



**“ABANDONO DE ESTUDIOS EN ADOLESCENTES COMO
FACTOR DE RIESGO PARA EMBARAZO”**

MARZO DE 2018

CONTENIDO

I. Introducción,	3
II. Justificación	5
III. Objetivos de la investigación	8
Problemática Abordada	9
IV. Planteamiento y delimitación del problema	10
V. Marco teórico y conceptual de referencia	17
VI. Formulación de hipótesis	21
VII. Pruebas empíricas o cualitativas de las hipótesis	23
VIII. Conclusiones y nueva agenda de investigación	43
Propuesta para la Solución de la Problemática Abordada	43
IX. Posibles Soluciones a las Problemáticas Detectadas.	45
X. Bibliografía	47

I. Introducción,

En los últimos años el tema del embarazo adolescente ocupa un espacio importante de la agenda pública y mediática del país. Esto es así porque la incidencia desde el 1997 va en aumento, no obstante, los esfuerzos hechos por las instituciones educativas y de salud del país. Además, en los sectores rurales, sobre todo en la población indígena y en los espacios de alta densidad migratoria del país constituye un problema de salud pública y social, por las consecuencias múltiples que implica, en la atención del adolescente y el infante.

El presente texto muestra el incremento de embarazos que se han generado desde el 2006, 2009, 2012 y 2014, con datos estadísticos y comparados de graficas que hacen visualizar la problemática.

Así mismo, busca realizar un análisis del embarazo en mujeres adolescentes principalmente del grupo de los 15 a los 19 años, para lo cual se tomó en consideración reportes, estudios e investigaciones contenidas en libros, artículos de tipo científico, datos estadísticos, así como documentos relacionados, dando prioridad a los documentos e información de México.

Este estudio pretende evidenciar que el desafío del embarazo en las adolescentes, implica un cambio de pensamiento, pues generalmente se da el mayor peso o responsabilidad a las adolescentes, cuando en realidad es derivada de una problemática multifactorial que su solución es conjunta, de lo cual los gobiernos, las comunidades, las familias, las escuelas, las parejas de las adolescentes y ellas misma deben participar en reducir la discriminación, la desigualdad de género, la pobreza, la falta de empleo y las malas condiciones de este.

El documento muestra algunas teorías que evidencian las causas de este fenómeno, la problemática como tal. También se muestran algunas características de las adolescentes embarazadas, así como un breve análisis de la manera en la que se debe valorar una política pública implementada en nuestro país de manera eficiente reduciendo este fenómeno.

El embarazo adolescente no solo es un problema de salud pública, dado que el mismo es una de las principales causas de muerte materna; el embarazo adolescente es un problema social desde la perspectiva de este estudio, primero por los efectos que tiene en el abandono de los estudios de las adolescentes y como consecuencia la pérdida de oportunidades de las mujeres para incorporarse al mercado laboral en mejores condiciones, y segundo por las consecuencias de discriminación que ocurren hacia la mujer por parte de la sociedad.

México enfrenta muchos problemas de distinta índole, sin embargo el embarazo adolescente y su consecuencia en el abandono de estudios debiera de alertar a los diferentes niveles de gobierno con el fin de diseñar políticas públicas integrales que reconocieran los orígenes de la problemática y por consiguiente atendieran con una visión ampliada el fenómeno.

II. Justificación

Los estudios generados sobre el impacto que tiene la educación básica en el desarrollo de las mujeres y sus familias confirman la necesidad de focalizar y especializar la atención en la diversidad de experiencias que los adolescentes viven a lo largo de esta etapa que implica la vida escolar.

El embarazo adolescente en México es un fenómeno que tiene una alta incidencia y múltiples consecuencias. Una de ellas es la deserción escolar: es común que las adolescentes que estudian resulten embarazadas e interrumpan sus estudios y, con posterioridad al nacimiento solo algunas regresan a la escuela. Por esta razón el embarazo adolescente se manifiesta con fuerza en la agenda social.

El siguiente esquema muestra los diferentes factores que confronta un adolescente al enterarse que será madre o padre:

Esquema 01. Principales factores que detonan un embarazo.



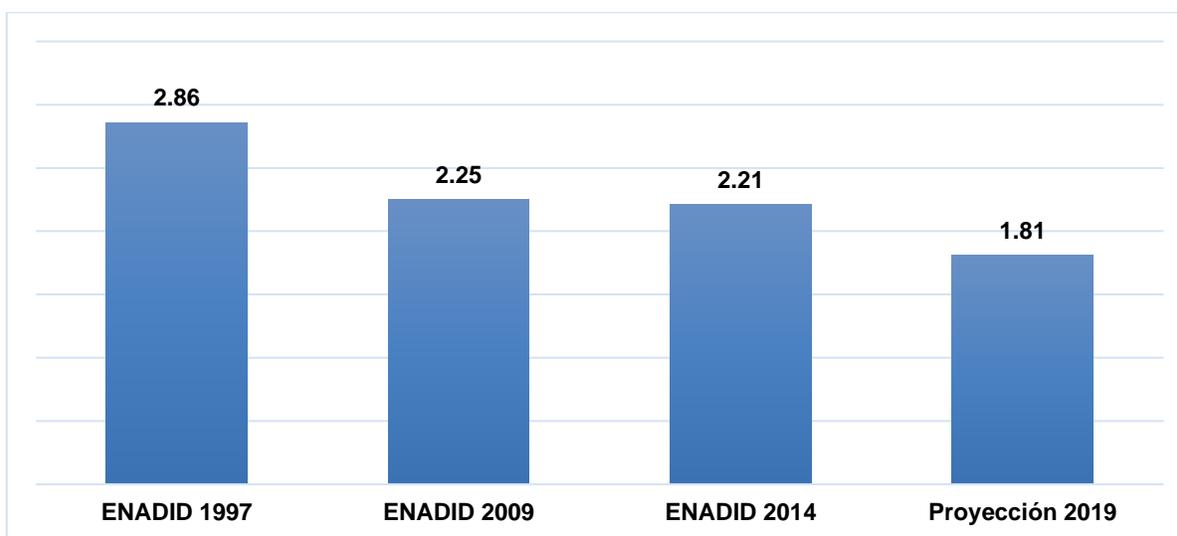
Fuente: Elaboración propia, con base a lo generado en embarazo adolescente y madres jóvenes en México: Una visión desde el PROMAJOVEN, disponible en: http://www.promajoven.sep.gob.mx/files/materiales/Embarazo_Adolescente.pdf

Tomando en cuenta lo anterior, la importancia de estudiar el tema repercute en los diferentes análisis y estudios desarrollados con anterioridad por académicos e instituciones locales y federales que han demostrado la preocupación ante este fenómeno.

Debemos tomar en cuenta que, en México, poco más de 1 de cada cuatro embarazos entre adolescentes no fueron planeados, y 1 de cada 10 no fueron deseados. En 2014, según la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica (ENADID), 9.6% de las adolescentes de 15 a 17 años han estado embarazadas alguna vez.

En la siguiente grafica se puede ver el crecimiento de la fecundidad (niños nacidos), donde para el año de 2014, manteníamos casi el mismo porcentaje de 2009, solo con una disminución del 0.4%. Para el 2019 se proyecta un 1.81%, sin embargo, esta proyección podría ser muy optimista ante la realidad, ya que las políticas públicas implementadas respecto al embarazo adolescente no han cambiado radicalmente en los últimos años.

Grafica 01. Crecimiento de la fecundidad mexicana 1997 - 2019



Nota: El Corte de información presentada es Trienal de la ENADID. La información presentada para 1997 es de 1994 a 1996; en 2009, de 2006 a 2008, y en 2014 es de 2011 a 2013.

Fuente: INEGI. Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica 1997, 2009 y 2014. Bases de datos.

Por lo tanto, el embarazo adolescente debe ser un tema de atención prioritaria en la agenda pública y de interés nacional, ya que este tipo de circunstancias son las que en su mayoría generan que las mujeres se perpetúen en su situación de pobreza y precariedad en nuestro país y en consecuencia no puedan acceder plenamente a sus derechos.

III. Objetivos de la investigación

Objetivo General.

- Analizar los factores que contribuyen al abandono de los estudios en los adolescentes.

El rezago educativo y la deserción escolar representan factores que tienen un gran impacto en la población. La literatura internacional demuestra que la mejor manera de romper los ciclos intergeneracionales de la pobreza es a partir de alargar la trayectoria educativa de las personas.

La educación es el medio para asegurar productividad y equidad social, así como para desarrollar capacidad de innovación y de competitividad, además de ser un espacio para la integración social. A partir de la educación se acrecienta el capital humano y la capacidad de movilidad social¹ a la que tanto aspiramos.

En ese sentido, es necesario entender el origen multicausal de la problemática del abandono escolar, donde podemos encontrar los siguientes factores:

- Violencia familiar
- Nivel socioeconómico
- Acceso a las escuelas
- Calidad de la educación
- Embarazo
- Valoración de la educación
- Costumbres en el entorno
- Costos de oportunidad

¹ Villalobos-Hernández Aremis y col. Embarazo adolescente y rezago educativo: análisis de una encuesta nacional en México

Los factores que inciden en el abandono de los estudios varían mucho a partir del contexto en el que se desarrollan las adolescentes, en ese sentido, es la pertinencia de identificarlos para poder proponer políticas públicas, con un enfoque integral en donde participen los tres órdenes de gobierno con una visión intersecretarial.

La propuesta de políticas públicas debe de responder a la urgencia actual, en donde la educación de calidad sigue siendo la mejor herramienta para asegurar el acceso a mejores condiciones de vida a todos los mexicanos.

Problemática Abordada

.

- Identificar las consecuencias de impacto en el embarazo adolescente, con respecto a la deserción escolar.

Diversos estudios demuestran que una de las causas de la deserción escolar en las adolescentes es el embarazo y posterior nacimiento de un hijo. La dificultad para llevar a cabo el doble rol de estudiante y madre para una adolescente en un contexto de escasa o nula ayuda por parte del padre o de la familia materna, empujan a abandonar la escuela.

Lo anterior, aunado a situaciones de vulnerabilidad, pobreza y violencia familiar, potencian las probabilidades de deserción escolar.

