

Actualizada en noviembre de 2010

## Datos sobre la satisfacción de la necesidad anticonceptiva en los países en desarrollo

### POR QUÉ LA ANTICONCEPCIÓN ES FUNDAMENTAL

- Los beneficios relacionados al uso de anticonceptivos son espectaculares y de amplio alcance. Entre ellos se incluye la prevención de embarazos no planeados, la reducción de la cantidad de abortos y la reducción de la incidencia de muertes y enfermedades relacionadas con complicaciones del embarazo y del parto.
- El uso de anticonceptivos permite a las parejas tener la cantidad de hijos que desean y que pueden cuidar, puede reducir la transmisión de VIH, ayuda a disminuir la presión ejercida sobre los recursos naturales escasos y puede mejorar las oportunidades educativas y de empleo de las mujeres y sus hijos. Estas mejoras, a su vez, contribuyen a disminuir la pobreza y a estimular el crecimiento económico.
- El aumento en el uso de anticonceptivos y la reducción de la necesidad insatisfecha de anticonceptivos son indicadores de progreso hacia dos de los Objetivos de Desarrollo del Milenio de las Naciones Unidas—reducir la mortalidad materna y revertir la propagación del VIH/SIDA—y contribuyen directa o indirectamente a lograr los ocho objetivos.
- Existen dos tendencias que posiblemente impulsarán la demanda de anticonceptivos en el futuro. Primero, la cantidad de mujeres en edad reproductiva (15-49) aumentará un 10% entre los años 2007 y 2015 y otro 8% entre los años 2015 y 2025. Segundo, se espera que las necesidades anticonceptivas aumenten, ya que cada vez más mujeres quieren tener fami-

lias más pequeñas.<sup>1</sup> En consecuencia, una mayor inversión en servicios de anticoncepción será cada vez más importante.

### DEMANDA Y NECESIDAD INSATISFECHA DE ANTICONCEPTIVOS

- Los datos provenientes de las encuestas realizadas en los países en desarrollo, principalmente de las Encuestas Demográficas y de Salud (DHS, por sus siglas en inglés), ofrecen información acerca de la demanda y el uso de anticonceptivos. Se define que una mujer necesita anticonceptivos si está casada, en una unión, o no está casada pero es sexualmente activa, puede quedarse embarazada y no desea tener un hijo en los próximos dos años o en ningún momento. De acuerdo con la definición de la DHS, si una mujer que quiere evitar quedar embarazada usa un método anticonceptivo, ya sea moderno o tradicional, su necesidad está cumplida (o está satisfecha); de lo contrario, tiene una “necesidad insatisfecha” de anticonceptivos.
- En África, alrededor de una de cada cinco mujeres casadas en edad reproductiva (22%) tiene una necesidad insatisfecha de anticonceptivos. La proporción apenas se modificó desde mediados de 1990, cuando el 24% tenía una necesidad insatisfecha (Figura 1, página 2).
- La disminución en la necesidad insatisfecha entre las mujeres casadas fue más notable en Asia y en América Latina y el Caribe: de 18% a 13% y de 16% a 10%, respectivamente.
- En algunos países de África Occidental, Oriental y del Sur la necesidad insatisfe-

cha se redujo muy poco; en algunos países, incluidos Mozambique y Uganda, la necesidad insatisfecha aumentó.<sup>2</sup>

- Se sabe relativamente muy poco acerca de las necesidades anticonceptivas de las mujeres solteras en los países en desarrollo. En Asia y África del Norte, por ejemplo, no se dispone de estimaciones de la necesidad insatisfecha para este grupo, ya sea porque las mujeres solteras no fueron entrevistadas o no se les preguntó acerca de sus preferencias o conductas con respecto a la salud reproductiva.
- En la mayoría de los países de América Latina y el Caribe, entre el 30 y 50% de las mujeres solteras sexualmente activas de 15 a 24 años de edad no utilizan ningún método anticonceptivo. En África subsahariana, estos niveles varían entre 25% y 60%. Los niveles disminuyeron gradualmente en la última década a medida que aumentó el uso de anticonceptivos. Sin embargo, asumiendo que la mayoría de estas mujeres no desean tener hijos en un futuro cercano, estas cifras representan niveles altos de necesidad insatisfecha entre las mujeres solteras.

