



**NOMBRE DEL ALUMNO: MARÍA CANDELARIA
JIMÉNEZ GARCÍA**

**NOMBRE DEL PROFESOR: NAYELI MORALES
GOMEZ**

**NOMBRE DEL TRABAJO: PROBLEMAS EN EL
EMBARAZO DE LOS ADOLESCENTES (12 A 19
AÑOS)**

PASIÓN POR EDUCAR

MATERIA: SEMINARIO DE TESIS

GRADO: 8

GRUPO: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 05 de abril de 2024

CAPÍTULO I: Marco metodológico

Planteamiento del problema

El embarazo adolescente se produce cuando ni su cuerpo ni su mente están preparados para ello; entre la adolescencia inicial o pubertad- comienza de la edad fértil y el final de la adolescencia, que la OMS establece en los 19 años. El embarazo en la adolescencia también puede acarrear como consecuencia problemas sociales como la pérdida de autonomía, la interrupción de relaciones sociales, el aplazamiento o estancamiento en el desarrollo personal, el abandono escolar, abortos y los bebés pueden nacer con un bajo peso. (Internacional, 2001)

En nivel global las madres adolescentes tienen mayor riesgo de aborto, eclampsia, endometritis puerperal e infecciones sistémicas, y los bebés de madres adolescentes tienen un mayor riesgo de padecer bajo peso al nacer, nacimiento prematuro y afección neonatal grave. (Salud, 2022)

En México los riesgos más comunes son abortos espontáneos o inducido en lugares clandestinos, lo cual trae como consecuencia mayor riesgo de mortalidad materna. En México ocurren 459 mil nacimientos de madres menores de 19 años cada año, y en 2024 uno de cada cinco nacimientos fue de madres adolescentes. El embarazo adolescente genera pérdidas anuales de miles de millones de pesos para el estado. Consecuencias socioeconómicas del embarazo adolescente en México, que estima el impacto económico y social del embarazo y de la maternidad adolescente. (Salud S. d., 2016)

Chiapas es el estado con mayor número de embarazos adolescentes, tuvo el mayor número de embarazos de niñas de 10 a 14 años, a nivel nacional, Chiapas ocupa el tercer lugar en números de embarazos en menores de 19 años y registra la segunda tasa más alta de embarazos en niñas y adolescentes con 5.42 por cada mil en el grupo de edad de 12 a 14 años y de 3.37 en el grupo de 10 a 14 años (Gerardo Nuñez-Medina, 2018).

En la comunidad de Rafael Ramírez municipio las Margaritas Chiapas, en los últimos meses los embarazos de adolescentes han sido muy frecuentes en niñas de 12 o 19 años y en algunos casos han tenido complicaciones y problemas al embarazarse en una edad muy temprana. Hay que resolver este problema por las complicaciones y las consecuencias que pueden causar tanto en las madres jóvenes como en los bebés. Se puede resolver dando pláticas en la comunidad para las jóvenes, para que tengan más información sobre los riesgos y problemas que puede causar al embarazarse en una edad muy temprana.

Bibliografía

Gerardo Nuñez-Medina, H. M.-A. (06 de 2018). *Análisis especial de la fecundidad adolescente en municipios de Chiapas* . Obtenido de Análisis especial de la fecundidad adolescente en municipios de Chiapas : <http://www.scielo.org.com>

Internacional, P. (03 de 14 de 2001). *Embarazo adolescente o embarazoprecoz*. Obtenido de Embarazo adolescente o embarazoprecoz: <https://plan-international.es>

Salud, O. M. (15 de Septiembre de 2022). *Embarazo en la adolescencia*. Obtenido de Embarazo en la adolescencia: <https://www.who.int>

Salud, S. d. (26 de septiembre de 2016). *Embarazo en la Adolescencia pone en riesgo la salud*. Obtenido de Embarazo en la Adolescencia pone en riesgo la salud: <https://www.gob.mx>

Objetivos

Objetivos generales

Conocer, identificar y hacer conciencia en los adolescentes sobre los problemas, consecuencias y los retos que se enfrentaran al tener un embarazo a temprana edad.

