



Revista CoPaLa. Construyendo Paz

Latinoamericana

E-ISSN: 2500-8870

copalarevista@gmail.com

Red Construyendo Paz Latinoamericana

Colombia

Reyes Ruiz, María Teresa; Rodríguez Hernández, Mayra

Desarrollo humano, educación sexual y embarazo en la adolescencia

Revista CoPaLa. Construyendo Paz Latinoamericana, núm. 8, julio-diciembre, 2019, pp.

279-294

Red Construyendo Paz Latinoamericana

Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=668170995019>

- ▶ Cómo citar el artículo
- ▶ Número completo
- ▶ Más información del artículo
- ▶ Página de la revista en redalyc.org

Desarrollo humano, educación sexual y embarazo en la adolescencia

Strong and weak styles in the ways of making oral history and life nowadays

María Teresa Reyes Ruiz
Mayra Rodríguez Hernández

Resumen

El incremento de embarazos en la adolescencia en México, según cifras oficiales, permite emprender un análisis del papel que juega la educación sexual durante la adolescencia. Así como, conocer qué consecuencias a nivel social, económico, psicológico, emocional y familiar enfrentan las adolescentes embarazadas. La presente investigación pretende abordar el embarazo en la adolescencia a partir de un cuestionario para acercanos a la realidad que viven las adolescentes embarazadas de los Municipios de Atenco, Ecatepec y Texcoco, del Estado de México.

La comprensión de esta problemática de salud pública, el acercamiento con sus principales sujetos y la reflexión sobre el papel que tiene el establecimiento de políticas públicas y estrategias eficaces que logren atender el embarazo en la adolescencia como principales objetivos, para contar con un panorama desde una perspectiva cualitativa, que permita plantear acciones preventivas y no remediales ante las circunstancias que enfrentan las y los jóvenes.

Palabras clave: Desarrollo humano, educación sexual, embarazo adolescente.

Abstract

The increase in adolescent pregnancies in Mexico, according to official figures, allows us to undertake an analysis of the role played by sex education during adolescence. As well as, knowing what consequences at a social, economic, psychological, emotional and family level pregnant teenagers face. The present investigation intends to approach adolescent pregnancy from a questionnaire for acercanos to the reality that live pregnant teenagers of the Municipalities of Atenco, Ecatepec and Texcoco, of the State of Mexico.

The understanding of this public health problem, the approach with its main subjects and the reflection on the role that the establishment of public policies and effective strategies that manage adolescent pregnancy have as main objectives, to have a panorama from a qualitative perspective, which allows to propose preventive and non-remedial actions in the face of the circumstances that young people face..

Keywords: Human development, sex education, adolescent pregnancy

Recibido: 29/enero/2019

Aprobado: 21/febrero/2019

Introducción

En México, el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) indica que cada minuto una adolescente se convierte en madre, por lo que al año en el país se tiene medio millón de embarazos en jóvenes menores de 19 años, que incluso se dan en niñas de 10 años (Toribio, 2014). No sólo es una problemática de salud pública, sino también social, el embarazo no planeado es una de las amenazas para el desarrollo integral de los y las adolescentes para su vida, no sólo futura sino presente, ya que la tarea de ser padres a temprana edad disminuye las posibilidades de su formación educativa para la incorporación a la sociedad.

De ahí necesidad de reflexionar sobre el desarrollo humano, la educación sexual y el embarazo en la adolescencia. Aspectos que llevan a formular las siguientes interrogantes ¿Qué es el desarrollo humano? ¿Qué es la educación sexual? ¿Qué es el embarazo en la adolescencia? ¿Qué importancia tiene la sexualidad en el desarrollo humano? ¿Qué relación mantienen desarrollo humano, educación sexual y embarazo en la adolescencia? en la comprensión de una problemática de salud pública y social por la que ahora atraviesan diversas naciones del mundo, como la nuestra: el embarazo en adolescentes.

Estudio exploratorio en el oriente del Estado de México, que mediante una entrevista indaga la situación que viven las madres adolescentes, en cuanto a los motivos, sentimientos, información de educación sexual, condición educativa, metas antes y después del embarazo. Recuperando su voz y testimonios de vida respecto de las nuevas circunstancias de su condición de adolescentes a madres a temprana edad.

Cifras de embarazo en adolescentes

La Organización Mundial para la Salud (OMS, s/f) estima "...que 16 millones de niñas de edades comprendidas entre los 15 y los 19 años dan a luz cada año, y un 95% de esos nacimientos se producen en países en desarrollo". Al respecto los embarazos en adolescentes según datos reportados por el UNICEF (s/f) refieren:

- En América Latina y el Caribe se registra la segunda tasa más alta de embarazos adolescentes del mundo.
- Un promedio de 38% de las mujeres de la región se embarazan antes de cumplir los 20 años.
- Casi el 20% de nacimientos vivos en la región son de madres adolescentes. La mortalidad Materna – está relacionada con la disparidad entre géneros, el embarazo prematuro, el aborto, y los servicios de control de la natalidad inadecuados.
- Los porcentajes de embarazo son de tres a cinco veces más altos entre adolescentes de escasos recursos que entre adolescentes que cuentan con recursos económicos.
- Las niñas menores de 15 años tienen mayores posibilidades de morir en el alumbramiento que las mujeres mayores de 20 años.

En México, los datos reportados por la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) en 2012, reporta que el 51.9% de las mujeres adolescentes entre 12-19 años que mantuvieron relaciones sexuales estuvieron alguna vez embarazadas. Que, en 2014, 1 de cada 6 nacimientos se dio en adolescentes de entre 15-19 años y que 36.7% de las mujeres adolescentes de 15 a 19 años no usó ningún anticonceptivo en su última relación sexual. La Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE) refiere que, de entre todos los países miembros, nuestro país encabeza la lista con la tasa más alta de embarazos en adolescentes (Toribio, 2014).

