MARCO NORMATIVO

Marco Internacional

Los tratados internacionales ratificados por México tienen rango constitucional y obligan al Estado a proteger los derechos reproductivos.

Conferencia Internacional sobre Derechos Humanos

Declaración Universal de los Derechos Humanos

Convención sobre la Eliminación de Todas las Formas de Discriminación contra la Mujer (CEDAW) obliga a los estados asegurar el acceso a servicios de planificación familiar y educación sexual.

Cuarta conferencia Mundial sobre la Mujer

Convención sobre los Derechos del Niño (CDN) es el pilar fundamental. Establece el Interés Superior de la Niñez y el derecho al disfrute del más alto nivel posible de salud (Art. 24).

Consenso de Montevideo sobre Población y Desarrollo (2013) acuerdo regional clave que prioriza la prevención del embarazo adolescente, la eliminación del aborto inseguro y la educación integral en sexualidad (EIS)

4.- ODS (Objetivos de Desarrollo Sostenible) Agenda 2030 objetivo 3.7 y 5.6 buscan garantizar el acceso universal a servicios de salud sexual y reproductiva.

Marco Interamericano: OEA

Convención Americana sobre Derechos Humanos (Pacto de San José de Costa Rica)

Convención Interamericana para Prevenir, Sancionar y Erradicar la Violencia contra la Mujer (Convención de Belém Do Pará)

Convención Internacional para la Represión de la Trata de Mujeres y Menores

Normatividad Nacional

A nivel federal, existen leyes y normas técnicas que regulan la actuación de las instituciones de salud y educación.

1.-Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos El artículo 4to. Establece el derecho a decidir de manera libre, responsable e informada sobre el número de hijos y el derecho a la salud.

2.-Ley general de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes (LGDNNA) Art. 50 Obliga a las autoridades a coordinarse para establecer medidas tendientes a prevenir embarazos en niñas y adolescentes. Art 57: Garantiza que las adolescentes embarazadas no sean discriminadas ni expulsadas del sistema educativo.

3.-Ley general de Salud. Regula la prestación de servicios de salud sexual y reproductiva.

Normas Oficiales Mexicanas (NOM).

Estas son de cumplimiento obligatorio para todo el personal de salud del país:

NOM-047-SSA2-2015: Especializada en la atención a la salud del grupo etario de 10 a 19 años. Establece que los servicios deben ser confidenciales, amigables y que los adolescentes pueden acudir sin compañía de adultos para la consejería anticoncepción.

NOM-046-SSA2-2005. Vital para el embarazo infantil. Regula la atención de la violencia familiar sexual, establece la obligación de detectar casos de abuso y ofrecer la interrupción voluntaria en casos de violación

Política Pública.

ENAPEA (Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes): Es el plan rector que busca reducir en un 50% la tasa de fecundidad en adolescentes de 15 a 19 años y erradicar (llegar a cero) los nacimientos en niñas menores de 15 años para el año 2030.

Ley General para la Igualdad entre Mujeres y Hombres

Ley General de Acceso a las Mujeres a una Vida Libre de Violencia

Ley para Prevenir, Sancionar y Erradicar los Delitos en Materia de Trata de Personas y para la Protección y Asistencia a las Víctimas de esos Delitos

Ley General de Víctimas

Normatividad del estado de Chiapas

Cada una de las 32 entidades federativas de México tiene su propio marco que debe armonizarse con el federal.

Leyes estatales de los derechos de Niñas, Niños y Adolescentes: cada estado tiene su propia ley (Ej. Los derechos de NNA para el estado de Chiapas, Nuevo León) replica y especifica los mecanismos de protección local.

Códigos Penales Estatales: Tipifican delitos como el abuso sexual infantil y el estupro. Es importante notar que muchos estados han reformado sus códigos para prohibir el matrimonio infantil sin excepciones.

GEPEA (Grupo Estatal para la Prevención del Embarazo en Adolescentes) son las instancias locales encargadas de aplicar la Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes (ENAPEA) en cada municipio y comunidad, adaptando las acciones a la realidad cultural de la región.

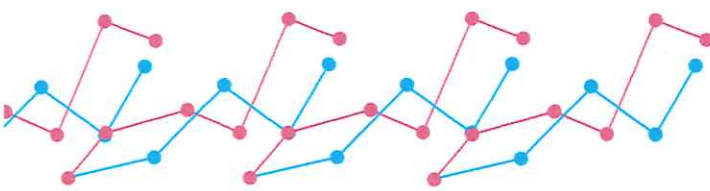
Ruta NAME (Ruta de Atención y Protección Integral para Niñas y Adolescentes Madres y/o embarazadas de 15 años) es un protocolo estatal que activa la protección inmediata cuando se detecta a una niña embarazada, asumiendo que pudo haber violencia sexual.

Constitución Política del Estado Libre y Soberanos de Chiapas

Ley de Desarrollo Constitucional para la Igualdad de Género y Acceso a una Vida Libre de Violencia para las Mujeres

Ley de Víctimas para el Estado de Chiapas

Ley de Interrupción Legal del Embarazo en Niñas y Adolescentes (2025)



Metodología

El presente diagnóstico es un sumario de cifras de diversas fuentes de información oficiales que permiten entender tanto los contextos sociales y económicos en el que se desarrollan los embarazos infantiles y adolescentes en Chiapas, así como las cifras que dan una idea de la magnitud de este problema de salud pública.

Planteamiento del problema.

La magnitud de los embarazos en niñas y adolescentes genera los siguientes datos de referencia (2025-2026).

A nivel mundial la tasa promedio ronda entre los 39 a 42 nacimientos por cada 1,000 adolescentes y en América Latina y el Caribe sigue siendo una de las regiones con tasas más altas (la segunda a nivel mundial), con un promedio de 52 nacimientos por cada 1,000 adolescentes y la tendencia en la mayoría de los países. La Tasa Específica de Fecundidad Adolescente (TEFA) ha mostrado una tendencia a la baja en la última década gracias a estrategias nacionales (como la ENAPEA en México), aunque la velocidad de descenso es menor que en otros grupos de edad.

El Consejo Nacional de Población (CONAPO) estimó para el 2024 que la tasa global de fecundidad (TGF) del país es de 1.89 hijas e hijos por mujer en promedio. Siendo las entidades del sur las que observan las tasas más altas, con Chiapas (2.82), Guerrero (2.24) y Oaxaca (2.2) superando el nivel de reemplazo generacional de 2.11 hijas e hijos, entidades con un alto porcentaje de población indígena y en situación de pobreza. Sobre el embarazo infantil y adolescente, México ha logrado una disminución significativa durante la última década. Según datos del INEGI, en 2023 se registraron 101 mil 147 nacimientos de madres entre 10 y 17 años, lo que representa una reducción del 47.3% en comparación con casos reportados en 2013. Entre 2015 y 2023, se redujo en 30% la tasa de embarazo adolescente, al descender de 76 a 50 nacimientos por cada mil adolescentes. Pese a su disminución, continúa siendo un tema crítico que suele estar vinculado a la violencia

de género y el abuso sexual, lo que intensifica las repercusiones negativas para su salud y desarrollo.

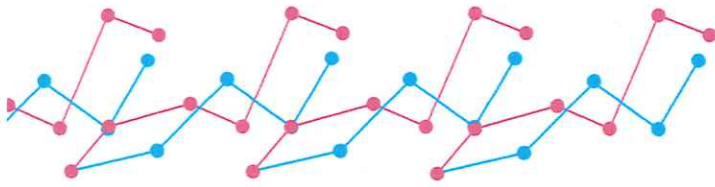
Es esencial abordar el tema del aborto desde una perspectiva de derechos humanos, reconociendo las diversas circunstancias que pueden influir en esta decisión, incluyendo la salud física y mental, la situación socioeconómica y las experiencias de violencia. La Encuesta Nacional sobre la Dinámica de las Relaciones en los Hogares (ENDIREH 2021) revela que 2.8% de las mujeres de 15 años o más que han sufrido daños físicos debido a la violencia física y/o sexual por parte de su pareja actual o última, han experimentado un aborto o parto prematuro.

En el grupo de edad de 15 a 19 años, la tasa de participación económica de las mujeres es de 19.6 %, comparada con el 39 % de los hombres adolescentes. La necesidad de éstos varía según los grupos de población. Datos estadísticos evidencian que el 91.5% de niñas y niños de 0 a 2 años no asiste a la educación inicial; el 25.3% de 3 a 5 años no asisten a la educación preescolar, por su parte, niñas y niños de 6 a 11 años asisten en el 99.1% a la escuela y el 84% de las y los adolescentes de 12 a 17 años también asisten, no obstante, sólo el 5% tienen horarios extendidos en la primaria y secundaria.

El costo económico anual del embarazo adolescente en México se estima en más de 76 mil millones de pesos (0.32% del PIB) debido a la pérdida de oportunidades educativas y laborales de las madres jóvenes.

En Chiapas la población adolescente (10-19 años) es de 1.1 millones que equivale al 19.7% de la población total donde solo el 47.5% de las adolescentes conocen o usan métodos anticonceptivos en su primera relación (el más, bajo del país) y el embarazo es la principal causa de abandono en la educación media superior presentado la deserción escolar y tiene una de las tasas más altas de mujeres de 20-24 años que se unieron antes de los 18 años (31.2% en zonas indígenas).

En el estado de Chiapas, el embarazo infantil (10-14 años) y adolescente (15 a 19 años) constituye uno de los desafíos estructurales más críticos para el desarrollo humano y la igualdad de género. Los municipios de Chamula, Chilón, Ocosingo y las Margaritas caracterizados por su población mayoritariamente indígena y altos índices de marginación presentan una prevalencia de uniones tempranas vinculadas a la falta de opciones de vida y autonomía financiera. Por su parte Tapachula, Palenque como polo migratorio y fronterizo y Tuxtla Gutiérrez, como centro urbano y Pijijiapan muestran dinámicas de vulnerabilidad ligadas a la violencia sexual, la explotación y la precarización de madres y jóvenes.



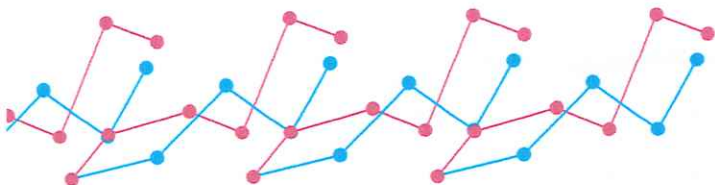
Indicadores

Indicadores Demográficos

Se divide por subgrupos de edad, ya que el embarazo infantil (10-14 años) se aborda legalmente como presunción de abuso sexual o violación por lo tanto no debe ser tratado solo como un tema de salud sino como un delito y una violación a los derechos humanos.

La Tasa Específica de Fecundidad Adolescente (TEFA), también conocida como tasa de natalidad adolescente, es un indicador demográfico clave que mide la frecuencia de los nacimientos en el grupo de mujeres de 15 a 19 años. Su dato principal es la frecuencia relativa que se expresa como el número de nacimientos

Para el año 2025, los datos de la Tasa Específica de Fecundidad Adolescente (TEFA) y de los organismos que monitorean la Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes (ENAPEA) sitúan a Chiapas en un estado de alerta máxima.



DIAGNÓSTICO SOBRE EMBARAZO EN NIÑAS Y ADOLESCENTES EN CHIAPAS

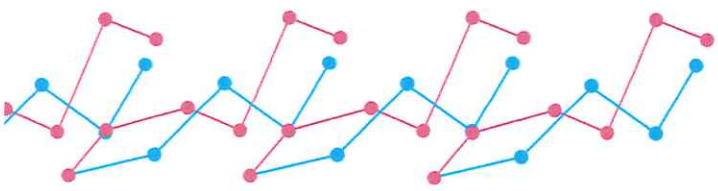
DIMENSIÓN	ESTADÍSTICAS A NIVEL ESTATAL 2025	
	DESCRIPCIÓN	FUENTE
Fecundidad y maternidad infantil	Tasa Estatal (TEFA): Chiapas registra la tasa más alta del país con 81.7 nacimientos por cada 1,000 adolescentes. Esto es cuatro veces más que la tasa de la Ciudad de México (19.2). Porcentaje de Nacimientos Totales: El 20.9% de todos los nacimientos en el estado corresponden a madres adolescentes; es decir, 1 de cada 5 partos en Chiapas es de una adolescente.	CONAPO- Tasa de específica de Fecundidad Adolescente
	Hubo 89 527 nacimientos registrados de madres entre 10 y 17 años. De 10 a 14 total 5,983 nacimientos. De 15 a 17 total 83, 544 nacimientos.	Secretaría de Salud, 2025,
	En 2022 hubo un total de 108 760 nacimientos de madres de 10-17 En 2023, se registraron 101 147 nacimientos de madres de 10-17 años. En 2024, los natalicios en madres de 10-17 años bajaron a 89 527. La tendencia entre 2022-2024 muestra una ligera reducción en la fecundidad adolescente general (10-17 años) aunque sigue siendo un desafío importante de salud pública	Secretaría de Salud, 2025
	Promedio de hijos nacidos vivos para mujeres de 15–19 años estaba alrededor de ~1.2 hijos por mujer. 1 hijo por mujer. Implica que una minoría ya ha tenido un hijo antes de los 18. En 2023, miles de adolescentes (15–19) dieron a luz, lo que sugiere que en Chiapas la proporción que ya tiene al menos un hijo dentro de 15–17. Ejemplo interpretativo. Si en un grupo de 1 000 niñas/adolescentes de 15–17 años: 850 no han tenido hijos, 100 han tenido 1 hijo, 50 han tenido 2 hijos	Secretaría de Salud, 2025
Factores de riesgo estructurales	Según el Censo de Población y Vivienda 2020 del INEGI, para el conjunto de México: 224 454 adolescentes de 12 a 17 años estaban en situación conyugal (casadas o en unión libre) en 2020, con un total adicional de 21 167 adolescentes que ya no estaban unidas. En total, aproximadamente 20 800 mujeres de entre 12 y 17 años en Chiapas vivían casadas o en unión libre en 2020, lo que representó 6.3 % de todas las mujeres de ese rango de edad en el estado. (separadas, divorciadas o viudas). Esto indica que aproximadamente 4 de cada 100 adolescentes nacionales de 12-17 años han estado en unión conyugal. En Chiapas, el 6.3 % de las mujeres de 12 a 17 años vivían casadas o unidas (en unión libre) en 2020. En comunidades indígenas dentro de Chiapas: Casi 1 de cada 13 mujeres indígenas de 12 a 17 años estaba casada o unida en 2020 (aproximadamente 7.9 %). Ocosingo 1 100 mujeres adolescentes en unión conyugal en 2020. Las Margaritas 900 mujeres adolescentes unidas o casadas. Tuxtla Gutiérrez~750 mujeres adolescentes unidas o casadas. En total, aproximadamente 20 800 mujeres de entre 12 y 17 años en Chiapas vivían casadas o en unión libre en 2020, lo que representó 6.3 % de todas las mujeres de ese rango de edad en el estado.	Secretaría de Salud, 2025 INEGI
	Población en situación de pobreza en 2025. 67.4	IASSP Y RS.
	Población sin acceso a servicios de salud en 2020. 3,764.369 / 66.1 %	IASSP Y RS
	Población con rezago educativo en 2020.1,777,430 / 31%	IASSP Y RS
Violencia sexual y delitos	Mujeres de entre 9 y 17 que han sufrido violencia sexual 621 desagregados en dos grupos etarios: 9-14- 418 y 15-17- 203.	BANAVIM, 2025 (enero-junio)
	Prevalencia de violencia sexual en mujeres de 9 o más años 0.020	BANAVIM, IASSP Y RS.
	Delitos de índole sexual (abuso sexual 362, violación simple y equiparada 259	BANAVIM