Objetivos específicos

- ❖ Mejorar el nivel de educación sexual mediante platicas, ferias de la salud y la distribución de métodos anticonceptivos a los adolescentes de la comunidad.
- ❖ Determinar la cantidad de embarazos adolescentes según edad, de la comunidad Rafael Ramírez, de las Margaritas Chiapas.
- ❖ Dar información necesaria a los adolescentes sobre el uso adecuado de métodos anticonceptivos para que tengan conocimiento que les permita tomar decisiones oportunas y adecuadas sobre la reproducción de manera responsable e informada.
- ❖ Informar a los adolescentes de la comunidad para hacer conciencia sobre los problemas y consecuencias que puede llevar un embarazo a edad temprana.

Justificación

En los últimos años, hubo un incremento de los índices de maternidad y problemas en el embarazo adolescente, esto es un motivo de preocupación en la comunidad de Rafael Ramírez es por ello la importancia dar información correcta para que los adolescentes conozcan más sobre el tema y así evitar los problemas y consecuencias que le pueden causar el embarazo a una temprana edad.

Los problemas de embarazo adolescente son muy frecuentes, así que es importante mejorar el nivel de educación sexual mediante platicas, ferias de la salud y la distribución de métodos anticonceptivos a los adolescentes de la comunidad, así como dar información sobre el correcto uso de los métodos anticonceptivos, para que los adolescentes puedan evitar los problemas que se les presentara al tener un embarazo.

Saber más sobre el tema del embarazo puede ayudar a los jóvenes a tener más conciencia sobre las consecuencias, problemas e incluso retos que les puede ocasionar a lo largo de sus vidas, también hay que mencionar cuales son las razones por las cuales llegan a quedar embarazadas.

Informarse e indagar, para especializarse y convertirse en un agente promotor de la educación sexual con el fin de apoyar a los jóvenes es una de las finalidades del proyecto, con el material y los conocimientos adecuados impartidos de manera que despierte la conciencia de los jóvenes, podemos disminuir los índices desfavorables de embarazos en adolescentes.

Hipótesis

Los problemas de embarazo en la adolescencia se pueden resolver dando pláticas para las jóvenes de la comunidad de Rafael Ramírez, para que mediante una información oportuna sobre los riesgos, problemas y retos que ocurren a lo largo del embarazo, cuenten con los conocimientos adecuados y sepan utilizarlo en su momento.

Hipótesis: Mediante la información correcta, la promoción a la salud y la realización de pláticas se puede disminuir los problemas en el embarazo de adolescentes de 12 a 19 años.

Unidad de análisis: Adolescentes embarazadas de 12 a 19 años de edad en la comunidad de Rafael Ramírez Municipio de las Margaritas Chiapas.

La variable independiente: "Embarazo en la adolescencia"

La variable dependiente: "Entre mayor control e información menor riesgo para el embarazo adolescente"

DISEÑO METODOLOGICO

El diseño metodológico se realizara de acuerdo al enfoque mixto en el que se analizara el número de casos de embarazo adolescente, las edades, los problemas que se presentan o se pueden presentar, el tiempo de la gestación, riesgos, control del embarazo.

Según el alcance será exploratorio y analítico, ya que se aplicarán entrevistas a las mujeres embarazadas de 12 a 19 años de edad, para determinar los factores de riesgo y consecuencias que se presentan o se pueden presentar durante el embarazo.

Según el diseño de la investigación será de observación participante, para poder llevar un control adecuado del bienestar físico, mental y emocional del embarazo adolescente.

Población y muestra

En la comunidad de Rafael Ramírez Municipio de las Margaritas Chiapas con una población de aproximadamente 3500 habitantes, con una determinada cantidad de 1200 mujeres en la cual se determina que, de esas 1200 mujeres, 50 están embarazadas, según los datos de inclusión se tomaran en cuenta de acuerdo a la edad, a las mujeres embarazadas de 12 a 19 años, donde se excluyen embarazos que no estén en este rango de edad.

El tamaño de la muestra se determina de manera no probabilística, realizando encuestas en un centro de salud y tomando en cuenta los datos de las mujeres que cuenten con la edad de 12 a 19 años y cursen un embarazo.

Técnicas e instrumento para la recolección de datos

Se diseña un instrumento de entrevista con la finalidad de recabar información en la comunidad de Rafael Ramírez ya que se han visto muchos casos de embarazo en adolescentes, esto con el fin de poder conocer las circunstancias por las cuales se embarazaron y apoyarlas brindándoles información de cómo deben de llevar un control prenatal para evitar que tengan algún problema durante el transcurso de su embarazo.