IV. Planteamiento y delimitación del problema

“Garantizar el derecho de las niñas y mujeres a vivir la vida libre de violencia y discriminación, incluidas las niñas y adolescentes que ya son madres, impacta positivamente en el ejercicio de sus derechos económicos, políticos, sociales y culturales.”

INJUVE CDMX, 2014.

La adolescencia es la etapa natural del ser humano en la que piensa en divertirse, no acepta responsabilidad, donde piensa que vivir la vida al máximo es lo único que importa. Es en esta etapa que la gran mayoría de estos adolescentes buscan sus parejas y establecer relaciones, su inmadurez y poca experiencia, aunado a una precaria comunicación con sus padres, así como a un medio ambiente en donde los jóvenes cuentan con mucha información a la mano, pero a la vez con poca información que los oriente, puede ocasionar que incurran en actividades de riesgo como el consumo de alcohol y drogas, así como un embarazo no deseado.

El embarazo en la adolescencia ocurre por falta de información y por falta de confianza con los padres. Es por eso que uno de los factores que influye en la deserción escolar; es el embarazo en la adolescencia, lo anterior se presenta por la principal preocupación de... ¿y ahora que voy a hacer? ¿Cómo voy a mantener a un bebé? ¿Qué van a decirme mis padres?, etcétera.

Los adolescentes no saben qué hacer cuando ocurre esta situación, se encuentran en un papel donde la desesperación juega un papel importante, aunado a esto, la comunicación familiar no es, en muchas ocasiones la mejor, lo cual provoca que los jóvenes se vean obligados a tomar esta responsabilidad sin conocimiento alguno y particularmente bajo condiciones de soledad.

Para el caso de las adolescentes menores de 18 años y particularmente las de menos de 15 años, el embarazo no es el resultado de una decisión deliberada. Al contrario, el embarazo en general es el resultado de la ausencia del poder de decisión de estas niñas y adolescentes, ya que en muchas ocasiones estos embarazos se llevan a cabo por violencia generada en el hogar, ya sea por violación u obligación.

Se debe tomar en cuenta que la mayoría de las adolescentes que sufren violencia familiar, caen en depresión, lo cual genera que no asistan a sus clases escolares habituales, lo anterior, las posiciona en una condición de vulnerabilidad ya que se encuentra mucho más cerca de condiciones de riesgo como formar parte de pandillas callejeras y de todos los peligros que involucra estar vagabundeando por la calles; muchas veces de esta manera es como nuestras jóvenes tienen su primer encuentro con lo que puede ser denominado “el amor”, sentimiento que va relacionado con la violencia que vivían en sus viviendas, creyendo que el acontecimiento es algo normal, cuando no es así y lo único que hacen es crear una atmosfera de inseguridad y desinformación para ellas y para los niños que en algún futuro lleguen a procrear, para esto es importante conocer que buena parte de los trastornos que aparecen cuando los niños y niñas están expuestos de manera directa a la violencia, es por culpa tanto el que desempeña el rol de víctima como el del agresor, ya que de una u otra manera estamos demostrando que no existe una alternativa diferente.

Imagen 01. Embarazo adolescente en México



Fuente: El embarazo adolescente en México, en cifras. Manu Ureste; disponible en: <https://www.animalpolitico.com/2013/12/grafico-el-embarazo-juvenil-en-mexico-en-cifras/>

Si miramos 40 años atrás nos podemos dar cuenta que el crecimiento familiar no estaba totalmente planificado y que las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) eran todavía un tabú y esto se debía a que la información sexual era totalmente nula, sin embargo, a lo largo de los años la educación sexual en México se ha incluido en los programas de educación básica desde 1974, siendo este acontecimiento pionero en América Latina.

Los temas de pubertad y la reproducción humana se comenzaron a discutir en quinto grado de primaria, mientras en secundaria se abordaban temas como la prevención de embarazos e Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). Sin embargo, este evento no quedó exento del rechazo, puesto que desde ese entonces generó polémica en los padres de familia, ya que en ese entonces nos encontrábamos en un panorama social totalmente machista.

La Imagen 01. muestra que se presenta una complejidad que involucra el embarazo adolescente, abarcado los temas de:

a. Responsabilidad sexual.

Vista desde un tema del uso de métodos anticonceptivos irresponsablemente.

b. Aproximación de adolescentes que iniciaron una vida sexual activa y quedan embarazadas.

c. Defunciones de madres adolescentes.

Lo cual se genera por cuestiones biológicas, ya que aún tienen un tracto reproductivo inmaduro.

d. La deserción escolar.

Es importante considerar un aspecto que por momentos se pierde de vista y es que las mujeres que tienen hijos muy jóvenes, enfrentan una mayor posibilidad de tener más hijos a lo largo de su vida reproductiva, lo que trae como consecuencia el

dificultar las posibilidades de la mujer de salir de sus condiciones de vulnerabilidad, toda vez que regularmente ella es la que tiene que hacerse cargo de sus hijos.

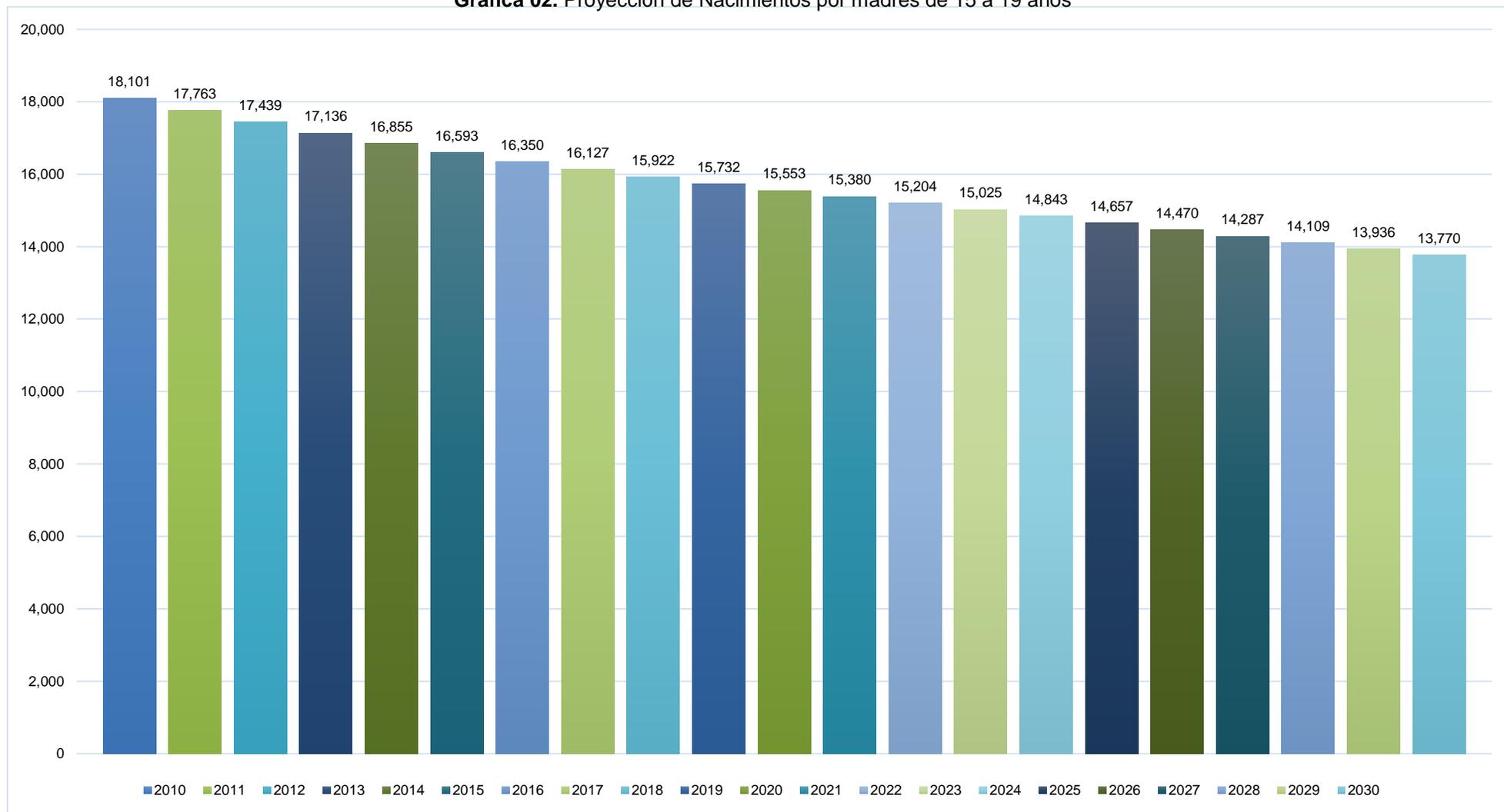
Adicionalmente, estas mujeres enfrentan importantes riesgos de salud en materia reproductiva, pues poco más de la mitad de las muertes maternas (54%) ocurre en esta población, en la actualidad, es importante destacar también que las y los hijos de mujeres jóvenes tienen más posibilidad de morir durante sus primeros años, con respecto a los hijos de mujeres adultas.

También debemos de considerar la falta de comunicación familiar, ya que toma un papel importante, y que la educación sexual no solamente es problema de las aulas, sino es deber y obligación de las familias mexicanas tocar este tema, el 80 % de familias mexicanas aún presentan este tipo de problemática. Y esto evidentemente ha traído consecuencia como las defunciones maternas en rango de edad de 10 a 19 años que se presentan en un 9.6 % y 3.6% a nivel nacional y en la Ciudad de México, respectivamente. Es importante señalar que, durante 2013, del total de mujeres en edad fértil (15 a 49 años) que presentaron un aborto, 18.7% son adolescentes.

Las estadísticas y la información generada alrededor de este tema demuestran que es importante mantener una educación sexual en nuestras escuelas y en el interior de la casa como la principal herramienta para disminuir de forma significativa el embarazo adolescente.

Bajo este contexto, el Consejo Nacional de Población (CONAPO), realizó una proyección de nacimientos hasta el 2030, en esta proyección podemos observar una disminución de 4,331 nacimientos después de 20 años, es decir, pasamos de 18,101 nacimientos en 2010 a 13,770 nacimiento en 2030 y aunque claramente se nota una disminución, esta resulta marginal para la magnitud del problema que significa el embarazo adolescente.

