

Capítulo 7

Percepciones de parteras mazatecas sobre las influencias que contribuyen al embarazo en la adolescencia en México

DCE. Berenice Juan-Martínez¹

LE. Guadalupe García-Cortés²

DCE. Antonieta de Jesús Banda-Pérez³

<https://doi.org/10.61728/AE24001786>



¹ Universidad del Papaloapan, Tuxtepec, Oaxaca; México. <https://orcid.org/0000-0002-2780-977X>, berenicehgt@gmail.com

² Hospital Rural IMSS Bienestar No. 43 Huautla de Jiménez, Oaxaca; México. <https://orcid.org/0000-0001-8093-4222>, gc138876@gmail.com

³ Universidad Autónoma de San Luis Potosí, San Luis Potosí; México. <https://orcid.org/0000-0001-9586-0641>, antonieta.banda@uaslp.mx

Resumen

Introducción: El embarazo en la adolescencia es un problema de salud pública. México ocupa el primer lugar, con una tasa de fecundidad de 77 nacimientos por cada mil adolescentes de 15 a 19 años. Con respecto, al uso de métodos anticonceptivos, en 2014, más de la mitad de las adolescentes de 15 a 19 años hicieron uso de métodos anticonceptivos en la primera relación sexual, contrapuesto a las adolescentes indígenas, pues solo una de cada cinco los utilizó. *Objetivo.* Comprender las percepciones de parteras sobre las influencias que contribuyen al embarazo en la adolescencia en una comunidad mazateca en México. *Método.* Estudio cualitativo etnográfico, realizado en una comunidad indígena mazateca en el estado de Oaxaca. Se utilizó un muestreo teórico, las informantes fueron diez parteras, logrado por el criterio de saturación y redundancia de los datos. La colecta de datos fue a través de la observación participante y entrevista a profundidad, previo consentimiento informado, y se realizó análisis temático. *Resultados.* Emergieron dos temas culturales: Causas del embarazo en la adolescencia en la cosmovisión mazateca y prevención del embarazo en la adolescencia. *Conclusiones.* Las desigualdades estructurales como la falta de educación y el acceso limitado a los métodos anticonceptivos, además de la construcción social de los roles de género y la falta de comunicación en la familia, son factores que se asocian para configurar el embarazo en la adolescencia en contextos de vulnerabilidad social. Es necesario la construcción de políticas públicas que garanticen la sexualidad y salud reproductiva como un derecho para las adolescencias.

Palabras clave: Embarazo en adolescencia, investigación cualitativa, pueblos indígenas.

Introducción

El embarazo en la adolescencia (EA) es un problema de salud pública, por las consecuencias sanitarias, económicas y sociales que provoca (Organi-

zación Mundial de la Salud [OMS], 2020). Para América Latina y el caribe, el EA representa un gran desafío, ya que, a nivel mundial, de acuerdo con las estadísticas reportadas por el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA, 2020), en estos países se registró la segunda tasa más alta de EA. Se estima que casi el 18 % de los nacimientos corresponden a madres menores de 20 años. Además de las cifras alarmantes, el EA representa un desafío social, político y económico para los países, ya que se asocia con mayor deserción escolar, limitando la inserción de la mujer en el mercado laboral formal.

En México, de acuerdo con los datos del Instituto Nacional de Geografía e Informática (INEGI, 2023) en el 2021 ocurrieron 147 279 nacimientos en adolescentes de 15 a 19 años, y en niñas menores de 15 años, 3 019. En cuanto a la tasa específica de fecundidad de adolescentes (TEFA), esta se redujo en 16.7 % al descender de 72.4 a 60.3 nacimientos del 2015 al 2023 (Consejo Nacional de Población [CONAPO], 2023). En el caso de Oaxaca, la TEFA en el 2020 era del 69.9, se considera un descenso en las últimas dos décadas, considerando que en el 2000 era del 76.8 (Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social [CONEVAL], 2022). Además, se debe tomar en cuenta que en el estado existen varias comunidades hablantes de una lengua originaria.

Con respecto al uso de métodos anticonceptivos, según datos del CONAPO en 2014, más de la mitad de las adolescentes de 15 a 19 años hicieron uso de métodos anticonceptivos en la primera relación sexual, contrapuesto a las adolescentes indígenas, pues solo una de cada cinco los utilizó. La razón más importante por la cual no los utilizaron es que no los conocían o no sabían dónde obtenerlos o como usarlos (CONAPO 2019). En referencia al conocimiento eficaz de al menos un método anticonceptivo, entre las mujeres que hablaban una lengua indígena, solo dos terceras partes sabían cómo utilizarlos (62 %), a diferencia de las mujeres que no hablan una lengua originaria, que casi alcanzan el 100 %.