Encuesta a embarazadas

1. ¿Qué edad tienes?
2. ¿Cuántos meses de embarazo tienes?
3. ¿Conoces algún método anticonceptivo?
4. ¿utilizaste algún método anticonceptivo?
5. ¿Llevas un control prenatal?
6. ¿conoces los riesgos del embarazo?
7. ¿Sabes cuáles son las ventajas y desventajas un embarazo?
8. ¿cuentas con apoyo familiar?
9. ¿En el transcurso de su embarazo ha presentado algún problema?
10. ¿cuentas con algún centro de salud cercano?
11. ¿Por qué se embarazo?
12. ¿Cuáles fueron las circunstancias que te llevaron a tomar esa decisión?
13. ¿Está de acuerdo con su embarazo?
14. ¿En su embarazo influye la situación económica?

CAPITULO II: Antecedentes y evolución de tema

Marco referencial

El embarazo en la Edad Media

En la Edad Media, el embarazo era un tema de gran importancia y relevancia en la sociedad. Sin embargo, las percepciones y prácticas asociadas al embarazo eran muy diferentes a las que conocemos en la actualidad. La falta de

conocimiento científico y los mitos que rodeaban al embarazo en esa época generaban una serie de creencias y tabúes que impactaban en la vida de las mujeres.

Durante este período, el embarazo se consideraba un evento de gran importancia tanto para la mujer como para la comunidad en general. Las mujeres embarazadas eran vistas como portadoras de vida y, en consecuencia, se les atribuían características especiales y se esperaba que llevaran a cabo una serie de prácticas para garantizar un embarazo saludable.

Sin embargo, muchos de los consejos y prácticas que se recomendaban en aquel entonces eran supersticiones sin respaldo científico y, en muchos casos, resultaban peligrosos para la salud de la madre y el bebé. Por ejemplo, se creía que amarrar una cuerda alrededor de la cintura de la embarazada podía prevenir abortos espontáneos. Además, se creía que las mujeres embarazadas debían evitar la exposición a la luna llena, ya que se pensaba que esto podía causar deformidades en el feto.

Cambios en la percepción del embarazo durante el Renacimiento

Durante el Renacimiento, se produjeron importantes cambios en la concepción y percepción del embarazo. A medida que la sociedad se adentraba en una era de descubrimientos científicos y avances en el arte y la cultura, también surgieron nuevas creencias y actitudes hacia el embarazo.

Uno de los cambios más significativos fue la evolución en la forma en que se veía a las mujeres embarazadas. En la Edad Media, el embarazo se consideraba un estado de impureza y debilidad para las mujeres. Sin embargo, durante el Renacimiento, comenzó a valorarse y respetarse la capacidad de las mujeres de llevar y dar vida.

Este cambio también se reflejó en el arte renacentista, donde se representaba a las mujeres embarazadas como símbolos de fertilidad y maternidad. Las pinturas y esculturas mostraban a las mujeres con vientres prominentes y expresiones

serenas, transmitiendo una sensación de admiración y respeto hacia la capacidad femenina de reproducirse.

Además, durante el Renacimiento se produjo una mayor comprensión científica del embarazo. Los estudios anatómicos y fisiológicos permitieron a los médicos y científicos de la época adquirir conocimientos más precisos sobre el desarrollo del feto en el útero. Esta nueva información desafió las creencias populares y mitos asociados al embarazo, promoviendo una visión más racional y basada en evidencias.

El embarazo en la era moderna

El embarazo es una experiencia única y maravillosa que ha evolucionado significativamente en la era moderna. Gracias a los avances médicos y científicos, las mujeres tienen acceso a una variedad de recursos y tecnologías que les permiten llevar un embarazo saludable y seguro. Desde pruebas de embarazo caseras hasta aplicaciones móviles que brindan asesoramiento experto, el embarazo en la era moderna se ha vuelto más fácil de llevar y comprender.

Una de las principales ventajas de la era moderna es la disponibilidad de información en línea. Las futuras mamás pueden buscar y obtener respuestas a sus preguntas en cuestión de segundos. Desde síntomas del embarazo hasta consejos de alimentación, Internet se ha convertido en un recurso invaluable para las mujeres embarazadas. Sin embargo, es importante tener en cuenta que no toda la información en línea es confiable. Es esencial que las futuras mamás consulten fuentes confiables y verifiquen la información con sus médicos.