Grafica 02. Proyección de Nacimientos por madres de 15 a 19 años



Fuente: Generación propia con base a datos obtenidos en el Consejo Nacional de Población (CONAPO), consultado en febrero 2018, disponible en: http://www.conapo.gob.mx/es/CONAPO/Proyecciones_Datos

En ese sentido, resulta necesario llevar a cabo estrategias de información que se apeguen totalmente a las condiciones sociales que se viven en nuestras ciudades y en las comunidades rurales, tomando en cuenta que estas cambian constantemente y que se viven de diferente manera.

Respetando los aspectos culturales de la población, pero reconociendo la importancia de llegar con mensajes que planteen la proyección de los jóvenes en el futuro, así como sus aspiraciones y deseos de una vida mejor.

V. Marco teórico y conceptual de referencia

En los tiempos antiguos la adolescente que presentaba embarazos a corta edad se veía discriminada por la propia familia ocultando su embarazo, o a su vez los familiares adoptando posturas de reproches constantes sin darse cuenta de las consecuencias graves que ocasionan en la personalidad, emociones y sentimientos. En el mundo actual el embarazo en las adolescentes tiende a ser mucho más común, donde los jóvenes viven sus primeras emociones a corta edad, tal vez influenciados por los compañeros de estudios, los medios de comunicación como la televisión, revistas o a través del internet, saturándolos de contenidos sexuales, sexualizándolos cada vez a una menor edad, lo que provoca una confusión acerca de la información que reciben, toda vez que no están capacitados u orientado respecto con la realidad.

Durante la pubertad, comienza un proceso de cambios físicos en los y las adolescentes, lo cual los va convirtiendo en un adulto capaz de tomar decisiones, decisiones que con el paso del tiempo van teniendo cada vez más importancia en la vida de cualquier ser humano; sin embargo, durante los últimos años, los y las adolescentes se han convertido en el grupo poblacional que con mayor frecuencia ha concebido un embarazo.

El embarazo en menores de edad es un problema social de interés primordial para la salud pública a nivel nacional por el alto índice de mortalidad. Esta situación contribuye en el aumento de la pobreza ya que el embarazo en el adolescente tiende a repetirse entre las generaciones; esta situación, es un factor que favorece para que se den condiciones precarias en algunos grupos sociales.

A su vez, los embarazos en adolescentes son vividos como una salida falsa, derivados de problemas de violencia familiar, abuso, familias disfuncionales o como

una manera de adquirir valoración social, falta de información y conciencia social, entre otros.

Estos embarazos traen consigo serios problemas que no solo los afecta a ellos, sino que también al núcleo familiar, ya que pierden el interés por el estudio y en muchas ocasiones se ven en la necesidad de laborar para conseguir el sustento diario, ya que viene un nuevo ser que hay que sostener y en algunos casos muchos de estos jóvenes no cuentan con la ayuda de sus familiares.

El embarazo en la mayoría de los casos se convierte en un obstáculo para culminar sus estudios, llevándolos a incrementar el índice de deserción escolar, también, se ven obligados los adolescentes a realizar trabajos informales pues por su corta edad no son aptos para laborar en empresas formales y sus oportunidades personales y sociales se limitan seriamente.

Aquí es cuando comienzan a verse truncados sus sueños y es ahí donde se les está negando a los niños y niñas, cumplir una de las etapas más importantes de la vida como es la adolescencia y a su vez la no terminación de sus estudios en la educación básica primaria-secundaria y/o en la educación media; lo que los lleva a convertirse en madres/padres irresponsables por la falta de conocimiento en su papel como progenitores.

Es así, como a continuación se desarrollan algunos conceptos involucrados con el tema a desarrollar:

- **Adolescencia**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define como adolescencia al *"período de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transita los*

patrones psicológicos de la niñez a la adultez y consolida la independencia socio – económica".²

- **Adolescente**

Por su parte la OMS considera como adolescentes a los jóvenes de 10 a 19 años. La Ley para la Protección de Niñas, Niños y Adolescentes, considera como adolescentes a las personas que tienen entre 12 años cumplidos y 18 años incumplidos.³

- **Salud sexual y reproductiva**

En la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012 se señala que la salud sexual y reproductiva es el estado de completo bienestar físico, mental y social, y no meramente la ausencia de enfermedad en todas las cuestiones relativas al aparato reproductor y sus funciones y procesos; es un componente esencial de la capacidad de los adolescentes para transformarse en personas equilibradas, responsables y productivas dentro de la sociedad.⁴

- **Embarazo adolescente**

El embarazo adolescente es considerado por la OMS como un embarazo de riesgo, debido a las repercusiones que tiene sobre la salud de la madre y el producto, además de las secuelas psicosociales, particularmente sobre el proyecto de vida de los jóvenes.⁵

- **Deserción Escolar**

² Issler, Juan R. Embarazo en la Adolescencia, Revista de Posgrado de la Cátedra VIa Medicina N° 107 - Agosto/2001, Página: 11-23, [en línea], fecha de consulta febrero 2018, en: <https://es.scribd.com/document/68744783/EMBARAZO-EN-LA-ADOLESCENCIA-Dr-Juan-R-Issler-Revista-de-Posgrado-de-la-Catedra-VIa-Medicina-N107-Ago2001>

³ Ley para la Protección de Niñas, Niños y Adolescentes, [en línea], fecha de consulta, febrero de 2018, en: http://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5374143&fecha=04/12/2014

⁴ Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012 (ENSANUT), Op. Cit., pág. 79

⁵ Prevención del embarazo no planeado en los adolescentes, publicado en el 2002 por la secretaria de salud. [En línea], fecha de consulta de febrero de 2018 en: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/DOCSAL7201.pdf>

Es un proceso de alejamiento sucesivo de la escuela que culmina con el abandono por parte del adolescente.⁶

- **Plan de Vida**

Es un esquema que nos permite aclarar y encontrar el camino, los objetivos y las metas de vida que deberán ir paso a paso superando los individuos. También recibe el nombre de plan de vida personal, y sirve para definir las metas y los pasos que deben dar para alcanzar sus sueños, en definitiva, cuál será el camino hacia la propia felicidad o éxito que se hayan marcado.⁷

⁶ Salazar, Ciro. Deserción escolar, BOLETÍN CIENTÍFICO, Publicación semestral, Con-Ciencia No. 8 – julio 2017, [en línea], fecha de consulta febrero 2018, en: <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/prepa3/n8/p1.html#r1>

⁷ Machado, José. Qué es un Proyecto de Vida Personal y Cómo crear el tuyo propio. fecha de consulta febrero 2018, en: <https://www.uptituddigital.com/que-es-proyecto-vida-personal/>

VI. Formulación de hipótesis

- **El abandono escolar es una consecuencia del embarazo adolescente.**

Una de las causas del embarazo adolescente es el abandono de los estudios, esta situación se presenta en diferentes grados a partir del estrato social en el que se encuentre la adolescente, de tal forma que mientras las adolescentes que se encuentran en un estrato social bajo son más propensas a abandonar los estudios por la dificultad de asumir simultáneamente la maternidad y la escuela, las adolescentes de estratos sociales medios y altos tienen mayores posibilidades de continuar en la escuela.

De acuerdo al estudio “Embarazo adolescente y rezago educativo: análisis de una encuesta nacional en México” de Aremis Villalobos-Hernández y col. en 2011 se registró que, entre las adolescentes de estratos sociales medio y alto, 11% continuó en la escuela cuando nació su primer hijo; en estratos de menores recursos esto sólo ocurrió en 1%.

La literatura señala que existe una gran correlación entre el embarazo adolescente y la probabilidad de deserción escolar. En otro contexto latinoamericano similar al de México, la posibilidad de abandonar la escuela entre mujeres que experimentan un embarazo o han tenido un hijo es mayor a cinco veces respecto de las que no han vivido esta experiencia⁸.

El embarazo adolescente es uno de los grandes problemas públicos en México y en muchos países de Latinoamérica, se le atribuye al mismo como una de las principales causas del abandono escolar, dado la complejidad que debe de

⁸ Villalobos-Hernández Aremis y col. Embarazo adolescente y rezago educativo: análisis de una encuesta nacional en México

enfrentar la adolescente en un contexto de inmadurez y de truncamiento de plan de vida.

Sin embargo, es necesario conocer y analizar otros factores que contribuyen al abandono escolar, de tal forma que se pueda entender de manera integral el contexto en el que viven las adolescentes que, en muchos casos, bajo condiciones de vulnerabilidad y escasas de recursos se convierten en madres.

VII. Pruebas empíricas o cualitativas de las hipótesis

Para comprender mucho mejor el tema, es necesario tener en cuenta que el embarazo adolescente es un factor importante que detona el empoderamiento de la mujer y la corresponsabilidad del hombre-mujer; y esto porque se planeta de esta manera, pues bien, el empoderamiento de las mujeres comienza en casa, lugar donde se educa e inculcan gran parte de las aspiraciones profesionales.

Sin embargo ¿Qué sucede con aquellas adolescentes que viven en un núcleo familiar de carencias y de violencia?, evidentemente buscaran las formas más sencillas de cambiar esa condición y muchas jóvenes optan por tener un bebé, sin embargo la responsabilidad muy pocas veces es compartida, ya que por la falta de compromiso que se posee a esa edad, el bebé no siempre crece en un núcleo familiar estable, que le brinda las condiciones necesarias para plantearse un plan de vida y la falta de este genera que el menos repita la misma situación de sus padres, lo cual a su vez genera que su condición de pobreza siga siendo la misma, quedando atrapada en un círculo intergeneracional de pobreza con escasas posibilidades de tener una movilidad social.

