



Febrero 2009

MATERNIDAD ADOLESCENTE: NIÑAS JUGANDO A SER MADRE

Sheina Lee Leoni Handel
davidlee@adinet.com.uy

Para citar este artículo puede utilizar el siguiente formato:

Leoni Handel, S.L.: *Maternidad adolescente: niñas jugando a ser madre*, en Contribuciones a las Ciencias Sociales, febrero 2009.
www.eumed.net/rev/cccss/03/sl4.htm

Prólogo:

Cuando una alumna de tercer año de Liceo me comunicó que estaba embarazada (tiene 16 años), la felicité, pero le pregunté si era un embarazo voluntario o “accidental”. Si bien no me respondió la pregunta con exactitud, me aseguró que estaba contenta, porque en el barrio sus amigas de 17 y 18 años ya tenían una niña cada una, por lo que su bebé tendría con quien jugar.

A partir de ese momento, en que nos comunicó dicho suceso, no volvió a mencionar el tema hasta que supo que sería una niña....

¿Ignorancia? ¿Poco interés?

¿O simplemente una forma de vida adecuada a su lugar de residencia, forma de vida que se extiende cada vez más en ciertos sectores sociales de Uruguay?

Datos que asombran.

Uno de cada cuatro niños que nacen en el Hospital Pereira Rossell, hospital especializado en maternidad y niñez, que se ubica en Montevideo (para personas de bajos recursos) son hijos de madres adolescentes.

Se considera maternidad adolescente, a aquellos nacimientos en jóvenes menores de 20 años. De esas madres adolescentes, siete de cada diez no querían tener ese bebé, ni buscaban quedar embarazadas.

Sin embargo, el número de este tipo de nacimientos alcanza un 26% del total de partos de ese centro hospitalario. (Un 3% más que en el 2004).

Y muchas esas madres adolescentes, vuelven a ser madres por segunda vez antes de cumplir los 18 años.

Generalmente, este tipo de madres presentan algunas características en común.

Veamos cuales:

- 1-No tienen pareja estable, muchas veces la pareja desaparece cuando se entera la situación
- 2-Generalmente tienen bajo nivel educativo, así también sus progenitores, impidiéndoles esta circunstancia el ingreso a buenos empleos. Se agrega a esto, que en la mayoría de los casos las jóvenes abandonan los estudios, ya sea por pudor, o por falta de tiempo.
- 3- Como la mayoría de estas madres viven en situaciones de pobreza, el nacimiento contribuye a reproducir esta forma de vida, continuando con un aumento perverso de generaciones pobres (casi el 50% de los niños uruguayos nacen en este tipo de hogar, sector social donde se tienen más hijos)
- 4-La mayoría de madres adolescentes tienen a sus hijos en hospitales públicos, lo que nos permite reafirmar lo anteriormente mencionado:
O hay menor cantidad de embarazos adolescentes en sectores medios y altos o, por el contrario el aborto, es en esos sectores de más dinero y nivel educativo, una práctica generalizada. Pensamos que la primera opción es la acertada.

¿Qué pasa en el resto de América Latina y el Caribe?

Según lo establecido en el documento “Desafíos de la Maternidad Adolescente en América Latina y el Caribe “Tendencias, Problemas y Desafíos; elaborado por CEPAL y UNICEF (enero 2007) tendríamos los siguientes datos:

A-Si bien la natalidad ha decaído en la región, no pasa lo mismo con la maternidad adolescente. De los 16 países en la región, solo 4, Belice, Guatemala, Nicaragua y Paraguay, han tenido un descenso en la natalidad en jóvenes entre 15 y 19 años.

B-Se cree que este alto porcentaje de nacimientos, tiene que ver con el inicio cada vez más temprano en la práctica sexual (en Uruguay comienza entre los 14 y 15 años) y a la falta de política públicas que fomentan en las instituciones educativas Educación sexual.

En el año 2007 se comenzó a preparar en Uruguay profesores especializados en Educación Sexual, tarea que se había realizado aproximadamente en los 80 y que había fracasado.

C-La fecundidad de las adolescentes de la región, en los sectores más pobres de la población cuadruplica, en algunos lugares a los sectores más ricos.

Destacamos que:

El Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y Desarrollo adoptada en 1994 por 179 países, promueve entre sus objetivos:

“Reducir sustancialmente todos los embarazos adolescentes” teniendo en cuenta que la maternidad adolescente es terriblemente nociva porque:

A-Se da mayormente en familias pobres (como mencionamos), y tiende a reproducir la pobreza.

B-Aumenta posibilidades de enfermedades y mortalidad infantil

C-Se vincula a la deserción del sistema educativo de las jóvenes y a la futura exclusión del mercado laboral.

D-La mayoría de las madres adolescentes están o quedan solas, fomentando el fenómeno llamado “madresolterismo”

E-Las madres adolescentes están formando aún su propia identidad, lo que va a dificultar la capacidad formativa del bebé, pasando en muchos casos a intervenir las llamadas “abuelas criadoras” que deberán hacerse cargo de su hija y nieto.

Sin embargo, en algunas jóvenes, esta maternidad se convierte en un proyecto de vida, ante la falta de otras opciones o proyectos.

Conclusión:

Estamos ante un problema demográfico grave, ya que el aumento de las madres adolescentes está comprometiendo el futuro de varias generaciones. En el 2004, en la región mencionada anteriormente, 76 de cada 1000 muchachas entre 15 y 19 años ya tenían un hijo, cifra superada solo por África.

Es imprescindible que los Gobiernos, y las Organizaciones Regionales e Internacionales continúen actuando al respecto antes de que sea demasiado tarde; las jóvenes, los niños y toda la sociedad se lo merecen.

Bibliografía:

Uruguay adolescente-MEC- Instituto de la Mujer
Documento mencionado de CEPAL –UNICEF