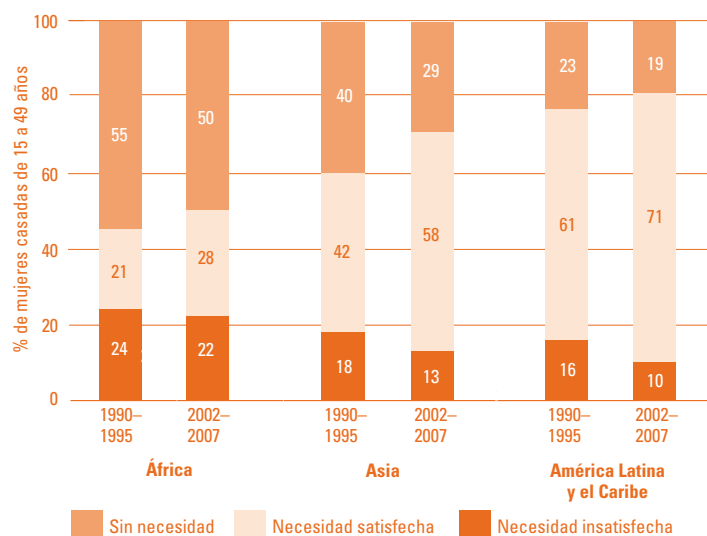
### NECESIDAD INSATISFECHA SEGÚN GRUPOS ESPECÍFICOS

- Los niveles de necesidad insatisfecha de anticonceptivos varían en gran medida según los subgrupos de mujeres, tanto a nivel regional como dentro de los países. Las mujeres jóvenes, sin estudios, pobres o que viven en áreas rurales por lo general tienen un riesgo elevado de tener un embarazo no planeado.
- Entre las mujeres casadas, la necesidad

Figura 1

## Tendencias en la necesidad de anticonceptivos

La necesidad insatisfecha entre las mujeres casadas está disminuyendo pero aún se mantiene elevada.



**Notas:** Las mujeres sin necesidad quieren tener un hijo pronto o son infértiles; las mujeres con una necesidad satisfecha usan en la actualidad un método anticonceptivo, ya sea moderno o tradicional. Algunos pocos países cuentan con datos de encuestas de años diferentes a los periodos mencionados; éstos se incluyeron para asegurar que los países grandes fueran incluidos en ambos periodos de tiempo y obtener la representación geográfica más amplia posible.

insatisfecha de anticonceptivos alcanza el nivel más alto en el grupo de 15 a 24 años. La necesidad insatisfecha disminuye con la edad en varios países de América Latina, el Caribe y Asia, pero, en muchos países de África subsahariana, son similares entre las mujeres de todos los grupos etarios. En otros pocos países, alcanzan los niveles más altos entre las mujeres de 35 años o más.

- Las tendencias históricas demuestran que las mujeres con estudios, que viven en áreas urbanas y tienen una mejor posición económica han comenzado a querer familias más pequeñas y, por lo tanto, han necesitado los métodos anticonceptivos antes que sus pares con menos recursos económicos y estudios. De esta manera, las mujeres con estudios, que viven en áreas urbanas y tienen una mejor posición económica posiblemente experimenten una

necesidad insatisfecha primero, cuando su deseo de tener menos hijos supere su acceso a los métodos anticonceptivos y su uso de éstos. Eventualmente, la demanda de anticonceptivos también aumenta entre las mujeres pobres y las que viven en áreas rurales, lo que generalmente conlleva a un aumento de la necesidad insatisfecha en estos grupos.