Tomando en cuenta lo anterior hay que tener conciencia de que:

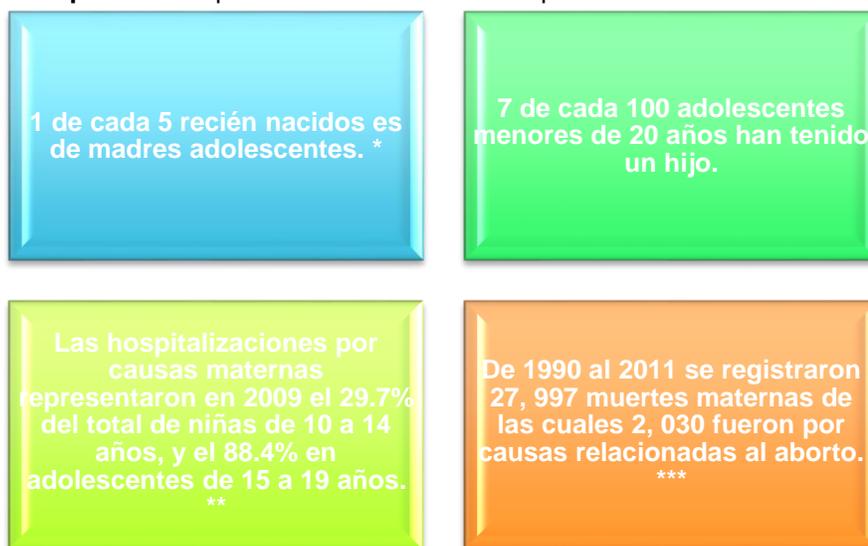
- a. Los adolescentes tienden a seguir normas sociales.
- b. Tienen un bajo nivel de negociación con sus parejas (falta de experiencia y una gran curiosidad).
- c. Limitaciones de educación y contexto laboral.
- d. Falta de comunicación familiar.

Ahora bien, la adolescencia comprende los años en los que el ser humano define su personalidad y comienza a construir su independencia, a partir de la pubertad

hasta la edad adulta, comienza a forjar y establecer sus metas y planes de vida. Desafortunadamente a lo largo de la adolescencia más de 308 mil (9.6 por ciento) de las adolescentes de 15 a 17 años han estado embarazadas alguna vez, y de ellas, 9.8 por ciento (30 mil) no utilizaron un método anticonceptivo en la primera relación sexual. (CDMX, 2018)

Entre los países de la OCDE, México ocupa el primer lugar en el índice de embarazos adolescentes, con 64 casos por cada mil. De ellas, un alto porcentaje enfrenta serias complicaciones durante la gestación y el parto, factores que, de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), son la segunda causa de muerte entre las mujeres de 15 a 19 años a nivel internacional. (UNICEF, 2018).

Esquema 02. Aproximación de embarazos presentados en adolescentes.



Fuente: * Encuesta Nacional de Salud y Nutrición, 2012.

** Análisis de Ipas México, a partir del Subsistema Automatizado de Egresos Hospitalarios (SAEH) 2009.

*** Secretaría de Salud, México 2000 – 2012.

Del total de la población en México, 48.7 millones son mujeres de 12 y más años, de ese total, 32.7 millones son mamás, de acuerdo con datos del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). De ellas, 19.6% tiene un solo hijo; 26.7%, tiene

dos hijos (el mayor porcentaje); el 22.5% tiene tres; el 11.5% es madre de cuatro hijos y el 19.7% tiene cinco o más hijos.

Las mayores tasas de fecundidad adolescente se observan casi invariablemente entre quienes viven en situación de máxima vulnerabilidad. Las niñas y adolescentes más afectadas son las que se encuentran en condiciones de pobreza, sin escolaridad, en comunidades indígenas, rurales, en uniones tempranas (forzadas o no), o bien, en zonas urbanas de alta marginación. El común denominador de estas situaciones suele ser la falta de perspectivas de mejora en el futuro (Gobierno de la República, 2018).

En la siguiente tabla podemos encontrar el porcentaje de mujeres en edad joven que han tenido por lo menos un embarazo, esto delimitado a territorio urbano.

Tabla 01. Porcentaje de embarazos en zonas urbanas

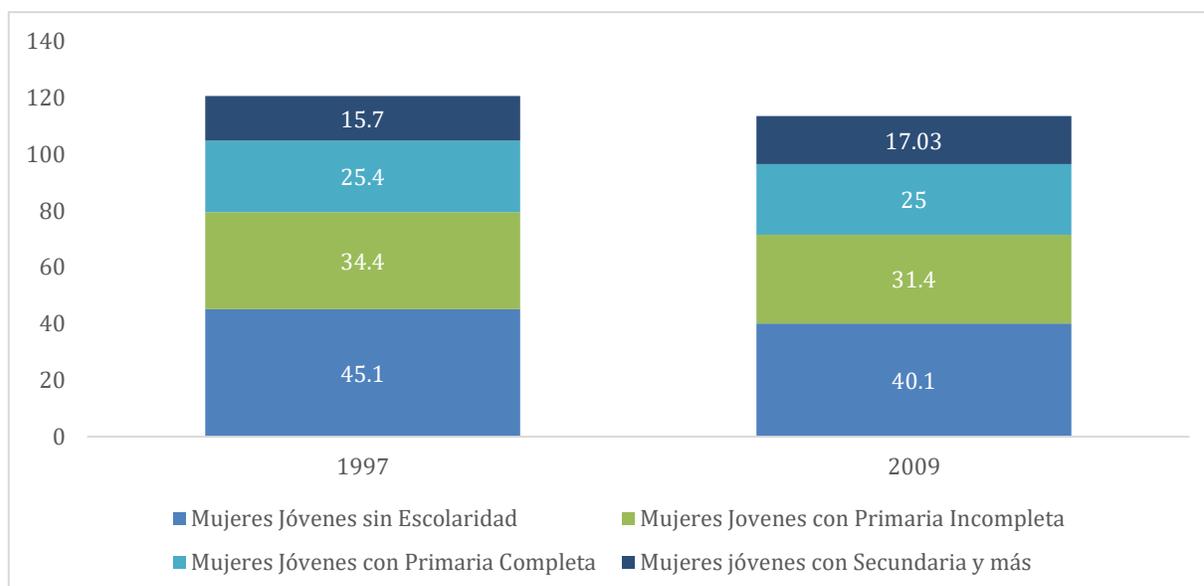
Rango de Población en Mujeres	Total, de la muestra	Porcentaje de Mujeres que al menos una vez estuvieron embarazadas	Porcentaje de Mujeres que no han estado embarazada.
15 a 19 años	3,355,764	12.4	87.4
20 a 24 años	3,159,330	41.1	58.7
25 a 29 años	2,741,320	65.4	34.5

Fuente: Elaboración propia con datos públicos del Instituto Nacional de Estadística y Geografía INEGI, 2011

Por su parte, del grupo de mujeres en edad de 15 a 19 años que ha tenido algún embarazo, a lo largo del periodo de 1997 a 2009, podemos encontrar una disminución considerable entre las mujeres que no estudian la educación básica (hasta primaria), de la misma forma, para la población de menor edad que se encuentra en los planteles de educación secundaria, este parámetro ha ido en aumento, ya que para el 2009 alcanzó el 17.03%, respecto del 15.7% del año 1997.

Lo anterior se puede corroborar en la siguiente gráfica.

Grafica 02. Embarazo adolescente 1997 – 2009



Fuente: Elaboración propia con base a las estimaciones de CONAPO, tomando como referencia la ENADID 1997 y 2009; disponible en el artículo “El embarazo en edades tempranas en México, Políticas públicas para su atención, 2010”.

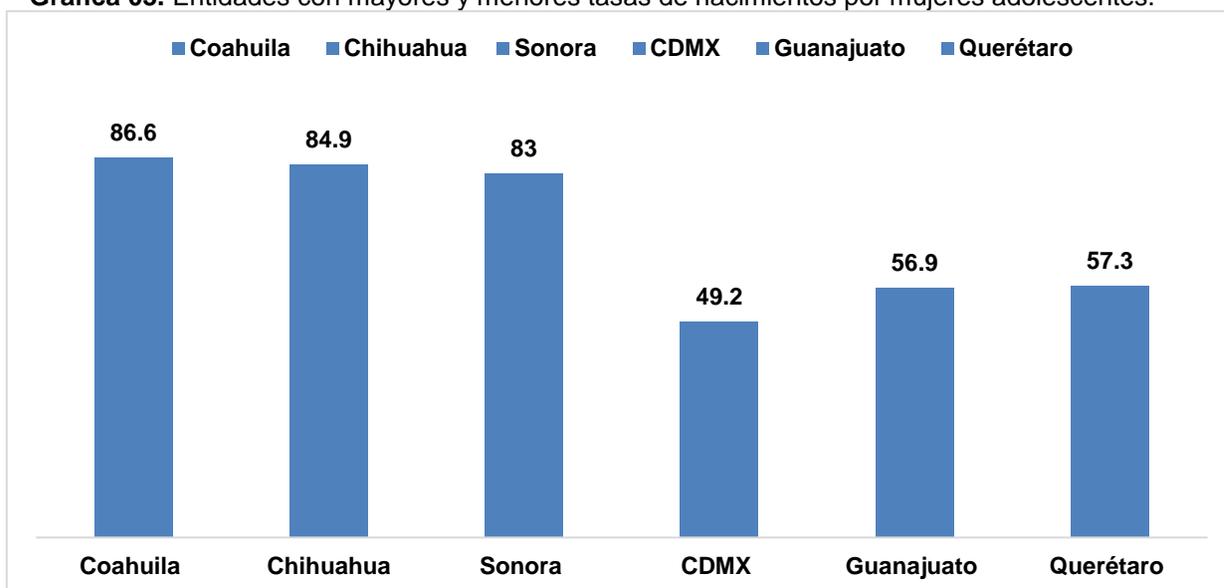
Para poder comprender y contextualizar lo anterior, realizamos un análisis entre los jóvenes rurales y urbanos, con la finalidad de poder comprobar parte de nuestra hipótesis.

En México, los alumbramientos de madres adolescentes han aumentado. En el año 2000 los nacimientos correspondientes a mujeres de entre 15 y 19 años representaron 15.7% del total y en 2013 esta proporción ascendió a 16.3%. Las entidades con mayores tasas (nacimientos por cada mil) son: Coahuila (86.3), Chihuahua (84.9) y Sonora (83), mientras que la Ciudad de México, Guanajuato y Querétaro presentan tasas menores: 49.2, 56.9 y 57.3 nacimientos por cada mil adolescentes, respectivamente.⁹ Lo anterior se puede interpretar con la siguiente

⁹ Secretaría de Gobernación. Día Mundial para la prevención del embarazo adolescente 2013 [Documento en internet]. México: SEGOB, 2013. [consultado el 17 de marzo de 2018]. Disponible en: [http://www.conapo.gob.mx/en/CONAPO/26 de Septiembre 2013 Día Mundial para la Prevención del Embarazo No Planificado en Adolescentes](http://www.conapo.gob.mx/en/CONAPO/26_de_Septiembre_2013_Dia_Mundial_para_la_Prevenccion_del_Embarazo_No_Planificado_en_Adolescentes)

grafica lo cual, en primera instancia nos demuestra que la Ciudad de México, posee el menor porcentaje de nacimientos, lo cual comprobaría nuestra hipótesis, ya que por ser totalmente urbano, se entendería que la calidad de la educación, así como el acceso a la misma es mejor y más amplia que en los municipios de los diferentes estados de la República Mexicana donde se mezclan los resultados de las zonas urbanas con las rurales.

