



Matrimonio Infantil y Uniones Tempranas

**en América Latina y el Caribe en
contextos humanitarios y de crisis**

2020

INTRODUCCIÓN

Los matrimonios y las uniones infantiles, tempranas y forzadas (MIUT) son un tema importante pero poco reconocido en América Latina y el Caribe (ALC). Los MIUT son fenómenos complejos relacionados con desigualdades de género, violencia, pobreza, abandono escolar, embarazo adolescente, marcos legales y políticas inadecuadas que roban a las niñas y adolescentes oportunidades para su presente y futuro. En la

región, una de cada cuatro mujeres de 20 a 24 años contrajo matrimonio por primera vez o mantenía una unión temprana antes de cumplir los 18 años. Esta región es la única del mundo donde no ha habido una reducción del matrimonio infantil y las uniones tempranas en los últimos 25 años¹.

En América Latina. Y el Caribe, las desigualdades de género que enfrentan las niñas y adolescentes son los motores del matrimonio infantil y uniones tempranas.

El mayor riesgo lo afrontan las niñas y adolescentes de hogares más pobres, las que viven en áreas rurales y de poblaciones indígenas y afro descendientes.

Otras causas y consecuencias:



Embarazo Temprano



Abandono escolar



Violencia de género



Normas desiguales de género



A LAS NIÑAS Y ADOLESCENTES QUE SE CASAN O ESTÁN UNIDAS SE LES NIEGA SU ADOLESCENCIA Y OPORTUNIDADES PARA SU PRESENTE Y FUTURO.



MAYOR

- Aislamiento social de sus familiares y amistades y otras fuentes de apoyo.
- Violencia de pareja y otras formas de violencia de género.
- Probabilidad de que ya sean madres o que tengan un mayor número de hija/os a temprana edad.



MENOR

- Nivel de escolaridad y oportunidades de empleo.

1. ¿QUÉ SABEMOS DEL MATRIMONIO INFANTIL Y LAS UNIONES TEMPRANAS EN CONTEXTOS DE CRISIS?

Los entornos humanitarios y de crisis pueden abarcar una amplia gama de situaciones antes, durante y después de desastres naturales, conflictos, pandemias y por situaciones de movilidad humana. Las persistentes desigualdades de género, el aumento de la pobreza y la inseguridad, la falta de acceso a la educación y a los servicios básicos, así como los cambios en

el tejido social, ponen a las niñas y las adolescentes en mayor riesgo de MIUT. También aumenta la vulnerabilidad de las niñas y las adolescentes ya casadas/en unión, quienes suelen ser relegadas por la invisibilización de su situación o la discriminación que enfrentan.



LA POBREZA AUMENTA LA VULNERABILIDAD A MIUT

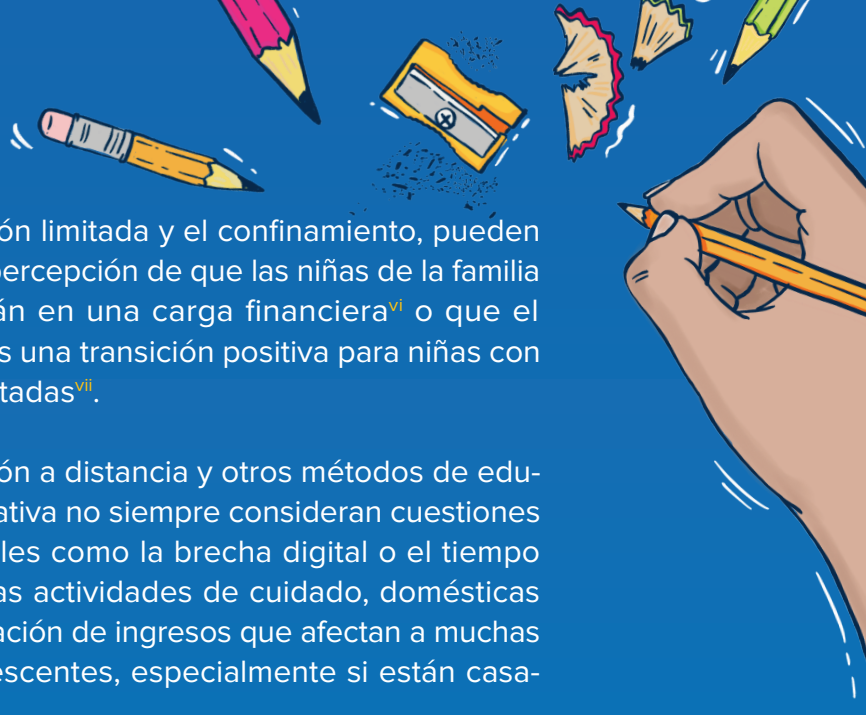
✦ Cualquier situación humanitaria tiene el riesgo de aumentar la pobreza, con mayor impacto en las comunidades y hogares con menores ingresos; casar o unir a una hija puede parecer la única opción para aliviar las dificultades económicasⁱⁱ para estos hogares, aumentar el riesgo de mayores diferencias de edad entre los noviosⁱⁱⁱ, ya que se considera que los hombres mayores proporcionan una mejor seguridad económica. En la región, una de cada cinco niñas/adolescentes contrajo matrimonio con un hombre al menos 10 años mayor^{iv}.

