

# Educación de las niñas y adolescentes y desarrollo de la juventud





Foto: Richard Lord

El programa Opciones para una Vida Mejor ha llegado a más de 100.000 adolescentes en la India.

*CEDPA trabaja con contrapartes de la comunidad para impartir educación práctica y no formal a las niñas adolescentes de todo el mundo. Hemos elaborado también programas de educación paritaria orientados a apoyar el liderazgo y la defensa y promoción de los jóvenes. Nuestro método nos permite juntar a padres de familia, dirigentes locales e instituciones religiosas a fin de lograr el apoyo de la comunidad para que las jóvenes asistan y permanezcan en la escuela. Estos contrapartes esenciales determinan, asimismo, las necesidades en educación y configuran nuestros programas.*

En la actualidad hay más de mil millones de jóvenes que cuando se fundó CEFPA, precursor del Centro de Actividades de Desarrollo y Población (CEDPA), en 1975<sup>1</sup>. A pesar de los avances importantes en los campos de la salud y la educación, estos jóvenes —en particular las adolescentes y las niñas jóvenes— enfrentan en todo el mundo enormes riesgos de salud, barreras sociales y un ambiente de incertidumbre económica.

- Hace treinta años, menos de la mitad de todas las niñas de África al sur del Sahara asistían a la escuela primaria. Hoy en día asisten más de cuatro de cada cinco niñas<sup>2</sup>. Sin embargo, ellas tienen menos probabilidad que los niños varones de recibir educación básica, debido a las presiones de casarse a una edad temprana o de ocuparse de familiares enfermos, de dedicarse al cuidado del hogar y de ayudar a sustentar a su familia. En la actualidad, hay 60 millones de niñas que integran el grupo de más de 100 millones de niños de ambos sexos que no asisten a la escuela.<sup>3</sup>
- El SIDA no se conocía en 1975. Treinta años después, más de la mitad de todos los nuevos casos de infecciones con el VIH del mundo ocurren entre los jóvenes de 15 a 24 años de edad. En el África al sur del Sahara, las jóvenes de ese grupo de edades tienen tres veces más probabilidad de ser VIH positivas que los jóvenes varones<sup>4</sup>.

En sus tres décadas de labor orientada a mejorar la condición de las mujeres y las adolescentes, CEDPA se ha comprometido a

realizar programas arraigados en las necesidades y realidades de la comunidad. Cuando las participantes de un programa de empoderamiento de la mujer realizado en la India pidieron una oportunidad similar para sus hijas adolescentes, CEDPA elaboró el programa de educación no formal **Opciones para una Vida Mejor** [Better Life Options Program]. Desde 1987, este programa ha empoderado a las adolescentes para que puedan romper los estereotipos de género, adquirir aptitudes para la vida y crear autoestima y liderazgo. El programa de estudios combina elementos de educación, educación para la vida familiar, aptitudes para la vida, formación práctica, servicios de salud y formación del carácter. Este modelo ofrece un enfoque integral y de vanguardia para satisfacer las necesidades de las jóvenes.

En 1999, CEDPA creó y apoyó una red de organizaciones dedicadas a las adolescentes de la India con el fin de ampliar el programa. Cuando los dirigentes de las comunidades en las que operaba el programa de las jóvenes pidieron que se contemplara una mayor participación de los hombres y muchachos para cuestionar las desigualdades de género, CEDPA lanzó un programa de adolescentes varones en 2001. El programa de estudios se concentró en la sensibilidad de género, en la participación masculina a la hora de tomar decisiones de salud reproductiva y en mayores oportunidades en la vida de los niños. Hoy en día, el programa de la India ha beneficiado a más de 167.000 adolescentes por medio de más de 3.000 facilitadores que trabajan en colaboración con más de 260 organizaciones no gubernamentales en 11 estados.

<sup>1</sup> En 1975, la población mundial la integraban 2.254 millones de jóvenes menores de 25 años y, en 1995, esa cifra ascendió a 3.483 millones, según el Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, base de datos de *World Population Prospects: The 2004 Revision* (<http://esa.un.org/unpp/>). Acceso virtual el 28/4/06.

<sup>2</sup> Banco Mundial, Base de datos EdStats. (<http://devdata.worldbank.org/edstats>). Acceso virtual el 28/4/06.

<sup>3</sup> UNESCO, Institute for Statistics, *Children Out of School: Measuring Exclusion from Primary Education*, Montreal, 2005. [http://www.childinfo.org/areas/education/OOSC\\_EN\\_WEB\\_FINAL.pdf](http://www.childinfo.org/areas/education/OOSC_EN_WEB_FINAL.pdf)

<sup>4</sup> ONUSIDA/OMS, *AIDS Epidemic Update 2005*, Ginebra, Suiza, diciembre de 2005.