INDICADORES POR MUNICIPIO

MUNICIPIO: SAN JUAN CHAMULA.- IF1 VIOLENCIA SEXUAL Y EMBARAZO EN NIÑAS DE 10 A 17 AÑOS 2025

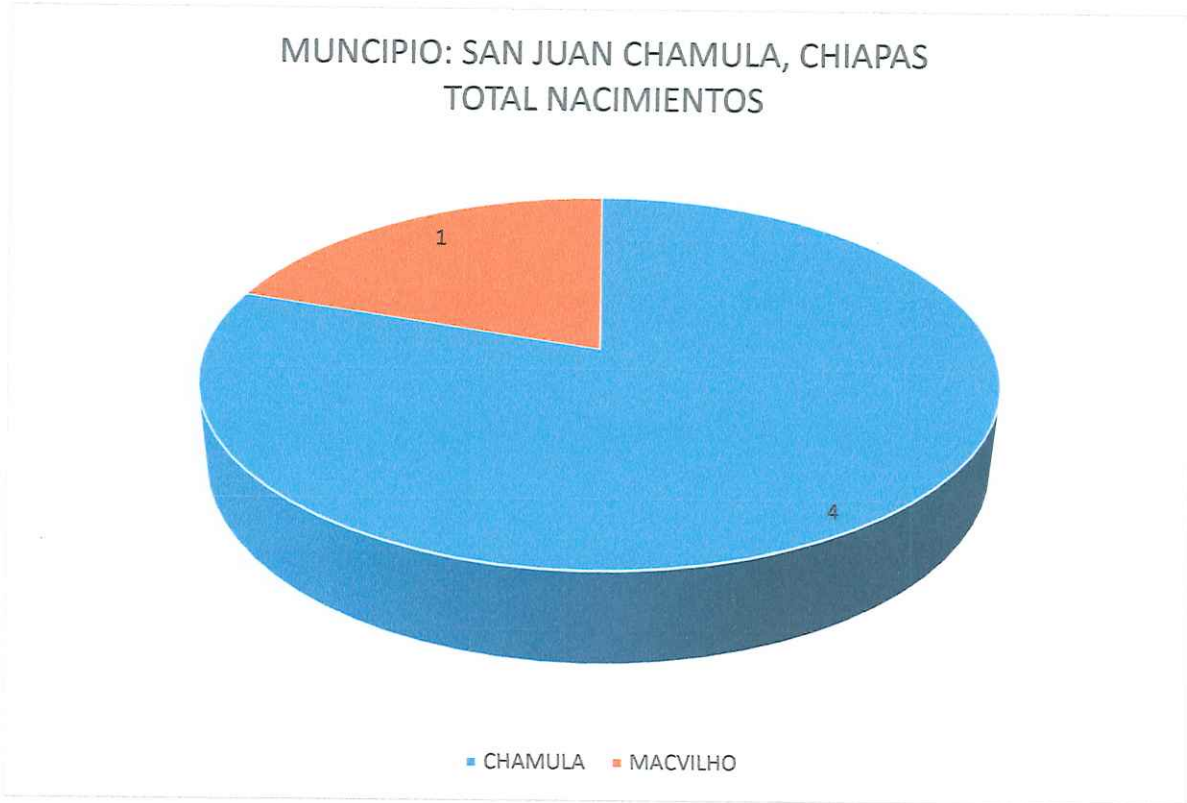
DIMENSIÓN	DESCRIPCIÓN	FUENTE
Fecundidad y maternidad infantil	TEFI 0.6% porcada mil de 9-14 años	Secretaria de Salud-DGIS-Cubos Dinámicos 2025
	TEFA 12.42 % por cada mil de 15 a 19 años	
	Total, de nacimientos registrados en el año 2025 cuya madre es una niña o adolescente de entre 10 y 17 años de edad, total 51. Desagregados en dos grupos etarios: 10-14 son 05 nacimientos y de 15-17 son 46.	Informe Anual sobre la Situación de Pobreza y Rezago Social 2025 Gobierno de México.
	Tasa de cambio en el número de nacimientos registrados entre 2022 y 2025 en mujeres de entre 10 y 17 años de edad, en el 2022 fueron 70 y en el 2025 fueron 51. La tasa de cambio es de 20 nacimientos. Desagregados en dos grupos etarios: en el 2022 de 10-14 son 09 y de 15-17 son 61 nacimientos. En el 2025 de 10 a 14 son 05 y de 15 a 17 son 46 nacimientos.	Secretaria de Salud-DGIS-Cubos Dinámicos 2025
	Promedio de hijos vivos en mujeres de entre 9 y 17 años de edad, desagregados en dos grupos etarios: 9-14 y 15-17. Secretaria de Salud, 2025. Promedio de 9 a 14 años de edad hay 2 hijos vivos / de 15 a 17 años de edad hay 14 hijos vivos.	Secretaria de Salud-DGIS-Cubos Dinámicos 2025
Factores de riesgo estructurales	Mujeres de entre 9 y 17 años en unión conyugal (casadas 2, separadas 0, unión libre 47, y viudas 0), desagregados en dos grupos etarios: de 9-14 años de edad hay 05 unión libre / de 15 a 17 años de edad hay 42 en unión libre, casadas hay 01 mujeres, viudas 0 y solteras 0.	Secretaria de Salud-DGIS-Cubos Dinámicos 2025
	Población en situación de pobreza 96.3%	Informe Anual sobre la Situación de Pobreza y Rezago Social 2025 Gobierno de México.
	Población sin acceso a servicios de salud 19,569(19.0%)	Informe Anual sobre la Situación de Pobreza y Rezago Social 2025 Gobierno de México.
	Población con rezago educativo 56,902(55.3%)	
	Mujeres entre 9 y 17 años que han sufrido violencia sexual 4 desagregados en 2 grupos 9-14 años 3 y de 15-17 años 1	Banco de Datos de la Información de Violencia de Genero BANAVIM.
Violencia sexual y delitos	Prevalencia de violencia sexual en mujeres de 9 o más años 2.0	Gobierno de México. Banco de Datos de la Información BANAVIM
	Delitos de índole sexual (abuso sexual, violación simple y equiparada)	Informe Anual sobre la Situación de Pobreza y Rezago Social 2025
	Violencia Sexual: Se registraron 10 casos en el 2025	SESNSP, 2025 (enero-mayo)
		Gobierno de México. Banco de Datos de la Información BANAVIM

MUNICIPIO: SAN JUAN CHAMULA, CHIAPAS



DIAGNÓSTICO SOBRE EMBARAZO EN NIÑAS Y ADOLESCENTES EN CHIAPAS

TOTAL DE NACIMIENTOS, NIÑAS DE 10 A 14 AÑOS DE EDAD
AÑO: 2025



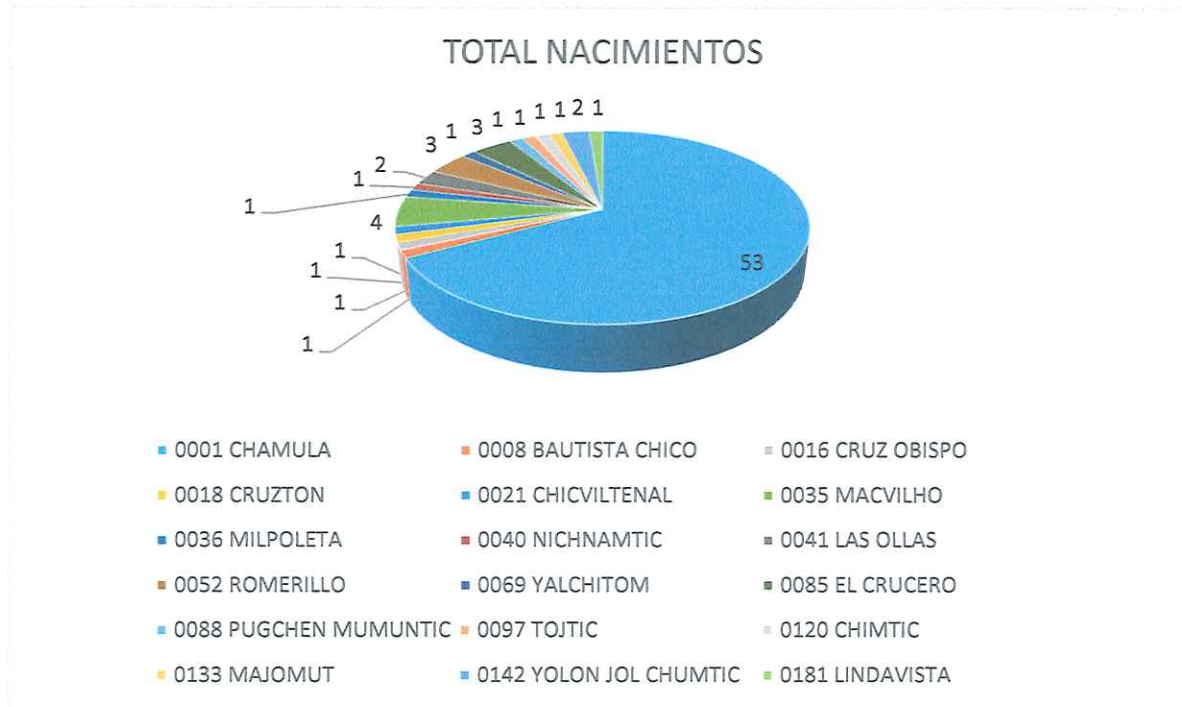
MUNICIPIO: SAN JUAN CHAMULA
DE 10 A 14 AÑOS DE EDAD

MUNICIPIO	TOTAL NACIMIENTOS
CHAMULA	4
MACVILHO	1
TOTAL	5

DIAGNÓSTICO SOBRE EMBARAZO EN NIÑAS Y ADOLESCENTES EN CHIAPAS

MUNICIPIO: SAN JUAN CHAMULA, CHIAPAS
TOTAL DE NACIMIENTOS, NIÑAS DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD

AÑO: 2025



MUNICIPIO SAN JUAN CHAMULA

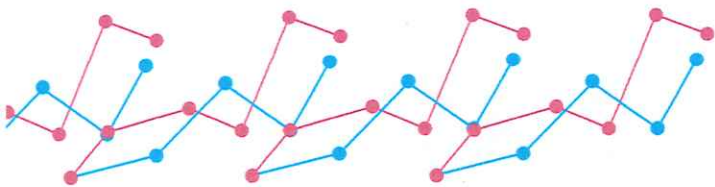
MUNICIPIO	TOTAL NACIMIENTOS
0001 CHAMULA	53
0008 BAUTISTA CHICO	1
0016 CRUZ OBISPO	1
0018 CRUZTON	1
0021 CHICVILTRENAL	1
0035 MACVILHO	4
0036 MILPOLETA	1
0040 NICHNAMTIC	1
0041 LAS OLLAS	2

DIAGNÓSTICO SOBRE EMBARAZO EN NIÑAS Y ADOLESCENTES EN CHIAPAS

0052 ROMERILLO	3
0069 YALCHITOM	1
0085 EL CRUCERO	3
0088 PUGCHEN MUMUNTIC	1
0097 TOJTIC	1
0120 CHIMTIC	1
0133 MAJOMUT	1
0142 YOLON JOL CHUMTIC	2
0181 LINDAVISTA	1
Total	79

San Juan Chamula: Tiene más de 100 parajes o localidades Con población la mayoría femenina debido a la migración de los hombres hacia EE. UU, ciudades como San Cristóbal de Las Casas con idioma 99% tzotzil. Se rige bajo un sistema de cargos tradicionales muy estricto que incluye directamente en las mujeres. Las decisiones importantes las toman los hombres en la plaza central. Generalmente la tierra se hereda a los hijos varones, dejando a las mujeres en una situación de vulnerabilidad económica si quedan viudas o separadas, para poder trabajar en Chamula se debe de entender su visión del mundo. Su religión es una mezcla única de catolicismo y rituales mayas (sacrificios de aves, uso de posh (aguardiente) y velas). El uso de la nagua (falda de lana negra) no es solo ropa, es identidad. Figurando con cifras preocupantes en cuanto niñas de 10 a 14 años que se convierten en madres. En muchas localidades persisten prácticas tradicionales que chocan con los derechos humanos de las mujeres, Matrimonios forados o arreglados, normalización de la violencia, Resistencia institucional.

