



13 de noviembre 2020

Campaña #YoTambienMeQuedo en la Escuela

Tema seis

El príncipe azul no existe. Toma decisiones informadas

Nota Técnica

El 30 por ciento de las estudiantes de bachillerato que deja la escuela lo hace porque están embarazadas, pero de ellas, 5 de cada 10 considera que debieron seguir estudiando para realizar su proyecto de vida.¹

México es el país de la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE) con el mayor número de embarazos de adolescentes y jóvenes. Cada año alrededor de 340 mil mujeres menores de 19 años dan a luz.² Es decir, **cada hora 39 niñas y adolescentes se convierten en madres**, muchas de ellas dejan la escuela y tienen complicaciones de salud derivadas de su embarazo temprano.

El embarazo adolescente ocurre en niñas y adolescentes que tienen entre 10 y 19 años de edad. Aunque existen pocos datos oficiales sobre el número de embarazos de las niñas que tienen entre 10 y 12 años, en la mayoría de los casos, el embarazo temprano afecta la trayectoria educativa de las adolescentes y jóvenes; pone en riesgo su vida y su salud, y es un obstáculo para su desarrollo psicosocial. El embarazo temprano se asocia a enfermedades ligadas con la maternidad y la muerte materna, sobre todo porque el cuerpo de las adolescentes no está completamente desarrollado para la maternidad.

A menor edad de la madre, menor su nivel de escolarización alcanzado, menor es el periodo de gestación de su hijo o hija, menor su peso al nacer y peor su estado de nutrición durante sus primeros años de vida.³

A nivel mundial, **las tasas de embarazo son mayores en las adolescentes sin educación primaria que en las adolescentes que han recibido educación secundaria o superior**. Las adolescentes que provienen de hogares más pobres tienen mayor probabilidad de ser madres que las de hogares con mayores recursos económicos.

¹ <https://www.observatoriodelajuventud.org/encuesta-mexicana-de-la-juventud/>

² Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes (ENAPEA), Junio, 2020.

³ Fall CH, Osmond C, Haazen DS, Sachdev HS, Victora C, Martorell R, et al. Disadvantages of having an adolescent mother. *Lancet Glob Health* 2016; 4: 787-88.



El embarazo temprano es peligroso. Los datos más recientes revelan que 14 por ciento de las muertes maternas ocurrieron en mujeres menores de 20 años, lo que hace evidente el riesgo para la salud y la vida de las adolescentes y jóvenes.⁴

¿Qué sabemos del embarazo adolescente en México?⁵

- ⇒ 1 de cada 5 nacimientos en México es de una adolescente menor de 20 años.
- ⇒ Un tercio de los embarazos en adolescentes no son planeados.
- ⇒ 59% de las adolescentes de 12 a 19 años con hijos solo cursaron hasta secundaria.
- ⇒ El 40 por ciento de los embarazos de las adolescentes en condiciones de pobreza no fueron deseados.
- ⇒ El riesgo de morir por causas relacionadas al embarazo, parto y postparto se duplica si las niñas quedan embarazadas antes de los 15 años de edad.
- ⇒ Más de 53% de las y los adolescentes identifica que la escuela es el lugar donde obtienen mayor información sobre sexualidad.

¿A qué se deben el alto número de embarazos entre las adolescentes y jóvenes?⁶

- La falta de políticas, leyes y normas sociales que reconozcan la sexualidad de las adolescentes y la necesidad de tener acceso a una educación sexual de calidad.
- La carencia de servicios de salud sexual y reproductiva para adolescentes.
- La falta de acceso a métodos anticonceptivos para las adolescentes.
- La falta de oportunidades educativas (abandono escolar).
- Las normas, valores familiares y sociales que promueven la desigualdad entre mujeres y hombres.
- La tolerancia y aceptación de la violencia de género.
- Los mitos y el desconocimiento sobre el uso de anticonceptivos.
- La carencia de información sobre el aborto seguro, atención y apoyo a las víctimas de la violencia sexual.
- La baja autoestima y pobres perspectivas de futuro entre las adolescentes.

Uno de los factores que influyen en los altos números de embarazo entre adolescentes está relacionado con su salud sexual y reproductiva que, de acuerdo con el Fondo de Población de

⁴ Organización Mundial de la Salud (OMS) (2012, May). Adolescent Pregnancy Fact sheet No 364. Recuperado de: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs364/es>

⁵ Save the Children (2016). Embarazo y maternidad en la adolescencia. Estado de las madres en México.

⁶ Organización Panamericana de la Salud (2018.) Acelerar el progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe. Informe de consulta técnica. Washington, EE.UU.



Naciones Unidas (UNFPA), “es un estado general de bienestar físico, mental y social. Es la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria sin riesgos de procrear, y la libertad para decidir hacerlo o no hacerlo”.⁷

Las decisiones de las adolescentes sobre cuándo iniciar su actividad sexual, casarse o vivir en pareja, así como el uso de anticonceptivos, tienen un impacto significativo en sus vidas. Independientemente de su situación civil, las adolescentes tienen carencias sobre su salud sexual y reproductiva, y muchas veces no cuentan con información suficiente y confiable sobre los servicios necesarios para ejercer sus derechos sexuales y reproductivos.