Grafica 03. Entidades con mayores y menores tasas de nacimientos por mujeres adolescentes.



Fuente: Elaboración propia con base a datos generados en el artículo Embarazo en adolescentes de una comunidad rural de alta marginalidad. Un estudio mixto de caso, de Alberto Jiménez-González.

En 2015, las entidades con mayor tasa de fecundidad en adolescentes (15 a 19 años) eran Coahuila, Chiapas, Nayarit, Campeche y Michoacán, con al menos 10 puntos por encima del promedio nacional (62.5).

Un estudio realizado por la LXII Legislatura de la Cámara de Diputados en 2015, concluyó que el municipio de Acajete, Puebla tenía en 2010, una población total de 60,353 habitantes, el 19.2% de habitantes en condiciones de pobreza extrema, se encontraban 12,011 viviendas habitadas, con un grado de marginación medio y es considerado zona urbana. En este municipio está la comunidad Santa María

Nenetzintla con 4,958 habitantes (2,447 hombres y 2,511 mujeres), 28,849 viviendas propias habitadas y que es considerada una región de alta marginación.¹⁰ El grado de escolaridad es de 6.46 años estudiados (6.85 en hombres y 6.16 en mujeres). Hay 249 personas analfabetas mayores de 15 años y 88 de los jóvenes entre 6 y 14 años no asisten a la escuela.¹¹

Durante la aplicación del estudio realizado por la H. Cámara de Diputados, se identificaron 579 mujeres adolescentes en la comunidad y 112 mujeres embarazadas de cualquier edad, de las cuales 38 fueron adolescentes. Se identificaron también, 114 menores de un año de edad registrados, de los cuales 30.6% fueron producto de embarazos en mujeres adolescentes; esto indica una tasa de embarazo de 65.6 por cada mil mujeres adolescentes, en este municipio de Puebla (Jiménez-González, 2017).

Adicionalmente se identificó que el grupo poblacional más pequeño es el que corresponde a las madres con primaria incompleta con un 33.3%, mientras que el grupo de madres con primaria completa representa el 67.7%. La siguiente gráfica demuestra el porcentaje de educación básica que los adolescentes (hombre – mujeres) tienen en la comunidad antes mencionada.

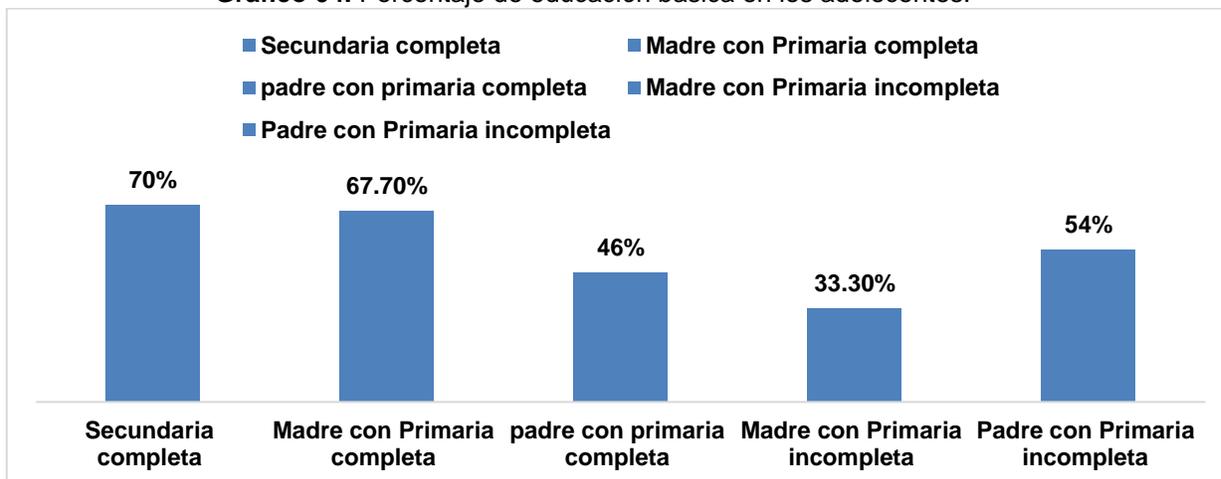
Puebla no es el único estado de la República Mexicana donde se han detonado los embarazos adolescentes; en el estado de Guerrero, también se ha incrementado el embarazo en las adolescentes menores de 20 años y esto sucede principalmente en la zona indígena y rural del estado, una de las causas se debe a los usos y costumbres y la resistencia de utilizar un método anticonceptivo.

¹⁰ Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social. Resultados a nivel municipal 2010. México: Coneval, 2010 [consultado el 17 de marzo de 2018]. Disponible en: <http://www.coneval.org.mx/Medicion/MP/Paginas/Medicion-de-la-pobreza-municipal-2010.aspx>

¹¹ Nuestro México. Santa María Nenetzintla 2008. [consultado el 17 de marzo de 2018]. Disponible en: <http://www.nuestro-mexico.com/Puebla/Acajete/Santa-Maria-Nenetzintla>

El Secretario de Salud en la entidad, Carlos de la Peña Pintos, refirió que en 2016 hubo un registro 31 mil 695 embarazos, de los cuales siete mil 159 son mujeres menores de 20 años de edad, lo que equivale al 22.5 por ciento de las mujeres embarazadas (NOTIMEX, 2017).

Grafico 04. Porcentaje de educación básica en los adolescentes.



Fuente: Elaboración propia con base a datos generados en el artículo Embarazo en adolescentes de una comunidad rural de alta marginalidad. Un estudio mixto de caso, de Alberto Jiménez-González.

Tomando en cuenta lo anterior, se establece que la deserción escolar en mujeres es altamente significativa, en el periodo de 2000 a 2012 tuvo un incremento de 266 por ciento al pasar de 135,287 a 360,800 mujeres jóvenes, quienes pese a estar incluidas en el Programa de Becas de Apoyo a la educación básica de madres jóvenes y jóvenes embarazadas (Promajoven) no concluyeron su educación básica.

Esto nos hace pensar que en muchas ocasiones las adolescentes deciden tener un bebé por falta de interés en la educación o por falta de aspiraciones profesionales, ya que como se mencionó con anterioridad, las mujeres con mayores carencias, asumen que teniendo una familia propia pueden acceder a una mayor adquisición de bienes, ya que la mayoría de las adolescentes que están en condición de embarazo tiene una pareja y se encuentran en unión libre.

Sin embargo, para el caso del empleo la situación es muy diferente pues la falta de escolaridad no permite una mejor remuneración económica, lo cual genera que muchas de las chicas sean madres solteras y asuman los gastos totales del bebé, lo que reproduce el círculo de pobreza, o lo inicia cuando la economía doméstica no permite dar protección por la falta de empleo o un ingreso muy reducido, lo anterior también puede conducir a tener condiciones de explotación por parte de quienes contratan los menores de edad.

El problema de la deserción escolar en México es tal que, a nivel nacional, un 43% de la población entre 15 y 19 años, no asiste a la escuela. Este porcentaje representa a 4 millones 741 mil jóvenes fuera del sistema educativo, de acuerdo con el II Censo de Población y Vivienda del año 2010 (INEGI, 2011).

Los porcentajes anteriores son equiparables a los que se presentan en distintos países latinoamericanos y en el norte del Continente, de acuerdo con el análisis presentado en el Reporte de la Encuesta Nacional de Deserción de Educación Media Superior (SEP y COPEEMS, 2012).

Este cúmulo de datos generados en los niveles nacional, internacional, regional y local, ha permitido clasificar las causas de deserción en exógenas y endógenas, o personales e institucionales, entre otras.

No obstante que estas tipificaciones permiten aclarar el panorama de los factores predictivos de la deserción escolar y profundizar en el estudio o intervención de las variables predominantes en grupos juveniles específicos, se acepta de forma generalizada entre los estudiosos y los gestores educativos que el problema de la deserción escolar de los 15 a los 19 años, responde a una realidad compleja y multifactorial que requiere abordajes y estrategias de intervención adecuadas.

Ahora bien, cada año a nivel mundial, 16 millones de mujeres adolescentes (15 a 19 años) dan a luz, principalmente en países de ingresos bajos y medianos, mientras que cerca de tres millones se someten a abortos, muchos de ellos de forma clandestina.¹² Por lo que se requiere que los proveedores que ofrecen servicios de aborto estén capacitados en el uso de procedimientos seguros y con menores complicaciones como la aspiración manual endouterina y el aborto con medicamentos.

Es imprescindible asegurar que, cuando el marco legal lo establezca, las adolescentes que no desean continuar con un embarazo tengan acceso a servicios de calidad para su interrupción segura.

