



CONVOCATORIA DE NARRATIVAS

# La SALUD será FEMINISTA



"Las consecuencias y los costos personales económicos, físicos, psicológicos y sociales del embarazo y la maternidad infantiles: caso Honduras"

Autora: Norma Elvira Carías Montiel

## **Embarazo y maternidad infantil forzados.**

Chiarotti y cols. definen "embarazo infantil forzado" como el que ocurre "cuando una niña (menor de 14) queda embarazada sin haberlo buscado o deseado y se le niega, dificulta, demora u obstaculiza la interrupción del embarazo". El embarazo puede ser producto de una violación sexual o provenir de una relación sexual consensuada, en la que la niña no conocía las consecuencias o conociéndolas, no pudo prevenirlas. Es el caso de niñas que no han tenido educación sexual, o habiéndola tenido no pudieron acceder a métodos de prevención de los embarazos y de anticoncepción de emergencia.

El embarazo a esta edad, no sólo pone de relieve la falta de acceso de las niñas y adolescentes a recursos y servicios que les permitan ejercer sus derechos sexuales y sus derechos reproductivos, sino que además constituye en sí mismo una barrera para que las niñas ejerzan su derecho a la educación y a un desarrollo saludable. Sus consecuencias tienen amplio impacto a lo largo de su vida e incluso en las generaciones subsiguientes. Entre los derechos que se afectan están el de vivir libres de violencia (la gran mayoría de las niñas madres son sobrevivientes de violación sexual); el derecho a la educación, a la salud integral, al desarrollo de su sexualidad de acuerdo a su edad; a su autonomía física; al derecho a un proyecto de vida entre otros.

El embarazo en niñas o adolescentes muy jóvenes (menores de 15 años) expresa una multiplicidad de vulneraciones y carencias en el respeto de los derechos humanos y en la vigencia de políticas públicas -en especial de salud y equidad de género- e implica una conjunción de serios riesgos bio-psico-sociales. Puede considerarse uno de los problemas de salud pública más complejos y dramáticos que reciben nula o mínima atención.

Esta problemática conjuga aspectos de salud, sociales, de género, justicia y derechos humanos y constituye un indicador de desarrollo y bienestar social trazador de situaciones de alta vulnerabilidad.

De acuerdo al Fondo de Población de Naciones Unidas los riesgos biomédicos relacionados con el embarazo y el parto son mayores en las niñas y adolescentes más jóvenes que tienen peores resultados maternos y neonatales comparadas con mujeres de mayor edad (muerte materna, infecciones, eclampsia, fístula obstétrica, parto prematuro y mortalidad neonatal). El riesgo de muerte materna en menores de

## LAS CONSECUENCIAS Y LOS COSTOS PERSONALES ECONÓMICOS, FÍSICOS, PSICOLÓGICOS Y SOCIALES DEL EMBARAZO Y LA MATERNIDAD INFANTILES.

15 años en países de ingresos bajos y medios es dos veces mayor al de las mujeres mayores.

Conde-Agudelo, Belizán y Lammers analizaron los datos del Sistema Informático Perinatal de América Latina del período de 1983 a 2003. En el análisis se controlaron 16 factores de salud y socio-demográficos, y constataron que las madres más jóvenes tuvieron peores resultados. Las niñas de 15 años o menos tenían una probabilidad 4 veces mayor de mortalidad materna al comparar con el grupo etario de 20 a 24 años. También tenían una probabilidad 4 veces mayor de endometritis puerperal, 60% más probabilidad de eclampsia (pero no de manera significativa) y de hemorragia posparto, y 40% más probabilidad de anemia. Al comparar con los hijos de madres de 20–24 años, aquellos nacidos de madres de 15 años de edad o menos tenían una probabilidad 60% mayor de tener bajo peso al nacer o de ser prematuros; y una probabilidad ajustada 50% mayor de nacer pequeños para su edad gestacional y de muerte neonatal temprana.

En el área de la salud mental se han observado altas tasas de síntomas de depresión y ansiedad en las adolescentes durante el embarazo y el posparto, que en general son más altas que las de la población adulta, también pueden presentarse situaciones de estrés post-traumático en las niñas/ adolescentes que han sido atacadas sexualmente, e ideación suicida durante el embarazo. La ocurrencia de un embarazo antes de la maduración física, mental y social tiene consecuencias de corto y largo plazo que afectan el derecho a una niñez y adolescencia sana comprometiendo las etapas posteriores del ciclo vital.