- Prácticamente en todos lados, la necesidad insatisfecha es mayor entre las mujeres de áreas rurales que entre las que viven en áreas urbanas. En muy pocos países de África subsahariana, no obstante, la necesidad insatisfecha es mayor entre las mujeres urbanas que entre las rurales. Estos países se encuentran en las primeras etapas de adopción de la planificación familiar.

- En muchos países, la necesidad insatisfecha también es

más elevada entre las mujeres con menos estudios y entre las de menores recursos en comparación con las mujeres con una mayor formación y una mejor posición económica, respectivamente. Muchos países de África subsahariana constituyen una excepción, dado que el nivel de necesidad insatisfecha es bastante similar en todas las categorías de riqueza. Algunas de las disparidades más grandes que se observan en la necesidad insatisfecha en función de la riqueza se encuentran en América Latina y el Caribe y en Asia.

- Mientras que la necesidad insatisfecha se redujo entre las mujeres casadas en todos los niveles educativos en gran parte de Asia, América Latina y el Caribe y en el norte de África en los últimos 15 a 20 años, la necesidad insatisfecha entre las mujeres sin estudios aumentó en algunos países de África subsahariana.<sup>2</sup> La tendencia en África subsahariana probable-

mente se explique por el creciente deseo de limitar o espaciar los nacimientos que aún no se ha equiparado con el aumento del uso de métodos anticonceptivos.

## DEMANDA Y NECESIDAD INSATISFECHA DE MÉTODOS MODERNOS

- Una modificación de la medida de demanda de métodos anticonceptivos se centra en la necesidad insatisfecha de anticonceptivos modernos. Esta definición combina a las mujeres que usan métodos tradicionales (principalmente, abstinencia periódica y retiro) con las que no practican la anticoncepción para revelar la necesidad insatisfecha de anticoncepción efectiva. Los métodos tradicionales a menudo tienen tasas de fallo mucho más altas que los métodos modernos y, por lo tanto, una gran cantidad de mujeres que los usan quedan expuestas a un mayor riesgo de tener un embarazo no planeado.

Figura 2

## Patrones de uso de anticonceptivos

Muchas mujeres, particularmente en África, desean evitar un embarazo, pero no utilizan métodos anticonceptivos modernos y efectivos.

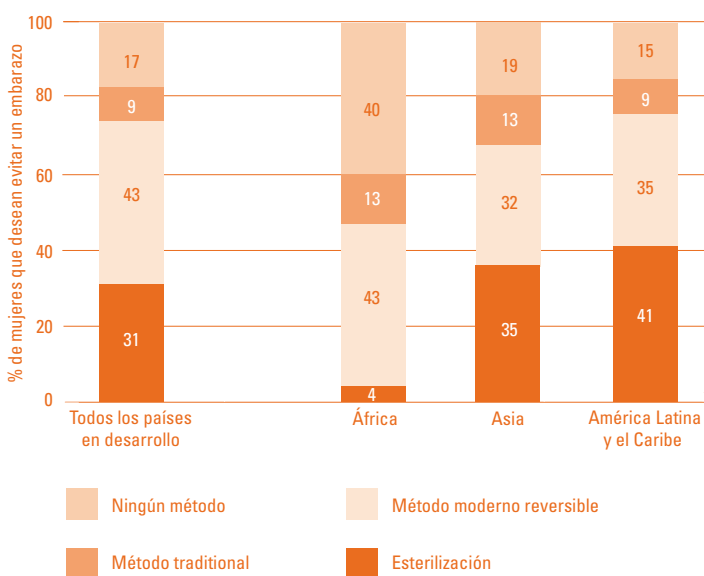


Tabla 1

**Razones para no usar ningún método**  
**Las razones más importantes para no usar un método anticonceptivo entre las mujeres casadas con una necesidad insatisfecha, por región.**

Región	Sexo infrecuente	Inquietudes sobre la salud/efectos secundarios*	Lactancia	Se oponent	Falta de acceso/conocimiento†
África	21	27	16	22	15
Asia	25	23	19	25	9
América Latina y el Caribe	35	25	12	10	10

*Notas:* Algunas mujeres dan más de una razón por la cual no usan ningún método, por lo tanto, la suma de los porcentajes es mayor que 100. \*Incluye "inconveniente usarlos". †Incluye a encuestados, pareja u otra persona. ++ Incluye no tener acceso, desconocer la fuente, desconocer los métodos y no poder pagarlos.