Creación del Fondo de las Naciones Unidas para el Desarrollo de la Mujer (UNIFEM).

1975

● La Conferencia Mundial de Naciones Unidas sobre la Mujer se congrega en Ciudad de México para abordar los temas de la igualdad, el desarrollo y la paz.

1976

1978

● Mujeres de Zimbabwe pueden presentarse a las elecciones por primera vez.

CEDPA ha aplicado el modelo **Opciones para una Vida Mejor** en otros países, entre ellos, Egipto, Ghana, India, Malí, México, Nepal, Nigeria, Senegal y Sudáfrica. Estos programas han permitido empoderar a cientos de miles de adolescentes —convirtiéndolos en personas educadas, saludables, sensibles al género y capaces de tomar decisiones acertadas en la vida. Estos programas se administran en estrecha colaboración con organizaciones de la comunidad, padres de familia y líderes religiosos, y promueven el desarrollo participativo que constituye la base de los currículos sobre necesidades de la comunidad y fortalece a individuos e instituciones.

La guía que acompaña el programa de CEDPA, *Optar por un Futuro [Choose a Future!]*, incluye sesiones sobre salud sexual y reproductiva, nutrición e higiene, autoestima, aptitudes para la vida, responsabilidad cívica y relaciones entre los géneros. Se ha publicado en múltiples idiomas y se ha adaptado a las condiciones y preocupaciones de la comunidad local. En Nepal, por ejemplo, presentamos información acerca del tráfico de las niñas adolescentes. En Sudáfrica, trabajamos con adolescentes de Soweto y nos concentramos en gran medida en el VIH/SIDA.



Foto: Richard Lord

En Sudáfrica, contrapartes de CEDPA —entre ellos, YMCA— educaron a jóvenes en salud reproductiva.

En 1994 CEDPA recibió fondos de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) con el propósito de poner en práctica su currículo de educación no formal en Egipto. En el marco del programa *Hacia Nuevos Horizontes [Towards New Horizons]* de un decenio de duración, CEDPA trabajó

con 365 organizaciones no gubernamentales en 21 entidades subnacionales [*governorates*], alcanzando a más de 77.000 muchachas y 17.000 muchachos. Lanzamos un programa de becas para niñas y adolescentes orientado a reducir la brecha de género en el ámbito de la educación, destinado a las niñas que habían abandonado la escuela o que corrían el riesgo de desertar. También ampliamos el programa para abordar la nociva práctica cultural de la mutilación genital femenina. Por medio de debates en grupo y visitas domiciliarias, se ilustró a más de

37.000 personas en 24 comunidades acerca del daño que causa esta práctica para toda la vida.

Desde entonces, CEDPA ha ampliado sus programas para la juventud y ha incorporado en ellos los temas de la defensa y promoción de los jóvenes, de la educación juvenil, de las comunicaciones y del liderazgo en sectores tales como los de la salud, el VIH/SIDA y la paz.

- De 1997 a 2003, CEDPA formuló una estrategia de educación juvenil para la juventud orientada a mejorar el conocimiento de la salud reproductiva y materna en Malí. La USAID financió el *Proyecto de Salud Reproductiva para los Jóvenes de Malí (RHYM)*, capacitó a 2.000 educadores juveniles voluntarios de 15 a 24 años de edad y observó su desempeño durante cinco años. Fue uno de los mayores grupos de educación juvenil del mundo financiados por el Gobierno de los Estados Unidos.

CEDPA y sus contrapartes comunitarios capacitaron a educadores juveniles en información, educación y aptitudes de comunicación específicas de los jóvenes sobre salud reproductiva, así como sobre salud y supervivencia materno-infantil. Los voluntarios bien supervisados llegaron a unos 633.000 niños y jóvenes de 10 a 24 años de edad en un período de cinco años. Según las conclusiones de encuestas de evaluación, el uso de anticonceptivos modernos entre los jóvenes beneficiarios de la zona del proyecto aumentó de 29 por ciento en 1999 a 52 por ciento hacia el final de la evaluación, mientras que el porcentaje de nacimientos asistidos entre las mujeres menores de 19 años aumentó de 66 por ciento en 1999 a 93 por ciento.