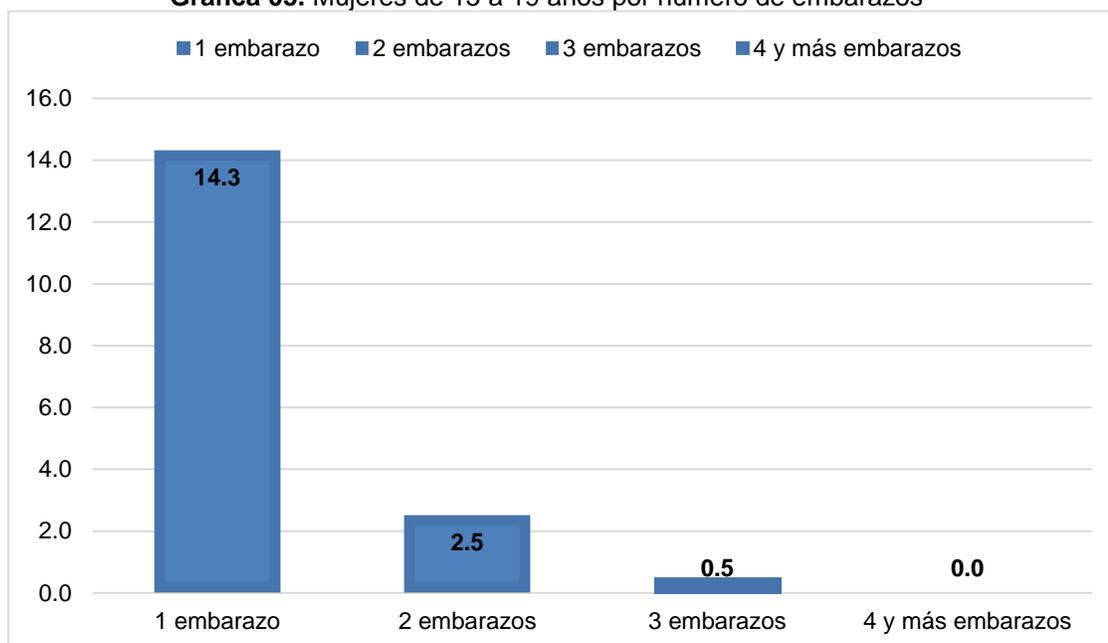
Se debe tomar en cuenta que, a nivel nacional durante 2013, los datos de egresos hospitalarios señalan que, del total de egresos en mujeres de 15 a 19 años, 83.9% se debió a causas de tipo obstétrico, entre las que se encuentran embarazo, aborto, complicaciones en el embarazo, parto o puerperio, y otras afecciones.¹³

De acuerdo con la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica (ENADID) 2014, se obtiene que en el país ocurren 77 nacimientos por cada 1 000 adolescentes de 15 a 19 años de edad, lo que refleja un incremento en la tasa, en relación a la estimación de la encuesta de 2009 en que ocurrieron 70 nacimientos en este mismo grupo.

¹² Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2014). El embarazo en la adolescencia. Nota descriptiva N° 364. Fecha de consulta: febrero 2018 en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs364/es/>

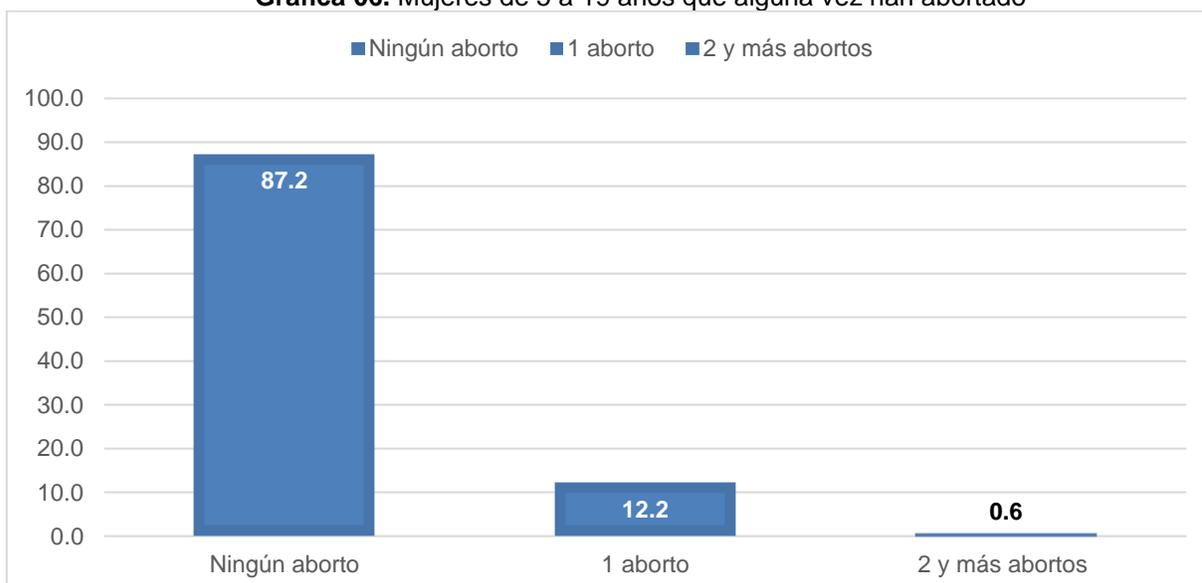
¹³ Secretaría de Salud [SSA]. (2015). Base de Egresos Hospitalarios 2013. Procesó INEGI.

Grafica 05. Mujeres de 15 a 19 años por número de embarazos



Fuente: Generación propia con base a datos obtenidos en la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica (ENADID) 2014.

Grafica 06. Mujeres de 5 a 19 años que alguna vez han abortado



Fuente: Generación propia con base a datos obtenidos en la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica (ENADID) 2014.

Juan R. Issier en su artículo “Embarazo en la adolescencia”, señala a la deserción escolar como el frecuente resultado que se obtiene tras concebir un embarazo, lo anterior se debe a que el adolescente debe absorber la manutención de una familia, así mismo, se establece la frecuencia que se tiene al adquirir no muy buenos trabajos, con una remuneración muy mínima, que al adolescente le generan trastornos emocionales que hacen difícil ejercer una paternidad feliz y plena.

Factores que propician el incremento del embarazo adolescente.

El embarazo en las adolescentes es un fenómeno multidimensional, sin embargo, hay algunos factores que pueden ser claramente analizados. Aunque a nivel nacional la tasa de fecundidad se ha reducido en las adolescentes de entre 15 y 19 años. Hay elementos asociados que se han incrementado como son: una edad más temprana de la menarquia, la actividad sexual de igual manera a una edad cada vez más temprana y la falta de uso constante de métodos anticonceptivos.

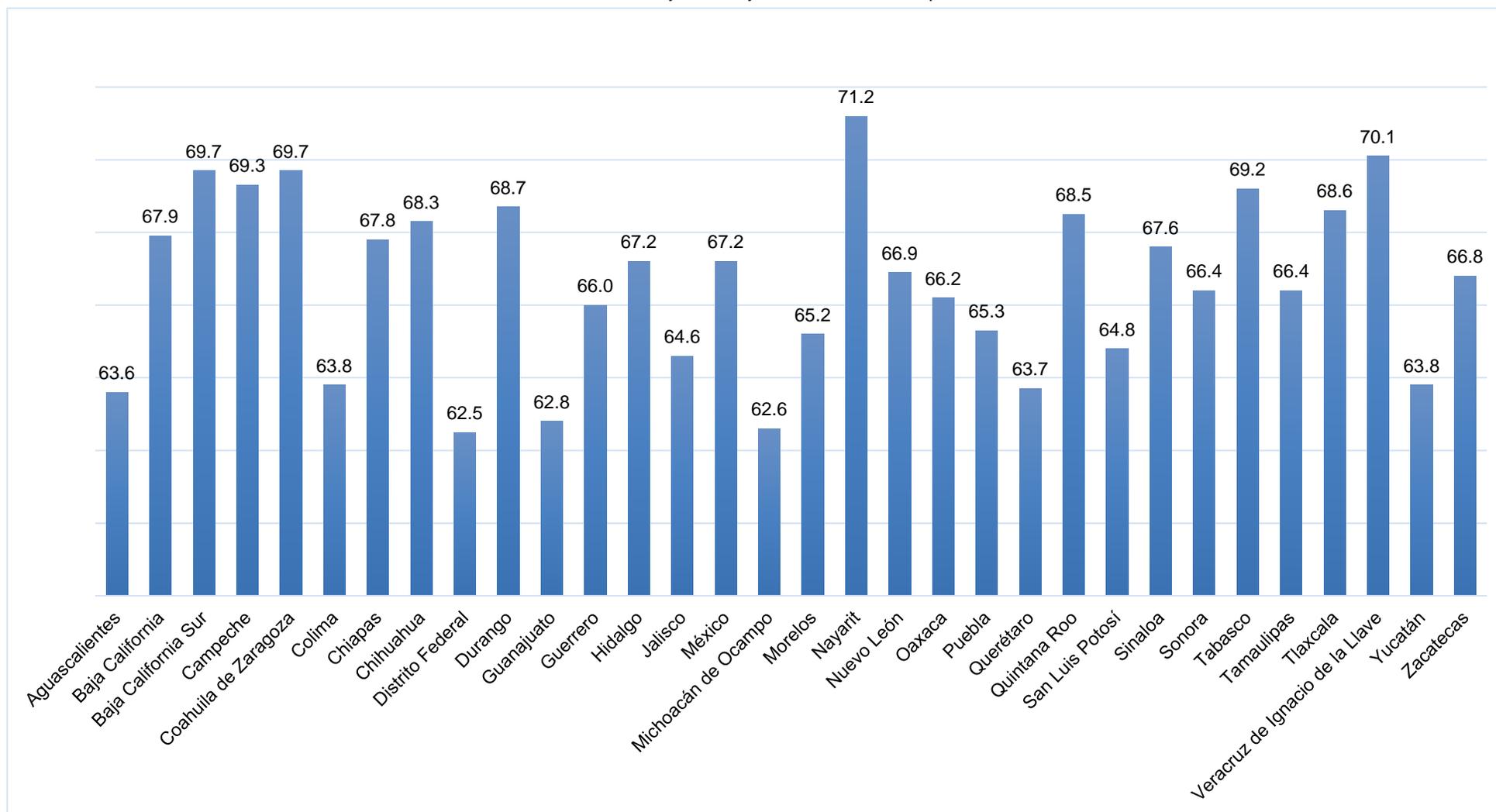
Imagen 02. Embarazos asistentes



Fuente: Referente.mx. Embarazos en adolescentes mexicanos. Disponible en: <http://referente.mx/@referente/infografa-embarazos-en-adolescentes-mexicanos>

Conforme a la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica 2014, se muestra que durante el trienio 2011 a 2013, las adolescentes de 15 a 19 años tuvieron 77 nacimientos por cada mil mujeres. Las situaciones o factores que afectan a las adolescentes que se embarazan antes de los 20 años son variables, podemos entender o esperaríamos que los estados más poblados o con más carencias económicas, es decir con un mayor grado de pobreza presenten los porcentajes de nacimientos más altos, considerando el argumento de la pobreza intergeneracional, sin embargo, podemos observar que en la entidad de Nayarit el 7.1 % de mujeres adolescentes han estado embarazadas por lo menos una vez.