Además de la información en línea, las aplicaciones móviles también han revolucionado el embarazo en la era moderna. Existen numerosas aplicaciones diseñadas específicamente para acompañar a las mujeres durante su embarazo. Estas aplicaciones ofrecen una variedad de características, como seguimiento del crecimiento del bebé, registro de patrones de sueño y asesoramiento experto.

Algunas aplicaciones incluso permiten a las mamás conectarse con otras mujeres embarazadas en su área y compartir experiencias. (Curiosa web, 2024)

Así como en la información anterior en el medievo, la mujer estaba relegada a un papel bastante secundario, esposa y madre eran sus principales funciones. Ser madre, aunque algo natural, venía cargado de peligros debido al desconocimiento de todo el proceso, desde la concepción hasta el alumbramiento.

El primer misterio consistía en saber si una mujer estaba encinta. La falta de la menstruación, a veces no era suficiente prueba. Según los médicos, un cambio en la coloración de la orina hacia un color más rojizo eran señal de embarazo. También el oscurecimiento de los ojos de la mujer. Otro método consistía en meter un ajo debajo de la almohada, si la mujer al levantarse no tenía aliento del mismo, era señal de que estaba esperando un niño. Sería el paso del tiempo el único que corroboraría el estado al 100%.

Por otra parte, cabe decir que algunas mujeres que no podían quedar embarazadas recurrían a pócimas y brebajes. Las recomendaciones de los médicos era el reposo después del acto sexual para facilitar la concepción.

Una vez la mujer estaba embarazada, el mayor temor era la posibilidad de abortar, las recomendaciones para evitarlo eran, no practicar el coito, evitar caídas y golpes y no tomar medicinas laxantes.

La salud del bebé y como se gestaba, también era motivo de temores. Se decía por ejemplo que, si el niño era engendrado durante la menstruación, nacería débil y tendría en el futuro temibles enfermedades.

Cuando se acercaba la hora del parto, la mujer solía rezar, poner velas en casa o portar talismanes. En el parto siempre ayudaba una comadrona, llamada de aquella partera. Las mujeres se preparaban un baño con malvas, malvavisco, manzanilla y otras hierbas y se untaban con aceite de ajonjolí, óleo de almendras

dulces y grasa de gallina. Llegado el momento del parto, se reunían la partera y otras mujeres de la familia o allegadas.

La mujer contenía la respiración y la expulsaba con fuerza, si a pesar de esto el niño no salía, se le practicaba una cesárea, operación muy arriesgada en esa época a la que pocas sobrevivían.

En muchas ocasiones, las madres morían después del parto, a veces por complicaciones o pérdidas de sangre, pero muchas otras por infecciones provocadas por las manos o instrumentos de las parteras que no estaban en sus condiciones óptimas de higiene. Una vez el niño nacía, y se expulsaba la placenta, se cortaba el cordón, se enseñaba el bebé a la madre para que lo viese y la comadrona se disponía a limpiarlo mientras las otras mujeres se ocupaban de la madre. (Detectives, s.f.)

Como casi todo en la Edad Media, el proceso de dar a luz estaba enfrascado en la superstición y la religión. Había encantos específicos, a menudo reemplazados por rezos sospechosamente similares, que se decían para mantener a ambos, la madre y al bebé, ilesos durante y después del parto. La intercesora más a menudo invocada entre la madre y Dios era, por supuesto, La Virgen María, que habría pasado también por tal proceso. La experiencia de María en estos temas la hacía más cercana a las mujeres, que rezaban en todo tipo de circunstancias, pero especialmente, en el parto.

Aunque el sexo dentro del matrimonio era aceptable para propósitos de la procreación, el embarazo era un proceso siempre manchado por el pecado, ya que empezaba con la lujuria. La mujer, después del parto, regresaba a la iglesia cuarenta días después del nacimiento, cuando volvía a asistir a la misa, esta vez trayendo una vela. La naturaleza sucia del parto incluso aplicaba para la misma Virgen María (aunque esto me parece un poco hipócrita si se considera la naturaleza de su embarazo), y el regreso de María a la iglesia era celebrado con

una festividad ampliamente difundida llamada “Candlemas”, que sucedía cuarenta días después de la Navidad.