Adicionalmente, el embarazo adolescente puede estar asociado a violencia sexual. **Una de cada dos adolescentes de 12 a 19 años que inicia su vida sexual se embaraza por causas relacionadas con abuso sexual, el matrimonio temprano, el no uso o uso incorrecto de anticonceptivos.** Aproximadamente **una tercera parte de los embarazos en adolescentes no son planeados**, pero también muchas de ellas desean el embarazo por falta de otras oportunidades y por vivir en comunidades donde la maternidad es el único rol valorado de las mujeres.

¡Las adolescentes y jóvenes tienen derecho a vivir su sexualidad y tomar decisiones informadas para que no interrumpan su trayectoria educativa!

Es momento de revertir:

1. La reticencia institucional, tanto de la sociedad como de la familia, para reconocer que 2 de cada 10 adolescentes son personas sexualmente activas, por lo cual deberían contar con métodos de planificación familiar y poder contar con prácticas sexuales seguras.
2. La desigualdad, porque acorta sensiblemente el horizonte de opciones vitales para las adolescentes en condiciones de pobreza, lo que eleva el valor de la maternidad temprana como mecanismo para darle sentido a la vida, cuando es en la escuela donde podrán obtener los conocimientos, habilidades y desarrollar sus talentos para elegir su proyecto de vida.
3. La falta de educación sexual pertinente en las escuelas para evitar el abandono escolar relacionado con los embarazos tempranos, porque las adolescentes con baja escolaridad tienen cinco o más posibilidades de ser madres que aquellas con mayor educación formal, lo que además reproduce la pobreza inter-generacionalmente. ⁸ La evidencia también

⁷ UNFPA (s/f). “Salud sexual y reproductiva”. Disponible web: en <http://www.unfpa.org.mx/salud%20sexual%20y%20reproductiva.php>

⁸ Rodríguez, J. (2008). “Reproducción en la adolescencia en América Latina y el Caribe: ¿Una anomalía a escala mundial?” Trabajo presentado en el III Congreso de la Asociación Latinoamericana de Población, ALAP. Córdoba–Argentina, septiembre 24-26.



sugiere que los programas de educación sexual integral basados en derechos y con enfoque de género conducen a una mayor igualdad de género.⁹

Asegurar el cumplimiento de los derechos sexuales y reproductivos de las y los adolescentes implica:¹⁰

- A. Que tengan acceso a información científica, laica y de calidad sobre su salud sexual y reproductiva para poder demandar sus derechos.
- B. Que tengan acceso a servicios integrales de salud sexual y reproductiva, incluyendo todos los métodos anticonceptivos, servicios de aborto legales y seguros, la prevención y el tratamiento de infecciones de transmisión sexual y de VIH y SIDA libres de estigma, discriminación, violencia y coerción y con plena atención a su privacidad y confidencialidad
- C. Que disfruten de la maternidad elegida segura y sin riesgos durante el embarazo, parto y puerperio.
- D. Crear entornos adecuados para que las y los prestadores de servicios de salud, los padres, maestros y comunidades apoyen a las adolescentes y les brinden la información, habilidades e insumos que requieren para ejercer sus derechos sexuales reproductivos y proteger su salud.
- E. La participación significativa de adolescentes en toda su diversidad en el diseño y evaluación de políticas y programas que afectan sus decisiones y su salud sexual y reproductiva.

Este es un llamado a la acción en consonancia con los recientes compromisos mundiales, como los Objetivos de Desarrollo Social y la Estrategia Mundial para la Salud de la Mujer, el Niño/a y el Adolescente.

La prevención y reducción del embarazo en las adolescentes garantiza mejores trayectorias educativas, mejora su salud, su desarrollo personal y el bienestar de sus comunidades y la sociedad. Las adolescentes tienen el derecho de seguir en la escuela y el estado debe garantizar que ninguna adolescente se quede atrás.

.....

⁹ Oficina regional para América Latina y el Caribe del Fondo de Población de las Naciones Unidas (2014). El marco de acción para el seguimiento del Programa de Acción de Cairo más allá del 2014. Una lectura desde la perspectiva regional. Disponible en: http://lac.unfpa.org/webdav/site/lac/shared/ICPD%202014/ICPD_GR_LecturaLAC_ES.pdf

¹⁰ Save the Children (2016). Embarazo y maternidad en la adolescencia. Estado de las madres en México



Contacto: yotambienmequeda.enlaescuela@gmail.com

Tw: @YoTmbMeQuedo

FB: @YoTambienMeQuedo

IG: @yotambienmequeda.enlaescuela

Youtube: #YoTambienMeQuedo en la escuela

Spotify: #YoTambienMeQuedo en la escuela

Tiktok: @yotmmequedonlaescuela

morralmused.mx/yotambienmequeda