En cuanto a los factores que se asocian al EA, se ha documentado que es un fenómeno multifactorial. En ese sentido, intervienen factores como: la falta de una educación adecuada sobre sexualidad, falta de comunicación parental, un bajo nivel educativo, el acceso limitado a los métodos anticonceptivos (Aracena-Genao, 2022, CONAPO, 2019, Flores-Valencia et al., 2017) y la construcción social de los roles de género (Herrera et al.,

2018). Estos aumentan el riesgo de que se presenten embarazos a edades tempranas.

Por otro lado, las maternidades tempranas adquieren diversos matices y significados heterogéneos desde las propias voces de las adolescentes que viven esas experiencias, pero existen otras perspectivas que pueden apoyar la comprensión de este fenómeno considerando las dimensiones simbólicas y culturales del comportamiento reproductivo (Climent, 2009b), sobre todo en contextos situados y particulares de los pueblos originarios.

El embarazo en la adolescencia continúa siendo un tema de relevancia en México, especialmente en comunidades indígenas como la mazateca, donde factores socioculturales, económicos y de acceso a la información y servicios de salud juegan un papel crucial en la percepción y prevención de este fenómeno. En este contexto, las parteras mazatecas, como figuras centrales en la atención maternal y reproductiva dentro de sus comunidades, poseen un conocimiento arraigado y una perspectiva única sobre las causas del embarazo en la adolescencia.

En México, existe un vacío sobre investigaciones que tomen en cuenta la perspectiva de parteras para analizar el EA, considerando que, en los pueblos originarios, ellas ejercen un rol fundamental en la atención del embarazo en este grupo de población. Además, las parteras tienen un amplio conocimiento sobre las situaciones que atraviesan las mujeres en edad reproductiva de sus comunidades (Consejo Estatal de Población [COESPO], 2022). Por lo tanto, es importante profundizar en las posibles causas del EA, desde los saberes ancestrales. En ese sentido, el objetivo del presente estudio fue comprender las percepciones de las parteras sobre las influencias que contribuyen al embarazo en la adolescencia de una comunidad mazateca en México.

Método

Se planteó una investigación cualitativa con diseño etnográfico (Streubert, 2011). La investigación cualitativa con enfoque etnográfico se presenta como un medio idóneo para explorar las percepciones de las parteras mazatecas respecto a las causas subyacentes del embarazo en la adolescencia. Este enfoque permite adentrarse en las complejidades de su cultura, tradiciones, sistemas de creencias y prácticas relacionadas con la sexualidad

y la reproducción. Además, se pretende identificar posibles estrategias de intervención que puedan ser diseñadas en colaboración con estas líderes comunitarias, para abordar de manera efectiva este desafío de salud pública en el contexto mazateco y, posiblemente, en otras comunidades indígenas de México.

Utilizamos el enfoque etnográfico que combinó la observación participante con entrevistas en profundidad con parteras mazatecas. Durante varios meses, vivimos en la comunidad, participamos en sus actividades diarias y establecimos relaciones con las parteras y otros miembros de la comunidad. Una de las investigadoras es originaria de la región, lo cual facilitó la entrada al contexto de las informantes.

La comunidad indígena mazateca está ubicada en el norte del estado de Oaxaca, México, en la región de la cañada, rodeada de exuberante vegetación y montañas imponentes. Las casas tradicionales de adobe se agrupan alrededor de una plaza central donde se llevan a cabo reuniones comunitarias y celebraciones. Las parteras mazatecas son figuras respetadas en la comunidad, conocidas por su sabiduría ancestral y su habilidad para brindar atención materna con compasión y cuidado. Son mujeres de todas las edades, algunas con décadas de experiencia en el campo, otras aprendiendo el oficio de sus ancestros.

Durante nuestro tiempo en la comunidad, observamos las prácticas de las parteras mazatecas mientras atendían partos, proporcionaban cuidados prenatales y postnatales, y compartían conocimientos con las mujeres embarazadas y sus familias. También participamos en ceremonias y rituales relacionados con la maternidad y el nacimiento. A través de nuestras conversaciones con las parteras mazatecas, emergieron diversas percepciones sobre el embarazo en la adolescencia. Algunas parteras expresaron preocupación por el aumento de los embarazos adolescentes y destacaron la importancia de la educación sexual y reproductiva en la prevención. Otras enfatizaron la importancia de la familia y la comunidad en el apoyo a las jóvenes embarazadas.

Nuestra inmersión en la vida de las parteras mazatecas nos proporcionó una comprensión más profunda de su papel en la comunidad y de sus percepciones sobre el embarazo en la adolescencia. Sus voces y experiencias son fundamentales para informar estrategias efectivas de salud materna y reproductiva en contextos indígenas como el de la comunidad mazateca.

Antes de iniciar el trabajo de campo, se planificó cuidadosamente cada etapa del proceso. Esto incluyó la selección de las comunidades donde se realizó el estudio, la identificación de las parteras mazatecas a entrevistar, y la coordinación logística para el viaje y la estancia en la región. Se establecieron contactos con líderes comunitarios, organizaciones locales y personas de confianza que nos facilitaron el acceso a las parteras mazatecas y ayudaron en la coordinación de las entrevistas, ya que es importante construir relaciones de confianza y respeto con la comunidad local. Se documentó cuidadosamente todas las interacciones, observaciones y reflexiones durante el trabajo de campo.