✦ Las adolescentes pueden ver la unión o el matrimonio como una alternativa para satisfacer sus necesidades básicas^v, o ser más susceptibles a la explotación sexual para mejorar su situación y la de sus familias.



EDUCACIÓN

Datos y evidencias avalan el acceso a la educación como uno de los mecanismos más efectivos para prevenir los matrimonios y uniones y/o sus impactos. Con el cierre de escuelas o su afectación para otros usos, las niñas y las adolescentes pierden un espacio de aprendizaje, socialización y protección.

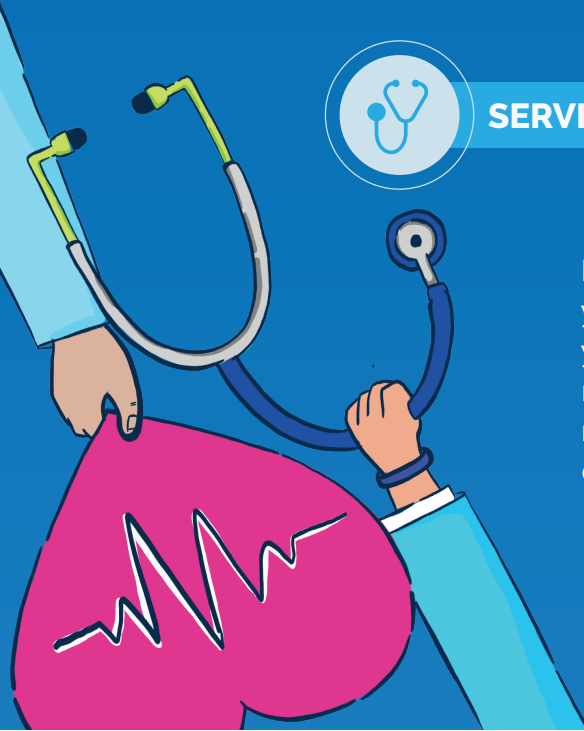


✦ La educación limitada y el confinamiento, pueden aumentar la percepción de que las niñas de la familia se convertirán en una carga financiera^{vi} o que el matrimonio es una transición positiva para niñas con opciones limitadas^{vii}.

✦ La educación a distancia y otros métodos de educación alternativa no siempre consideran cuestiones de género tales como la brecha digital o el tiempo dedicado a las actividades de cuidado, domésticas y/o de generación de ingresos que afectan a muchas niñas y adolescentes, especialmente si están casadas/en unión.