Grafica 06. Porcentaje de mujeres embarazadas por entidad.



Fuente: Generación propia con base a datos obtenidos en la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica (ENADID) 2014.

Actualmente, México tiene la tasa de natalidad más alta en adolescentes y jóvenes de entre 15 y 19 años: 64.2 por cada mil nacimientos, mientras que Suiza tiene la más baja, con 4.3, señala el reporte de Naciones Unidas.

La tendencia se confirma con las cifras del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). El promedio de hijos nacidos vivos entre los grupos de edad de 12 a 19 años ha sido el más alto en las últimas dos décadas.

En la República Mexicana y partiendo de la idea de que la pobreza es un factor importante para acceder a la educación, realizamos un análisis que hará referencia a las cinco entidades que aumentaron su porcentaje de población en situación de pobreza entre 2014 y 2016; las cuales fueron:

- Veracruz (de 58.0% en 2014 a 62.2% en 2016),
- Oaxaca (de 66.8% en 2014 a 70.4% en 2016),
- Tabasco (de 49.6% en 2014 a 50.9% en 2016),
- Chiapas (de 76.2% en 2014 a 77.1% en 2016)
- Campeche (de 43.6% en 2014 a 43.8% en 2016).

Tabla 02. Nacimientos registrados de madres adolescentes (menores de 20 años), pro Entidad Federativa

Entidad Federativa/Año	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Veracruz de Ignacio de la Llave	19.8	20.2	20.2	20.2	19.9	18.7	18.6
Oaxaca	18.4	19.0	19.1	18.9	19.2	17.5	17
Tabasco	18.0	18.2	18.1	19.6	20.3	19.5	18.6
Chiapas	18.8	19.5	19.9	20.1	20.1	18.4	18.7
Campeche	20.2	21	19.9	20.1	20.2	19.4	18.6

Fuente: Elaboración propia con datos generados por el Instituto Nacional de Geografía y estadística (INEGI), 2010.

Tomando en cuenta lo anterior, encontramos que Tabasco presentó un 50.9% de su población en pobreza en el 2016, mientras que el grupo poblacional de mujeres menores de 20 años, representó en el 2014 el 20.3% de nacimientos registrados, lo que en comparación con el resto de los estados, que tuvieron más alto índice de pobreza en el 2016 no mantiene una relación directa con el número de embarazos adolescentes.

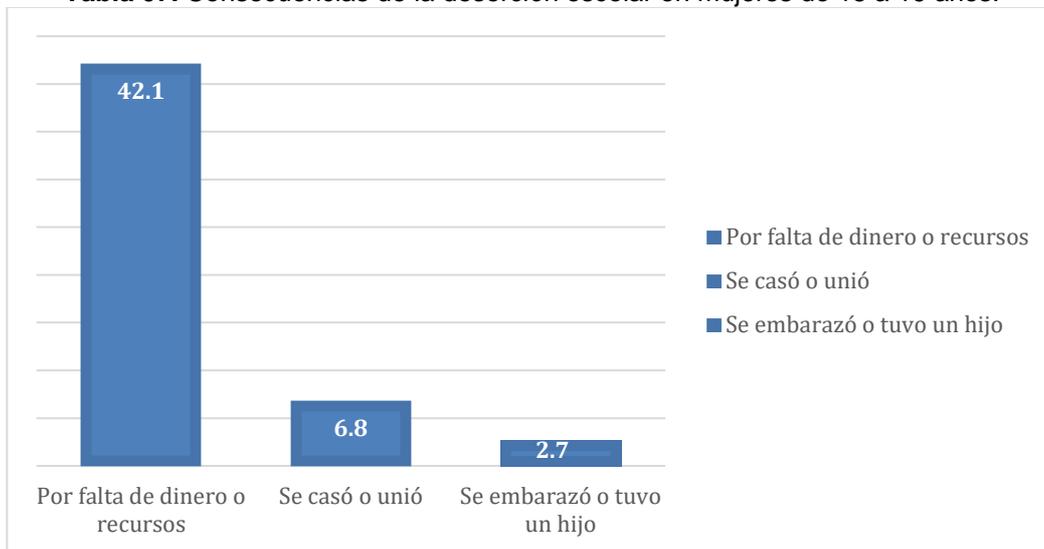
Adicionalmente encontramos que una de las consecuencias que lleva a cabo la deserción escolar es la necesidad de ingresar al mercado laboral, ya que la maternidad incluye no solo un bebé, sino también una serie de gastos que el adolescente no es capaz de cubrir.

La población femenina en adolescentes es quien presenta un nivel más alto de rezago y deserción escolar y esto se asocia a condiciones precarias en el aspecto socioeconómico. Esta situación es de tal magnitud debido a que culturalmente se valora menos la escolaridad en las mujeres al considerar que su prioridad debe ser el ámbito doméstico y reproductivo.

Por lo cual cuando hay un evento reproductivo en la adolescencia, hay una baja posibilidad de que la maternidad se asuma de manera simultánea al cursar la escuela, ya que se suele posponer o abandonar.

Según un estudio realizado con datos del 2003 en México, el 77 por ciento de las adolescentes que se embarazaron antes de los 20 años, abandonaron la escuela al momento de su primer embarazo. De un total de 7'505,872 mujeres entre 15 a 19 años, el 2.7 % deserto de la escuela por quedar embarazada.

Tabla 07. Consecuencias de la deserción escolar en mujeres de 15 a 19 años.



Fuente: Generación propia con base a datos obtenidos en la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica (ENADID) 2014.

Ahora bien, en la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica 2009, se obtuvo que de 5'535,072 mujeres de 15 a 19 años, solamente el 45% poseen educación básica, sin embargo, hay que tomar en cuenta que, de este universo de mujeres adolescentes, solamente el 21.1% estaban incorporadas al campo laboral y como se puede observar en la tabla 07. el 12.8 % fue madre al menos una vez.

Dentro de las causas que se establecieron para abandonar la escuela, considerando el estrato económico fue: para el muy bajo y bajo, no contar con recursos, no le gustaba estudiar y porque decidió casarse; en el caso del estrato medio y el estrato alto porque no les gustaba estudiar y de igual manera no les gustaba trabajar.

Con respecto a abandonar la escuela por causa del embarazo el porcentaje fue mucho menor en comparación con las razones anteriores esto fue de igual manera para todos los estratos socioeconómicos. “El porcentaje de deserción escolar por embarazo es de 13.2 por ciento lo que muestra que, si bien la mayoría de las adolescentes se embarazaron después de dejar la escuela, hay

también un número importante de mujeres para las que efectivamente el embarazo es un determinante para no continuar con sus estudios (Stern & Menkes, 2008; Chávez, 2010)".

En México la situación del empleo para jóvenes se caracteriza por la subocupación y la informalidad. El INEGI en la Encuesta Nacional de Ocupación y Empleo de 2015 señala que 7.1 por ciento de la población ocupada de 15 a 29 años se encuentra sub-ocupada, mientras que el 61.1 por ciento de los jóvenes ocupados tienen un empleo informal.

En el caso de las adolescentes que registraron el nacimiento de su hijo, para el rango de edad de entre 15 y 19 años, 377,167 mujeres no laboran, lo que representa el 84.3 por ciento, contra 8.5 por ciento de quienes para este mismo rango si se encuentra laborando, así lo podemos constatar en la Tabla 08.

Tabla 08. Nacimientos registrados, por edad de la madre al nacimiento, según condición de actividad.

Rango	Población Total de Mujeres que Trabaja	Población Total de Mujeres que NO Trabaja
Mujeres menores de 15 años	706	8,853
Mujeres de 15 a 19 años	38,059	377,167
Mujeres de 20 a 24	117,311	560,286
Total	156,076	946,306

Fuente de consulta: Elaboración propia con base a datos públicos de la Base de datos del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI)

Ahora bien, muchas de las complicaciones aparecen durante la gestación del embarazo, otras están presentes desde antes del embarazo, pero se complican en la gestación, especialmente si no se tienen revisiones prenatales. Las principales complicaciones, causantes del 75% de las muertes maternas, son: las hemorragias graves en su mayoría al finalizar el parto; las infecciones generalmente después del parto; la hipertensión gestacional, pre-eclampsia y eclampsia; complicaciones en el parto y los abortos. El resto de las defunciones están asociadas a enfermedades como el paludismo o la infección por VIH en el embarazo o causadas por las mismas.

Durante todo el embarazo, y por si fuera poco, las adolescentes deben de lidiar con violencia que no solamente se genera al interior de sus viviendas, sino también en un ambiente social, donde catalogan a la joven con muchos títulos que denigran su moral y su integridad física. Conforme la noticia se da a conocer en el transcurso de los días, con los familiares cercanos, con los vecinos, con los amigos y con la familia del padre del niño; los rumores no se hacen esperar y escuchamos en repetidas ocasiones que la moral y los principios de la adolescente no son los mejores.

El embarazo en un panorama social es categorizado como algo totalmente despectivo. La joven Karla, nos dice que la experiencia con su hermana más pequeña, sobre quien antes tenía cierta ascendencia en virtud de la edad, se enoja con ella, se burla de ella y le grita cosas, además de que hace mucho hincapié en que ella no salió embarazada. Este tipo de comentarios genera que la adolescente se sienta mal, culpable, porque siempre está recordando que salió embarazada".

El testimonio de Adriana nos dice mucho sobre la reacción de los vecinos: "Pues luego dicen: "Esa vieja salió panzona en la calle". Según este comentario, el embarazo en las adolescentes no tiene la sacralidad que suele rodear a la maternidad legítima, sino que se expresa como un vulgar abultamiento físico ("estar panzona"), y la adolescente pasa a convertirse en una "vieja o señora". Este cambio semántico representa en sí mismo un cambio ontológico y sociocultural con repercusiones en la interacción, convivencia y participación social de la adolescente en la comunidad. Karla lo expresa de este modo: "Yo no podía pasar a cantar al coro de la iglesia con los jóvenes, porque supuestamente ya no era joven".