Para el estudio, se utilizó un muestreo teórico. Participantes. En el estudio participaron diez informantes claves (parteras indígenas) de la comunidad, se priorizaron aquellas que fueron identificadas como líderes comunitarias que tuvieran una amplia experiencia en el campo de la atención materna y que hayan sido mencionadas en estudios previos como fuentes de conocimiento y sabiduría en su comunidad; asegurando la participación de parteras mazatecas con experiencia y conocimiento relevante sobre el tema; logrado por el criterio de saturación y redundancia de los datos, es decir, cuando las respuestas en las entrevistas se volvían repetitivas.

La colecta de datos se realizó a través de la observación participante, entrevistas en profundidad y análisis contextual. Esta investigación buscó comprender las percepciones de las parteras mazatecas en torno a las influencias que contribuyen al embarazo en la adolescencia, desde una perspectiva culturalmente sensible y contextualizada.

Se aseguró obtener el consentimiento informado de las parteras mazatecas que participaron en el estudio y se les explicó claramente el propósito de la investigación, los procedimientos involucrados y los posibles riesgos y beneficios de participar, de acuerdo con los lineamientos del reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud en México (Diario oficial de la Federación [DOF], 2014). Los nombres reales de las parteras fueron sustituidos por ficticios, a fin de asegurar el anonimato.

Se realizaron entrevistas en profundidad con las parteras mazatecas seleccionadas. Se utilizaron preguntas abiertas para explorar sus percepciones, experiencias y conocimientos sobre las influencias que contribuyen al embarazo en la adolescencia en la comunidad mazateca. Se fomentó un

ambiente de confianza y apertura para que las parteras se sintieran cómodas compartiendo sus puntos de vista. Las entrevistas fueron grabadas en formato de audio, previo consentimiento informado.

Las entrevistas tuvieron una duración de 60 a 90 minutos. Se realizaron de dos a tres entrevistas por partera. Las preguntas del guion fueron: ¿Qué significado tiene para ti el embarazo en adolescentes? ¿Por qué crees que se produce el embarazo en adolescentes? Para garantizar la credibilidad del estudio, a cada informante se le entregó la entrevista transcrita para que constataran la información, una vez validada, se procedió a realizar nuevas entrevistas utilizando preguntas de contrastes o para profundizar en los temas emergentes en las primeras entrevistas.

Las entrevistas se transcribieron de forma textual y se realizó lectura repetitiva, exhaustiva y crítica de las entrevistas. El análisis se realizó de forma artesanal y se clasificó la información obtenida en códigos, y categorías concentrando las ideas, conceptos o temas similares. Las categorías fueron validadas por una investigadora con experiencia en temáticas de embarazos en la adolescencia y en trabajos de investigación con diseño etnográfico en poblaciones indígenas.

Resultados

Características sociodemográficas de las informantes

Se entrevistaron a diez parteras originarias de la comunidad mazateca del municipio de Huautla de Jiménez, Oaxaca. En cuanto a la edad, se encontraban en un rango de 45 a 92 años de edad. Con respecto a la escolaridad, 7 de ellas no culminaron los estudios de nivel primaria. En cuanto a la religión, las 10 parteras profesaban la religión católica (Tabla 1). Las 10 parteras dominaban la lengua indígena mazateca y el castellano, por lo tanto, no fue necesario el uso de traductores.

Del análisis de las entrevistas realizada a las parteras mazatecas emergieron dos temas culturales: causas del embarazo en la adolescencia en la cosmovisión mazateca y prevención del embarazo en la adolescencia (Tabla 2).

Tabla 1. Características sociodemográficas de las parteras informantes.

Informante	Edad	Estado civil	Escolaridad	Ocupación	Religión	Años de ejercer la partería
Medusa	70	Viuda	Primaria incompleta	Ama de casa	Católica	34
Shia Sue	64	Casada	Primaria incompleta	Ama de casa	Católica	35
Anim	92	Viuda	Analfabeta	Ama de casa	Católica	38
Maya	64	Casada	Primaria incompleta	Ama de casa	Católica	38
Hel	70	Soltera	Primaria incompleta	Ama de casa	Católica	34
Alima	70	Viuda	Primaria incompleta	Ama de casa	Católica	40
Dalila	70	Casada	Primaria incompleta	Ama de casa	Católica	34
Amaia	61	Casada	Analfabeta	Ama de casa	Católica	34
Kyoshi	45	Casada	Analfabeta	Ama de casa	Católica	10
Sasha Deng	85	Viuda	Primaria incompleta	Ama de casa	Católica	34

Fuente: Elaboración propia, con base en las entrevistas realizadas a las parteras.