SERVICIOS DE SALUD



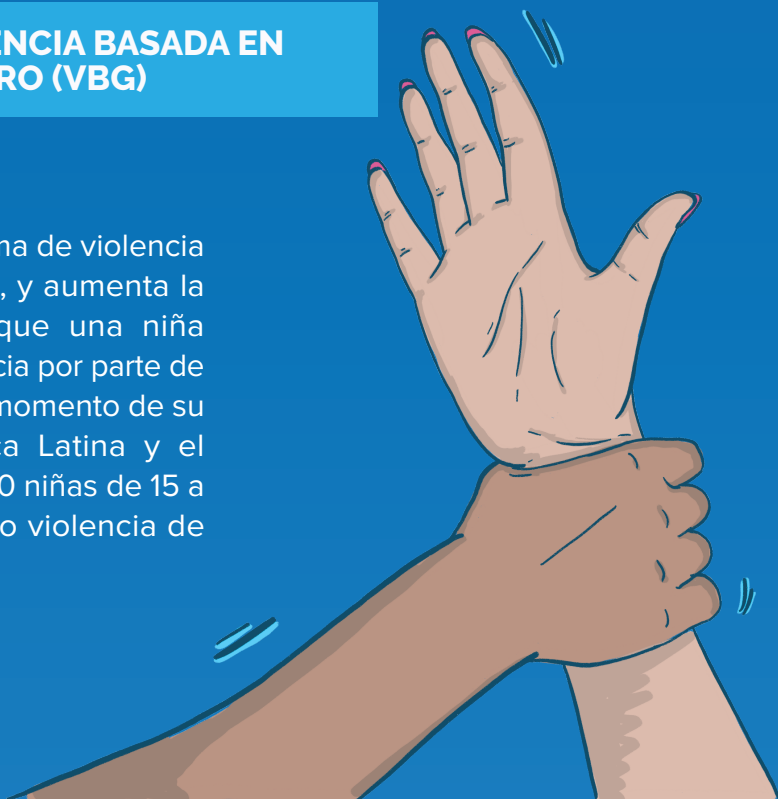
En la región, el acceso de las niñas y las adolescentes a la información y los servicios de salud sexual y reproductiva es limitado. Estas restricciones pueden empeorar en contextos de crisis:

- ✦ Las situaciones de crisis limitan el acceso a la atención médica, la atención de la salud sexual y reproductiva, el apoyo psicosocial y otros mecanismos de protección.
- ✦ La provisión de servicios e insumos de salud sexual y reproductiva, incluyendo insumos de anti-concepción, de salud menstrual y de prevención del embarazo adolescente.
- ✦ La interrupción de servicios de salud puede también implicar menos servicios y personal especializado para atender las necesidades de las niñas y las adolescentes, como puede ser la atención médica y psicológica requerida como consecuencia de la violencia basada en género.



VIOLENCIA BASADA EN GÉNERO (VBG)

El MIUT es una forma de violencia basada en género, y aumenta la probabilidad de que una niña experimente violencia por parte de la pareja en algún momento de su vida^{viii}. En América Latina y el Caribe, 4 de cada 10 niñas de 15 a 19 años han sufrido violencia de pareja en su vida^{ix}.



- ✦ La violencia contra las mujeres y niñas se desarrolla mayoritariamente al interior de los hogares y por parte de personas conocidas por ellas.
- ✦ La dependencia económica de sus parejas impide a muchas adolescentes escapar de los hogares donde son maltratadas.
- ✦ El aislamiento de la familia y amistades socava la salud mental de las niñas y las adolescentes casadas o unidas.
- ✦ En contextos de crisis, las familias suelen anticipar un aumento de la violencia y ven en el matrimonio una forma de protección. Sin embargo, las niñas y las adolescentes enfrentan una mayor violencia sexual dentro del matrimonio^x.
- ✦ Las crisis exacerbaban los riesgos de explotación sexual y trata de personas de mujeres y niñas^{xi}.

2. **CÓMO GARANTIZAR LA SEGURIDAD Y EMPODERAR A LAS NIÑAS Y ADOLESCENTES ANTES, DURANTE Y DESPUÉS DE UNA CRISIS PARA PREVENIR Y RESPONDER A LOS MIUT**

Toda respuesta frente a una situación humanitaria o de crisis debe adaptarse al contexto social y cultural y considerar los siguientes principios:

- ✦ Analizar la dimensión de género de una crisis y la diversidad de niñas y adolescentes afectadas, para que los esfuerzos promuevan normas de género positivas y lleguen a aquellas más necesitadas.
- ✦ Asumir que la violencia de género –incluidos los MIUT– está ocurriendo y es un problema de protección grave y potencialmente mortal, independientemente de la presencia o ausencia de evidencias concretas y confiables.

✦ Alinear las respuestas con los instrumentos nacionales, regionales e internacionales sobre derechos humanos y sobre la prevención y respuesta a la VBG, incluidas las directrices sobre VBG y la acción humanitaria del Comité Permanente entre Organismos (IASC, por sus siglas en inglés)

Además, tiene que desarrollar acciones de prevención y atención de los MIUT en las etapas de preparación, respuesta y recuperación de la crisis, pero también contribuir a una eliminación estructural de esta práctica nociva para el desarrollo de niñas y adolescentes.