Obligar a una niña/adolescente que no ha terminado de crecer a llevar a término un embarazo forzado o no deseado es una violación de sus derechos humanos equivalente a tortura o trato cruel, inhumano y degradante, según el caso, en los términos de la Convención de la Tortura y otros Tratos o Penas Cruelles, Inhumanos o Degradantes y del Pacto Internacional de Derechos Civiles y Políticos.

CLADEM en su informe regional “Jugar o parir” constata que cuando una niña cursa un embarazo infantil forzado, su vida se transforma. Así, afirma “Tanto su cuerpo como su psiquis enfrentan un cambio y un conflicto que se extiende a las relaciones sociales y familiares”

### **Problemática del embarazo y maternidad infantil forzados en Honduras.**

De acuerdo a la legislación hondureña, todo acto sexual en menores de 14 años se constituye en una violación, y en la mayoría de los casos los agresores son hombres adultos, familiares o conocidos de las víctimas. Honduras ocupa el segundo lugar en Latinoamérica en embarazos adolescentes.

En Honduras ocurren situaciones muy dolorosas y difíciles, sobre todo en niñas que quedan embarazadas a causa de una violación, a esas niñas el Estado no las protege de una agresión machista y misógina, no le brinda acceso a las PAE y tampoco les responde si requieren interrumpir un embarazo. De acuerdo a la Secretaría de Salud solamente durante el 2017 se registraron 21.150 partos de niñas entre 10 y 18 años de edad de las cuales 25 niñas parieron a los 10 años, 20 niñas parieron a los 11 años, 42 niñas parieron a los 12 años, 127 niñas parieron a los 13 años y 605 niñas parieron a los 14 años. Esto significa que en 2017 fueron 819 niñas entre 10 y 14 años de edad que se vieron obligadas a ser madres producto de una violación sexual, esto es el 4% de todos los partos atendidos en adolescentes.

De acuerdo a registros del Hospital General Atlántida solamente en este centro hospitalario del Litoral Atlántico en lo que va de este año hasta el 22 de marzo han parido 19 niñas menores de 15 años.

## LAS CONSECUENCIAS Y LOS COSTOS PERSONALES ECONÓMICOS, FÍSICOS, PSICOLÓGICOS Y SOCIALES DEL EMBARAZO Y LA MATERNIDAD INFANTILES.

Entre 2009 y 2012 hubo un aumento sustancial de los partos en niñas, y aunque posteriormente ocurrió una paulatina reducción, nuevamente en 2017 los registros ponen en evidencia un aumento. El acumulado desde 2009 hasta 2017 es de 8,664 partos de niñas en Honduras, todas abusadas sexualmente.

Las políticas públicas no abordan de manera específica e integral el problema de la violencia sexual contra las niñas de estas edades.

El acceso a servicios de salud que las considere más allá de su función reproductiva y que permita dentro de los espacios públicos de salud la atención integral que requieren, incluido el acceso a anticoncepción de emergencia, es también otra deuda en Honduras.

Desde la prohibición de la anticoncepción de emergencia hasta la fecha ha ido en aumento el número de partos en niñas y adolescentes, casi 200,000 niñas parieron en los 10 años de prohibición. Todas las niñas menores de 14 años y una proporción importante de niñas de 15 a 18 años parieron después de un embarazo a causa de una violación.

El Estado hondureño tiene una deuda enorme con las niñas en la protección de sus derechos, al no hacer nada para evitar que estos hechos ocurran, las niñas se encuentran sin acceso a la justicia ya que el 94% de los casos de violencia sexual, incluida la violación a niñas, se encuentran impunes.

En relación a la violencia sexual en Honduras según estadísticas brindadas por la organización Médicos sin Fronteras Honduras está ubicada como el país que ocupa el primer lugar en casos de violación en América Latina. Lo más lamentable es que aun así no cuenta con un protocolo de asistencia a víctimas de violación, siendo el único país de Latinoamérica que no cuenta con dicho protocolo.

Como consecuencia de esta forma de violencia, muchas niñas quedan embarazadas sin desearlo ni pedirlo y tales embarazos son forzados. Al estar penalizada toda forma de interrupción del embarazo, son también maternidades forzadas.

De acuerdo al Observatorio de Derechos Humanos de las Mujeres del Centro de Derechos de Mujeres en su Boletín de Noviembre del 2018 en el 2017, según reporte de la Secretaría de Educación, 1645 niñas y adolescentes matriculadas en los centros de educación pública salieron embarazadas, se reporta también que fueron 25 niñas de 10 años que dieron a luz durante el 2017 y ahora son madres obligadas a criar ese hijo o hija no esperado, que no tienen ni la menor idea de cómo hacerlo y con severas heridas no superadas por la agresión sufrida y por la imposición de una sociedad que las obliga a ser madres.