La población total es de habitantes en el año 2024, la cual se divide en 52,626(46.4%) hombres y 60,814(53.6%) mujeres y en edad de 10 a 14 años tiene hombres 7,000 y 7,309 mujeres con edad de 15 a 19 años 5,917 hombres 6,599 mujeres

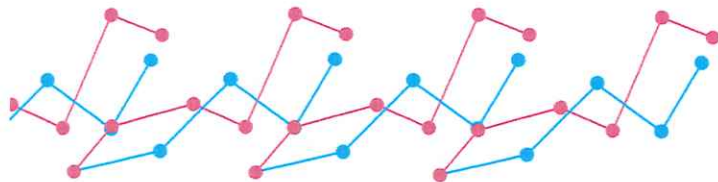


DIAGNÓSTICO SOBRE EMBARAZO EN NIÑAS Y ADOLESCENTES EN CHIAPAS

INDICADORES POR MUNICIPIO

MUNICIPIO: PALENQUE. - IF1 VIOLENCIA SEXUAL Y EMBARAZO EN NIÑAS DE 10 A 17 AÑOS 2025

DIMENSIÓN	DESCRIPCIÓN	FUENTE
Fecundidad y maternidad infantil	TEFI 4.0% porcada mil de 9-14 años	Secretaria de Salud-DGIS-Cubos Dinámicos 2025
	TEFA 11.88 % por cada mil de 15 a 19 años	Informe Anual sobre la Situación de Pobreza y Rezago Social 2025 Gobierno de México.
	Total, de nacimientos registrados en el año 2025 cuya madre es una niña o adolescente de entre 10 y 17 años de edad, total 783. Desagregados en dos grupos etarios: 10-14 son 84 nacimientos y de 15-17 son 699.	Secretaria de Salud-DGIS-Cubos Dinámicos 2025
	Tasa de cambio en el número de nacimientos registrados entre 2022 y 2025 en mujeres de entre 10 y 17 años de edad, en el 2022 fueron 451 y en el 2025 fueron 473. La tasa de cambio es de 22 nacimientos. Desagregados en dos grupos etarios: en el 2022 de 10-14 son 55 y de 15-17 son 396 nacimientos. En el 2025 de 10 a 14 son 63 y de 15 a 17 son 410 nacimientos.	Secretaria de Salud-DGIS-Cubos Dinámicos 2025
	Promedio de hijos vivos en mujeres de entre 9 y 17 años de edad, desagregados en dos grupos etarios: 9-14 y 15-17. Secretaria de Salud, 20025. Promedio de 9 a 14 años de edad hay 08 hijos vivos / de 15 a 17 años de edad hay 103 hijos vivos.	Secretaria de Salud-DGIS-Cubos Dinámicos 2025
Factores de riesgo estructurales	Mujeres de entre 9 y 17 años en unión conyugal (casadas 13, separadas 2, unión libre 413, y viudas 0), desagregados en dos grupos etarios: de 9-14 años de edad hay 16 unión libre / de 15 a 17 años de edad hay 397 en unión libre, casadas hay 06 mujeres, viudas 0 y solteras 0.	Secretaria de Salud-DGIS-Cubos Dinámicos 2025
	Población en situación de pobreza 69.9%	Informe Anual sobre la Situación de Pobreza y Rezago Social 2025 Gobierno de México.
	Población sin acceso a servicios de salud 48,800 (34.5%)	Informe Anual sobre la Situación de Pobreza y Rezago Social 2025 Gobierno de México.
	Población con rezago educativo 36,891 (26.0%)	
Violencia sexual y delitos	Mujeres entre 9 y 17 años que han sufrido violencia sexual 26 desagregados en 2 grupos 9-14 años 19 y de 15-17 años 7	Banco de Datos de la Información de Violencia de Genero BANAVIM.
	Prevalencia de violencia sexual en mujeres de 9 o más años 6.2	Gobierno de México. Banco de Datos de la Información BANAVIM Informe Anual sobre la Situación de Pobreza y Rezago Social 2025
	Violencia Sexual: Se registraron 45 casos en el 2025	Gobierno de México. Banco de Datos de la Información BANAVIM



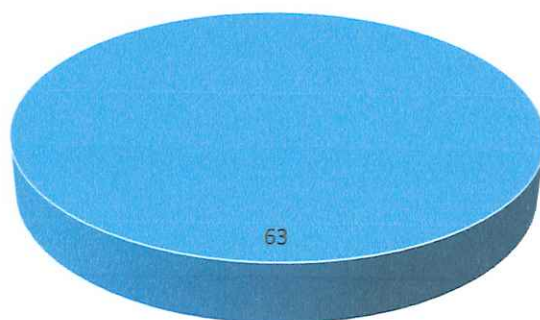
DIAGNÓSTICO SOBRE EMBARAZO EN NIÑAS Y ADOLESCENTES EN CHIAPAS

MUNICIPIO: PALENQUE, CHIAPAS

TOTAL DE NACIMIENTOS, NIÑAS DE 10 A 14 AÑOS DE EDAD

AÑO: 2025

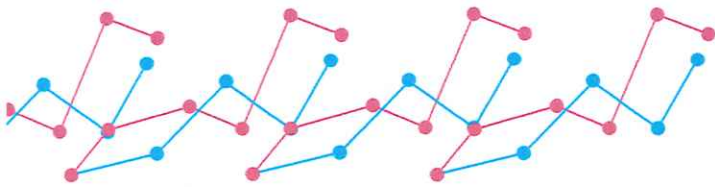
PALENQUE, TOTAL NACIMIENTOS
EDAD 10 A 14 AÑOS



■ TOTAL NACIMIENTOS

MUNICIPIO PALENQUE, CHIAPAS.

MUNICIPIO	TOTAL NACIMIENTOS
PALENQUE	63
Total	63



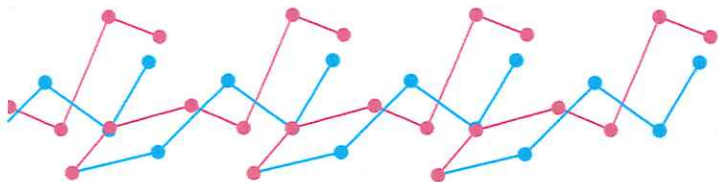
DIAGNÓSTICO SOBRE EMBARAZO EN NIÑAS Y ADOLESCENTES EN CHIAPAS

MUNICIPIO: PALENQUE, CHIAPAS
TOTAL DE NACIMIENTOS, NIÑAS DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD
AÑO: 2025



MUNICIPIO PALENQUE, CHIAPAS.

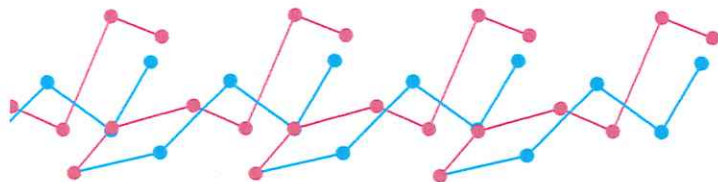
MUNICIPIO	TOTAL NACIMIENTOS
PALENQUE	809
ARIMATEA	2
SAN JUAN	1
EL PROGRESO	1
Total	813



DIAGNÓSTICO SOBRE EMBARAZO EN NIÑAS Y ADOLESCENTES EN CHIAPAS

Palenque: Punto de conexión vital, entre la península de Yucatán y el resto de México, su economía se basa en el turismo, la ganadería y recientemente la relevancia como una de las estaciones principales del Tren Maya. La zona arqueológica patrimonio de la humanidad (UNESCO) y reserva ecológica. Cuenta con más de 600 localidades con alta población indígena y rural. Al ser punto de entrada al mundo maya, el flujo de visitantes es constante y las mujeres son las principales operadoras de servicios de gastronomía regional, administración de centros eco turísticos y guías de turistas con enfoque comunitario.

La población total es de 146,672 habitantes en el año 2024, la cual se divide en 72,272 (49.3%) hombres y 74,397 (50.7%) mujeres y en edad de 10 a 14 años tiene 7,788 hombres y 7,504 mujeres, con edad de 15 a 19 años 7,082 hombres, 6,991 mujeres.

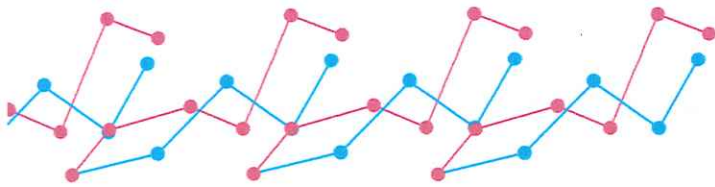


DIAGNÓSTICO SOBRE EMBARAZO EN NIÑAS Y ADOLESCENTES EN CHIAPAS

INDICADORES POR MUNICIPIO

MUNICIPIO: PUJIJAPAN.- IF1 VIOLENCIA SEXUAL Y EMBARAZO EN NIÑAS DE 10 A 17 AÑOS 2025

DIMENSIÓN	DESCRIPCIÓN	FUENTE
Fecundidad y maternidad infantil	TEFI 3,7% por cada mil de 9-14 años	Secretaría de Salud-DGIS-Cubos Dinámicos 2025
	TEFA 66.51 % por cada mil de 15 a 19 años	Informe Anual sobre la Situación de Pobreza y Rezago Social 2025 Gobierno de México.
	Total, de nacimientos registrados en el año 2025 cuya madre es una niña o adolescente de entre 10 y 17 años de edad, total 473. Desagregados en dos grupos etarios: 10-14 son 63 nacimientos y de 15-17 son 410.	Secretaría de Salud-DGIS-Cubos Dinámicos 2025
	Tasa de cambio en el número de nacimientos registrados entre 2022 y 2025 en mujeres de entre 10 y 17 años de edad, en el 2022 fueron 59 y en el 2025 fueron 82. La tasa de cambio es de 23 nacimientos. Desagregados en dos grupos etarios: en el 2022 de 10-14 son 05 y de 15-17 son 59 nacimientos. En el 2025 de 10 a 14 son 05 y de 15 a 17 son 09 nacimientos.	Secretaría de Salud-DGIS-Cubos Dinámicos 2025
	Promedio de hijos vivos en mujeres de entre 9 y 17 años de edad, desagregados en dos grupos etarios: 9-14 y 15-17. Secretaría de Salud, 2025. Promedio de 9 a 14 años de edad hay 04 hijos vivos / de 15 a 17 años de edad hay 22 hijos vivos.	Secretaría de Salud-DGIS-Cubos Dinámicos 2025
Factores de riesgo estructurales	Mujeres de entre 9 y 17 años en unión conyugal (casadas 0, separadas 0, unión libre 76, y viudas 0), desagregados en dos grupos etarios: de 9-14 años de edad hay 09 unión libre / de 15 a 17 años de edad hay 67 en unión libre, casadas hay 0 mujeres, viudas 0 y solteras 0.	Secretaría de Salud-DGIS-Cubos Dinámicos 2025
	Población en situación de pobreza 68.3%	Informe Anual sobre la Situación de Pobreza y Rezago Social 2025 Gobierno de México.
	Población sin acceso a servicios de salud 30,803 (53.3%)	Informe Anual sobre la Situación de Pobreza y Rezago Social 2025 Gobierno de México.
	Población con rezago educativo 16,363(28.3%)	
	Mujeres entre 9 y 17 años que han sufrido violencia sexual 2 desagregados en 2 grupos 9-14 años 2 y de 15-17 años 0	Banco de Datos de la Información de Violencia de Género BANAVIM.
Violencia sexual y delitos	Prevalencia de violencia sexual en mujeres de 9 o más años 4.2	Gobierno de México. Banco de Datos de la Información BANAVIM
	Violencia Sexual: Se registraron 04 casos en el 2025	Informe Anual sobre la Situación de Pobreza y Rezago Social 2025 Gobierno de México. Banco de Datos de la Información BANAVIM