A continuación, algunas orientaciones específicas en cada etapa.

LA PREPARACIÓN

Es el conocimiento y capacidades desarrolladas por gobiernos, organizaciones, comunidades, familias e individuos para anticipar, responder y recuperarse de una crisis. Prevenir el MIUT en esta etapa de preparación pasa por:

✦ **SENSIBILIZACIÓN Y CAPACITACIÓN** a nivel nacional, local, y comunitario en la prevención y la respuesta a la VBG, incluido el MIUT.

✦ **SERVICIOS BÁSICOS** como el acceso a información y servicios integrales de salud, el apoyo a supervivientes de VBG, o la educación, cuentan con protocolos

de emergencia sensibles al género y la edad, inventarios y reservas de material.

✦ **DATOS E INDICADORES** desagregados por sexo y edad que permitan identificar las necesidades y capacidades de las niñas y las adolescentes y realizar una evaluación rápida enfocada a programas y políticas.

✦ **COORDINACIÓN**, mapeo de capacidades, servicios disponibles y operativos e intercambio de información entre los actores de la esfera del MIUT, incluidas las comunidades y las organizaciones y redes de adolescentes y de jóvenes.

✦ **FINANCIAMIENTO** con una inversión sostenida y multianual en la prevención, mitigación y respuesta al MIUT tanto en tiempos de estabilidad como de crisis.

LA RESPUESTA

Implica la prestación de servicios de emergencia y asistencia pública durante o inmediatamente después de una crisis.

✦ **PARTICIPACIÓN Y EMPODERAMIENTO** de la diversidad de niñas y adolescentes desde el principio de la respuesta, utilizando mecanismos de consulta comunitarios, redes de jóvenes, medios digitales, etc.

✦ **ACOMPAÑAMIENTO E INFORMACIÓN** sobre la prevención y respuesta a los MIUT para las niñas y las adolescentes, a través de las redes sociales locales y de apoyo que les son familiares. Docentes, trabajadores/as sociales, mentores/as, etc. pueden ayudar a comprobar su bienestar y paliar el aislamiento.

✦ **LIDERAZGO E INCLUSIÓN** de mujeres y de especialistas en género en los equipos de respuesta, a nivel nacional, local, y comunitario. La situación de las mujeres, las niñas y las adolescentes debe ser un ítem fijo en las reuniones de los equipos de respuesta en todos los niveles y deben contar con un punto focal.

✦ **EDUCACIÓN** continua, a distancia, gratuita, universal, sensible al género y culturalmente apropiada. Los programas deben ser flexibles y permitir el aprendizaje a su propio ritmo para no disuadir a las niñas que a menudo cargan desproporcionadamente con tareas domésticas y de cuidado.

- Considerar enfoques de baja tecnología, como materiales de lectura y escritura impresos y transmisiones de radio y televisión para llegar a las niñas y adolescentes más marginadas.

- Si las soluciones digitales son accesibles, asegúrese de que las niñas estén capacitadas con las habilidades digitales necesarias, incluidos el conocimiento para mantenerse seguras en línea.

✦ **ADAPTACIÓN** de los protocolos existentes en VBG y actualización de las rutas de derivación para reflejar los cambios en las instalaciones disponibles, particularmente para la salud sexual y reproductiva y la atención psicológica y médica ligada a la VBG. Inclusión de los refugios de mujeres como servicios esenciales para garantizar su funcionamiento y financiamiento.

✦ **DIFUSIÓN** estratégica sobre el acceso a los servicios básicos y la denuncia de la violencia de género, a través de medios accesibles y seguros para las supervivientes, como mensajes de texto, páginas apropiados para las niñas y adolescentes, o de estrategias en las farmacias, supermercados u otros lugares accesibles en caso de confinamiento.

✦ **APOYO SOCIOECONÓMICO**, como las transferencias económicas, la distribución de alimentos y productos básicos – incluidos los insumos para manejar la menstruación con dignidad- para que las familias no recurran al MIUT como una estrategia de supervivencia. Apoyos para las niñas y las adolescentes casadas o unidas, a través de canales seguros.

LA RECUPERACIÓN

Consiste en la restauración y mejoramiento de las instalaciones, medios de vida y condiciones de vida de las comunidades afectadas por la crisis.