Entre los países de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE), México encabeza la lista de mayor índice de embarazos, con 64 por cada mil adolescentes. El Banco Interamericano de Desarrollo (BID) ubica a México en los primeros lugares de embarazos adolescentes –de 15 a 19 años de edad- cuando se compara con naciones de igual nivel de desarrollo, por arriba de los ocurridos en Chile, Costa Rica, Uruguay y Perú. (Gómez, 2016).

Gómez (2016) señala que, aunque de manera histórica este fenómeno se había presentado en Chiapas, Oaxaca, Guerrero y Puebla, hoy destacan los casos en el norte del país, en estados como Coahuila y Tamaulipas manifiestan "...cifras por arriba de los 10 mil casos por año de los nacidos vivos de madres menores de 19 años, ... en el Estado de México se registraron 53 mil 329, que representa 15% del total..." entidad con el número más alto de embarazos de este tipo.

El informe *Causas y factores de la maternidad adolescente en el Estado de México, dentro del contexto del programa de desarrollo social "Futuro en Grande"*, apunta que, de acuerdo con la Secretaría de Salud, este ocupa el 10º lugar nacional en la estadística en embarazos en madres adolescentes (CIEPS, 2014).

Se observa el incremento en el número de embarazos en adolescentes, entre los 10 y los 19 años de edad. Situación que trae aparejada una circunstancia, en términos de la salud reproductiva al poner en riesgo la vida de la madre y el hijo debido a la etapa fisiológica en que ésta se encuentra: la adolescencia que la hace mayormente vulnerable a problemas de salud.

El impacto que el embarazo adolescente tiene en el trayecto de vida del o la adolescente al tener que abandonar los estudios para dedicarse a la crianza, la manutención y al mismo tiempo ver truncada su expectativa de vida en términos del desarrollo humano, como la posibilidad de alcanzar una vida larga y saludable, a la que se hace cada vez más difícil acceder si se es un(a) adolescente pobre de un país en desarrollo.

Definiciones conceptuales

a) Desarrollo humano

La Ley General de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes, emitida en 2014 por el presidente de nuestro país, en el Capítulo noveno, Artículo 50 establece que:

Niñas, niños y adolescentes tienen derecho a disfrutar del más alto nivel

possible de salud, así como a recibir la prestación de servicios de atención médica gratuita y de calidad de conformidad con la legislación aplicable, con el fin de prevenir, proteger y restaurar su salud. (DOF, 2014).

Es decir, tener derecho a una vida con Desarrollo humano, al que entendemos como:

...la posibilidad de alcanzar una vida larga y saludable, la adquisición de conocimientos individual y socialmente valiosos, y la oportunidad de obtener los recursos necesarios para disfrutar de un nivel de vida decoroso. (PNUD, 2002:2).

La concepción de desarrollo humano pone en el centro a la persona, como principal protagonista, a quien deben ir encaminados todos los esfuerzos, en generar opciones para vivir una vida larga y saludable. En consecuencia, una dimensión de nuestra humanidad que acompaña al ser humano desde el nacimiento hasta la muerte es la sexualidad, parte fundamental de la vida, que como la define Rubio (1998:35), es la:

...integración cognitivo-afectiva de básicamente cuatro experiencias o potencialidades: la potencialidad reproductiva (reproductividad), la capacidad para diferenciarnos en dos sexos (género), la potencialidad para experimentar placer sexual (erotismo) y la capacidad para desarrollar vinculaciones afectivas con otros seres humanos (vinculación afectiva).

Cuando nos referimos a la sexualidad lo hacemos pensando en aspectos biológicos, psicológicos y sociales del ser humano, concernientes a su carácter biopsicosocial, que le posibilitan compartir y comunicarse como seres sexuados en una sociedad y cultura determinadas.

Si entendemos que el desarrollo humano, comprende la adquisición de conocimientos individual y socialmente valiosos, entonces habrá que hacer referencia a la educación básica como el periodo en el que se adquieren saberes útiles para la vida, como conocimientos, valores, normas, actitudes y pautas de conducta propias del grupo al que se pertenece, necesarios para su incorporación y desarrollo en la sociedad, en el que el desempeño sexual es de suma importancia porque es inherente a los individuos en la vida como seres humanos.

b) La educación sexual en el nivel básico

En las últimas décadas los esfuerzos realizados por la Secretaría de Educación Pública en torno de la incorporación de los contenidos de educación sexual para la educación básica, desde el quinto grado de educación primaria hasta el tercero de secundaria, marcan un cambio sustancial en la enseñanza impartida por el Estado desde que, en la década de los 60s, se incorporó a los programas una educación sexual de corte biológico. Gloria Legorreta de la organización Elige, Red de Jóvenes por los Derechos Sexuales y Reproductivos, comentó que:

...a partir de 2000, cuando el PAN asumió el gobierno del país, los programas de educación sexual y acceso a anticonceptivos para menores de 19 años empezaron a restringirse, o privilegiaron campañas que

promovían sólo la abstinencia. Las campañas de información en los medios se limitaron, igual que el acceso a servicios de salud para los adolescentes... Eso ocurrió particularmente entre 2006 y 2012, cuando gobernó el expresidente Felipe Calderón. (Nájar, 2014)

El enfoque biologicista se sustituyó por el de educación para la sexualidad, concepto que además de los aspectos fisiológicos, comprende también los psicológicos y sociales. Se ha pretendido que niños y adolescentes entiendan una etapa del desarrollo físico y emocional del ser humano, a partir de la explicación de los cambios físicos, emocionales e intelectuales y de cómo estos se experimentan. Otro de los objetivos ha sido fijar la comprensión de los alumnos en los aspectos emocional y corporal; así como, en que las relaciones sexuales tienen repercusiones sociales, por lo que estas deben ser asumidas responsable y libremente, como el caso de los embarazos no deseados o el embarazo durante la adolescencia.