Nota: Los nombres fueron sustituidos unos por ficticios.

Tabla 2. Temas culturales emergentes.

Categoría	Subcategoría
Causas del embarazo en la adolescencia en la cosmovisión mazateca	<ul style="list-style-type: none"> • La permisividad en la educación y desobediencia a los padres • Falta de comunicación • Género y sexualidad • Desconocimiento sobre sexualidad y acceso limitado a los métodos anticonceptivos
Prevención del embarazo en la adolescencia	<ul style="list-style-type: none"> • Comunicación • Acceso a la educación

Nota: elaboración propia.

Con respecto al primer tema cultural “Causas del embarazo en la adolescencia en la cosmovisión mazateca”, las entrevistas revelaron que las parteras mazatecas perciben el embarazo en la adolescencia como resultado de una interacción compleja entre múltiples factores culturales, sociales y ambientales. Desde la cosmovisión mazateca, se identifican elementos como la falta de educación sexual integral dentro de la comunidad, la influencia de normas culturales que promueven la maternidad temprana, así como la pobreza y la limitada accesibilidad a servicios de salud sexual y reproductiva. Además, se destacó la importancia de las relaciones familiares y comunitarias en la toma de decisiones relacionadas con la sexualidad y la reproducción, lo que resalta la necesidad de abordar el tema desde un enfoque holístico que considere las dinámicas sociales y culturales específicas de la comunidad mazateca.

Así, desde sus saberes populares y ancestrales y creencias culturales, las informantes del estudio describieron las siguientes categorías que se asocian con el EA. Una de las principales influencias que ellas describieron fue *la permisividad en la educación y desobediencia a los padres*. Con respecto a esto, las informantes enfatizaron que, en sus tiempos, la educación de los

padres era más estricta y no eran tan permisivos con sus hijas, es decir no les permitían tener demasiada libertad como ahora en estos tiempos:

Porque sus papás ya no le dicen nada y todo le permiten ahora, luego nada más andan en la calle o en el parque con sus amigas, de dos hasta tres están ahí, y yo a veces digo ¿y sus papás no se preocupan por ellos? (Amaia, 61 años)

Por ejemplo, hay una chamaca [expresión que significa adolescente o mujer joven] necia que vive aquí arriba que ya hasta se alivió porque su mamá está enferma, pero es bien necia apoco no pensó en su mamá, o ¿dónde estaba su mamá?, ¿por qué no habló con ella? Y ahora dice que ya se va a volver a embarazar y su bebe apenas tiene como cuatro meses de que nació. (Hel, 70 años)

Asimismo, resaltaron la falta de respeto y desobediencia a sus padres:

Ya no respetan a su mamá y a su papá por eso está pasando eso de que se embarazan las adolescentes ya no obedecen a sus padres, ya no hacen caso... anteriormente cuando crecimos cuando se dio cuenta mi finado padre y mi mamá no nos dejaban libre nos encerraban en la casa sin poder salir porque ya se dio cuenta de que estábamos creciendo y ya no es lo mismo como ahorita es libremente el muchacho y la muchacha ya no se portan como antes. (Anim, 92 años)

La *falta de comunicación* fue otro de los aspectos identificados en sus narrativas. Destacaron que los padres [refiriéndose a papá y mamá], omiten la orientación sobre la prevención del embarazo a temprana edad, como se refleja en las siguientes voces.

En el caso de las muchachitas porque no piensan lo que hacen, porque luego, luego, les hacen caso a los hombres, o sea, a los muchachos y a la vez las dejan y nada más las engañan, y a la mejor no tienen, o sea, no tienen esta orientación con sus padres, o sea, con su familia pues con su mamá y su papá, pues las muchachas que hay ahora tienen la rienda suelta, o sea, no sabemos a qué hora llegan a su casa. (Alima, 70 años)

A veces es por falta de comunicación de los padres, que no les explican a sus hijos, pues de que cómo tienen que llevar su vida, cuando son jovencitas o son menores de edad y evitar que se llegue a un embarazo pues de temprana edad, o también cuando se ponen a platicar con los chicos y ya les llega su etapa o su menstruación por así decirlo y se meten con los

hombres es por eso que más fácilmente quedan embarazadas. (Maya, 64 años)

También sus papás no hablan con sus hijos y a lo mejor este ni le hablan sobre la menstruación y qué va a pasar cuando ya les llega su periodo y más si se acuestan con un hombre. (Dalila, 70 años)

Género y sexualidad. En las narrativas de las informantes se permea el significado de ser mujer, se les culpa a las adolescentes por creer en la palabra de los “hombres”, dejando toda la responsabilidad en ellas por no cuidarse, como se muestra en las siguientes voces:

Como dicen, también las mujeres tienen la culpa, porque nosotras como mujeres pues sí caemos, o si sabemos que sí, apenas ellas están estudiando. (Maya, 64 años)