- Según datos de 2008, más de la mitad de todas las mujeres en edad reproductiva de los países en desarrollo, es decir, cerca de 818 millones de mujeres, quieren evitar un embarazo. El 17% de estas mujeres (cerca de 140 millones) no utiliza ningún método anticonceptivo, y el 9% (75 millones) utiliza métodos tradicionales menos efectivos (Figura 2). En total, 215 millones de mujeres tienen una necesidad insatisfecha de métodos anticonceptivos modernos.

- Dos tercios de las mujeres que desean evitar un embarazo no quieren tener más hijos, mientras que un tercio desean retrasar la maternidad. En los países más pobres, en donde las grandes familias siguen siendo la norma, más cantidad de mujeres que desean evitar un embarazo quieren retrasar la maternidad en lugar de dejar de tener hijos.

**USO DE MÉTODOS MODERNOS ENTRE LAS MUJERES QUE LOS NECESITAN**

- De los 818 millones de mujeres que desean evitar un embarazo, el 43% depende de un método reversible (por ejemplo, DIU, píldoras, inyectables, implantes, condones o métodos vaginales) y el 31% se sometió a la ligadura de trompas o su pareja se hizo una vasectomía (las esterilizaciones femeninas superan en número a las masculinas en 10 a 1).

- Las mujeres que desean retrasar la maternidad posiblemente tengan necesidades anticonceptivas diferentes en comparación con las mujeres que quieren dejar de tener hijos. Por ejemplo, la esterilización es apropiada para el último grupo, pero no para el primero.

- Entre las mujeres que quieren dejar de tener hijos, el 80%

utiliza métodos modernos, con mayor frecuencia la esterilización. Entre las mujeres que buscan retrasar la maternidad, sólo el 60% utiliza un método anticonceptivo moderno, principalmente el DIU.

- En África, el uso de anticonceptivos modernos es bastante bajo, representando apenas el 47% de las mujeres que desean evitar un embarazo. En esta región, los anticonceptivos inyectables y orales son los métodos modernos que más se utilizan.

- En Asia, el 67% de las mujeres que desean evitar un embarazo utilizan un método moderno y el más común es la esterilización (35% de las mujeres que lo necesitan).

- En América Latina y el Caribe, tres cuartos de las mujeres que desean evitar un embarazo utilizan un método moderno y el más utilizado es la esterilización (41%).

**USO DE MÉTODOS TRADICIONALES Y NO USO**

- Alrededor del 9% de las mujeres de los países en desarrollo que desean evitar un embarazo utilizan un método tradicional, que a menudo expone a las mujeres a un riesgo considerable de quedar embarazadas. Un 4% depende de la abstinencia periódica, un 4% usa el retiro y un 1% usa otros métodos tradicionales.

- El uso de métodos tradicionales es mayor en África que en otras regiones en desarrollo. En esa región, el 13% de las mujeres que desean evitar un embarazo dependen de un método tradicional, incluida la abstinencia periódica (7%) y el retiro (2%).

- El 26% de las mujeres que desean evitar un embarazo y

utilizan métodos tradicionales o ningún método, es decir, aquellas con una necesidad insatisfecha de anticonceptivos modernos, representan el 82% de los embarazos no planeados.