En todos los libros de texto, desde tercero de primaria hasta tercero de secundaria, se hace especial reiteración, en la reproducción humana, pero no en términos de la única posibilidad de vivir la sexualidad, sino en cuanto a concientizar a los alumnos de que esta es la manera en cómo se preservan las especies y de que la participación en la misma es una elección.

c) El embarazo en la adolescencia y la política de gobierno en México

Entendemos a la adolescencia como lo define la Organización Mundial de la Salud (OMS), como la etapa de la vida, comprendida entre los 10 y los 19 años, en la cual tiene lugar un aspecto fundamental del ser humano, el desarrollo de las características sexuales secundarias, así como la adquisición de nuevas habilidades sociales, cognitivas y emocionales. Al mismo tiempo, fase del desarrollo del ser humano en el que las decisiones que se tomen tendrán repercusiones en la vida futura. Por otra parte, el embarazo en la adolescencia, lo entendemos como la gestación en mujeres, cuyo rango de edad se considera adolescente, entre los 10 y los 19 años.

Si bien es cierto que los cambios en los contenidos educativos favorecen la adquisición de conocimientos sobre educación sexual a partir de información científica y dosificada de acuerdo con la edad de los estudiantes, cabría preguntarse entonces ¿por qué el embarazo en adolescentes permanece? Si los contenidos escolares de la educación básica tratan temas de reproducción y métodos anticonceptivos. Y en ese mismo sentido se plantea una política de gobierno para abatir el incremento de embarazo durante la adolescencia como lo manifestó el presidente mexicano en el discurso (Presidencia, 2015) de la presentación de la Estrategia Nacional para Prevención del Embarazo de Adolescentes (ENAPEA), el 23 de enero 2015, en el que se reconoce que:

...la necesidad que hay entre la juventud, sobre todo de la juventud adolescente, de estar mejor informada, de tener mayor acceso a información, a la comunicación entre padres en las escuelas y abordar temas que parecieran tabú en algún momento y que, sin duda, de no conocer e interiorizarse en estos temas, puede cambiarles la vida una mala decisión.

Iniciativa que se ha visto reforzada por el Gobierno de la República "... producto del trabajo conjunto de 16 dependencias del Gobierno Federal y de la participación de organizaciones de la sociedad civil, de organismos internacionales y de personas expertas del ámbito académico, en esta temática." (Inmujeres, 2017) cuya finalidad es "...disminuir a cero los nacimientos en niñas de 10 a 14 años y reducir en un 50% la tasa específica de fecundidad de las adolescentes de 15 a 19 años (TEF15-19) para el año 2030." (Inmujeres, 2017 y Gobierno de la República, 2015: 90). A partir de diversas estrategias entre las que se destacan:

La página web para adolescentes ¿Cómo le hago?

Spot televisivo y de radio ¿Cómo le hago?

Para dar seguimiento a lo establecido por el ENAPEA se creó el Grupo interinstitucional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes (GIPEA) el cual se encuentra conformado por diferentes organismos:

coordinado por la Secretaría General del Consejo Nacional de Población (SECONAPO), cuenta con una Secretaría Técnica tutelada por la Presidenta del Instituto Nacional de las Mujeres (INMUJERES) y participan servidoras y servidores públicos de alto nivel de la Secretaría de Salud (SS), con la participación del Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva (CNEGSR), el Instituto Nacional de Salud Pública (INSP) y el Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH/Sida (CENSIDA); la Secretaría de Desarrollo Social (SEDESOL) y con ella el Instituto Mexicano de la Juventud (IMJUVE), el Programa de Inclusión Social PROSPERA y el Instituto Nacional de Desarrollo Social (INDESOL); de la Secretaría de Gobernación (SEGOB) mediante la Secretaría Ejecutiva del Sistema Nacional de Protección Integral de Niñas, Niños y Adolescentes (SE-SIPINNA); la Secretaría de Educación Pública (SEP); la Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas (CDI); el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE); el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) y el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (SNDIF). (Gobierno de la República, 2017:13)

El embarazo en la adolescencia se ha convertido en un tema de gran importancia para el ámbito político en México, tal y como lo menciona el sitio web del Instituto Nacional de las Mujeres:

El embarazo en las y los adolescentes afecta negativamente la salud, la permanencia en la escuela, los ingresos presentes y futuros, el acceso a oportunidades recreativas, sociales y laborales especializadas y de calidad y el desarrollo humano. Además del embarazo, tener relaciones sexuales sin protección implica un riesgo permanente de adquirir una infección de transmisión sexual.

De ahí la relevancia de indagar el fenómeno del embarazo en la etapa adolescente no sólo porque en las últimas décadas México ocupe el primer lugar entre los países integrantes de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE),

“...con una tasa de fecundidad de 77 nacimientos por cada mil adolescentes de 15 a 19 de edad.” (Inmujeres, 2017). Sino porque el embarazo a temprana edad no sólo acarrea problemas de salud para la madre y el bebé, sino también de orden social ya que la y el adolescente deja los estudios y con ello la posibilidad de adquirir una formación técnico o profesional, que dificulta conseguir un empleo en condiciones que permitan a la nueva familia acceder a una vida con desarrollo humano, como lo menciona Gómez (2016) “En México la cuarta causa de deserción escolar entre los 15 y 19 años es el embarazo”.