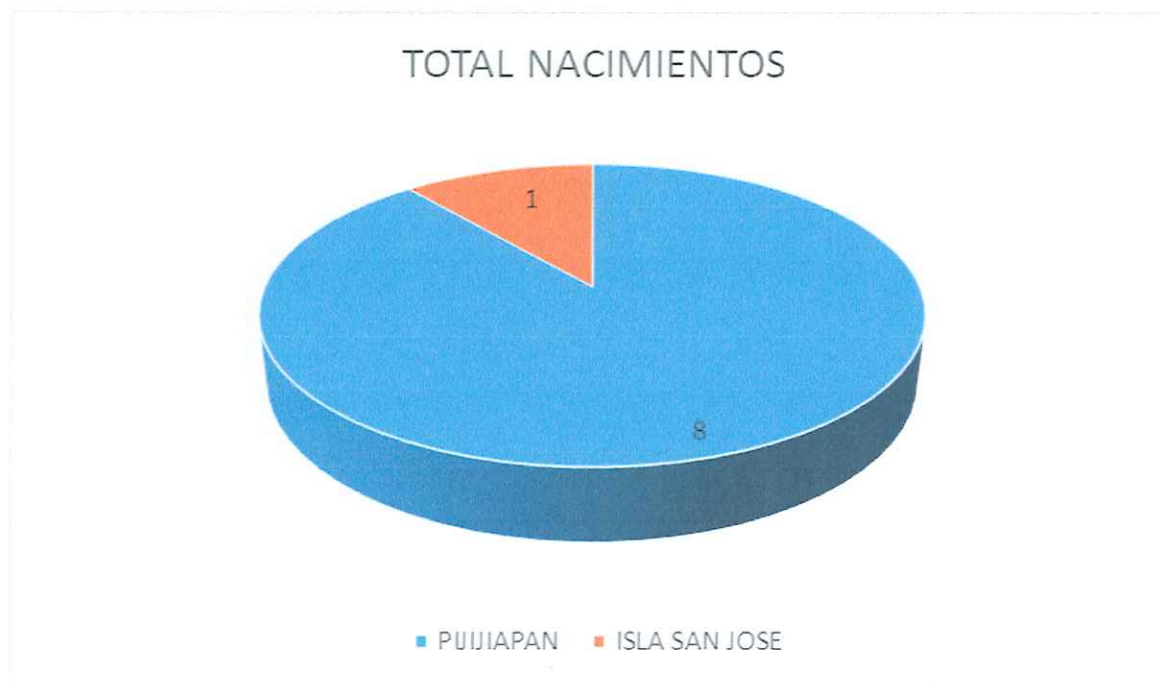


DIAGNÓSTICO SOBRE EMBARAZO EN NIÑAS Y ADOLESCENTES EN CHIAPAS

MUNICIPIO: PIJJIAPAN, CHIAPAS

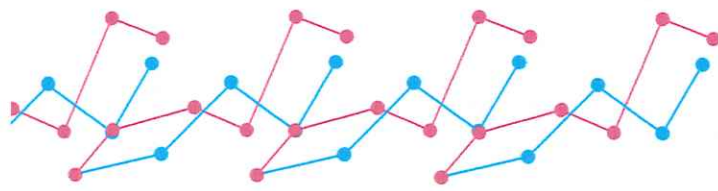
TOTAL DE NACIMIENTOS, NIÑAS DE 10 A 14 AÑOS DE EDAD

AÑO: 2025



MUNICIPIO: PIJJIAPAN, CHIAPAS

MUNICIPIO	TOTAL NACIMIENTOS
PIJJIAPAN	8
ISLA SAN JOSE	1
Total	9



DIAGNÓSTICO SOBRE EMBARAZO EN NIÑAS Y ADOLESCENTES EN CHIAPAS

MUNICIPIO: PIJJIAPAN, CHIAPAS
TOTAL DE NACIMIENTOS, NIÑAS DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD
AÑO: 2025

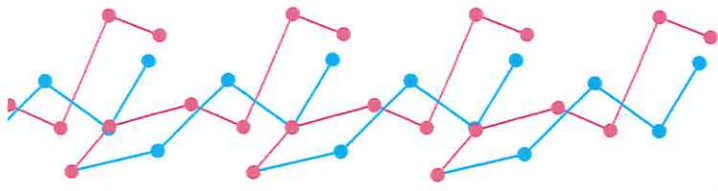


Pijjiapan: Se encuentra en la región Istmo-Costa de Chiapas, con 387 localidades, cabecera, ejidos y pequeñas propiedades debido a su ubicación geográfica, tiene una población dispersa en zonas rurales donde el acceso a la educación sexual, servicios de salud y denuncias son más difíciles, presenta zonas de usos y costumbres con vulnerabilidad económica. Zona de paso entre Tuxtla Gutiérrez y la costa en donde se requiere fortalecer la vigilancia de los derechos humanos.

La población total es de habitantes en el año 2024, la cual se divide en 25,904(48.9%) hombres y 27,045(51.1%) mujeres y en edad de 10 a 14 años tiene hombres 2,518 y 2,406 mujeres, con edad de 15 a 19 años 2,174 hombres, 2,135 mujeres.

DIAGNÓSTICO SOBRE EMBARAZO EN NIÑAS Y ADOLESCENTES EN CHIAPAS

DIMENSIÓN	ESTADÍSTICAS A NIVEL ESTATAL 2025 OXCHUC	
	DESCRIPCIÓN	FUENTE
Fecundidad y maternidad infantil	TEFI: (Tasa Específica de Fecundidad Infantil) Del total de 4,185 niñas de 10 a 14 años de edad en el municipio de Oxchuc, tenemos que el 15.36 % por cada 1000 niñas tienen al menos 1 hijo.	SS-DGIS cubos dinámico 2025, Informe anual sobre la situación de pobreza y rezago social 2025, Bienestar, Gobierno de México
	TEFA: (Tasa Específica de Fecundidad Adolescente) Del total de 3,347 niñas de 15 a 19 años de edad en el municipio de Oxchuc, tenemos que el 64.53 % por cada 1000 niñas tienen al menos 1 hijo	
	Total, de nacimientos registrados en el año 2025 cuy madre es una niña o adolescente entre 10 a 19 años de edad, total 280. Desagregados en 2 grupos etarios, de 10 a 14 años son 64 nacimientos y de 15 a 19 años son 216 nacimientos.	SS-DGIS cubos dinámico 2025
	Tasa de cambio en el número de nacimientos registrados entre el 2022 y el 2025 en mujeres entre 10 y 19 años de edad, en el 2022 fueron: 236 y en el 2025 fueron 280; la tasa de cambio fue de 44 nacimientos. Desagregados en dos grupos etarios, en el 2022 de 10 a 14 años de edad son 14 nacimientos y de 15 a 19 años de edad son 222 nacimientos. En el 2025 de 10 a 14 años de edad son 64 y de 15 a 19 años de edad son 216 nacimientos.	SS-DGIS cubos dinámico 2025
	En el año 2025, el total de hijos vivos en mujeres de entre 10 y 19 años de edad era de 220 hijos. Desagregados en dos grupos etarios: de 10 a 14 años de edad hay 19 hijos y de 15 a 19 años de edad hay 216 hijos. En promedio entre de 10 a 14 años de edad las niñas tienen de 1 a 2 hijos. Y de 15 a 19 años las adolescentes tienen un promedio de 2 a 3 hijos.	SS-DGIS cubos dinámico 2025
Factores de riesgo estructurales	Mujeres entre 10 a 19 años de edad que su situación conyugal es de casadas, viudas, separadas y unión libre. Desagregadas en dos grupos etarios, de 10 a 14 años de edad 04 en unión libre. De 15 a 19 años de edad hay 06 casadas, 01 viuda y 02 separadas.	SS-DGIS cubos dinámico 2025, Secretaría de Salud, 2025 INEGI
	Población en situación de pobreza en 2025: 91.1 %	Informe anual sobre la situación de pobreza y rezago social 2025. Gobierno de México.
	Población sin acceso a servicios de salud en 2025: 3,906 / 7.0 %	
	Población con rezago educativo en 2025: 16,193 / 29.2 %	
Violencia sexual y delitos	Mujeres de entre 10 y 19 años de edad que han sufrido violencia sexual es 01	BANAVIM, 2025 (enero-junio)
	Prevalencia de violencia sexual en mujeres de 9 o más años 0.032	BANAVIM, IASSP Y RS.
	Delitos de índole sexual (abuso sexual 01 caso)	BANAVIM



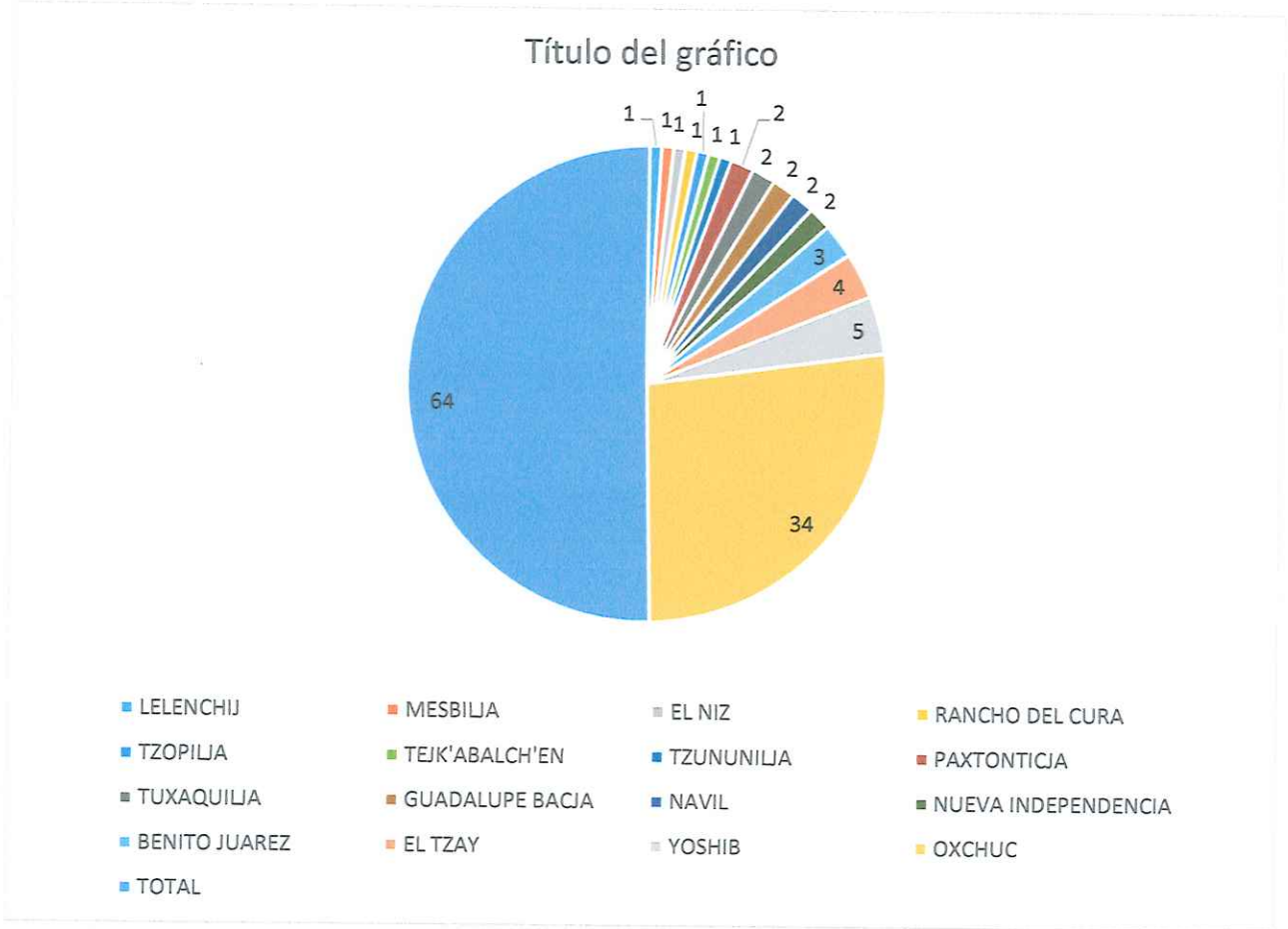
DIAGNÓSTICO SOBRE EMBARAZO EN NIÑAS Y ADOLESCENTES EN CHIAPAS

MUNICIPIO: OXCHUC, CHIAPAS

TOTAL DE NACIMIENTOS

EDAD: DE 10 A 14 AÑOS DE EDAD

AÑO: 2025



OXCHUC EDAD: 10 A 14 AÑOS

MUNICIPIO	TOTAL NACIMIENTOS
CHIKPOMILJA	1
LELENCIJ	1
MESBILJA	1
EL NIZ	1
RANCHO DEL CURA	1
TZOPILJA	1
TEJK'ABALCH'EN	1
TZUNUNILJA	1
PAXTONTICJA	2
TUXAQUILJA	2
GUADALUPE BACJA	2
NAVIL	2
NUEVA INDEPENDENCIA	2
BENITO JUAREZ	3
EL TZAY	4
YOSHIB	5
OXCHUC	34
TOTAL	64

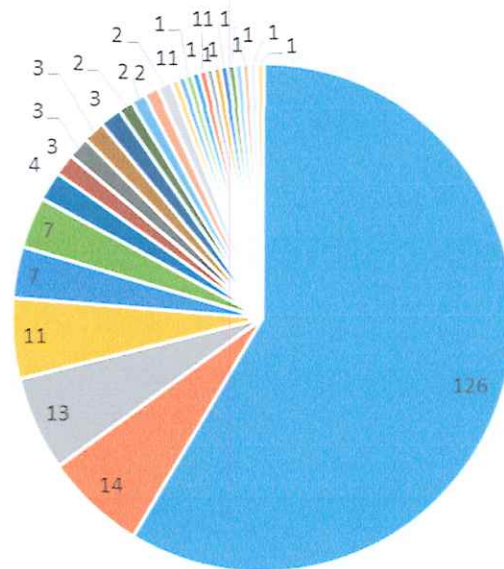
DIAGNÓSTICO SOBRE EMBARAZO EN NIÑAS Y ADOLESCENTES EN CHIAPAS

MUNICIPIO: OXCHUC, CHIAPAS

TOTAL DE NACIMIENTOS

EDAD: DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD

AÑO: 2025



- | | | | |
|-----------------|---------------------|---------------|--------------------|
| OXCHUC | YOSHIB | EL TZAY | LELENCHIJ |
| BENITO JUAREZ | TZOPILJA | NAVIL | CRUZTON |
| EL NIZ | NUEVA INDEPENDENCIA | PAXTONTICJA | GUADALUPE BACJA |
| RANCHO DEL CURA | TUXAQUILJA | TZONTEALJA | AGUA AZUL |
| BIQUIT LEJLEM | CHIKPOMILJA | EL CORRALITO | EL MASH |
| GLORIA TIAQUIL | MESBILJA | NUEVA BETANIA | SAN JUAN DEL VALLE |
| TEJK'ABALCH'EN | TOLBILJA | TZUNUN | XLOCATON |

DIAGNÓSTICO SOBRE EMBARAZO EN NIÑAS Y ADOLESCENTES EN CHIAPAS

MUNICIPIO	TOTAL NACIMIENTOS DE 15 A 19 AÑOS
OXCHUC	126
YOSHIB	14
EL TZAY	13
LELENCIJ	11
BENITO JUAREZ	7
TZOPILJA	7
NAVIL	4
CRUZTON	3
EL NIZ	3
NUEVA INDEPENDENCIA	3
PAXTONTICJA	3
GUADALUPE BACJA	2
RANCHO DEL CURA	2
TUXAQUILJA	2
TZONTEALJA	2
AGUA AZUL	1
BIQUIT LEJLEM	1
CHIKPOMILJA	1
EL CORRALITO	1
EL MASH	1
GLORIA TIAQUIL	1
MESBILJA	1
NUEVA BETANIA	1
SAN JUAN DEL VALLE	1
TEJK'ABALCH'EN	1
TOLBILJA	1
TZUNUN	1
XLOCATON	1
YA'AL OKIL	1
TOTAL	216

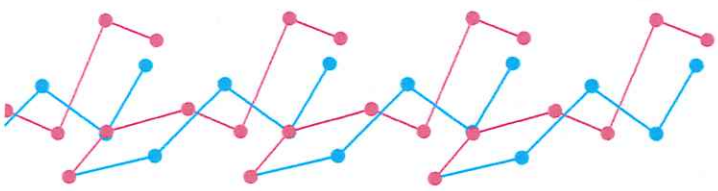
Oxchuc es un municipio ubicado en la región Altos de Chiapas, al sureste de México; se localiza a aproximadamente 60 km de San Cristóbal de las Casas y limita con municipios como Ocosingo, Huixtán y Chanal. Es pueblo indígena, su lengua es tseltal además del español, se rige en gran medida por usos y costumbres y presenta un alto grado de marginación y rezago social.