Y más si ya tienen 12, 13, 15 años y ya les llega su menstruación no deben de meterse [expresión que significa tener relaciones sexuales] como quiera con los hombres, porque ya es más fácil que queden embarazadas y más si no cuidan su cuerpo y no usan ningún método van a quedar embarazadas. (Kyoshi, 45 años)

Porque como son mujercitas corren el riesgo de embarazarse más fácilmente, también porque los padres no platican con sus hijas o hijos no les dicen “¡No niña! No puedes tener hijos porque apenas estás chica de edad”. (Shia Sue, 64 años)

O a lo mejor se embarazó porque la engañaron, que puede saber uno, si ellas no dicen qué fue lo que le pasó. (Sasha Deng, 85 años)

Porque es bien difícil que se embaracen así de chiquitas, luego pues las engañan y las dejan... pero hay que hablar mucho con ellas para que no hagan así para que terminen bien su escuela y terminen. (Dalila, 70 años)

Desconocimiento sobre sexualidad y acceso limitado a los métodos anticonceptivos. Las informantes consideraron también la falta de información sobre sexualidad en las escuelas y en el ámbito familiar y el acceso limitado a métodos anticonceptivos son factores que se asocian al EA. Reconocieron que las comunidades indígenas tienen menor acceso a los métodos anticonceptivos por la situación geográfica compleja que existe en la mayoría de los municipios del estado.

Las señoritas por estar en un lugar aislado de la sociedad, pues, desconocen de los métodos, eso es a causa de que los servicios de salud están muy retirados de la comunidad, por eso ellas no asisten a las clínicas a preguntar

si tienen alguna duda. (Hel, 70 años)

No conocen los riesgos que lleva tener un embarazo a temprana edad, tiene su esposo o su novio, más bien dicho, y como ya tienen novio por eso es de que salen embarazadas, se acuesta con el muchacho, por eso quedan embarazadas y no se protegen, porque luego en las escuelas no hay clases, los maestros no les dicen. (Hel, 70 años)

Asimismo, enfatizaron que, en estos tiempos, las juventudes ya no toman tan en serio el tema de la sexualidad, lo toman a la ligera o la curiosidad las lleva a tener relaciones sexuales sin protección. Además, que las adolescentes no conocen sus cuerpos y la falta de información oportuna las lleva a experimentar embarazos a temprana edad, como se muestra en los siguientes testimonios:

Ya no es lo mismo, como ahorita es libremente el muchacho y la muchacha ya no se portan como antes, ellos los jóvenes de ahorita lo toman a juego. (Anim, 92 años)

Las adolescentes desconocen de las cosas y... pasa en las comunidades. Las adolescentes no saben sobre tener relaciones sexuales con un hombre o el acceso a la información. La falta de información, yo aquí pienso que alguien les mostró como tener relaciones sexuales, y ellas por curiosidad quisieron experimentarlo, es por eso que sin pensarlo quedaron embarazadas, no conocen la vida y mucho menos el desarrollo humano, no saben sobre las consecuencias de la menstruación, es la falta de información. (Medusa, 70 años)

Por otra parte, cuando se les realizó la pregunta ¿Qué hacer para prevenir el EA en la cultura mazateca? Las parteras mazatecas también ofrecieron perspectivas sobre estrategias de prevención del embarazo en la adolescencia, desde el marco cultural de su cosmovisión. Esto incluyó la importancia de fortalecer la educación sexual integral en la comunidad, incorporando valores culturales y tradicionales mazatecas. Sus respuestas dieron origen al segundo tema cultural “Prevención del embarazo en la adolescencia”. En la subcategoría *comunicación*, se resaltó la necesidad de promover el diálogo abierto sobre la sexualidad y la reproducción entre padres, madres, adolescentes y líderes comunitarios, así como el acceso equitativo a métodos anticonceptivos y servicios de salud reproductiva adaptados a las necesidades y creencias de la comunidad mazateca.

Hay que hablar con los jóvenes porque de 12 o 13 años ya se embarazan sin pensar en las consecuencias que esta puede causar, porque así pasa porque no hay comunicación con los padres ellos no hablan con sus hijos. (Dalila, 70 años)

Por último, las parteras añadieron otra forma de prevenir el EA es que las adolescentes mazatecas tengan acceso a la educación como se muestra en las siguientes voces:

Que es mejor que estudien, que piensen en grande, que todavía no piensen en mantener un bebé, si no tienen trabajo, mejor que se cuiden, que busquen orientación o ayuda en el hospital, eso le diría yo, si yo viera a una niña que va a hacer así, eso le diría. (Sasha Deng, 85 años)

Discusión

De las características de las parteras que participaron en el estudio, se destaca los años que tiene ejerciendo la partería, atendiendo a las mujeres embarazadas de su región. La mayoría eran mujeres adultas mayores, y con pocos años de instrucción escolar, no obstante, en sus narrativas, se permeó la experiencia y conocimiento que tienen para problematizar sobre las causas que configuran el EA en su entorno cultural. Las parteras problematizaron que la permisividad en la educación por parte de los padres es una de las causas del EA. Identificaron que en sus tiempos la educación que se recibía en casa era más rígida y con mayor supervisión. La literatura ha evidenciado que una mayor supervisión y apoyo social por parte de los padres en temas de sexualidad ayudaría a las adolescentes a tomar decisiones más acertadas en el ejercicio de su sexualidad (Ocaña et al., 2021).