**VENTAJAS DE LOS ANTICONCEPTIVOS MODERNOS**

- Los esfuerzos por reducir los embarazos no planeados y sus consecuencias serán más efectivos si promueven el uso de los métodos modernos por parte de todas las mujeres que desean retrasar la maternidad o dejar de tener hijos.

- Cada año, el nivel actual de uso de anticonceptivos modernos evita 188 millones de embarazos no planeados, que, a su vez, resulta en 112 millones de abortos menos, 1.1 millones de muertes<sup>3</sup> de neonatos menos y 150,000 muertes maternas menos.<sup>4</sup>

- Si la necesidad insatisfecha de anticonceptivos modernos se satisficiera en su totalidad, se evitarían 53 millones más de embarazos no planeados por año, lo que implica 22 millones de nacimientos no planeados menos, 25 millones de abortos inducidos menos y 7 millones de abortos espontáneos menos.

- Los beneficios inmediatos en la salud como resultado de evitar los embarazos no planeados serían considerables. Se salvarían cada año un número adicional de 90,000 vidas de mujeres<sup>4</sup> y se evitarían 590,000 muertes de neonatos.<sup>3</sup>

**RAZONES RELACIONADAS AL NO USO DE MÉTODOS**

- Entre las mujeres casadas con una necesidad insatisfecha, la razón más común que se da con respecto al no uso de un método anticonceptivo es que no tienen relaciones sexuales con frecuencia o directamente no tienen (Tabla 1). Más de un tercio de las mujeres casadas con una necesidad insatisfecha mencionó esta razón en América Latina y el Caribe, una cuarta parte en Asia y cerca de una quinta parte, en África.

- La segunda razón más común, mencionada por aproximadamente una cuarta parte de las mujeres casadas con una necesidad insatisfecha en cada región, es la preocupación por los efectos secundarios o los riesgos de salud percibidos asociados a los anticonceptivos modernos.

- Entre el 12% y 19% de las mujeres casadas en las regiones

en desarrollo no usan métodos anticonceptivos porque están amamantando y consideran, a menudo equivocadamente, que el hecho de amamantar les proporciona una protección contra el embarazo.

- Alrededor de 1 de cada 10 mujeres casadas con una necesidad insatisfecha en América Latina y el Caribe argumentan que ellas, sus maridos o alguna persona cercana a ellos se oponen al uso de anticonceptivos. En África subsahariana y Asia, entre un 22% y 25% de las mujeres casadas citan estas razones.

- Entre un 9% y 15% de las mujeres casadas en las regiones en desarrollo argumentan que no tienen acceso a anticonceptivos, no los pueden pagar o no los conocen.

- La falta de acceso puede impedir que más cantidad de mujeres no utilicen métodos anticonceptivos que lo que indican estas estadísticas. Muchas mujeres tienen múltiples razones para no usar un método, pero posiblemente sólo informen acerca de la más apremiante. La falta de acceso a información y servicios puede contribuir a otras razones para no usarlos.

- Estas estadísticas sobre las razones de las mujeres casadas para no usar anticonceptivos son promedios regionales; entre y dentro de los países, determinadas barreras al uso de anticonceptivos pueden ser más o menos comunes. Por ejemplo, en Camboya, las Filipinas y Swazilandia, más de 4 de cada 10 mujeres están preocupadas por los efectos secundarios o los riesgos para la salud relacionados con estos métodos. En algunos países de África subsahariana, más de 3 de cada 10 mujeres no usan ningún método porque están amamantando.

- Las razones por las cuales las mujeres no usan anticonceptivos cambiaron en los últimos 20 años. Hacia fines de 1980, en los países de los que se dispone información, la mayoría de las no usuarias indicaron que desconocían la planificación familiar. Esta respuesta es mucho menos común hoy en día, mientras que las inquietudes sobre la salud y los efectos secundarios de los métodos aumentaron en forma considerable.