Aproximación al problema

Se implementó un estudio exploratorio con madres adolescentes en un espacio concreto, en este caso, tres municipios del Estado de México: Ecatepec, Atenco y Texcoco. La relevancia de este estudio radica en que, según el Centro interamericano para la productividad y competitividad “Los embarazos adolescentes en el Estado de México aumentaron 25%, al pasar de 84 mil en 2007 a 105 mil 375 al cierre del año 2011” (CIPCO, 2012:2).

Entidad federativa que “ocupa el 10º lugar nacional en la estadística del embarazo en madres entre los 15 y los 19 años” (CIEPS, 2014: 118). En 2012, la encuesta nacional elaborada por la Secretaría de Salud de nuestro país, reportó que en el Estado de México “39.4% de las mujeres de 12 a 19 años no han estado embarazadas mientras 57.8% alguna vez han estado embarazadas, 2.9% no contestó. En número redondos ese porcentaje representa 17 600 casos” (CIEPS, 2014: 128-129). El número de embarazos en adolescentes en el Estado de México se ha incrementado de manera importante y justifican cualquier estudio para reflexionar sobre esta problemática, tal y como aquí se pretende, indagar sobre el desarrollo humano, la educación sexual y el embarazo en la adolescencia.

El municipio de Ecatepec se encuentra registrado con la mayor tasa de estos embarazos de toda la entidad (CIPCO, 2012), mientras que Atenco y Texcoco, municipios vecinos del primero, no figuran en los estudios ni en las encuestas revisadas. Los tres municipios colindantes entre sí se encuentran al oriente del Estado de México, los contextos socioculturales de cada uno son desiguales y pese a los datos expuestos no se ha elaborado algún estudio que aborde el embarazo en la adolescencia, por lo que se consideró pertinente emprender el presente estudio exploratorio, no desde una perspectiva cuantitativa, sino de manera cualitativa a partir de los testimonios aportados por las entrevistadas.

Metodología

Se realizó un estudio exploratorio¹ ya que éstos se caracterizan por ser a pequeña escala y por obtener información sobre un contexto particular (Ocampo Rivera y Alzaraz López, 2011 y Hernández Sampieri, Fernández-Collado y Baptista, 2010). Se utiliza la entrevista porque “busca entender el mundo desde la perspectiva del entrevistado y desmenuzar los significados de sus experiencias” (Álvarez-Gayou, 2007:109). Misma que fue aplicada a siete madres adolescentes que libremente accedieron a participar.

¹ Los resultados que forman parte de la investigación se refieren solo a los datos de seis de las entrevistadas. Lo anterior debido a que una adolescente refiere que su embarazo se dio como resultado de un abuso; por lo que consideramos que dichos resultados deben tratarse en otro momento, no en esta etapa del estudio.

La entrevista se compone de 31 interrogantes. Las 10 primeras preguntas aportan información general que permiten caracterizar a nuestras entrevistadas. Las preguntas restantes indagan la información que tienen las entrevistadas respecto de: relaciones sexuales, anticonceptivos, planificación familiar y el método anticonceptivo que utilizan; así como de las fuentes donde obtuvieron la información, con quiénes lo hablaron y qué comentarios les hicieron.

Las letras y números que aparecen entre paréntesis al final de los testimonios corresponden a la identificación de las entrevistas en E corresponde a entrevista; el primer número al número consecutivo de entrevista; la segunda letra corresponde al Municipio en que vive la entrevistada: A para Atenco, E para Ecatepec y T para Texcoco; y el segundo número corresponde a la edad de la entrevistada. Por ejemplo, E3T18, indica que se trata del testimonio tomado de la entrevista 3 de una adolescente de Texcoco de 18 años.

Hallazgos de las entrevistas²

a) Datos generales

La edad de las entrevistadas es los 15 y 19 años, todas con un hijo y solo una de ellas ha tenido un aborto. Su escolaridad, cuatro cuentan con estudios de secundaria, una con bachillerato, una con estudios de licenciatura. Las seis viven en unión libre –en casa de sus suegros- en correlación con la situación económica que manifestaron durante las entrevistas. Cuatro señalaron dedicarse a labores del hogar, una dedicada al hogar y continúa estudiando y una más trabaja, estudia y atiende su hogar.

La edad de la primera menstruación, de tres de las entrevistadas, se da durante la educación primaria, entre los 10 y 11 años y las otras tres durante el nivel de educación secundaria. Por ello la importancia de contemplar el nivel de educación básica como una etapa de la vida de los adolescentes para dar a conocer sus derechos sobre una sexualidad responsable, conocimiento de su cuerpo, métodos anticonceptivos, riesgos del embarazo en adolescentes, entre otros.

Es a partir de los 14 años que las jóvenes entrevistadas iniciaron su vida sexual, en promedio tienen un hijo, las edades de estos, van desde recién nacido hasta los dos años, menores que requieren de cuidados y atención, lo que implica que en general las entrevistadas se dediquen al hogar y la crianza.

De manera general se pueden mencionar dos puntos relevantes sobre las entrevistas realizadas, por un lado, que se cumplió con el objetivo del instrumento que era indagar los motivos, las emociones y las circunstancia en la que se encontraban las madres adolescentes al momento de ser entrevistadas; por otra parte, se observó que a las adolescentes les cuesta trabajo contar o bien compartir su experiencia, por lo que existen algunas contradicciones en sus relatos. Cuyos resultados se organizaron conforme a tres núcleos temáticos que permiten mostrar aspectos relacionados con el desarrollo humano, la educación sexual y su condición de madre adolescente.