También reconocieron que la falta de comunicación de los padres con sus hijas adolescentes es un factor condicionante del EA. Con respecto a esto, algunos autores han demostrado que la comunicación es un factor protector que disminuye las conductas de riesgo como el tener encuentros sexuales a edades tempranas y sin protección (Ocaña et al., 2021; Sánchez et al., 2018). Por otra parte, en este estudio se encontró que la falta de orientación sobre educación sexual es una de las principales causas del embarazo adolescente. Además, identificó que las consecuencias más

comunes de este fenómeno son enfermedades como la preeclampsia, la eclampsia y la anemia, las cuales afectan la condición física, emocional y económica de las adolescentes embarazadas. A partir de estos resultados, se concluye que la falta de educación sexual es un factor determinante en el embarazo en adolescentes (Alonzo-Macias et al., 2023).

En cuanto al género y sexualidad, se vio muy marcado el significado que las parteras otorgan al hecho de ser “mujer”. Destacaron que las adolescentes debían tener más cuidado con sus cuerpos. Se les culpa a las adolescentes por no cuidarse, deslindando la responsabilidad a los adolescentes hombres. Estos estereotipos de género naturalizan la idea que los hombres tienen derecho a disfrutar de la sexualidad y que deben ser sexualmente activos porque es apropiado para ese sexo, y las mujeres ligadas con mayor frecuencia al plano de la reproducción, generando desigualdades entre hombres y mujeres (Climent, 2009a).

Lo anterior, también se ha documentado en otros contextos de Latinoamérica, en el que la responsabilidad recae totalmente en las adolescentes, sin problematizar en el compromiso que tiene la familia para generar ambientes más abiertos y cálidos en temas de sexualidad y el estado (Tambaco, 2020) para generar políticas que incidan en la prevención del EA en este contexto en particular.

Las parteras mazatecas identificaron igualmente las desigualdades estructurales que se adhieren para conformar el EA. En el estudio se refleja la falta de información que tienen las adolescentes sobre métodos anticonceptivos. Y es un tema pendiente en las políticas de estado ya que, desde hace más de una década, se viene reflejando la necesidad de establecer acciones y políticas públicas que incidan en la prevención del EA en contextos de vulnerabilidad como los pueblos originarios (CONAPO, 2019).

Por otro lado, es preciso considerar la sexualidad como un derecho de las adolescencias (Sánchez et al., 2013). Además, las poblaciones indígenas tienen menor acceso a la seguridad social y dependen de paquetes limitados de servicios de salud (Pelcastre-Villafuerte, 2020) y esto complejiza su acceso a los métodos anticonceptivos. Por último, las parteras también enfatizaron que la comunicación y educación son pilares fundamentales para la prevención del EA en su entorno cultural. Se ha demostrado que las poblaciones indígenas tienen menor acceso a la educación, sobre todo

las mujeres, en los datos presentados por CONAPO (2019), el 38.1 % de la población indígena femenina de 15 a 19 años, no asistió a la escuela por distintas razones, no obstante, se destaca la falta de escuelas cercanas a sus comunidades de origen.

El análisis de las entrevistas etnográficas con las parteras mazatecas revela la importancia de comprender y abordar el embarazo en la adolescencia desde una perspectiva culturalmente sensible y contextualizada. Las causas y las estrategias de prevención emergen no solo de factores individuales, sino también de dinámicas sociales, culturales y estructurales arraigadas en la cosmovisión mazateca. Este entendimiento enriquece la discusión sobre el embarazo adolescente y destaca la necesidad de colaborar con líderes comunitarios, como las parteras mazatecas, para diseñar intervenciones efectivas que respeten y se alineen con la cultura y los valores de la comunidad.

Conclusiones

Las parteras mazatecas identifican una serie de factores interrelacionados que contribuyen al embarazo en la adolescencia, incluyendo la falta de educación sexual adecuada, la presión social y familiar, la pobreza, la falta de acceso a métodos anticonceptivos y la influencia de normas culturales y tradiciones. Existe una profunda conexión entre las percepciones de las parteras mazatecas y las estructuras culturales y sociales de la comunidad mazateca. Las creencias y prácticas ancestrales relacionadas con la sexualidad y la reproducción influyen en cómo se percibe y se aborda el embarazo en la adolescencia.