En el 2024, el número de habitantes era de 62,829, la cual se divide el 31,625 (50.3%) hombres y 31, 204 (49.7%) mujeres.

- En edad de 10 a 14 años 4,238 hombres y 4,165 mujeres
- En edad de 15 a 19 años 3,465 hombres y 3,347 mujeres.

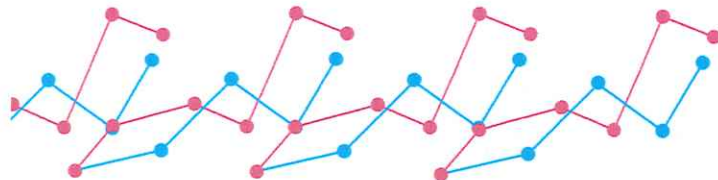
Con niveles de escolaridad que registran una alta tasa de abandono escolar, especialmente en secundaria y bachillerato, acceso limitado a servicios de salud por carecer de espacios adecuados con problemas de desnutrición, mortalidad materna y embarazo adolescente.

Las principales actividades económicas son la agricultura como el maíz, frijol, café y venta de artesanías. La problemática son las Uniones tempranas, bajo acceso a educación sexual, Pobreza y rezago social, Limitado uso de anticonceptivos, Contexto cultural indígena.



DIAGNÓSTICO SOBRE EMBARAZO EN NIÑAS Y ADOLESCENTES EN CHIAPAS

DIMENSIÓN	ESTADÍSTICAS A NIVEL ESTATAL 2025 REFORMA	
	DESCRIPCIÓN	FUENTE
Fecundidad y maternidad infantil	TEFI: (Tasa Específica de Fecundidad Infantil) Del total de 2,134 niñas de 10 a 14 años de edad en el municipio de Reforma tenemos que el 3.28 % por cada 1000 niñas tienen al menos 1 hijo.	SS-DGIS cubos dinámico 2025, Informe anual sobre la situación de pobreza y rezago social 2025, Bienestar, Gobierno de México
	TEFA: (Tasa Específica de Fecundidad Adolescente) Del total de 1,959 niñas de 15 a 19 años de edad en el municipio de Reforma, tenemos que el 52.57 % por cada 1000 niñas tienen al menos 1 hijo	
	Total, de nacimientos registrados en el años 2025 cuya madre es una niña o adolescente entre 10 a 19 años de edad, total 110. Desagregados en 2 grupos etarios, de 10 a 14 son 07 nacimientos y de 15 a 19 años son 103 nacimientos.	SS-DGIS cubos dinámico 2025
	Tasa de cambio en el número de nacimientos registrados entre el 2022 y el 2025 en mujeres entre 10 y 19 años de edad, en el 2022 fueron: 146 y en el 2025 fueron 110; la tasa de cambio fue de 36 nacimientos menos. Desagregados en dos grupos etarios, en el 2022 de 10 a 14 años de edad son 05 nacimientos y de 15 a 19 años de edad son 141 nacimientos. En el 2025 de 10 a 14 años de edad son 07 y de 15 a 19 años de edad son 103 nacimientos.	SS-DGIS cubos dinámico 2025
Factores de riesgo estructurales	En el año 2025, el total de hijos vivos en mujeres de entre 10 y 19 años de edad era de 103 hijos. Desagregados en dos grupos etarios: de 10 a 14 años de edad hay 13 hijos y de 15 a 19 años de edad hay 90 hijos. En promedio entre de 10 a 14 años de edad las niñas tienen de 1 a 2 hijos. Y de 15 a 19 años las adolescentes tienen un promedio de 2 a 3 hijos.	SS-DGIS cubos dinámico 2025
	Mujeres entre 10 a 19 años de edad que su situación conyugal es de caradas, viudas, separadas y unión libre. Desagregaras en dos grupos etarios, de 10 a 14 años de edad 10 en unión libre y 02 solteras De 15 a 19 años de edad hay 06 casadas, unión libre hay 83 y solteras 12.	SS-DGIS cubos dinámico 2025, Secretaria de Salud, 2025 INEGI
	Población en situación de pobreza en 2025: 56.8 %	
	Población sin acceso a servicios de salud en 2025: 19,93 / 40.8 %	Informe anual sobre la situación de pobreza y rezago social 2025. Gobierno de México.
	Población con rezago educativo en 2025: 10,947 / 23.4 %	
Violencia sexual y delitos	Mujeres de entre 10 y 19 años de edad que han sufrido violencia sexual es 02	BANAVIM, 2025 (enero-junio)
	Prevalencia de violencia sexual en mujeres de 9 o más años 0.488 %	BANAVIM, IASSP Y RS.
	Delitos de índole sexual (abuso sexual 02caso)	BANAVIM

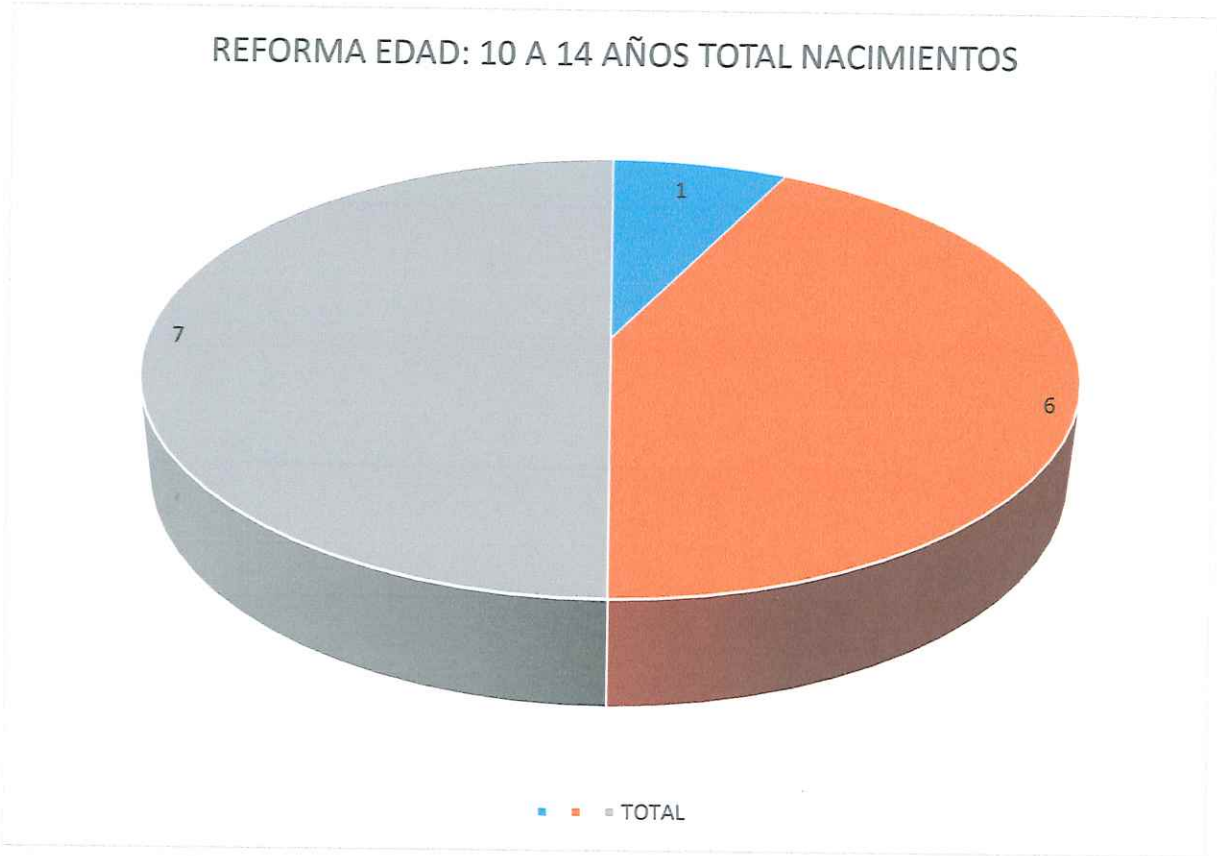


DIAGNÓSTICO SOBRE EMBARAZO EN NIÑAS Y ADOLESCENTES EN CHIAPAS

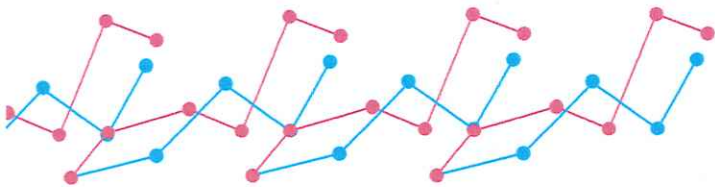
MUNICIPIO: REFORMA, CHIAPAS

TOTAL, DE NACIMIENTOS, NIÑAS DE 10 A 14 AÑOS DE EDAD

AÑO: 2025

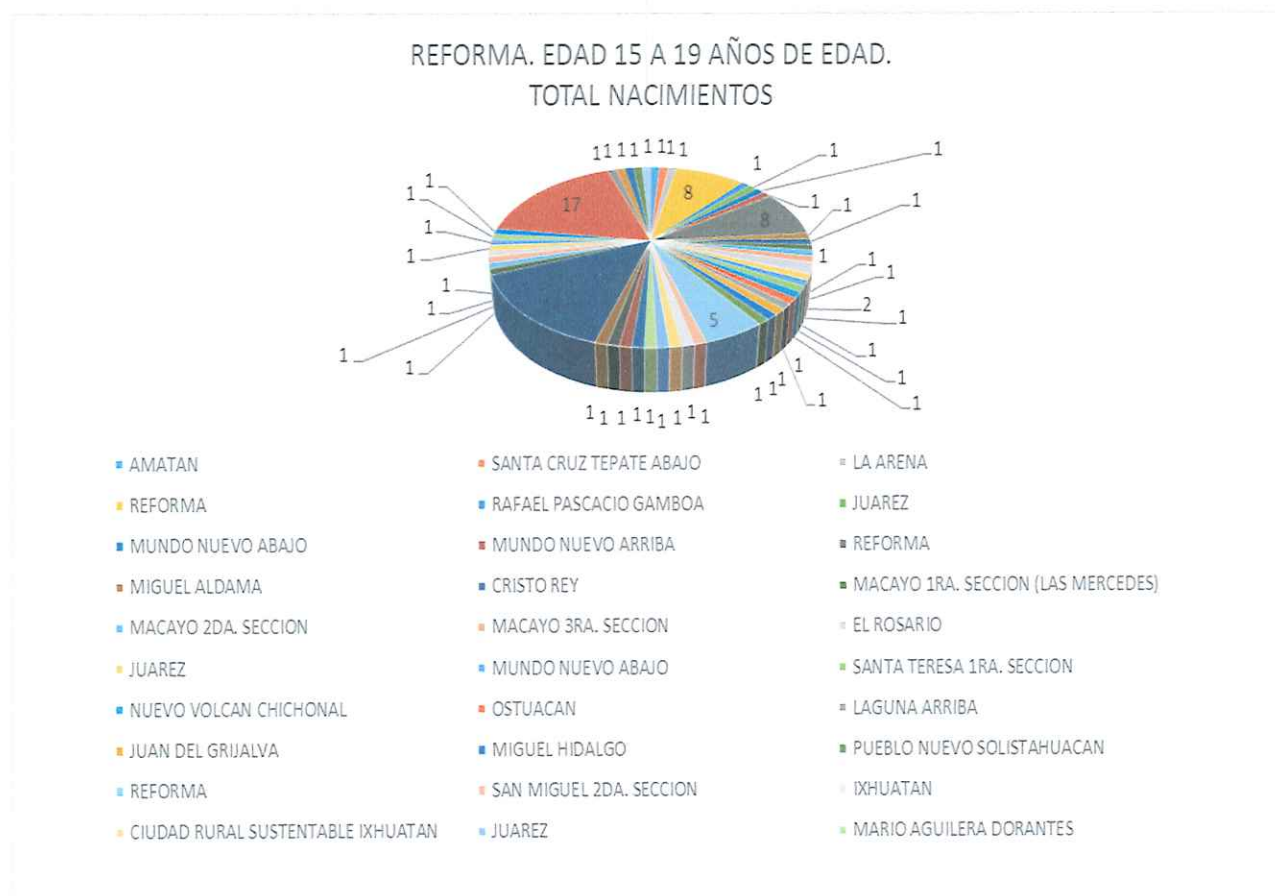


REFORMA EDAD: 10 A 14 AÑOS	
MUNICIPIO	TOTAL NACIMIENTOS
	1
	6
TOTAL	7



DIAGNÓSTICO SOBRE EMBARAZO EN NIÑAS Y ADOLESCENTES EN CHIAPAS

MUNICIPIO: REFORMA, CHIAPAS
TOTAL, DE NACIMIENTOS, NIÑAS DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD
AÑO: 2025