² Agradecemos a las estudiantes de la Maestría en Pedagogía de la Facultad de Estudios Superiores Aragón de la UNAM, Susana Corona Arollo y Margarita Trejo Vargas, su colaboración en la aplicación de cuestionarios y recuperación de información.

b) Quisiera estudiar, pero él ya no me deja...

Se indagaron las metas antes y después del embarazo. Las respuestas obtenidas para las metas antes de estar embarazadas, en las que todas las entrevistadas coinciden, en querer culminar con sus estudios de preparatoria y hasta la universidad, y obtener un empleo, como se observa en los siguientes testimonios:

Acabar la universidad, pedagogía. Primero estudiar, divertirme y luego tener familia (E1A18)

Quería estudiar una carrera por que iba bien en la escuela, pero pues ya no porque a mi mamá no le alcanzaba el dinero para mantener a tres hijos y pues me tuve que salir para trabajar (E2A19)

Ahhh! pues acabar, tener, bueno este, terminar la prepa, de hecho, casi la universidad ya no, pero tener un trabajo seguro... que me sostuviera (E3T18)

La constante que se observa es que las adolescentes antes del embarazo tenían una meta, continuar sus estudios y concluir una profesión, para lograr un empleo que las sostuviera. Las entrevistadas consideran que concluir los estudios y obtener una carrera, les permitiría acceder a un trabajo y gozar de una vida decorosa. Lo cual no dista del derecho que tienen los jóvenes adolescentes en nuestro país a gozar de una vida con desarrollo humano, que garantice su acceso a la educación y con ello a una preparación para la obtención de un empleo. Sin embargo, su condición, primero de adolescentes embarazadas y segundo de madres a temprana edad, las lleva a ver truncados sus sueños y con ello la oportunidad de gozar de una vida larga y saludable.

Actualmente todas las entrevistadas viven una relación en unión libre. En algunas jóvenes las metas personales cambiaron tras tener a su hijo, ya que expresan como prioridad atender a sus hijos ya sea por decisión propia o exigencia de la pareja:

Sólo cuidar a mi bebé (E5E15)

Quisiera estudiar, pero él ya no me deja, dice que para qué, que mejor me dedique a mi hija (E2A19)

Estos dos testimonios muestran algunos efectos negativos del embarazo en la adolescencia que señalan el Instituto Nacional de las Mujeres y la ENAPEA (Gobierno de la República, 2015), pues con el embarazo, las adolescentes abandonaron sus estudios y al quedarse en el hogar se limitan los ingresos futuros y el acceso a oportunidades laborales. De hecho, sólo dos de las seis jóvenes entrevistadas continuaban con sus estudios tras el embarazo, tendencia que permanece en las estadísticas a gran escala. Por ejemplo, en la encuesta realizada con 388 beneficiarias del programa "Futuro en grande" en el Estado de México durante el 2014 se obtuvo que: "308 (80%) de las encuestadas han interrumpido sus estudios, 63 (16%) de ellas continúan estudiando y 17 (4%) no respondió la pregunta" (CIEPS, 2014:213). El abandono escolar es una consecuencia muy probable tras el embarazo en la adolescencia con lo que se obstaculiza de manera importante el desarrollo humano de las madres jóvenes:

El índice de desarrollo humano (IDH) es una medición compuesta de tres dimensiones del concepto de desarrollo humano: vivir una vida larga y saludable, recibir educación y gozar de un nivel de vida decoroso (PNUD, 2002:34)

Con el embarazo adolescente se pone en riesgo una de las tres dimensiones que integran el concepto de desarrollo humano –recibir educación-, pero además y a la par, peligran las otras dos dimensiones de manera importante por su estrecha relación.

Por si esto fuera poco, de manera abrupta, las madres adolescentes tienen un nuevo ámbito al que deben enfrentarse, la relación con su pareja. Tanto el padre como la madre han adquirido un compromiso mayor y su relación debe involucrar de forma importante el cuidado y el desarrollo de su hijo, y no sólo atender los intereses de cada uno de ellos.

Todas las voces de nuestras entrevistadas manifiestan tener una relación normal con su pareja:

Bien, normal. Tenemos problemas, momentos de felicidad y tristes pero fija, estable, estamos unidos en lo económico y en los problemas (E1A18)

Pues como estamos chicos, sí hay problemas, que todavía queremos salir, divertirnos, en ese sentido, pero este, pues lo normal (E3T18)

Al decir normal, conciben una relación con problemas debido a su edad y los deseos de divertirse, pero continúan juntos. Esta condición puede poner en riesgo, de nueva cuenta, otra dimensión del concepto de desarrollo humano de las madres adolescentes, al no vivir una vida totalmente saludable. La tensión entre el padre y la madre generada por diversas dificultades, puede ocasionar problemas de salud, por ejemplo, de índole emocional.