Queda de manifiesto que las parteras mazatecas desempeñan un papel fundamental en la promoción de la salud reproductiva y materna dentro de sus comunidades, y sus percepciones deben ser tenidas en cuenta al diseñar intervenciones y políticas públicas dirigidas a prevenir el embarazo en la adolescencia. Se sugiere realizar más estudios en el estado, ya que aún son incipientes, considerando que algunas comunidades indígenas del estado se encuentran geográficamente en zonas marginadas. Por lo tanto, se complejiza el acceso a los métodos anticonceptivos y a la información oportuna en cuanto al disfrute de la sexualidad de las adolescencias desde una perspectiva de derechos humanos e interculturalidad.

Basado en los hallazgos de esta investigación, se pueden sugerir varias acciones para abordar el embarazo en la adolescencia en comunidades mazatecas y más ampliamente en México: Desarrollar programas de educación sexual integral que incluyan la participación de las parteras mazatecas y otros líderes comunitarios, con el fin de abordar las creencias y prácticas culturales que influyen en la percepción del embarazo en la adolescencia. Mejorar el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva, incluyendo la disponibilidad de métodos anticonceptivos y la atención prenatal adecuada, especialmente en áreas rurales y comunidades indígenas como las mazatecas. Promover la participación comunitaria y el empoderamiento de las mujeres y adolescentes, a través de iniciativas que fomenten la toma de decisiones informadas sobre su salud y su cuerpo.

El presente estudio tiene sus propias limitaciones ya que solo considera las voces de las parteras, por lo tanto, los resultados no pueden ser generalizados. Sin embargo, es un estudio que aporta evidencia importante para desarrollar futuras intervenciones en la prevención del embarazo en adolescentes, considerando los saberes ancestrales de las parteras. La presencia de la investigadora en el campo y sus propias creencias y valores pudieron influir en la interpretación de los datos y en la forma en que se realizan las entrevistas, lo que podría sesgar los resultados de la investigación.

La interpretación de las percepciones y prácticas de las parteras mazatecas puede estar influenciada por la comprensión limitada de la investigadora sobre la cultura y la cosmovisión mazateca, lo que podría llevar a malentendidos o interpretaciones erróneas. Existe la posibilidad de que las percepciones de las parteras mazatecas sobre el embarazo en la adolescencia estén influenciadas por factores culturales o sociales comunes en su comunidad, lo que podría limitar la diversidad de opiniones y perspectivas representadas en el estudio. A pesar de los esfuerzos por mantener una postura neutral y respetuosa, la presencia del investigador puede influir en las respuestas de las parteras mazatecas durante las entrevistas y observaciones.

Referencias

- Alonzo-Macias, K. X., Parrales-García, E. J., Quimis-Choez, J. P., y Castro-Jalca, J. E. (2023). Causas y consecuencias de embarazo en adolescentes. *MQRInvestigar*, 7(3), 4349-4361. <https://doi.org/10.56048/MQR20225.7.3.2023.4349-4361>
- Aracena-Genao, B., Leyva-Flores, R. y Gutiérrez-Reyes, J. P. (2022). Costo económico de atención de embarazos atribuibles a la falla de la política de prevención del embarazo adolescente en México. *Cadernos de Saúde Pública*, 38, e00109721. <https://doi.org/10.1590/0102-311XES109721>
- Climont, G. I. (2009a). Entre la represión y los derechos sexuales y reproductivos: socialización de género y enfoques de educación sexual de adolescentes que se embarazaron. *La ventana. Revista de estudios de género*, 3(29), 236-275. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-94362009000100010&lng=es&tlng=es.
- Climont, G. I. (2009b). Voces, silencios y gritos: Los significados del embarazo en la adolescencia y los estilos parentales educativos. *Revista argentina de sociología*, 7(13), 186-213. http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1669-32482009000200004&lng=es&tlng=es.
- Consejo Estatal de Población. (2022). *Población indígena y maternidad temprana*. Toluca, estado de México. <https://coespo.edomex.gob.mx/sites/coespo.edomex.gob.mx/files/files/2021/folleto%20Poblaci%C3%B3n%20ind%C3%ADgena%20y%20maternidad%20temprana%2010%20enero%20COESPO%202022.pdf>
- Consejo Nacional de Población. (26 de septiembre de 2023). *Desciende más del 16 por ciento la tasa de fecundidad de adolescentes*. <https://www.gob.mx/conapo/prensa/deciende-mas-del-16-por-ciento-la-tasa-de-fecundidad-de-adolescentes-septiembre-2023?idiom=es>
- Consejo Nacional de Población. (2019). *Necesidades de atención a la población adolescente indígena*. Dirección General de Estudios Sociodemográficos y Prospectiva Dirección de Estudios Sociodemográficos. https://www.amsa.org.mx/docs/poblacion_adolescente_indigena.pdf
- Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social. (2022). *El embarazo en la adolescencia y el acceso a educación y servicios de salud sexual y reproductiva: un estudio exploratorio*. Ciudad de México: CONEVAL. ht-