Parece ser una creencia común que las personas medievales no trataban a sus hijos con la reverencia que lo hacemos ahora, –después de todo, muchos niños no sobrevivirían a la infancia–. No hay una evidencia real para apoyar esta teoría. A medida que la Edad Media avanzaba, una tendencia religiosa (que ahora llamamos “piedad afectiva”) surgió, en la que se veía a las mujeres meditando sobre el nacimiento y la crianza temprana de Jesús (incluyendo la lactancia). Tales reflexiones tenían como fin influenciar a las mujeres emocionalmente, para que así se sintieran conectadas más profundamente con su religión. Me parece que, si el alumbramiento de un niño hubiera sido tan intrascendente, este movimiento nunca hubiera ocurrido.

Tristemente, mucho del ritual alrededor del nacimiento se ha perdido, como muchas otras cosas, ya que el embarazo y el parto de los niños estaba bajo el dominio de mujeres. Si bien tenemos libros sobre etiqueta que abordan el uso correcto de una servilleta, el proceso del nacimiento está envuelto en misterio, ya que, por lo general, la mayoría de personas encargadas de escribir durante la época eran monjes y curas; tal asunto apenas si podría haberles sido útil. (Medievalists.net, 2024)

Aunque no se sabe con exactitud los orígenes de la atención del embarazo, Hall refiere que surge como una necesidad de tener infantes saludables para contar con soldados en condiciones para la guerra, trabajo en el campo y en las fábricas. Los primeros hechos en torno a la atención de la embarazada, se remontan a los inicios de la raza humana, su atención, ha variado a lo largo de la historia y frecuentemente se concibe en un entorno lleno de mitos y tabúes. Los patrones culturales tradicionalmente han asignado a las mujeres el rol de curanderas, y ellas han sido quienes se han encargado de la atención del parto, la cual se realizaba en la casa de la embarazada y se encuentran referidos en múltiples

registros, pero nada o muy poco se encuentra escrito sobre los cuidados durante el embarazo.

Entre los documentos más antiguos que refieren aspectos relacionados con estos cuidados, están los escritos chinos, que recomendaba a la embarazada, evitar comida abundante y ejercicio excesivo. En India, se establecieron ciertas reglas sobre la alimentación, bebidas, ejercicio, ropa y la recomendación de tener compañía de personas alegres. Fray Bernardino de Sahagún relata cómo en el momento en que la joven se embarazaba avisaba a sus padres. Esto era motivo de alegría, se organizaba una reunión y al término de ésta, un anciano por parte del esposo dirigía unas palabras anunciando la nueva. El anciano se dirigía a la joven preñada con palabras tiernas y después a ambos esposos, aconsejándoles de cómo deberían comportarse. A los 7 u 8 meses volvían a reunirse en casa de los padres de la joven para comer y beber, con el fin de conocer a la partera que había de intervenir en el parto.

Se escogía una pariente del joven para que se encargase del parto a quien la partera comentaba haciendo ver que ella, aunque médico y partera no sabía si su conocimiento era suficiente para traer al mundo al nuevo ser. Acto seguido calentaba el temascal y lo colocaba en el vientre de la joven para ver en qué posición venía el niño y le daba indicaciones; que no ingiriera mucha sal o estuviera cerca del fuego para que no se tostara el niño, que no durmiera de día para que no sacara la cara deforme; que no viera nada rojo, para que no naciera de lado, que no ayunara ni comiera tierra; que los primeros meses fuera acomodada con su marido, esto tendría que velar al acercarse el momento del parto, de no ser así el niño nacería con una viscosidad blanca que le originaría problemas al nacer.

En la época colonial (siglo XVI), la cultura estaba impregnada y la población comprometida con los problemas de fertilidad y de sexualidad. En esta época hubo múltiples protestas contra la abolición de la poligamia y la práctica del matrimonio entre indígenas de corta edad. Por otra parte este grupo sufría las consecuencias de los problemas de esa época. Partos abortos e infanticidios, se

registraban en varias regiones. Posteriormente continuó la atención incorporando más acciones a realizar durante el embarazo, principalmente relacionados con la detección de riesgos, y con el número de visitas de la embarazada al consultorio del médico (Alfaro, 2006)

Los conocimientos a maternidad en tiempos prehistóricos parte del estudio de restos arqueológicos y antropológicos y su contexto de aparición, y del estudio de grupos humanos de sociedades vivas que representan unos modos de vida que de una manera antropólogos y arqueólogos asocian a grupos humanos prehispanicos.