La educación en general y particularmente la educación sexual se hace necesaria como una medida preventiva y no remedial de un asunto que está impactando de manera personal y colectiva a los y las adolescentes y a la sociedad en la que viven. De esta manera, en el siguiente apartado se refiere la información obtenida por las madres adolescentes sobre la educación sexual que han recibido.

c) Es lo mismo que todos te dicen siempre

En las preguntas que indagan sobre el tipo de información recibida respecto de la educación sexual se tomaron diferentes aspectos. Las jóvenes entrevistadas sólo refieren conocer información de anticonceptivos y enfermedades, pero no sobre las implicaciones que conlleva un embarazo durante la adolescencia, ya que en la pregunta ¿Qué temas te gustaría tratar?, mencionan:

Pues de cómo cuidarte, o sea, que es lo que puedes hacer, cuáles son las consecuencias de no cuidarte (E3T18)

Desde la menstruación y todo de cuidar la sexualidad (E1A18)

Las entrevistadas refieren que hablar del tema de la sexualidad resulta confuso porque se quedan con dudas o bien recurren más a platicar con amigos, que con personas especializadas o informadas al respecto de la sexualidad:

A los 15, yo no sabía nada. A los 16 mis amigas me contaban que los hombres se cuidaban con condón, cómo sucedía y que la primera vez dolía, pero después no (E2A19)

Algunas refieren acercarse a la mamá, como lo expresa el siguiente testimonio, que refleja lo que su madre le aconseja:

Pues que, cuando tuviera relaciones que me cuidará, que este pensará bien, sí estaba segura de hacerlo (E4T19)

En el tipo de información obtenida por las entrevistadas, mencionan anticonceptivos, los riesgos de salud, de cómo protegerse de un embarazo. Relatan que la información la obtuvieron de la escuela y de libros. Como se observa en sus comentarios:

De anticonceptivos como el diu, condón, pastillas, el parche, ya creo que ya..... De los libros (E1A18)

En la escuela, te hablaban de preservativos, pláticas sobre las enfermedades E3T18

Pláticas de anticonceptivos y riesgos en el embarazo, en la escuela E5E15.
Pues en la escuela, de cómo cuidarme y todo eso. E6E18

La información que reciben de forma escolarizada tiene diferentes enfoques, que son tratados desde las asignaturas de Biología, Orientación y Tutoría, Formación Cívica y Ética (nivel secundario) y Salud (nivel bachillerato), tal y como se muestra en el siguiente comentario, que considera que los temas son escasos:

Pues, es que, o sea, es lo mismo que todos te dicen siempre, no fue algo que guau, o sea en la primaria igual, nos dieron unas pláticas así (E3T18)

Las madres adolescentes relatan que la información que obtuvieron la comentaron con:

Con mis amigas básicamente, porque algunas ya lo habían hecho (E1A18)

A los 15, yo no sabía nada. A los 16 mis amigas me contaban que los hombres se cuidaban con condón, cómo sucedía y que la primera vez dolía, pero después no. Ya después mi pareja como es más grande que yo por 16 años me decía que él se iba a cuidar para que no quedara embarazada, pues él ya sabía (E2A19)

Pues de hecho con nadie (E3T18)

Con mi mamá (E4T19)

Con nadie E5E15

Mi abuelita E6E18

Las conversaciones respecto de la información obtenida en cuanto a las relaciones sexuales aluden a una educación informal que se obtienen de las conversaciones con sus amigos y familiares como principales referentes, así como a una educación formal un tanto dispersa que retoman de la escuela.

Un punto relevante para destacar es que las voces de las entrevistadas refieren como lugar privilegiado a la familia, como la primera institución responsable de brindar la información en estos temas, en segundo lugar, aparecen las clínicas: "las enfermeras conocen más del tema" (E2A19). Y en tercer lugar la Escuela.

La razón por la que los testimonios no hacen referencia a la escuela como la institución responsable de tratar los temas de sexualidad y planificación familiar sobrepasa los objetivos del presente estudio, sin embargo puede ser ejemplo de las consecuencias de las restricciones a los programas de educación sexual durante los gobiernos del Partido

Acción Nacional (PAN) entre el año 2000 y 2012, tal y como lo menciona Gloria Legorreta (Nájar, 2014) y Noemí Ehrenfeld Lenkiewicz de la Universidad Autónoma Metropolitana (UAM) (Gómez, 2016).

d) No estaba lista... estaba segura

En este apartado se describen los datos aportados por las madres adolescentes, así como algunas tendencias que se pueden identificar, en cuanto a los motivos y las emociones que se detonaron con el embarazo. El ejercicio exploratorio reportó que ninguna de las jóvenes entrevistadas se consideraba lista para tener relaciones sexuales, como lo refieren los siguientes testimonios:

No lo pensé, estaba enamorada (E1A18)

Saber qué se sentía y por cariño a mi pareja (E2A19)

Pues no estaba lista [risa], no sé, yo creo que [risa] pues estábamos en la edad en la que quieras experimentar todo, ¿no? Y que, si tus amigas lo hacen por qué yo no, todo mundo ya lo hace (E3T18)

A pesar de que querían experimentarlo, no obstante, no sentirse preparadas para ello dado que la información sobre la sexualidad y los cuidados que debían tomar no fue suficiente, se arriesgaron porque las amigas de su edad lo hacen y por el amor que sentían. Tal y como lo menciona Natalia Gómez en su artículo sobre el embarazo adolescente: “Se han desplegado muchas campañas de información; sin embargo, las jóvenes no se detienen a pensar si quieren ser madres en este momento, lo que ellas quieren es vivir y disfrutar el día a día” (Gómez, 2016).

Dos de las entrevistadas refieren haber recibido información referente a planificación familiar antes del embarazo, mientras que los cuatro restantes no. Información que en su mayoría quienes la recibieron lo hicieron de la escuela tres de ellas y una de clínicas. Así mismo cuatro de ellas refieren haber utilizado algún método anticonceptivo, como el condón.