- [tps://www.coneval.org.mx/EvaluacionDS/PP/CEIPP/IEPSM/Documents/Exploratorio_Fecundidad_Adolescente.pdf](https://www.coneval.org.mx/EvaluacionDS/PP/CEIPP/IEPSM/Documents/Exploratorio_Fecundidad_Adolescente.pdf)
- De Jesús-Reyes, D. (2021). *La experiencia del embarazo adolescente en contextos de marginación y pobreza en México*. Universidad Autónoma de Nuevo León. https://www.researchgate.net/publication/360345867_La_experiencia_del_embarazo_adolescente_en_contextos_de_marginacion_y_pobreza_de_Mexico
- Diario oficial de la Federación. (2014). Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud. (2014). <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/compi/rlgsmis.html>
- Flores-Valencia, M. E., Nava-Chapa, G., y Arenas-Monreal, L. (2017). Embarazo en la adolescencia en una región de México: un problema de Salud Pública. *Revista de salud pública*, 19, 374-378. <https://doi.org/10.15446/rsap.v19n3.43903>
- Fondo de Población de las Naciones Unidas. (2020). *Consecuencias socioeconómicas del embarazo en la adolescencia en seis países de América Latina. Implementación de la Metodología Milena en Argentina, Colombia, Ecuador, Guatemala, México y Paraguay*. <https://lac.unfpa.org/es/publications/informe-consecuencias-socioecon%C3%B3micas-del-embarazo-en-la-adolescencia-en-seis-pa%C3%ADses-de>
- Herrera, C., Campero, L., Barrera, L., González, G., Atienzo, E. E. y Estrada, F. (2018). Decir a medias: límites percibidos por los adultos para involucrarse en la prevención del embarazo adolescente en México. *Nueva antropología*, 31(88), 134-154. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-06362018000100134&lng=es&tlng=es.
- Instituto Nacional de Geografía e Informática. (21 de septiembre de 2023). *Día mundial para la prevención del embarazo no planificado en adolescentes*. <https://www.inegi.org.mx/app/saladeprensa/noticia.html?id=8459>
- Laureano-Eugenio, J., Mejía-Mendoza, M. L., Ortiz-Villalobos, R. C., y Saavedra-Serrano, J. A. (2017). Perspectiva de las parteras en Jalisco, México, frente al embarazo de alto riesgo: estudio cualitativo. *Revista colombiana de obstetricia y ginecología*, 68(1), 49-61. <https://doi.org/10.18597/rcog.2980>
- Grupo Estatal para la Prevención del Embarazo en Adolescentes en Oaxaca. (diciembre 2020). *Plan de trabajo 2020-2022*. <https://doi.org/>

- org/10.19230/jonnpr.2836
- Ocaña, J., García, G. A., Hernández, S., Cruz, O. y Pérez, C. E. (2021). Correlatos psicosociales y familiares de la conducta sexual en adolescentes indígenas y urbanos de Chiapas (México). *Psicología desde el Caribe*, 38(1), 68-93. <https://doi.org/10.14482/psdc.38.1.155.3>.
- Organización Mundial de la Salud. (2020). *El embarazo en la adolescencia*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
- Pelcastre-Villafuerte, B. E., Meneses-Navarro, S., Sánchez-Domínguez, M., Meléndez-Navarro, D., y Freyermuth-Enciso, G. (2020). Condiciones de salud y uso de servicios en pueblos indígenas de México. *Salud pública de México*, 62(6), 810-819. <https://doi.org/10.21149/11861>
- Palacios, G. (2019). ¿Queremos ser madres? Vivencias y signi?cados del embarazo en la adolescencia en una comunidad nativa de la Amazonía peruana. *Bulletin de l'Institut français d'études andines*, 48(3). <https://doi.org/10.4000/bifea.10846>
- Sánchez, Y.A., Mendoza, L. A., Grisales, M.B., Ceballos, L.Y., Bustamante, J.C., Castañeda, E.M., Chaverra, L.A., y Acuña, M.E. (2013). Características poblacionales y factores asociados a embarazo en mujeres adolescentes de Tuluá, Colombia. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 78(4), 269-281. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262013000400005>
- Sánchez, Ó., Bermúdez, S., Hernández, K., y Reyes, A. (2018). Embarazo en adolescentes de las comunidades indígenas Xochistlahuaca y Tlacoachistlahuaca, de Guerrero, México. *Foro de estudios sobre Guerrero*, 5(1), 792-800.
- Streubert, H. (2011). Ethnography as Method. In H. Streubert y R. D. Carpenter. (Eds.), *Qualitative Research in Nursing. Advancing the Humanistic Imperative* (pp. 167-194). Wolters Kluwer Health.
- Tambaco, K. (2020). La maternidad en una unidad educativa intercultural bilingüe de Quito. *Millcayac*, 7(12), 99-128. <https://www.redalyc.org/journal/5258/525866128017/525866128017>.