- ✦ **APERTURA DE ESCUELAS**, focalizada en asegurar el regreso, brindando enfoques de aprendizaje flexibles para que las niñas no se desanimen a regresar. Esto incluye a niñas y adolescentes embarazadas y madres jóvenes que a menudo enfrentan estigma y leyes discriminatorias de reingreso. La promoción automática, los cursos de recuperación y el aprendizaje acelerado pueden ser necesarios.
- ✦ **DOCUMENTACIÓN** de los cambios en los roles y las normas de género causados por la crisis –incluidos en la práctica del MIUT–, para retroalimentar programas y políticas.
- ✦ **EVALUACIÓN y RENDICIÓN DE CUENTAS** de las estrategias de género y los responsables de su aplicación en todos los niveles.
- ✦ **APOYO SOCIOECONÓMICO** a las familias para que las niñas y las adolescentes puedan volver a la escuela y a aquellas casadas o en unión para que alcancen la autonomía económica sin abandonar la escuela.

3. ESTRATEGIAS A LARGO PLAZO PARA TERMINAR CON EL MIUT

Las medidas adoptadas durante una crisis tienen un carácter paliativo; mientras que la eliminación del matrimonio infantil y unión temprana requiere de cambios sistémicos. El carácter nocivo de la practica en la vida de las niñas y las adolescentes ha llevado a su reconocimiento como uno de los indicadores de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (5.3.). Como tal, todos los países de la región están comprometidos a su eliminación.

Datos y evidencia demuestran que una reducción es posible cuando hay inversiones y acciones coordinadas para generar el cambio necesario. Hay cuatro estrategias que están dando resultados positivos:

- ✦ Alinear los marcos nacionales con las normas internacionales sobre la edad de matrimonio y la igualdad de género.
- ✦ Promover las políticas y los servicios que abordan los motores y las consecuencias del matrimonio infantil y las uniones tempranas.
- ✦ Apoyar el empoderamiento de las niñas y la transformación de las normas de género trabajando con los niños, los hombres, las familias y las comunidades.
- ✦ Generar evidencias, plantear estrategias de abogacía conjunta y romper el silencio público en materia del MIUT.

Terminar con el MIUT a escala requiere un enfoque a largo plazo, integral y coordinado, con partenariados que incluyan compromisos e inversiones sostenidas. Las oficinas regionales para América Latina y el Caribe de ONU Mujeres, UNFPA, y UNICEF trabajan juntas para que las niñas y adolescentes de la región puedan disfrutar de sus derechos y decidir si quieren o no casarse o unirse, cuándo y con quién.



MIUT Y MIGRACIÓN.

Desde hace unos años, los mayores movimientos migratorios en América Latina y el Caribe han tenido su centro en Centroamérica y Venezuela.

Las niñas y adolescentes migrantes o refugiadas se encuentran en una situación de riesgo en cuanto a su seguridad física y alimentaria, están expuestas a experimentar la discriminación, la violencia y la trata, entre otros. Su acceso a los servicios básicos es limitado y sus condiciones de vida en centros colectivos, albergues y alojamientos temporales puede llevar al hacinamiento, altos niveles de estrés, miedo e incertidumbre. Algunos estudios señalan un incremento de las uniones y matrimonios entre niñas migrantes y refugiadas^{xii}, principalmente para paliar la pobreza, como una forma de protección o inclusive para conseguir la documentación necesaria en el país de destino.

Recomendaciones:

- ✦ Mapeo de población en riesgo de MIUT, de niñas y adolescentes casadas o unidas y de servicios disponibles/faltantes.
- ✦ Provisión de ayuda humanitaria e inclusión en los sistemas nacionales de protección social y salud.
- ✦ Difusión de información sobre los riesgos del MIUT y los servicios disponibles para prevenir y responder a la práctica.
- ✦ Garantizar la seguridad y los derechos de las niñas y las adolescentes migrantes, incluido el derecho a pedir asilo.



MIUT Y LAS CRISIS SANITARIAS

Un repaso por crisis sanitarias como epidemias y pandemias permiten ver su impacto desde una perspectiva de género. Por ejemplo, una respuesta de emergencia sanitaria puede significar que los recursos para los servicios de salud sexual y reproductiva pueden desviarse con el propósito de hacerle frente. Esta situación puede resultar en un aumento en la mortalidad materna y neonatal, un incremento en las necesidades insatisfechas de planificación familiar y un aumento en el número de abortos en condiciones de riesgo e infecciones de transmisión sexual.