La mayoría de las entrevistadas mencionaron como causa de su embarazo, un descuido mientras que en menor número refirieron que fue deseado. Quienes mencionaron que, por descuido, manifestaron como principal preocupación durante el embarazo la cuestión económica y que su mayor temor era la reacción de los padres. Misma que se expresa, por un lado, en llanto, angustia, enojo y por otro, como si pareciese indiferencia o bien aceptación ante el hecho:

Mi papá se lo tomo muy apecho, tenía mucha angustia y lloro mucho. Se enojó conmigo y no me habló y mi mamá se enojó, pero tranquila, me llevo al médico para que recibiera atención (E1A18)

... se pusieron a llorar y pues sí, en el sentido de que era la más chica, de hecho, soy la más chica de mis hermanas (E3T18)

Bien, me dijeron que ya ni modo (E5E15)

En el caso de la madre adolescente que manifestó que su embarazo fue deseado, mencionó que su principal preocupación durante el embarazo eran los problemas de salud:

Pues problemas así, cuando estaba embarazada, ya en los últimos meses

íbamos al seguro y nos estaban diciendo que venía enredado el cordón en el bebé y luego que su corazón latía menos y pues así (E4T19)

Las otras cinco madres adolescentes mencionan que la situación más preocupante durante su embarazo y después de este se refiere a la situación económica, de salud y de desacuerdos familiares por parte de los padres ya sea que no aceptaran la situación de vida de los padres adolescentes de las parejas que ahora tenían derivado de la situación de un embarazo a su corta edad, como lo manifiestan:

Económica, porque como los dos estudiábamos y las dos familias querían que continuáramos, pues sí me preocupaba qué íbamos a hacer después. Los gastos, los míos, mis papás y de él sus papás (E1A18).

... mis papás siempre estaban con eso, ¿no?, que no estábamos con la edad, que eso hasta que te casarás y de hecho mis papás son muy estrictos y pues eso, el miedo al que iba a pasar (E3T18)-

Económica, porque mi esposo ganaba muy poquito y yo no podía amantar a mi bebé, bueno, ... en el embarazo tuve problemas de salud, presente anemia, ... vivía con los papas de mi esposo eran de bajos recursos (E6E18)

Las madres adolescentes que no planearon su embarazo sitúan su preocupación, cuando menos de manera inmediata, en otros factores relacionados con el nacimiento de su hijo. Como la situación económica, los problemas familiares y en menor medida su salud y la del bebé durante el embarazo. Las preocupaciones y temores son comprensibles por la edad de las jóvenes, lo cual refleja que comprenden que para tener una vida larga y saludable se requiere de una economía que les permita allegarse a ella y por tanto contar con una preparación educativa que como lo expresa una de las entrevistadas: Acabar la universidad, tener un trabajo estable (E1A18).

Conclusiones

La educación sexual a la que acceden niñas, niños y adolescentes, mediante los contenidos que se les imparten durante su trayecto escolar en la educación básica, que en nuestro país comprende desde el prescolar, la primaria y la secundaria, es fundamental en su formación en el trayecto educativo para su integración a la sociedad como un individuo sexuado que pueda acceder a un desarrollo humano mediante una vida larga y saludable.

La educación sexual que se imparte en la escuela y de la que hemos hablado, significa un paso trascendental, pero esto es una medida de decreto gubernamental que requiere de ser apuntalada con la educación en familia, que pasa por la formación de los padres, en el que no hace mucho tiempo causaba nerviosismo y era tratado como un tema tabú, además del entorno social al que los alumnos están expuestos por lo que se requiere de una política que incluya a todos los involucrados en generar una cultura de la sexualidad basada en valores de respeto, responsabilidad, equidad y armonía en las relaciones humanas.

No podemos dejar de reconocer lo que se ha logrado, dado que incorporar la sexualidad a la educación básica genera beneficios que van desde un mejor conocimiento del propio cuerpo hasta la posibilidad de desarrollar una sexualidad sana y responsable. Por lo que la educación se constituye en la principal preservadora del bienestar social, cuando contribuye a formar el criterio de sus alumnos mediante conocimientos científicos, fomentar valores que permitan la convivencia social, promover la equidad de género y el respeto por sí mismo y por los otros.

Educar en y para la sexualidad de los niños, niñas y los adolescentes resulta una tarea fundamental porque si una de las principales preocupaciones de la educación no sólo de nuestro país sino de todo el mundo ha sido integrar a la educación básica contenidos de educación sexual debido a la edad en que los adolescentes inician su vida sexual, se observa un aumento en las tasas de embarazos adolescentes y al aumento de las enfermedades de transmisión sexual, especialmente el SIDA.

Entonces, el cuestionamiento no es sólo para la escuela sino para la sociedad, dado que es ésta la que educa a sus ciudadanos, es ésta la que determina qué enseña, cómo lo enseña, cuándo lo enseña, en ese sentido todos somos responsables, de ahí la necesidad de generar una política de educación no sólo para niños, adolescentes y jóvenes, sino para la población adulta que a su vez educa a éstos y en muchas ocasiones no está informada ni formada; al mismo tiempo que articulada a una política de salud y porque no decirlo una política que regule la información que difunden los diversos medios de comunicación al respecto del tema.

Referencias

Álvarez-Gayou Jurgenson, Juan Luis (2007). *Cómo hacer investigación cualitativa. Fundamentos y metodología*. México: Paidós.