Este tema demuestra que en la sociedad asumen que el embarazo adolescente es un signo de una sexualidad activa, con múltiples parejas, al grado de que no se puede saber con certeza quién es el padre. El término "vieja o señora" alude en este caso a una persona con vasta experiencia en la vida en todos los

órdenes, incluso en el aspecto sexual. Su "novio" (o pareja sexual), por su parte, no recibe sanción alguna. Las portavoces de la sanción social, que se expresa con insultos en la calle o en internet, son sobre todo otras mujeres, aunque los hombres lo hacen en privado o en sus espacios homosociales. La madre soltera, en la medida en que su sexualidad se evidencia en el embarazo y no está soportada por el vínculo matrimonial, se convierte en una "mujer sexualmente disponible" para los varones y en una "amenaza" para las mujeres solteras y casadas (Valenzuela, 2012).

Logros

En el esfuerzo por crear las directrices necesarias surge la Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes (ENAPEA), que busca disminuir el embarazo en adolescentes, bajo un marco de respeto a los derechos humanos y a la garantía del pleno ejercicio de sus derechos sexuales y reproductivos. La meta que persigue es reducir a la mitad la tasa de fecundidad en las adolescentes de 15 a 19 años para 2030 (GIPEA, 2015). Tomando en cuenta, lo anterior, a diciembre de 2016 se instalaron 29 Grupos Estatales para la Prevención del Embarazo en Adolescentes (GEPEA), faltan Nayarit, Baja California Sur y Chihuahua.

En cuanto a la decerción escolar, se define por el número de alumnos matriculados que abandonan la escuela de un periodo escolar a otro, por cada cien alumnos que se matriculan al inicio de cursos de un mismo nivel educativo.

- Durante el ciclo escolar 2014-2015, el abandono escolar en educación primaria fue de 0.6%, bajando en 0.2 puntos porcentuales con relación al ciclo 2012-2013.
- En educación secundaria, este indicador registró el 4.4% en el ciclo escolar 2014- 2015, si lo comparamos con el de 2012-2013, tuvo una reducción de 0.7 puntos porcentuales.
- Para el ciclo 2014 - 2015, la educación media superior se situó en 14.3%, en tanto que en 2012-2014, disminuyó 0.9 puntos porcentuales respecto al ciclo anterior.

El Plan de Estudios 2011 de Educación Básica vigente, incluye el tema de Educación Sexual, formando parte del currículo nacional con visión integral en todos los planes, programas y materiales de estudio. Este plan asume una visión amplia de educación sexual que integra los vínculos afectivos, el género, la reproductividad y el erotismo.

El tema se incluye en las asignaturas de Exploración de la Naturaleza y la Sociedad de primero y segundo grado de primaria y Ciencias Naturales de tercero a sexto grado de primaria, así como en Formación Cívica y Ética de primero a sexto grado de primaria. Además de las asignaturas de Ciencias I de primer grado de secundaria, así como en Formación Cívica y Ética de segundo y tercer grado de secundaria.

VIII. Conclusiones y nueva agenda de investigación

El embarazo adolescente como tal no es la principal causa de deserción escolar, existen factores externos relacionados con este hecho que afectan la permanencia en el proceso educativo formal. Lo que confirma que la principal causa de deserción escolar es la falta de recursos económicos.

Ahora bien, el abandono escolar no necesariamente es causa de embarazo o el embarazo no necesariamente es la causa del abandono escolar. Sin embargo hay evidencia suficiente de que permanecer en la escuela si reduce la probabilidad de un embarazo adolescente y retrasa la maternidad, esto no ha sido lo suficientemente explorado en México, pues hay cifras considerables, relativas a la maternidad en las adolescentes que no explican claramente el fenómeno.

Propuesta para la Solución de la Problemática Abordada

Con respecto a la información de los métodos anticonceptivos, los y las adolescentes cuentan con la información, sin embargo, deciden no usarlo o no de manera habitual. La estrategia debe centrarse en que los y las adolescentes adquieran el compromiso de su uso continuo y los centros de salud dar una guía clara y monitoreo para que de esta manera se planee de manera adecuada el nacimiento de sus hijos. Por otro lado, es importante resaltar que el mayor apoyo a las adolescentes embarazadas, se da a nivel local gracias al esfuerzo de organizaciones comunitarias, asociaciones de mujeres y organizaciones no gubernamentales.

A su vez, con respecto a las políticas públicas, un factor que limita su implementación y el monitoreo de sus alcances y resultados tiene que ver con la cantidad y calidad de la información disponible, desde luego que existe la información, sin embargo, esta tiene ciertas variantes entre dependencias u

organismos emisores de estadísticas y datos, por lo cual genera problemas en el procesamiento de la información.

En conclusión, es importante reconocer que, a pesar de los avances logrados y los importantes esfuerzos que en México se han puesto en marcha en materia de salud sexual y reproductiva (SSyR) dirigidos hacia adolescentes, todavía quedan grandes retos en esta área. Lograr una mejor coordinación intersectorial y entre instituciones es fundamental para mejorar la salud sexual y reproductiva (SSyR) de los adolescentes y, por ende, su calidad de vida.

IX. Posibles Soluciones a las Problemáticas Detectadas.

a. Reforzar la colaboración de distintas dependencias gubernamentales, organizaciones de la sociedad civil y agencias internacionales.

Una agenda de política pública integral y organizada de acuerdo con las prioridades y necesidades de los adolescentes requiere de una coordinación eficiente y planeación en conjunto entre los diferentes organismos responsables del desarrollo y salud de esta población. Las instancias gubernamentales deben seguir acompañándose del conocimiento y activismo de las organizaciones de la sociedad civil (OSC) y experiencia de las agencias internacionales, ya que estas poseen una larga trayectoria, y muchas de las políticas de salud sexual y reproductiva (SSyR) que en las últimas décadas se implementaron han sido posibles gracias a su insistente labor; entre otras, la inserción de materias de educación sexual.

b. Comprometer el financiamiento para realizar investigaciones pertinentes acordes a las necesidades y problemáticas que enfrentan los adolescentes.

A pesar de la extensa cantidad de información en relación con la salud sexual y reproductiva (SSyR), todavía existen ciertos vacíos, tales como el impacto de los servicios dirigidos hacia los adolescentes, la calidad de la atención que reciben, el tipo de métodos anticonceptivos que se prescribe de acuerdo con sus características individuales (a corto y largo plazo), la continuidad en su uso, las necesidades específicas de anticoncepción de los adolescentes (solteros y en unión), la ruta de las tomas de decisiones y las redes sociales de apoyo en anticoncepción y en paternidad/maternidad, entre otros.

Además, existe como necesidad prioritaria el desarrollo de estudios multidisciplinarios, fundamentados en la combinación de metodologías de

investigación. El abandono de los estudios es un problema multifactorial que requiere de mayor investigación para poderlo abordar de manera integral y con ello diseñar políticas públicas que en verdad atiendan las causas del mismo.

c. Garantizar que toda política pública se encuentre fundamentada y respaldada por la evidencia científica

Los tomadores de decisiones deben comprometerse a revisar y utilizar información científica actualizada para el diseño e implementación de estrategias con mayor probabilidad de éxito.

Es indispensable que todas las estrategias definidas contemplen un proceso de evaluación continuo para poder ajustarlas y mejorarlas, siempre con el objetivo de lograr el impacto planeado.

d. Asignar recursos para la evaluación y monitoreo de los programas implementados.

Para determinar el grado de cumplimiento de los objetivos propuestos e identificar aquellos elementos factibles de mejorar, es imprescindible la evaluación de los programas (económico, de diseño, de proceso y de impacto); esto, además, permitirá valorar el desempeño y gasto invertido de manera más óptima. En los últimos años ha habido importantes esfuerzos para desarrollar evaluaciones a las acciones en salud, así como a otros programas sociales. No obstante, no basta con normar la obligatoriedad de las evaluaciones. Para contar con evaluaciones de calidad que permitan retroalimentar la operación de los programas, es necesario dotarlos de los recursos necesarios para la conducción de las evaluaciones.

X. Bibliografía

CDMX. (2018). Por mí, por ti, por todos. . En *Información Vital para la Salud Sexual* (pág. 81). México: Secretaría de Salud del Distrito Federal.

Gobierno de la República. (2018). *Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes*. México.

Muñoz-Izquierdo. (2018). Construcción del conocimiento sobre la etiología del rezago educativo y sus implicaciones para la orientación de las políticas públicas: la experiencia de México. En Muñoz-Izquierdo. México: Revista Iberoamericana sobre Calidad, Eficacia y Cambio en Educación.

UNICEF. (21 de Febrero de 2018). *UNICEF en México*. Obtenido de https://www.unicef.org/mexico/spanish/noticias_34505.html

Issler, Juan R. Embarazo en la Adolescencia, Revista de Posgrado de la Cátedra Vía Medicina N° 107 - Agosto/2001, Página: 11-23, [en línea], fecha de consulta febrero 2018, en: <https://es.scribd.com/document/68744783/EMBARAZO-EN-LA-ADOLESCENCIA-Dr-Juan-R-Issler-Revista-de-Posgrado-de-la-Catedra-Via-Medicina-N107-Ago2001>

Ley para la Protección de Niñas, Niños y Adolescentes, [en línea], fecha de consulta, febrero de 2018, en: http://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5374143&fecha=04/12/2014

Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012 (ENSANUT), Op. Cit., pág. 79

Prevención del embarazo no planeado en los adolescentes, publicado en el 2002 por la secretaria de salud. [En línea], fecha de consulta de febrero de 2018 en: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/DOCSAL7201.pdf>

Salazar, Ciro. Deserción escolar, BOLETÍN CIENTÍFICO, Publicación semestral, Con-Ciencia No. 8 – julio 2017, [en línea], fecha de consulta febrero 2018, en: <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/prepa3/n8/p1.html#r1>

Machado, José. Qué es un Proyecto de Vida Personal y Cómo crear el tuyo propio. fecha de consulta febrero 2018, en: <https://www.uptituddigital.com/que-es-proyecto-vida-personal/>

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2014). El embarazo en la adolescencia. Nota descriptiva N° 364. Fecha de consulta: febrero 2018 en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs364/es/>

Secretaría de Salud [SSA]. (2015). Base de Egresos Hospitalarios 2013. Procesó INEGI.

Villalobos-Hernández Aremis y col. Embarazo adolescente y rezago educativo: análisis de una encuesta nacional en México