- Desde 2004, el proyecto denominado **Crear Demanda de Sensibilización hacia la Salud Reproductiva entre las Niñas Adolescentes** de CEDPA ha alcanzado a más de 3.000 niñas adolescentes de los distritos Baglung, Mahottari y Udayapur afectados por conflictos en Nepal. Al trabajar con contrapartes tales como la Sociedad de la Cruz Roja de Nepal, las adolescentes aprenden la forma de acceder a los servicios de salud y a tomar decisiones informadas sobre su salud reproductiva. Este proyecto financiado por la USAID también contribuye a mejorar la autoestima y el nivel de alfabetización de las niñas adolescentes que han abandonado la escuela. Un Congreso Nacional de Adolescentes congrega cada año

Conferencia Mundial sobre la Mujer realizada en Copenhague a mediados del Decenio de la ONU para la Mujer.

1979

- Aprobación en la ONU de un proyecto de ley internacional sobre derechos de la mujer, la Convención sobre la **Eliminación de todas las Formas de Discriminación contra la Mujer (CEDAW)**.

1980



Khira, una “adolescente positiva apartada de la norma”, evitó que sus hermanas tuvieran que someterse a la mutilación genital femenina.

a estas niñas adolescentes, sus padres, maestros y a agentes sanitarios en Katmandú con el fin de pedir a los dirigentes de Nepal que enfoquen sus políticas y financiamiento de salud y desarrollo en las niñas adolescentes.

En la actualidad, los programas de desarrollo de la juventud de CEDPA siguen mejorando la educación, ampliando las oportunidades y fortaleciendo la salud de la mayor generación de la historia —los tres mil millones de jóvenes que se convertirán en adultos en el curso de las próximas décadas.

CEDPA seguirá utilizando su enfoque estratégico de educación no formal para impartir capacitación en aptitudes para la vida a todos los jóvenes, en particular a las niñas adolescentes. La educación es uno de los derechos humanos y es también una inversión inteligente. Sabemos que las adolescentes educadas tienen más probabilidad de postergar el matrimonio y la maternidad. Y cuando llegan a tener hijos, éstos tienen más probabilidad de sobrevivir y desarrollarse. Las madres educadas tienen más probabilidad de vacunar a sus hijos y matricularlos en la escuela. Y las mujeres educadas ganan mayores ingresos para su familia y su país.

Nos hemos fijado por meta, garantizar que las adolescentes de hoy, y sus hermanos, crezcan más saludables y mejor preparados para la edad adulta que sus madres hace 30 años.

## Empoderar a los jóvenes para confrontar la mutilación genital femenina

Desde 1998, CEDPA ha trabajado con contrapartes comunitarios en Egipto para poner término a la mutilación genital femenina o MGF (conocida también como circuncisión o ablación genital femenina). Casi el 97 por ciento de las mujeres casadas de Egipto han sido objeto de esta dolorosa práctica cultural.

Una de las piedras angulares de la estrategia de CEDPA ha consistido en localizar a “jóvenes positivas que se han apartado de la norma”, que no se han sometido al procedimiento, y a sus padres. Se les ha alistado para visitar a otras familias con hijas, a fin de sensibilizarlas hacia las consecuencias negativas de este procedimiento y promover el debate abierto.

Khira es una joven participante de nuestro proyecto *Hacia Nuevos Horizontes* a quien se le practicó la MGF en la adolescencia y que prometió solemnemente no infligirla jamás en sus hijas. El proyecto proporcionó a Khira un medio de expresar sus opiniones sobre la MGF y de adquirir así nuevas aptitudes y la confianza necesarias para llegar a otros. Comenzando por su propia familia, Khira convenció a su madre y a su padre para que no sometieran a sus hermanas menores a la MGF. Khira llevó luego su iniciativa de defensa y promoción más allá de su familia organizando una reunión de otras 15 jóvenes que habían experimentado la MGF. Les impulsó a que hablaran abiertamente del dolor físico y psicológico de esa experiencia.

Como consecuencia, todas sus compañeras prometieron convencer a sus padres de no infligir la MGF a sus hermanas menores. Khira ha hablado desde entonces ante muchas agrupaciones de mujeres sobre los peligros de la MGF. Su familia incluso le permitió viajar a El Cairo para una consulta internacional sobre la MGF, viaje normalmente inconcebible en una joven de su aldea.

Hoy en día, un número creciente de personas que viven en las zonas de intervención de CEDPA cuestionan esta práctica y muchas más expresan su oposición a la MGF.

1981

El VIH se descubre por primera vez, más de 100.000 personas infectadas en todo el mundo.

1985

La población mundial es de 4.800 millones de personas.

La expectativa de vida de la mujer aumenta a 64 años en todo el mundo (pero ronda los 52 años en África).

El índice de fecundidad mundial es de 3,38 hijos por mujer.