De esta manera es posible tener un acercamiento al papel que los individuos (en este caso principalmente las mujeres) han tenido en relación con la maternidad, una parte de la antropología social y cultural.

Con los huesos de la cadera es posible rastrear la posición en el parto, la frecuencia relativa de partos, etc. En el arte prehistórico, las llamas venus paleolíticas informan sobre la fisonomía del cuerpo de mujeres embarazadas y especialmente, sobre la consideración que la sociedad paleolíticas tenia de estas mujeres necesarias para el mantenimiento biológico y perduración del grupo. A este respecto, son relativamente numerosas las muestras prehistóricas que manifiestan una importante simbolización de las mujeres fértiles.

(Garcia-Diez, 2007)

El dispositivo de Falloppio se desarrolló como respuesta a la epidemia de sífilis, que había seguido arrasando en toda Europa durante el siglo pasado, explica la misma publicación.

“Afirmó que cuando los hombres usaban el dispositivo, estaban protegidos de la sífilis. Dado que la Iglesia Católica medieval etiquetó a las personas que abogaban por la anticoncepción como “brujas”, estos primeros condones se usaron principalmente para prevenir las ETS en lugar del embarazo, y muchas personas continuaron usando en secreto remedios caseros para el control de la

natalidad”. Dentro de esos remedios caseros se encontraba la ingesta de metales como el mercurio, el hierro y el cobre, freídos en aceite.

Otro método que se destacó en la Edad Media, según explica Medina, pero que tenía más que ver con las creencias de la época, era conocido como la ‘Trótula’.

“Consistía en cortar los testículos de la comadreja y envolverlos en pieles de pato o ganso para usarlos como amuletos para evitar el embarazo. La creencia popular era que dicho objeto tenía poder”, menciona. (Tiempo, 2020)

¿Cómo evitaban quedarse embarazadas las mujeres de la Edad Media?

Desde tiempos remotos se ha sabido de la virtud de la matriz, que, al insertar objetos en el interior de ella, se activa el sistema inmune y se evita la fertilización (De esta cualidad del cuerpo se aprovecha el DIU) Aunque, las mujeres usaban semillas de mostaza o el tanaceto, conocido por sus propiedades abortivas, también en infusión.

Diversos tés, fórmulas, las prácticas abortivas de dejarse caer de estómago, y en última instancia y ya nacido el bebé, (y sobre todo si era del sexo femenino). Hay uno que se me quedó muy grabado en la secundaria y es el uso de la aspirina, baratísima y muy pocos saben de su uso en el control de fertilidad y es así: Saca tu pareja la aspirina, la coloca entre sus muslos y la sostiene para que no caiga, así permanece hasta que te vas. (Desconocido, s.f.)

Aunque faltan estudios en México que analicen los guiones sexuales, o el desiderátum, o los cautiverios vigentes en nuestra sociedad, o su *sistema de parentesco y de sexo/género*, que permitan conceptualizar el origen del embarazo, si debiera explicitarse un canon hegemónico existente hoy sobre las relaciones sexuales y la edad de las mujeres, es éste: no con parientes cercanos ni durante la infancia, pubertad o adolescencia temprana. Efectivamente, esta regla contrasta con las de sociedades donde niñas incluso de siete años son

tomadas en matrimonio. La oposición de la familia contra el vínculo sexual de sus miembros femeninos y masculinos de corta edad es más férrea si por éste se produce lo que ha sido denominado y problematizado como *embarazo adolescente*. Pero, aunque este embarazo sea desacreditado en sociedades como la nuestra, ocurre en alguna magnitud. De hecho, Welty reportó en 2000 que en los 20 años precedentes a 1997 la fecundidad decayó en México. (SciELO, 2021)

En 1970, 30 años era la edad media a la que una mujer en México se embarazaba, según datos publicados en octubre por la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos. En 2016, esa edad media había pasado a 28, la segunda más baja después de Colombia, entre los más de 45 países tomados en cuenta. Además de México, solo la edad media de Costa Rica ha disminuido desde 1970. En todos los otros países del estudio, la edad media ha aumentado en las casi cuatro décadas entre 1970 y 2016. (htt1)