En Honduras a pesar de que cada año se descubren cientos de casos de incesto, hablar del tema sigue siendo tabú, es una conversación incómoda que generalmente se prefiere evitar, lo cual solo facilita que continúe sucediendo. El incesto sigue en la clandestinidad, los mismos se reportan más en las zonas rurales.

Hay tres principales obstáculos para que los casos de incesto se descubran:

1. Las niñas que están en condición de abuso sexual por lo general están bajo amenazas.
2. Muchas familias prefieren mantenerlo en secreto para evitar la vergüenza pública.
3. Las niñas en su inocencia piensan que son ellas las que están haciendo algo malo por lo que guardan su dolor en secreto.

A pesar de toda la problemática desde el Estado no existe una Política Pública con énfasis en prevenir y erradicar el embarazo infantil forzado, desde la Secretaría de Salud existe la Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes

## LAS CONSECUENCIAS Y LOS COSTOS PERSONALES ECONÓMICOS, FÍSICOS, PSICOLÓGICOS Y SOCIALES DEL EMBARAZO Y LA MATERNIDAD INFANTILES.

de Honduras (ENAPREAH) pero en la misma no se mencionan las palabras embarazo infantil forzado.

En Honduras el embarazo y la maternidad infantil forzados son más comunes de lo que mucha gente cree y solo nos damos cuenta cuando de vez en cuando uno de esos hechos se convierte en noticias, como los siguientes casos reportados según noticia de Diario La Prensa del 18 de enero del 2018 donde se informa de una niña de 14 años del departamento de Lempira que fue violada por su padrastro y un amigo de él y resultó embarazada y otra noticia del Noticiero Once Noticias del 2 de febrero de este año se informa de una niña de 13 años residente en Siguatepeque quien fue violada por un amigo de la familia y quedó embarazada.

Estas son formas de violencia contra las mujeres que afecta a cientos de niñas hondureñas y que deja secuelas imborrables en sus vidas, pues no solo las priva de la educación a la que tienen derecho, sino también las obliga a sostener circunstancias que no quieren para sí mismas.

Este preocupante panorama exige una respuesta urgente por parte del Estado hondureño y de los mecanismos internacionales de protección de derechos humanos para que se exija normativa legal y sanitaria conforme a los estándares internacionales de derechos humanos, a efectos de lograr la protección efectiva de los derechos sexuales y reproductivos de las niñas en Honduras, especialmente de aquellas que han sido víctimas de violencia sexual.

# LAS CONSECUENCIAS Y LOS COSTOS PERSONALES ECONÓMICOS, FÍSICOS, PSICOLÓGICOS Y SOCIALES DEL EMBARAZO Y LA MATERNIDAD INFANTILES.

## Referencias.

CLADEM (2017) Jugar o parir. Perú.

CLADEM (2016) Balance regional Niñas madres: embarazo y maternidad infantil forzada en América Latina y el Caribe.

Centro de Derechos de Mujeres. (2018) Boletín del Observatorio de Derechos Humanos de las Mujeres. Honduras.

Conde-Agudelo, A., Belizán, J. M., & Lammers, C. (2005). Maternal-perinatal morbidity and mortality associated with adolescent pregnancy in Latin America: Cross Sectional study. (Morbilidad y mortalidad maternoperinatal asociada con el embarazo adolescente en América Latina: Estudio Transversal.) American Journal of Obstetrics and Gynecology, 192(2), 342-349

Secretaría de Salud. (2012) Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes de Honduras.

Secretaría de Salud. (2017) Área de Estadística de la Salud. Egresos por aborto. Honduras.

Secretaría de Salud. (2019) Hospital General Atlántida, registro de atenciones hasta el 22 de marzo.

UNFPA (2013) Motherhood in Childhood - Facing the challenge of adolescent pregnancy. The State of World Population.

Links en el internet

<https://criterio.hn/2018/08/19/honduras-tiene-el-primer-lugar-de-violaciones-en-america-latina/>

<https://www.laprensa.hn/sucesos/1143265-410/ni%C3%B1a-violada-abusada-padrastro-lempira-honduras-abusos-sexuales->

<https://www.oncenoticias.hn/nina-de-13-queda-embarazada-de-su-violador-en-siguetepeque/>