

O.E: 1. Producir conocimiento específico sobre los factores sociodemográficos, psicológicos y culturales asociados a los comportamientos sexuales y comportamientos reproductivos de los y las adolescentes menores de 15 años.

En Uruguay se ha avanzado en el estudio del comportamiento sexual y reproductivo de las adolescentes (López & Varela, 2016; Varela & Fostik, 2008; Varela et al, 2014; Varela & Lara, 2015; Amorín, Carril y Varela, 2006; López, 2015). La investigación desarrollada en el marco del Núcleo ASDeR en el período 2015-2018 aportó nuevos insumos que contribuyeron a colocar en agenda, una temática que requiere de un abordaje interinstitucional e interdisciplinario. Sin embargo, los estudios y datos relevados en relación a la temática del embarazo no intencional, maternidad y aborto en la adolescencia temprana (10-14 años), son escasos o inexistentes.

Como antecedentes recientes de estudios sobre la temática en Uruguay, se cuenta con el Balance Regional sobre la situación de embarazo y maternidad infantil en América Latina y el Caribe, desarrollado por el Comité de América Latina y el Caribe para la Defensa de los Derechos de las Mujeres – CLADEM en 2016 y el estudio de Embarazo infantil en el Uruguay realizado por Amnistía en 2017. Los estudios avanzan en sistematizar los datos disponibles en relación a embarazo, aborto y maternidad, así como la legislación y políticas existentes en relación a la temática y, en especial, problematizan y colocan en agenda una situación que está invisibilizada.

El embarazo y la maternidad en la infancia, es una situación que vulnera los derechos de las niñas. Varias organizaciones nacionales e internacionales consideran, que en la mayoría de los casos, dichos embarazos son producto de situaciones de abuso o coerción sexual. En general, este abuso sucede en las relaciones intrafamiliares, con todas las consecuencias psicológicas que esta situación conlleva para la niña. La violencia sexual contra niñas, quedan impunes en la región, debido, en muchas ocasiones, a esta vinculación familiar.

Estas relaciones de poder intra familiares, se sostienen en relaciones de poder de género relacionadas con el lugar de subordinación de las mujeres y de su sexualidad, donde a veces es complejo establecer la coerción o el abuso. “El embarazo a temprana edad refleja el menoscabo de las facultades, la pobreza y las presiones de pares, familia y comunidad. Y en demasiados casos, es el resultado de la violencia y la coacción sexual.” (Amnistía, 2017, p.2) Al igual que lo que sucede con la maternidad en adolescentes de 15 a 19 años, estas situaciones parecerían estar vinculadas a situaciones de desigualdad social, cultural y económica y con la interseccionalidad de la discriminación que muchas de estas niñas viven. Finalmente, el embarazo y parto en niñas-adolescentes menores de 15 años conlleva mayores riesgos de morbilidad materna y perinatal, y nacimientos de bajo peso.

“Para poder dar cuenta de las características que tiene el embarazo y la maternidad infantil en la franja entre 10 y 14 años y hacer una composición de toda la problemática a nivel nacional, aún se precisa construir más información desde los actores institucionales y de la sociedad civil intervinientes. La inexistencia de datos desagregados que permitan comprender cómo se llegó a dicho embarazo y si la niña o adolescente recibió el cuidado y la protección adecuada; así como la escasez de información sobre las características principales de los embarazos, son solo una parte del escenario nacional sobre la problemática sobre la que vale la pena trabajar.” (Amnistía, 2017, p.8).

Desde el año 2015 el país experimenta un descenso en el nivel de la fecundidad adolescente (15 a 19 años) que modifica el estancamiento registrado de los años previos. La tasa específica de fecundidad correspondiente a estas edades descendió de 55 a 51 nacimientos por mil mujeres adolescentes entre 2015 y 2016, y en 2017 se registra un valor del indicador de 41 por mil, representando un importante logro. En este período, la tasa específica de fecundidad de 10-14 años descendió de 1 a 0.8 por mil. La magnitud de nacimientos de madres menores de 15 años en el Uruguay está en el entorno de las centenas, registrando 123 nacimientos en 2016 y descendiendo a 98 en 2017. (Estadísticas Vitales, MSP-INE, 2017) A su vez, los registros de interrupción voluntaria del embarazo (IVE) en esta franja etaria, también descienden del 2016 al 2017 (74 y 64 respectivamente). Si bien el volumen de nacimientos de niñas adolescentes puede considerarse muy inferior en relación al número de nacimientos anuales de las adolescentes entre 15 y 19 años (5300 en 2017), el embarazo y la maternidad infantil refleja una situación de extrema vulnerabilidad tanto física, social como psicológica. A los efectos de acercarnos al conocimiento de este fenómeno se propone realizar un abordaje metodológico combinado de técnicas cuantitativas y cualitativas que permitan una caracterización de este fenómeno y generen evidencias sobre los factores asociados. La investigación se propone realizar la caracterización sociodemográfica del fenómeno de la maternidad y el aborto inducido en menores de 15 años explorando las distintas fuentes de datos disponibles para esta población como la Encuesta Nacional de la Adolescencia y la Juventud (ENAJ) a realizarse en 2018, el Sistema de Información Perinatal (SIP) y en particular el SIP-IVE a instalarse en 2019, el Certificado Nacido Vivo (MSP), la Encuesta de Trabajo Infantil 2010 (INE) y los datos actuales disponibles sobre IVE (MSP).

La caracterización sociodemográfica permitirá analizar información sobre el nivel educativo de las adolescentes, la composición familiar y antecedentes reproductivos de la madre, el nivel socioeconómico, nivel educativo y las razones de abandono del sistema educativo y repetición escolar, acceso a información y servicios de salud así como el número de hijos nacidos vivos y las intenciones reproductivas. Mediante un abordaje cualitativo se buscará indagar y profundizar en los factores asociados al embarazo no intencional mediante la realización de entrevistas en profundidad a una muestra intencional de adolescentes que habiendo cursado un embarazo a edades tempranas lo continuaron o lo interrumpieron. Todas las participantes lo harán de manera informada y voluntaria previa firma de consentimiento (o asentimiento). De esa forma se pretende robustecer el análisis de la información cuantitativa mediante un abordaje que busca conocer la realidad desde la propia perspectiva de las adolescentes. A su vez, como forma de triangulación de técnicas e informantes, se propone la realización de entrevistas semi-estructuradas y grupos focales con actores diversos (instituciones públicas y de la sociedad civil) vinculados al trabajo con población adolescente (en particular de adolescencia temprana): profesionales de la salud, de la educación y de los territorios en los que este problema tiene mayor relevancia. De esta manera se busca tener un acercamiento a las perspectivas de quienes trabajan cotidianamente con esta población sobre los factores subjetivos, psicológicos y socioculturales que están presentes, bajo la hipótesis de que se asocia este fenómeno a situaciones de abuso y violencia sexual. También se buscará indagar información a partir de la revisión de Historias Clínicas en el Hospital Pereira Rosell dado que es la institución donde se registra el mayor número de nacimientos en estas edades. En este período, se diseñará el estudio, se solicitará aval al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Psicología, se implementará el trabajo de campo y el análisis de la información tanto primaria como secundaria. Se espera difundir ampliamente los resultados entre los actores sociales y gubernamentales implicados, así como a la comunidad académica mediante su presentación en eventos científicos y publicaciones. Se integrará a 3 estudiantes de grado para que participen del proyecto como parte de su formación curricular de grado. A su vez, se espera integrar a estudiantes en el marco de las convocatorias del EI.