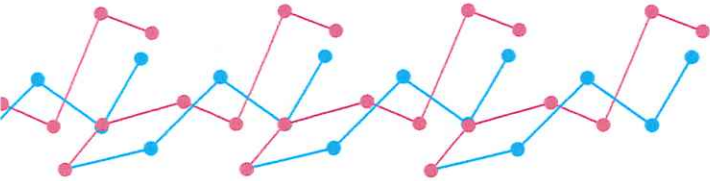


REFORMA DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD

MUNICIPIO	TOTAL NACIMIENTOS
AMATAN	1
SANTA CRUZ TEPATE ABAJO	1
LA ARENA	1
REFORMA	8
RAFAEL PASCACIO GAMBOA	1

DIAGNÓSTICO SOBRE EMBARAZO EN NIÑAS Y ADOLESCENTES EN CHIAPAS

JUAREZ	1
MUNDO NUEVO ABAJO	1
MUNDO NUEVO ARRIBA	1
REFORMA	8
MIGUEL ALDAMA	1
CRISTO REY	1
MACAYO 1RA. SECCION (LAS MERCEDES)	1
MACAYO 2DA. SECCION	1
MACAYO 3RA. SECCION	1
EL ROSARIO	2
JUAREZ	1
MUNDO NUEVO ABAJO	1
SANTA TERESA 1RA. SECCION	1
NUEVO VOLCAN CHICHONAL	1
OSTUACAN	1
LAGUNA ARRIBA	1
JUAN DEL GRIJALVA	1
MIGUEL HIDALGO	1
PUEBLO NUEVO SOLISTAHUACAN	1
REFORMA	5
SAN MIGUEL 2DA. SECCION	1
IXHUATAN	1
CIUDAD RURAL SUSTENTABLE IXHUATAN	1
JUAREZ	1
MARIO AGUILERA DORANTES	1
SANTA TERESA 1RA. SECCION	1
COPANO 1RA. SECCION	1
PLUTARCO ELIAS CALLES	1
PLATANAR ABAJO 1RA. SECCION (LA CRIMEA)	1
REFORMA	14
FRANCISCO I. MADERO	1
SAN MIGUEL 2DA. SECCION	1
RAFAEL PASCACIO GAMBOA	1
LA CEIBA	1
LA UNION	1



DIAGNÓSTICO SOBRE EMBARAZO EN NIÑAS Y ADOLESCENTES EN CHIAPAS

MUNDO NUEVO ABAJO	1
COPANO 1RA. SECCION	1
XOCHIMILCO (REYMUNDO ENRIQUEZ)	1
REFORMA	17
IGNACIO ZARAGOZA	1
MACAYO 3RA. SECCION	1
RAFAEL PASCACIO GAMBOA	1
EL LIMONCITO	1
SE IGNORA	1
TOTAL	97

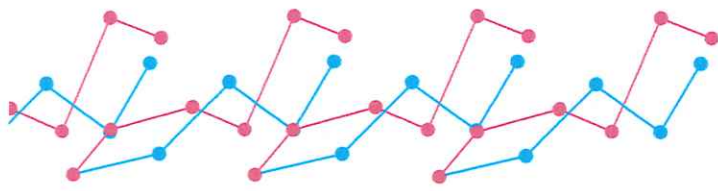
Reforma El municipio se localiza en el norte del estado de Chiapas, colinda con el estado de Tabasco y muy cerca de los municipios de Juárez y Pichucalco,, predominando la población urbana, y con menor presencia indígena en comparación con Los Altos de Chiapas.

Se destaca por su actividad económica, predominando la industria petrolera, comercio, servicios, ganadería y agricultura. Es uno de los municipios con mayor actividad económica por la presencia de Petróleos Mexicanos, considerado municipio estratégico ya que genera empleo y movimiento económico en la región, teniendo mayor infraestructura.

En el 2024, el número de habitantes era de 46,441, la cual se divide el 22,712 (48.9%) hombres y 23,729 (51.1 %) mujeres.

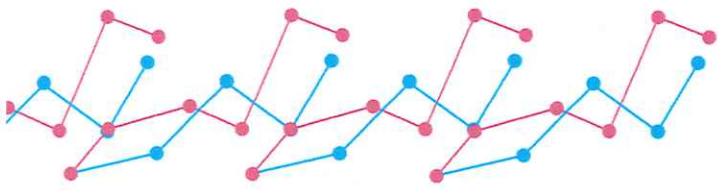
- En edad de 10 a 14 años son 2,204 hombres y 2,134 mujeres
- En edad de 15 a 19 años 1,999 hombres y 1,959 mujeres.

El municipio cuenta con: Escuelas de nivel básico y medio superior, Centros de salud, Servicios urbanos más desarrollados sin embargo existen desigualdades en comunidades periferias con problemáticas sociales como crecimiento urbano desarrollado, embarazo adolescente, Inicio temprano de vida en pareja, Acceso irregular a educación sexual.



DIAGNÓSTICO SOBRE EMBARAZO EN NIÑAS Y ADOLESCENTES EN CHIAPAS

DIMENSIÓN	ESTADÍSTICAS A NIVEL ESTATAL 2025 SAN JUAN CANCUC	
	DESCRIPCIÓN	FUENTE
Fecundidad y maternidad infantil	TEFI: (Tasa Específica de Fecundidad Infantil) Del total de 2,914 niñas de 10 a 14 años de edad en el municipio de Reforma tenemos que el 9.95 % por cada 1000 niñas tienen al menos 1Hijo. TEFA: (Tasa Específica de Fecundidad Adolescente) Del total de 2,255 niñas de 15 a 19 años de edad en el municipio de Reforma, tenemos que el 40.35 % por cada 1000 niñas tienen al menos 2 A 3 hijos	SS-DGIS cubos dinámico 2025, Informe anual sobre la situación de pobreza y rezago social 2025, Bienestar, Gobierno de México
	Total, de nacimientos registrados en el año 2025 cuya madre es una niña o adolescente entre 10 a 19 años de edad, total 120. Desagregados en 2 grupos etarios, de 10 a 14 son 29 nacimientos y de 15 a 19 años son 91 nacimientos.	SS-DGIS cubos dinámico 2025
	Tasa de cambio en el número de nacimientos registrados entre el 2022 y el 2025 en mujeres entre 10 y 19 años de edad, en el 2022 fueron: 87 y en el 2025 fueron 120; la tasa de cambio fue de 33 nacimientos. Desagregados en dos grupos etarios, en el 2022 de 10 a 14 años de edad son 04 nacimientos y de 15 a 19 años de edad son 83 nacimientos. En el 2025 de 10 a 14 años de edad son 29 y de 15 a 19 años de edad son 91 nacimientos.	SS-DGIS cubos dinámico 2025
	En el año 2025, el total de hijos vivos en mujeres de entre 10 y 19 años de edad era de 92 hijos. Desagregados en dos grupos etarios: de 10 a 14 años de edad hay 01 hijos y de 15 a 19 años de edad hay 91 hijos. En promedio entre de 10 a 14 años de edad las niñas tienen de 1 a 2 hijos. Y de 15 a 19 años las adolescentes tienen un promedio de 2 a 3 hijos.	SS-DGIS cubos dinámico 2025
Factores de riesgo estructurales	Mujeres entre 10 a 19 años de edad que su situación conyugal es de casadas, viudas, separadas y unión libre. Desagregadas de 15 a 19 años de edad hay 62 en unión libre y 01 solteras.	SS-DGIS cubos dinámico 2025, Secretaria de Salud, 2025 INEGI
	Población en situación de pobreza en 2025: 99.3 %	Informe anual sobre la situación de pobreza y rezago social 2025. Gobierno de México.
	Población sin acceso a servicios de salud en 2025: 6,383 / 16.7 %	
	Población con rezago educativo en 2025: 16,073 / 41.9 %	
Violencia sexual y delitos	Mujeres de entre 10 y 19 años de edad que han sufrido violencia sexual es 04	BANAVIM, 2025 (enero-junio)
	Prevalencia de violencia sexual en mujeres de 9 o más años 0.773 %	BANAVIM, IASSP Y RS.
	Delitos de índole sexual (abuso sexual 04caso)	BANAVIM

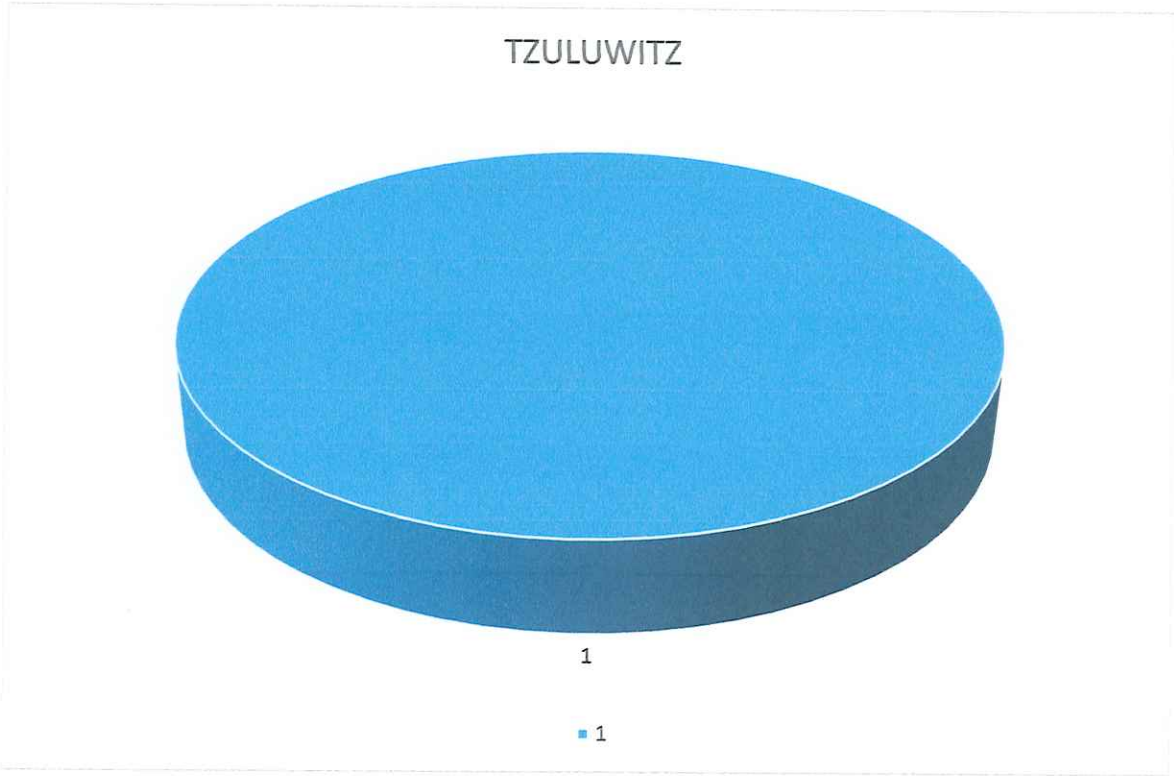


**DIAGNÓSTICO SOBRE EMBARAZO EN NIÑAS
Y ADOLESCENTES EN CHIAPAS**

MUNICIPIO: SAN JUAN CANCUC, CHIAPAS

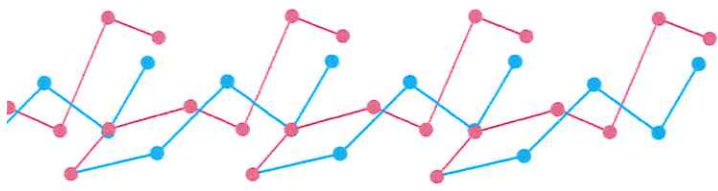
TOTAL DE NACIMIENTOS, NIÑAS DE 10 A 14 AÑOS DE EDAD