CIEPS (2014). *Investigación causas y factores de la maternidad adolescente en el Estado de México, dentro del contexto del programa social “Futuro en Grande”*. Informe final. México: Gobierno del Estado de México / Consejo de Investigación y Evaluación de la Política Social (CIEPS), en: [http://cieps.edomex.gob.mx/sites/cieps.edomex.gob.mx/files/files/investigaci%C3%B3n/Causas%20y%20factores%20del%20embarazo%20adolescente_%20Extenso%20\(1\).pdf](http://cieps.edomex.gob.mx/sites/cieps.edomex.gob.mx/files/files/investigaci%C3%B3n/Causas%20y%20factores%20del%20embarazo%20adolescente_%20Extenso%20(1).pdf) recuperado en 6 de Julio del 2017

CIPCO (2012). *Diagnóstico sobre Embarazo en Mujeres Adolescentes en municipios del Estado de México: Ecatepec, Nezahualcóyotl, Naucalpan, Toluca y Chimalhuacán*, México, Centro Interamericano para la Productividad y la Competitividad S.C. (CIPCO), en http://cedoc.inmujeres.gob.mx/ftp/EdoMex/MEX_MA14_DX_EMBAR_ADOLESC_12.pdf recuperado el 6 de julio 2017

DOF (2014). *Ley general de los derechos de niñas, niños y adolescentes*, http://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5374143&fecha=04/12/2014 recuperado el 15 de enero de 2015

ENSANUT (2012). <http://ensanut.insp.mx/informes/ENSANUT2012ResultadosNacionales.pdf>

Gobierno de la República (2015). “Estrategia nacional para la prevención del embarazo en adolescentes, México”: *Grupo interinstitucional para la prevención del embarazo en Adolescentes*, en https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/55979/ENAPEA_0215.pdf recuperado el 6 de Julio del 2017

Gobierno de la República (2017). *Estrategia nacional para la prevención del embarazo en adolescentes. Informe 2016* en <https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/235020/Informe2016ENAPEA.pdf> recuperado el 20 de agosto del 2017

Gómez, Natalia (8 de marzo 2016). México, con “epidemia” de embarazos

adolescentes. El Universal. Recuperado el 25 de marzo de 2017. <http://www.eluniversal.com.mx/articulo/nacion/sociedad/2016/03/8/mexico-con-epidemia-de-embarazos-adolescentes>

Hernández Sampieri, Roberto, Fernández Collado, Carlos y Baptista Lucio, Pilar (2010). *Metodología de la Investigación*. 5^a edición. México: Mc Graw Hill, en https://www.u-cursos.cl/fau/2013/2/DGH-406/1/foro/r/Metodologia_de_la_investigacion,_5ta_Edition_-_Sampieri.pdf recuperado el 26 de marzo del 2017

Nájar, Alberto (27 de octubre 2014). “¿Por qué hay tantos embarazos adolescentes en México?” *Animal político*. Recuperado el 18 de enero de 2015 <http://www.animalpolitico.com/2014/10/por-que-hay-tantos-embarazos-adolescentes-en-mexico/>

Ocampo Rivera, Diana Carolina y Alzaraz López, Gloria Margarita (2011). “Aportes académicos de un estudio exploratorio. La experiencia del trabajo de campo”. *Investigación y Educación en Enfermería*, 29 (3), octubre-diciembre, 477-484. En <http://www.redalyc.org/articulo.ox?id=105222406017> recuperado el 26 de marzo del 2017

OMS (s/f). *Boletín de la Organización Mundial de la Salud* en <http://www.who.int/bulletin/volumes/87/6/09-020609/es/> recuperado el 20 de enero de 2015

OMS/OPS *Plan de acción de salud y desarrollo en la adolescente de las Américas*, 1998-2000.

PND (2014). *Índice de Desarrollo Humano Municipal en México: nueva metodología* en <http://www.mx.undp.org/content/dam/mexico/docs/Publicaciones/PublicacionesReducionPobreza/InformesDesarrolloHumano/UNDP-MX-PovRed-IDHmunicipalMexico-032014.pdf> recuperado el 22 de enero de 2015

PNUD (2002). *Informe sobre el Desarrollo Humano*. México, Mundi –Prensa. http://hdr.undp.org/sites/default/files/hdr_2002_es.pdf Recuperado el 22 de enero 2015

Presidencia (2015) <http://www.gob.mx/presidencia/prensa/palabras-del-presidente-de-los-estados-unidos-mexicanos-licenciado-enrique-peña-nieto-durante-la-presentacion-de-la-estrategia-nacional-de-prevencion-del-embarazo-de-adolescentes/> recuperado el 16 de febrero de 2015

Toribio, Laura (25 de septiembre 2014). México encabeza primer lugar de la OCDE en embarazos no deseados. Excelsior. Recuperado el 25 de febrero de 2015 <http://www.excelsior.com.mx/nacional/2014/09/25/983386>

UNICEF (s/f) *Hechos sobre Adolescencia y Jóvenes en América Latina y el Caribe* en [http://www.unicef.org/lac/Fast_facts_SP\(1\).pdf](http://www.unicef.org/lac/Fast_facts_SP(1).pdf) recuperado el 23 de enero de 2015

Sitio Web del Instituto Nacional de las Mujeres (Inmujeres). Consultado en Julio 2017 <http://www.gob.mx/inmujeres/acciones-y-programas/estrategia-nacional-para-la-prevencion-del-embarazo-en-adolescentes-33454>.

María Teresa Reyes Ruiz

mtreyes2005@yahoo.com.mx

Doctora en pedagogía por la Facultad de Filosofía y Letras de la UNAM, profesora investigadora de la Dirección General de Educación Normal y Actualización del Magisterio-SEP. Docente del posgrado de la FES-A de la UNAM. Líneas de investigación: Educación y ciudadanía, Seguimiento de egresados y Formación docente y práctica educativa.

Mayra Rodríguez Hernández

maya0509@hotmail.com

Licenciada en Historia por la Facultad de Filosofía y Letras de la UNAM y Maestra en Pedagogía por la FES-Aragón de la UNAM. Estudiante del Doctorado en Pedagogía la Facultad de Filosofía y Letras de la UNAM. Docente de la asignatura de Historia en educación secundaria en el Estado de México.