

Prevalencia del uso de anticonceptivos en República Dominicana: el caso de las mujeres casadas o unidas según la ENHOGAR 2009-2010



El uso de métodos anticonceptivos posibilita a las personas tener la cantidad de hijos(as) que desean, así como decidir el intervalo de tiempo entre ellos(as), derecho sexual que tienen todos los seres humanos¹.

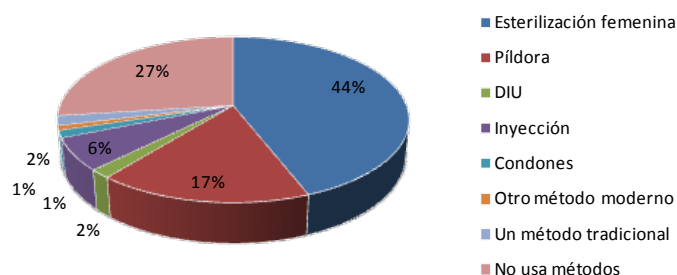
Estos métodos, además de contribuir con la autonomía física de las mujeres, incluyen ventajas considerables: Influyen en la disminución de los embarazos adolescentes, en la necesidad de recurrir a abortos peligrosos ante embarazos no deseados y en la disminución de la mortalidad materna e infantil, así como de diversos tipos de morbilidad asociadas con el embarazo y el parto. Existen ventajas adicionales, por ejemplo, el preservativo también previene el contagio de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y, en general, los métodos anticonceptivos reducen el riesgo de transmisión vertical del Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), al disminuir la posibilidad de que mujeres que viven con esta condición tengan embarazos no deseados².

En términos demográficos, el uso de anticonceptivos ha contribuido a controlar el crecimiento de la población y constituye uno de los determinantes próximos más importantes de la fecundidad³, asociado a la reducción de las tasas de fecundidad a nivel mundial. Es también uno de los indicadores incluidos en el objetivo 5 de los Objetivos de Desarrollo del Milenio: "Mejorar la salud materna", que busca reducir la mortalidad materna y alcanzar el acceso universal a la salud reproductiva⁴. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, el uso de métodos de planificación familiar por mujeres casadas en edad reproductiva en Latinoamérica y el Caribe alcanzaba un 72% al año 2007.

En la década de 1960, la Tasa Global de Fecundidad de la República Dominicana llegó a ser de 8 hijos(as) por mujer, nivel considerado como máximo biológico. Este indicador comenzó a descender, de manera sostenida e importante, durante las décadas siguientes como resultado de la introducción de los métodos de planificación familiar en

el país, durante la segunda mitad de la década de 1960. La Encuesta Nacional de Hogares de Propósitos Múltiples ENHOGAR 2009-2010 refiere una tasa de fecundidad de 2.5 hijos(as) por mujer, resultados similares a los del año 2006.

Gráfico 1
REPÚBLICA DOMINICANA: Mujeres de 15 a 49 años casadas o unidas que están usando (o cuyos compañeros están usando) un método anticonceptivo, por tipo de método, 2009-2010¹



Fuente: ONE: Encuesta Nacional de Hogares de Propósitos Múltiples (ENHOGAR 2006 y 2009-2010).

¹ MICS indicador 21 ; MDG indicador 19C.

La ENHOGAR indagó sobre el uso actual de métodos anticonceptivos en mujeres dominicanas casadas o unidas en los años 2006 y 2009-2010. Sus resultados indican que en el periodo comprendido, entre dichos años, aumentó la utilización de algún método de planificación familiar entre las dominicanas casadas o unidas (61.3% para el 2006 y 73% para el 2009-2010), existiendo una gran preferencia por los denominados métodos modernos (71.1% del total de mujeres casadas o unidas). No se observan diferencias importantes según zona de residencia.

La esterilización femenina: método anticonceptivo sobreutilizado

Como se puede observar en el gráfico 1, a nivel nacional, el método anticonceptivo más utilizado por las mujeres casadas o unidas es, por mucho, la esterilización femenina (44%), seguida por la píldora (17%) y por la inyección (6%). Es interesante como, de alguna forma, los datos podrían estar mostrando una realidad en donde la responsabilidad de la planificación de la familia recae sobre la mujer y su cuerpo, pues métodos como el condón o preservativo y la esterilización masculina son utilizados en muy poca proporción, sobre todo el segundo de estos. De hecho, otros datos de la misma encuesta respaldan esta idea reportando que dentro del 71.1% de parejas que utilizan métodos anticonceptivos modernos, solamente 1.79% corresponde a los llamados métodos masculinos (condón masculino y esterilización masculina).

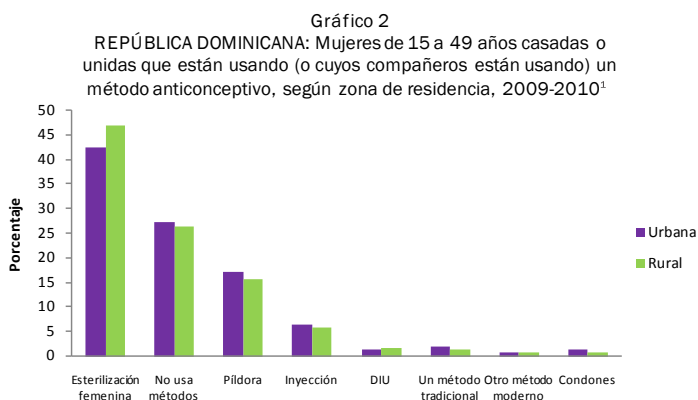
¹ Artículo 9 de la Declaración de los Derechos Sexuales del International Planned Parenthood Foundation (IPPF): "Derecho a elegir si casarse o no y a formar y planificar una familia, así como a decidir si tener o no hijos y cómo y cuándo tenerlos".