AÑO: 2025



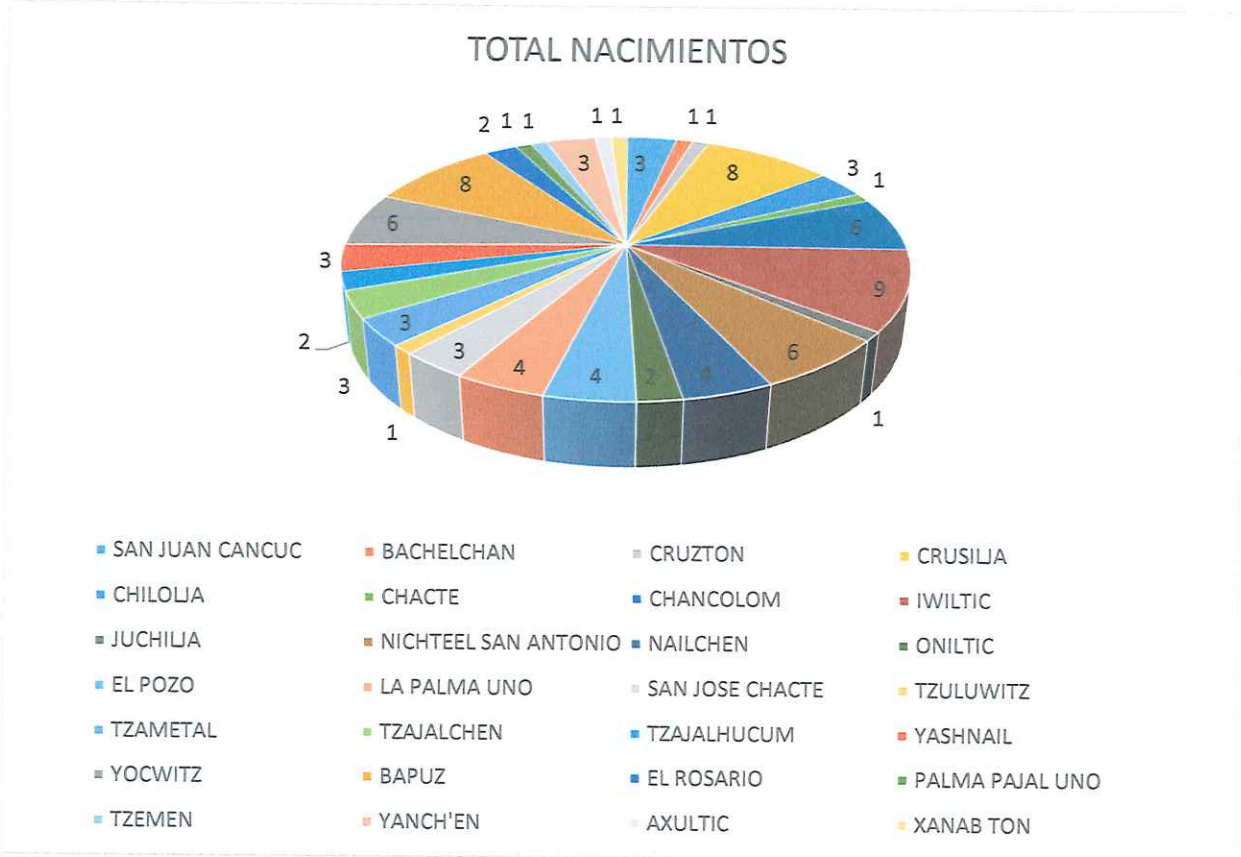
MUNICIPIO: SAN JUAN CANCUC

MUNICIPIO	TOTAL NACIMIENTOS
TZULUWITZ	1
TOTAL	1



DIAGNÓSTICO SOBRE EMBARAZO EN NIÑAS Y ADOLESCENTES EN CHIAPAS

MUNICIPIO: SAN JUAN CANCUC, CHIAPAS
 TOTAL, DE NACIMIENTOS, NIÑAS DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD
 AÑO: 2025



MUNICIPIO: SAN JUAN CANCUC
 DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD

MUNICIPIO	TOTAL NACIMIENTOS
SAN JUAN CANCUC	3
BACHELCHAN	1
CRUZTON	1
CRUSILJA	8
CHILOLJA	3

DIAGNÓSTICO SOBRE EMBARAZO EN NIÑAS Y ADOLESCENTES EN CHIAPAS

CHACTE	1
CHANCOLOM	6
IWILTIC	9
JUCHILJA	1
NICHTEEL SAN ANTONIO	6
NAILCHEN	4
ONILTIC	2
EL POZO	4
LA PALMA UNO	4
SAN JOSE CHACTE	3
TZULUWITZ	1
TZAMETAL	3
TZAJALCHEN	3
TZAJALHUCUM	2
YASHNAIL	3
YOCWITZ	6
BAPUZ	8
EL ROSARIO	2
PALMA PAJAL UNO	1
TZEMEN	1
YANCH'EN	3
AXULTIC	1
XANAB TON	1
TOTAL	91

San Juan Cancúc es un municipio de la región Altos de Chiapas, que, aunque no tiene AVGM oficial, si es un municipio considerado para atención prioritaria ya que está incluido en las acciones derivadas de la AVGM por ser zona de riesgo; implementando medidas de prevención, atención a la violencia contra las mujeres y mejorar el acceso a la justicia. Presenta alta marginación y pobreza, en su mayoría población indígena, se registran casos de violencia de género, y con presencia de embarazos en niñas y adolescentes (de 10 a 19 años de edad). Enfrentando problemáticas importantes de violencia de género y requiere atención especial.

En el 2024, el número de habitantes era de 42,013, la cual se divide el 20,633 (49.1%) hombres y 21, 380 (50.9%) mujeres.

- En edad de 10 a 14 años son 2,897 hombres y 2,914 mujeres
- En edad de 15 a 19 años 2,268 hombres y 2,255 mujeres.

En San Juan Cancuc influyen factores estructurales para tener alta fecundidad infantil: Alta población indígena y rural rezago educativo (muchas niñas dejan la escuela temprano), acceso limitado a servicios de salud, normas culturales (uniones tempranas), la violencia sexual es la principal causa en este grupo de edad

Factores de riesgo.

Desigualdad Étnica: Una adolescente indígena en Chiapas tiene 7 veces más probabilidades de quedar embarazada que una no indígena.

Nivel Educativo: El 12.6% de las adolescentes embarazadas en estos municipios abandonaron la escuela antes de los 15 años.

Falta de Información: Solo el 47.5% de las adolescentes en Chiapas declara tener conocimiento completo sobre métodos anticonceptivos, el porcentaje más bajo de todo México.

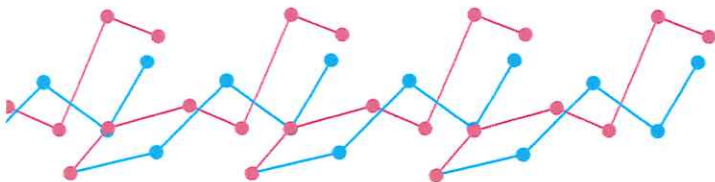
Meta ENAPEA: Al ritmo actual de 2025, Chiapas es el estado con mayor rezago para cumplir la meta de erradicar el embarazo infantil para el año 2030.

1. Erradicar por completo los embarazos en niñas de 10 a 14 años (tasa 0)
2. Reducir a la mitad la tasa de fecundidad en adolescentes 15 a 19 años (Meta 37.2 nacimientos por cada 1,000)

Violencia sexual y brecha de edad.

La violencia sexual contra niñas y adolescentes es una violación de derechos humanos que se manifiesta a través de una asimetría de poder.

En Chiapas, esta realidad está profundamente vinculada a la brecha de edad, un factor que invisibiliza el abuso bajo la apariencia de "relaciones de pareja" o "uniones tradicionales. Presunción de abuso: El 80% de los embarazos en menores de 15 años en Chiapas están vinculados directamente con la violencia sexual. Conforme a la NOM-046, la Fiscalía General del Estado (FGE), las Asociaciones Civiles, colectivas feministas que atienden estos temas coinciden que estos hechos



ocurren dentro del entorno familiar o cercano (abuelos, padres, tíos, hermanos, vecinos).

Qué es la violencia sexual en la infancia y adolescencia.

No se limita únicamente a la agresión física o penetración. Se define como cualquier acto de naturaleza sexual que un adulto (o una persona con mayor poder/edad) realiza sobre una menor que no tiene la madurez emocional, cognitiva o legal para dar un consentimiento pleno.

Violencia con contacto: Tocamientos, presión para actos sexuales, violación.

Violencia sin contacto: Exhibicionismo, acoso verbal, exposición gráfica o viral para pornografía de imágenes sexuales (grooming).

El embarazo como evidencia: En menores de 15 años, la ley mexicana establece que todo embarazo es presunción de violencia sexual, ya que a esa edad no existe capacidad legal para otorgar consentimiento en una relación con un adulto.

La brecha de edad: el factor de control

La brecha de edad se refiere a la diferencia de años entre la menor y el hombre con el que se le vincula. En Chiapas, se han registrado casos donde la diferencia supera los 15 o 20 años.

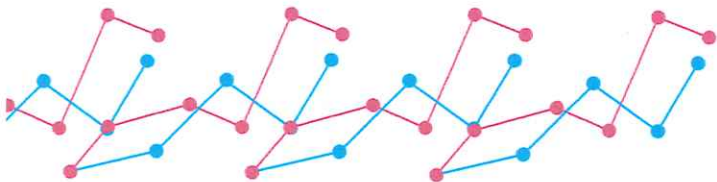
Esta brecha genera una asimetría de poder insalvable debido a:

Desigualdad de desarrollo: El adulto tiene una ventaja de experiencia, malicia y recursos económicos sobre la menor.

Manipulación (Grooming): El adulto utiliza su edad para "enamorar", proteger o proveer a la niña, creando una dependencia que le permite acceder sexualmente a ella.

Justificación Social: A menudo, las familias aceptan que un hombre mayor "se haga cargo" de una adolescente bajo la promesa de estabilidad, lo que en realidad es una forma de explotación sexual normalizada.

Incremento de Delitos:



DIAGNÓSTICO SOBRE EMBARAZO EN NIÑAS Y ADOLESCENTES EN CHIAPAS

De enero a agosto de 2025, los delitos de pederastia, violación y estupro en Chiapas registraron un crecimiento del 12% respecto al año anterior. La **Cifra Negra** estima que, por cada nacimiento registrado en una niña de 11 años, existen 3 casos más que no llegan al sistema de salud por miedo o coacción.

Protocolo que deben seguir las instituciones.

En México, y específicamente en Chiapas, existe un protocolo obligatorio denominado "Ruta NAME" (Ruta para la Atención y Protección Integral de Niñas y Adolescentes Madres y/o Embarazadas menores de 15 años). Este protocolo establece que cualquier embarazo en una menor de 15 años debe ser tratado automáticamente como una consecuencia de violencia sexual y una emergencia de derechos humanos.

A continuación, se detallan las acciones que deben seguir las instituciones según el marco legal vigente al 2025-2026:

1. Sector Salud (hospitales y clínicas)

Es el primer punto de contacto frecuente. Bajo la NOM-046-SSA2-2005 Ley de Interrupción Legal del Embarazo en Chiapas (2025) deben:

Atención Inmediata: No se puede negar la atención ni condicionarla a una denuncia penal previa.

Interrupción Voluntaria del Embarazo (ILE): Las instituciones están obligadas a ofrecer y garantizar el aborto legal y seguro si la menor o sus tutores lo solicitan, especialmente en casos de violación. En Chiapas, tras la reforma de octubre de 2025, el servicio debe ser gratuito y sin demoras (máximo 5 días).

Aviso al ministerio público: El personal de salud tiene la obligación legal de dar vista a la Fiscalía de manera inmediata al detectar un embarazo en una menor de 15 años.

Atención Psicológica: Brindar contención emocional inmediata y referir a servicios especializados.

NOM-047-SSA2-2015 Adolescentes de 10-19 años con el objetivo de brindar atención integral, prevención y control de enfermedades prevalentes así como la promoción de la salud.

2. Sector Justicia (Fiscalía General del Estado)

Apertura de carpeta de investigación: Se debe iniciar de oficio una investigación por presunto abuso sexual.

Medidas de Protección: Dictar órdenes para separar a la menor del agresor, quien frecuentemente vive en el mismo hogar o entorno cercano.

No Re-victimización: Las entrevistas deben realizarse por personal especializado en psicología infantil en espacios adecuados (como ludotecas).

3. Sector Asistencial (DIF y SIPINNA)

El Sistema de Protección Integral de Niñas, Niños y Adolescentes (SIPINNA) coordina la restitución de derechos:

Representación Coadyuvante: Si los padres están involucrados en el abuso o son negligentes, el DIF debe asumir la tutela legal temporal para proteger el interés superior de la niña.

Plan de Restitución de Derechos: Asegurar que la niña regrese a la escuela, tenga servicios de salud permanentes y un entorno seguro para vivir.

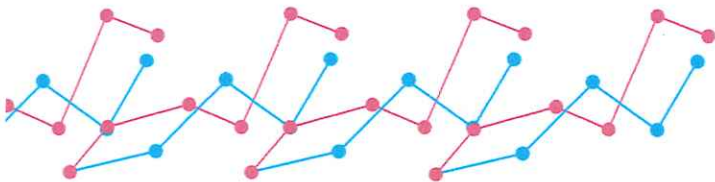
4. Sector Educativo (escuelas)

Si un docente o directivo detecta o sospecha del embarazo:

Reporte obligatorio: Debe informar inmediatamente a las autoridades de protección (DIF o Fiscalía).

Garantía de permanencia: Está prohibido expulsar o dar de baja a una alumna por estar embarazada. La escuela debe adaptar los horarios o modalidades para que no pierda el ciclo escolar.

Determinantes.



1.-Factores socioculturales: Usos y costumbres, matrimonios forzados o uniones tempranas.

En muchas comunidades, especialmente en zonas rurales e indígenas (como Chilón o Las Margaritas), persisten prácticas que normalizan la maternidad temprana:

Uniones tempranas y forzadas: Tradiciones donde las niñas son "pedidas" o intercambiadas por compromisos familiares. Aunque la ley lo prohíbe, en la práctica comunitaria se sigue viendo como una transición aceptable a la adultez. (Existen casos en donde la niña no conoce no sabe con quién la están comercializando)

Valor de la maternidad: En ciertos contextos, la identidad y el estatus social de la mujer están intrínsecamente ligados a su capacidad de ser madre, lo que genera una presión social para embarazarse pronto.

Desigualdad de Género Estructural.

El sistema patriarcal asigna roles rígidos que limitan el proyecto de vida de las niñas:

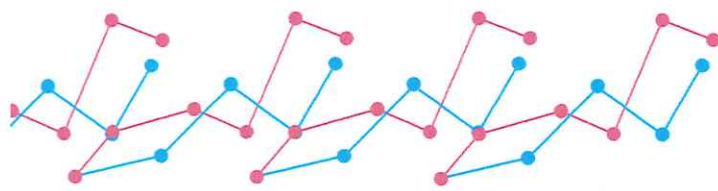
1. Roles domésticos: Se educa a las niñas para el cuidado del hogar y la crianza, desplazando sus metas educativas o profesionales. Sobre todo, en las zonas indígenas se cree que la mujer únicamente tiene el trabajo o la misión de reproducirse y cuidar a las hijas e hijos y no se les permite ejercer su derecho al desarrollo educativo, personal o laboral. Ya que quienes logran superarse son cuestionadas y estigmatizadas.