- El cambio sugiere que los programas de planificación familiar fueron exitosos en cuanto a aumentar el nivel de conocimiento sobre los anticonceptivos, pero no se centraron lo suficiente en ofrecer una variedad de métodos e información para que las mujeres puedan elegir los métodos apropiados y así manejar los efectos secundarios.

#### RECOMENDACIONES

- Proporcionar una línea completa de métodos anticonceptivos, junto con asesoramiento, para ayudar a las mujeres a obtener el método que mejor se adecue a sus necesidades y a comprender y manejar los posibles efectos secundarios. Asegurar la disponibilidad de los servicios de seguimiento de manera que las mujeres puedan cambiar de método según sus necesidades.

- Hacer que los servicios y suministros anticonceptivos estén disponibles y sean accesibles para todas las mujeres, especialmente para aquellas mujeres con mayores niveles de necesidad insatisfecha, incluyendo mujeres de áreas rurales, mujeres de bajos recursos, adolescentes y mujeres de África subsahariana.

- Utilizar los servicios de alcance comunitario para

educar a las mujeres acerca de los riesgos y sus necesidades. Por ejemplo, ayudar a que las mujeres que practican sexo infrecuente comprendan los riesgos de experimentar un embarazo no planeado. Asimismo, ofrecer a las y los jóvenes educación sexual integral y apropiada para su edad en las escuelas.

- Proporcionar educación pública e información a los hombres y a la comunidad en general para promover actitudes más positivas sobre la anticoncepción.

- Promover el apoyo de líderes políticos con respecto a la planificación familiar. Dicho apoyo se traduce en políticas e inversiones que son fundamentales para que las mujeres y las parejas puedan satisfacer sus necesidades anticonceptivas.

- Mejorar las tecnologías de anticoncepción a través de investigación y desarrollo, con el objetivo de ayudar a satisfacer la necesidad de métodos que se puedan usar en entornos de bajos recursos y que estén acompañados de efectos secundarios mínimos.

#### CONCLUSIÓN

- Los esfuerzos por satisfacer la demanda de anticonceptivos tendrán un gran impacto en la salud y el bienestar de las mujeres y sus familias. Además permitirán avanzar hacia la concreción de los Objetivos de Desarrollo del Milenio.

- Este avance sólo será posible, sin embargo, si los organismos donantes nacionales e internacionales, así como los gobiernos de los países desarrollados y en desarrollo, realizan las inversiones necesarias para asegurar el acceso a métodos anticonceptivos a todas las mujeres que los necesitan.

*A menos que se especifique lo contrario, la investigación presentada en esta hoja de datos proviene del Guttmacher Institute. Los lectores pueden comunicarse con el instituto si desean obtener fuentes específicas. La hoja de datos ha sido revisada para incluir nuevas estimaciones sobre mortalidad materna, publicadas por la Organización Mundial de la Salud en septiembre de 2010, y nuevas estimaciones sobre mortalidad neonatal, publicadas en mayo de 2010 por el Institute for Health Metrics and Evaluation.*

#### REFERENCIAS

1. Population Division, United Nations, World Population Prospects: The 2008 Revision, 2009, <http://esa.un.org/unpp>, se accedió el 3 de agosto de 2009.
2. Westoff CF, New estimates of unmet need and the demand for family planning, *DHS Comparative Reports*, 2006, No. 14.

La Federación Internacional de Planificación de la Familia (International Planned Parenthood Federation) ha brindado su apoyo para la elaboración de la presente hoja de datos.

©2010 Guttmacher Institute



**International Planned Parenthood Federation (IPPF)**

4 Newhams Row  
London SE1 3UZ, UK  
Tel: +44 (0)20 7939 8200  
[info@ippf.org](mailto:info@ippf.org)

[www.ippf.org](http://www.ippf.org)



125 Maiden Lane  
New York, NY 10038, USA  
Tel: 212.248.1111  
[info@guttmacher.org](mailto:info@guttmacher.org)

[www.guttmacher.org](http://www.guttmacher.org)