² Organización Mundial de la Salud (OMS).

³ De acuerdo con la CEPAL, los determinantes próximos o variables intermedias, son factores biológicos y de conducta a través de los cuales (y solo a través de los cuales) variables económicas, culturales y ambientales afectan la cantidad de hijos(as) nacidos(as) vivos(as) que tienen las mujeres en edad fértil.

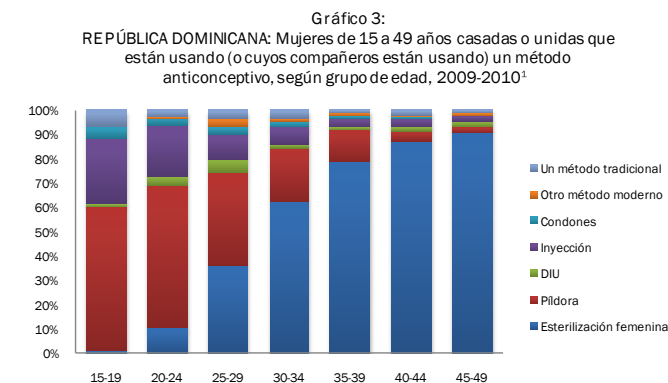
⁴ CEPAL: "Avance regional hacia el cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo del Milenio: Objetivo 5, mejorar la salud materna".

La ENHOGAR 2009-2010 evidencia un ritmo de aumento rápido en la decisión del uso de la esterilización femenina como método anticonceptivo, resultados que son consistentes con los ofrecidos por las Encuestas Demográficas y de Salud (ENDESA) que muestran claramente cómo el uso de la esterilización femenina, para evitar los embarazos, ha aumentado considerablemente en el país entre los años 1986 y 2007. Según la ENHOGAR 2009-2010, en apenas tres años el uso de dicho método registró un aumento de 7.2 puntos porcentuales con respecto a los datos del año 2006.



Fuente: ONE: Encuesta Nacional de Hogares de Propósitos Múltiples (ENHOGAR 2009-2010).

¹ MICS indicador 21 ; MDG indicador 19C.



Fuente: ONE: Encuesta Nacional de Hogares de Propósitos Múltiples (ENHOGAR 2006 y 2009-2010).

¹ MICS indicador 21 ; MDG indicador 19C.

Es en la zona rural del país donde, con mayor frecuencia, se utiliza la esterilización femenina como método de planificación familiar permanente (ver gráfico 2), así como métodos de larga duración como el Dispositivo Intra-Uterino (DIU). En la zona urbana, la mayoría de las mujeres recurre a métodos menos invasivos como la píldora y, de hecho, el mayor porcentaje de ellas no está utilizando métodos (27.3%).

La edad parece determinar el tipo de método anticonceptivo que utilizan las mujeres casadas o unidas. En el gráfico 3 se observa como las mujeres que pertenecen a los grupos etarios más jóvenes (15-19 y 20-24 años) prefieren métodos temporales como la píldora y la inyección, en contraposición con las más adultas que recurren a la esterilización femenina con mucha mayor frecuencia, comportamiento que va en franco aumento según incrementa la edad, como es de esperarse. Sin embargo, es preocupante que existan tan altos porcentajes de mujeres jóvenes que han decidido concluir su fertilidad (6.2% de las del grupo de 20-24 años, 22.7% de las del grupo de 25-29 años, una tercera parte de las mujeres entre 20-34 y la mitad de las del grupo de 30-34 años) y esto abre varias interrogantes que este boletín seguramente no alcanza a responder por completo, ¿cuáles son los motivos de este comportamiento?, ¿estas mujeres tomaron la decisión de manera realmente informada?, ¿fue una decisión consensuada o impuesta por la pareja? y ¿por qué se descarta la esterilización masculina?

Los datos de la ENHOGAR 2009-2010 indican que la esterilización es el método más utilizado por las mujeres dominicanas en unión, sin importar su nivel de instrucción, aunque de forma más acentuada en mujeres sin instrucción y de nivel básico o primario (55.2% y 52.4% respectivamente). Algo similar sucede con respecto a los grupos quintílicos de riqueza; en su mayoría, las mujeres en unión, sin importar el grupo quintílico al que pertenezcan, prefieren la esterilización para controlar su fertilidad de forma permanente, pero esta decisión se impone más en el grupo más pobre y en el segundo grupo.

Los resultados de dicha encuesta también muestran que, definitivamente, a mayor número de hijos(as) tenidos(as), mayor es la recurrencia a la esterilización femenina. Las mujeres en unión que todavía no han sido madres o que apenas tienen un(a) hijo(a) prefieren utilizar la píldora y la inyección para planificarse. Esta realidad comienza a cambiar una vez dichas mujeres tienen dos hijos(as) o más: alrededor del 75% de aquellas que tienen de tres en adelante se sometieron a una cirugía para evitar tener más descendencia.

Todo lo anterior podría responder a que, aunque el costo de una esterilización es alto y riesgoso, a largo plazo es el método más rentable y efectivo para aquellas mujeres que están seguras de que no desean tener más descendencia. Sin embargo, esto implica varios desafíos para el Estado: primero, asegurarse de que realmente todas las mujeres que deciden esterilizarse están informadas y convencidas de que es la mejor opción para la pareja, luego de recibir asesoría médica adecuada; segundo, garantizar el acceso a otros tipos de métodos. Decisiones como esta afectan directamente la calidad de vida de las familias, así como al desarrollo de las mujeres fuera del ámbito doméstico, sobre todo en un país donde persisten altos niveles de pobreza y donde la responsabilidad del cuidado queda a cargo único de la familia, sobre todo de las mujeres.