2. Falta de autonomía corporal: La dificultad de las menores para negociar el uso de anticonceptivos o decir "no" ante parejas masculinas que suelen ser mucho mayores que ellas.

3. Pobreza y Falta de Oportunidades

La precariedad económica actúa como un catalizador del embarazo:

Estrategia de supervivencia: En familias en pobreza extrema, el matrimonio o unión de una hija puede verse como una forma de reducir la carga económica en el hogar.



Abandono escolar: La falta de recursos para continuar los estudios deja a las menores en un "vacío" de actividades, aumentando la probabilidad de uniones tempranas.

4. Barreras en Educación y Salud

Tabúes sobre educación sexual: Persiste una resistencia cultural y religiosa a impartir educación integral en sexualidad, bajo la falsa creencia de que "incita" a las relaciones sexuales.

Acceso limitado a servicios: La lejanía de las clínicas y la falta de personal que hable lenguas indígenas impiden que las adolescentes accedan a métodos de planificación familiar. Atención fuera de hospitales, solo el 40.8% de los partos en Chiapas ocurren en clínicas, un alto porcentaje es atendido por parteras o en domicilios, lo que eleva el riesgo en adolescentes. Provocando la Mortalidad Materna ocupando el segundo lugar nacional en muertes maternas, muchas de ellas asociadas a complicaciones en cuerpos que aún no están desarrollados para gestar

5. Normalización de la Violencia Sexual

Un factor crítico en el **embarazo infantil (10 a 14 años)** es que casi el **100% de estos casos** son resultado de abuso sexual, muchas veces perpetrado por familiares o personas cercanas. La tolerancia social y el silencio dentro de la estructura familiar permiten que estos delitos queden impunes y se conviertan en embarazos.

Datos 2025 del Banco Nacional de datos e Información sobre Casos de Violencia contra las Mujeres (BANAVIM).

Durante el periodo reportado de 2025, se han registrado 1,633 casos de violencia ejercida contra niñas y adolescentes en el estado de Chiapas. Al desagregar estas cifras por rangos de edad, se observa que la mayor vulnerabilidad se concentra en el grupo de 0-15 años, la cual representa el 80.2% del total de agresiones.

Rangos de edad.

Rango de Edad	Total de casos de Violencia	Porcentaje
Niñas y adolescentes (0-15 años)	1, 310	80.2%

DIAGNÓSTICO SOBRE EMBARAZO EN NIÑAS Y ADOLESCENTES EN CHIAPAS

Adolescentes (16-17 años)	323	19.8%
Total General	1, 633	100%

Análisis detallado por tipo de Violencia

El análisis de los tipos violencia permite identificar factores de riesgo críticos para el embarazo infantil.

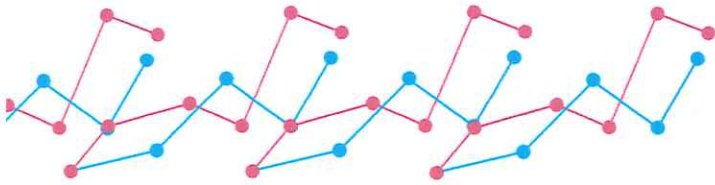
Tipo de violencia	0-15 años	16 -17 años	Total
Psicológica	863	280	1,143
Sexual	505	116	621
Física	289	99	388
Económica	286	51	337
Patrimonial	80	92	172
Vicaria	6	6	12

Se identificaron 505 niñas menores de 15 años/ 116 en 16-17 años víctimas de violencia sexual este es un indicador más alarmante. Bajo el marco normativo de México (NON-046), cada uno de estos casos representa un riesgo potencial de embarazo infantil forzado un total de 621 agresiones sexuales en menores de edad exigen una atención médica de emergencia y justicia.

La violencia Psicológica (863 casos en 0-15 años/280 en 16-17 años) es el tipo de violencia más frecuente, funcionando como un mecanismo de control y manipulación que a menudo precede o acompaña a la violencia sexual

Los 172 casos de violencia patrimonial (destrucción o retención de objetos personales y documentos) sumados a los 337 casos de violencia económica indican que las menores enfrentan obstáculos materiales graves para acudir a centros de salud o instancias de justicia por su cuenta. Es interesante notar que a diferencia de los otros tipos la violencia patrimonial es alta en el grupo de 16 a 17 años (92 casos), lo que sugiere que a medida que las adolescentes adquieren más pertenencias o documentos de identidad, los agresores utilizan el daño patrimonial como un método de control más frecuente.

La violencia física (289 casos en 0-15 años/99 en 16-17 años) representa un riesgo inminente para la integridad corporal y suele estar vinculada a entornos familiares o comunitarios hostiles.



En la violencia económica y vicaria, aunque en menor proporción (337 casos de económica y 12 de vicaria en total) estas modalidades perpetúan la dependencia y el aislamiento de las víctimas, dificultando el acceso a servicios de interrupción voluntaria del embarazo o atención médica.

CONCLUSIONES

El embarazo infantil no es un problema individual, es una violación a los derechos de la niñez y una responsabilidad colectiva. Prevenirlo requiere educación, protección, justicia y oportunidades reales para las niñas.

En Chiapas el embarazo infantil es un grave problema de salud pública y de derechos humanos, ya que afecta de manera directa todos los ámbitos personales de la niñez, como su desarrollo físico, salud mental y psicológica, educativo y social vulnerando su derecho a una infancia libre de violencia.

El embarazo infantil incrementa los riesgos médicos para la madre y el producto, incluyendo complicaciones obstétricas, mortalidad materna y neonatal, lo que refuerza la necesidad de fortalecer los protocolos de diagnóstico y seguimiento especializado.

Lograr la detección y el diagnóstico oportuno del embarazo infantil tiene limitaciones, especialmente en comunidades rurales e indígenas, debido al acceso insuficiente a servicios de salud, barreras lingüísticas, pobreza estructural y falta de personal capacitado con enfoque intercultural y de género. Así como lograr detectar estos casos de manera oportuna por el tema de usos y costumbres con que se rigen.

Derivado del contexto de “los usos y costumbres” en algunas comunidades de Chiapas existe una estrecha relación entre el embarazo infantil y contextos de violencia sexual, abuso y matrimonios forzados, lo que evidencia fallas en los

sistemas de protección, denuncia y atención integral a niñas y adolescentes, sobre todo en las zonas indígenas.

Desde el ámbito del sector salud; la falta de educación sexual integral en el entorno familiar, escolar y comunitario contribuye en la desinformación sobre el cuerpo, la reproducción y los derechos sexuales y reproductivos, dificultando tanto la prevención de embarazos, enfermedades venéreas, así como el diagnóstico oportuno.

En el ámbito educativo hay una deserción escolar, lo que les limita a continuar con los estudios básicos y a su vez menos posibilidades laborales y de desarrollo y crecimiento personal lo que genera un círculo de la violencia.

RECOMENDACIONES

En Chiapas el embarazo infantil no siempre se acompaña de una atención integral, ya que en muchos casos no se activan rutas de protección legal, apoyo psicológico ni acompañamiento social, perpetuando ciclos de violencia y exclusión. Para estas acciones se requiere de una coordinación interinstitucional efectiva entre los sectores de salud, educación, justicia y desarrollo social para mejorar la identificación, atención y prevención del embarazo infantil.

Aplicar de forma correcta la Norma Oficial Mexicana (NOM-046-SSA2-2005) otorga derechos específicos a niñas y adolescentes embarazadas por agresión sexual, incluida la interrupción legal del embarazo sin denuncia.

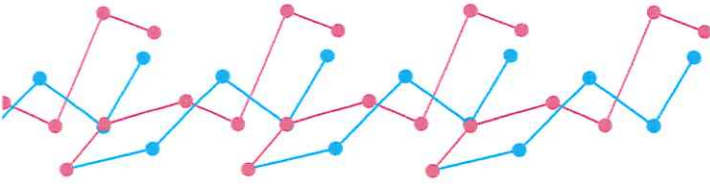
Establecer programas educativos para capacitar y sensibilizar en estos temas en lenguas maternas, incluyendo una matrícula escolar impartida por especialistas quienes pueden detectar y ser el primer contacto para abordar el tema de manera confiable.

Fortalecer los sistemas de registro y diagnóstico con enfoque territorial e intercultural para contar con información confiable que permita diseñar políticas públicas más eficaces y focalizadas.

Educación sexual integral desde la infancia

Implementar educación sexual integral (ESI) con enfoque de derechos humanos, intercultural y de género.

Enseñar desde edades tempranas el:



DIAGNÓSTICO SOBRE EMBARAZO EN NIÑAS Y ADOLESCENTES EN CHIAPAS

Autocuidado del cuerpo

Consentimiento

Identificación del abuso sexual

Habilidades para decir “no” y pedir ayuda

Adaptar contenidos a lenguas indígenas y contextos culturales locales.

Fortalecer a las familias y cuidadores a través de capacitación y sensibilización

Capacitar a madres, padres y tutores sobre crianza positiva, comunicación abierta sobre sexualidad, detección temprana de señales de abuso

Combatir prácticas nocivas como uniones tempranas, matrimonios forzados o arreglados.

Prevención y atención de la violencia sexual

Reconocer que todo embarazo en niñas menores de 15 años es indicio de violencia sexual.

Fortalecer:

Mecanismos de denuncia seguros y confidenciales

Atención psicológica y médica inmediata

Protección legal efectiva para niñas víctimas

Capacitar a personal escolar, de salud y comunitario para detectar y canalizar casos; siendo el primer contacto.

Tener acceso total e integral a los servicios de salud

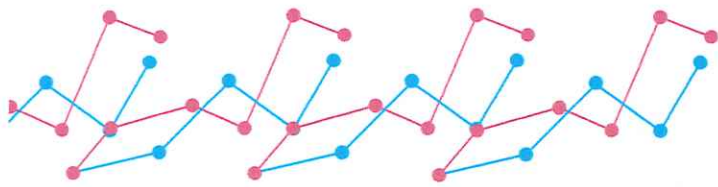
Garantizando que sean amigables para niñas y adolescentes, gratuitos y confidenciales.

Que la información sobre la salud sexual y reproductiva sea clara

Métodos anticonceptivos para adolescentes, incluyendo la pastilla del día siguiente.

Atención integral aplicando la NOM-046 en México).

Asegurar el acceso y la permanencia escolar



Prevenir la deserción escolar mediante:

Becas y apoyos económicos

Escuelas seguras y libres de violencia

Protocolos contra abuso y acoso sexual (establecer rutas de acción)

Está demostrado que más años de escolaridad reducen significativamente el riesgo de embarazo infantil.

Acciones institucionales y comunitarias: Implementar programas y proyectos para el empoderamiento de niñas

Promover habilidades para la vida a través de la autoestima, la educación, autonomía personal, emocional y financiera que logren realizar proyecto de vida.

Impulsar espacios seguros donde las niñas puedan expresarse y recibir orientación.

Campañas permanentes que visibilicen que las niñas no deben ser madres, no se normalice la violencia sexual y las uniones tempranas y promuevan la denuncia del abuso sexual infantil.

Establecer penas y castigos severos a los abusadores

Estas acciones deberán realizarse con enfoque intercultural y perspectiva de género.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

Liga: Niñas de los Altos de Chiapas son obligadas a unirse con un varón sin su consentimiento - El Heraldo de Chiapas | Noticias Locales, Policiacas, sobre México, Chiapas y el Mundo

<https://oem.com.mx/elheraldodechiapas/local>

LIGA: [UNFPA México | Matrimonio infantil: un reflejo de la desigualdad y la violencia contra las niñas](#)

<https://mexico.unfpa.org/es/news>

LANZAMIENTO DEL LIBRO:

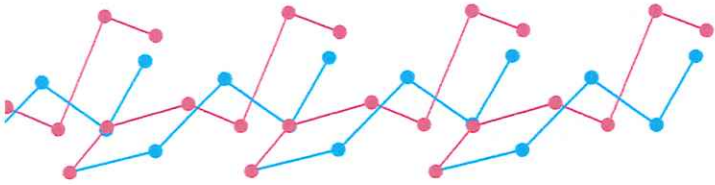
LIGA: [UNFPA México | Acercamiento a los matrimonios y uniones infantiles tempranas y/o forzadas \(MUITF\) en México](#)

<https://mexico.unfpa.org/es/publications>

LIGA: [Embarazo en niñas y adolescentes | Secretaría de Salud | Gobierno | gob.mx](#)

<https://www.gob.mx/salud/articulos>

LIGA: [Embarazos infantiles: Chiapas y Guerrero superan el doble del promedio nacional - Infobae](#)



DIAGNÓSTICO SOBRE EMBARAZO EN NIÑAS Y ADOLESCENTES EN CHIAPAS

<https://www.infobae.com/mexico/2025/07/06>

Secretaría de Salud / cubos dinámicos

http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_nacimientos_gobmx.html

<http://sinba08.salud.gob.mx/cubos/nacimientos/cubonacimientos2025.htm>

<http://sinba08.salud.gob.mx/cubos/nacimientos/cubonacimientos2022.htm>

**Boulevard Andrés Serra Rojas,
Libramiento Norte S/N,
Anexo 1-B Nivel 1,
Torre Chiapas,
Col. Paso Limón,
Tuxtla Gutiérrez, Chiapas.**

Tel. (961) 69 14020, 69 14040 Ext. 68010



Gobierno de
México

Mujeres
Secretaría de las Mujeres



SECRETARÍA
DE LA MUJER
E IGUALDAD
DE GÉNERO
GOBIERNO DE CHIAPAS
2012 - 2018