Estas crisis también nos ofrecen buenas prácticas para proteger a las niñas y las adolescentes.

Recomendaciones:

✦ Estudios^{xiii} sobre la crisis del ébola señalaron que el incremento en las actividades domésticas y de cuidado, y un giro hacia las actividades generadoras de ingresos limitó las posibilidades de las niñas y adolescentes de estudiar en casa. En comunidades con clubes de niñas y donde se realizaron esfuerzos para generar conciencia sobre el valor de la educación de las niñas, menos niñas experimentaron los efectos adversos y fueron más propensas a volver a la escuela.

✦ Al inicio de la pandemia del COVID-19, la Argentina estableció las farmacias como lugares donde pedir ayuda en temas de VBG; la República Dominicana continuó suministrando alimentos en establecimientos escolares, siguiendo las recomendaciones para minimizar contagios desarrolladas por la FAO, PMA y UNICEF^{xiv}; y en Honduras, las maestras repartieron alimentos en las casas de sus estudiantes, comprobando también las condiciones en las que se encontraban^{xv}.



BIBLIOGRAFÍA

ⁱ UNFPA, UNICEF, UN Women, 2018. Accelerate Actions to End Child Marriage and Early Unions in Latin America and the Caribbean (Poster). Disponible: <https://www.unicef.org/lac/media/2426/file>

ⁱⁱ Girls Not Brides, 2018. Child Marriage in Humanitarian Settings. Disponible en: <https://www.girlsnotbrides.org/wp-content/uploads/2016/05/Child-marriage-in-humanitarian-settings.pdf>

ⁱⁱⁱ Women's Refugee Commission. 2016. A Girl No More: The Changing Norms of Child Marriage in Conflict. Disponible en: <https://reliefweb.int/sites/reliefweb.int/files/resources/Changing-Norms-of-Child-Marriage-in-Conflict.pdf>

^{iv} UNICEF. 2019. Perfil del matrimonio infantil y las uniones tempranas en América Latina y el Caribe. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/media/9381/file/PDF%20Perfil%20del%20matrimonio%20infantil%20y%20las%20uniones%20tempranas%20en%20ALC.pdf>

^{iv} IBID

^{vi} UNICEF, UNFPA, et al. Child marriage in humanitarian settings: Spotlight on the situation in the Arab region. Disponible en: <https://www.unicef.org/mena/sites/unicef.org.mena/files/2018-08/CM%20in%20humanitarian%20settings%20MENA.pdf>

^{vii} UNICEF, UNFPA, et al. Child marriage in humanitarian settings: Spotlight on the situation in the Arab Region. Disponible en: <https://www.unicef.org/mena/sites/unicef.org.mena/files/2018-08/CM%20in%20humanitarian%20settings%20MENA.pdf>

^{viii} UNFPA, UNICEF, UN Women, 2018. A commitment to end child marriage and early unions in Latin America and the Caribbean. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/en/reports/commitment-end-child-marriage-and-early-unions>

^{ix} UNICEF, 2018. Children in Latin America and the Caribbean: Overview 2018. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/en/reports/children-latin-america-and-caribbean>

^x Girls Not Brides, 2018.

^{xi} UNFPA. 2020. En el avance de la pandemia, las mujeres y las niñas enfrentan riesgos cada vez más intensos. Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/news/en-el-avance-de-la-pandemia-las-mujeres-y-las-niñas-enfrentan-riesgos-cada-vez-más-intensos>

^{xii} Girls Not Brides, 2018.

^{xiii} Plan Internacional, n.d. Ebola: beyond the health emergency - Summary of research into the consequences of the Ebola outbreak for children and communities in Liberia and Sierra Leone. <https://plan-international.org/publications/ebola-beyond-health%20emergency>

^{xiv} FAO, 2020. ONU respalda decisión de la República Dominicana de continuar suministro de alimentos a través del Programa de Alimentación Escolar. Disponible en: <https://es.wfp.org/ONU-decision-Republica-Dominicana-continuar-suministro-alimentos-escolares>

^{xv} FAO, 2020. Maestras hondureñas entregan alimentos a estudiantes a domicilio. Disponible en: <https://historias.wfp.org/raciones-para-llevar-a-casa-en-cuatrimoto-en-la-moskitia-honduras-e655f6a74153>