



Alcanzando los ODM

La contribución de la planificación familiar

Honduras



Los Objetivos de Desarrollo del Milenio

1. Erradicar la pobreza extrema y el hambre
2. Lograr la enseñanza primaria universal
3. Promover la igualdad entre los géneros y la autonomía de la mujer
4. Reducir la mortalidad infantil
5. Mejorar la salud materna
6. Combatir el VIH/SIDA, el paludismo y otras enfermedades
7. Garantizar la sostenibilidad del medio ambiente
8. Fomentar una asociación mundial para el desarrollo

Los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM)—un conjunto de ocho metas importantes, que abarcan desde la reducción a la mitad de la pobreza extrema hasta lograr la educación primaria universal—constituyen un plan para el desarrollo mundial convenido por los estados miembros de las Naciones Unidas e instituciones internacionales de desarrollo. Sin embargo, lograrlos será un gran reto para Honduras y para muchos otros países en desarrollo que están tratando de alcanzar los objetivos para el año 2015. Movilizar los recursos necesarios, capacitar al personal necesario y establecer la infraestructura necesaria para alcanzar los ODM, tomará tiempo y dedicación.

En Honduras y en otros países de América Latina, un factor principal que contribuye al reto de alcanzar los ODM es el rápido y continuo crecimiento de la población. El número de personas que requieren servicios de salud, educación, económicos, etc. es grande y está en aumento, lo que a su vez implica que la cantidad de recursos, personal e infraestructura que se necesita para satisfacer los ODM está también incrementando. En vista de este hecho, los esfuerzos de desarrollo en apoyo de los ODM no deben pasar por alto la importancia y los beneficios de reducir la necesidad no satisfecha de planificación familiar y por consiguiente, los nacimientos no planeados.

Este resumen analiza cómo una estrategia —satisfacer la necesidad insatisfecha de planificación familiar—puede disminuir el crecimiento de la población y lograr que los ODM sean menos difíciles de lograr en Honduras, además de contribuir directamente a las metas de reducir la mortalidad infantil y mejorar la salud materna.

Satisfacer la necesidad insatisfecha de planificación familiar no sólo permite a las familias espaciar y limitar los nacimientos cuando lo desean; también puede reducir los costos de satisfacer los ODM y contribuir directamente a la reducción de la mortalidad materna e infantil.

Reducir los costos de los ODM

Las altas tasas de crecimiento de la población son, en su mayor parte, el resultado de frecuentes nacimientos o de la alta fecundidad, que corresponden a menudo, a una necesidad insatisfecha de planificación familiar (PF). En Honduras, las mujeres tienen en promedio, aproximadamente 3.3 niños cada una (ENDESA 2005–2006); y las encuestas demuestran que la necesidad insatisfecha de servicios de PF es alta (16.9 por ciento de mujeres casadas o unidas en edad reproductiva desean espaciar o limitar

los nacimientos, pero en la actualidad no usan ningún método de planificación familiar). Si se aumentara el acceso a servicios de planificación familiar y la consejería anticonceptiva pertinente con prioridad en las áreas rurales, esta necesidad no satisfecha podría cubrirse, reduciendo así el número de nacimientos

no planeados, el crecimiento de la población y los costos de alcanzar los ODM.

Este análisis calculó la magnitud de ahorros en costos para cuatro de los ocho ODM. Los costos se calcularon para dos situaciones distintas: cuando la necesidad insatisfecha de planificación familiar se mantiene constante y cuando toda la necesidad insatisfecha se cubre gradualmente al año 2020, hasta reducirla a cero. A pesar de que puede tomarle a Honduras más de doce años satisfacer toda la necesidad insatisfecha, está claro que reducir la necesidad insatisfecha de servicios de PF puede ayudar significativamente a reducir los costos de alcanzar los cuatro ODM seleccionados, incluyendo:

- Lograr la enseñanza primaria universal
- Reducir la mortalidad infantil
- Mejorar la salud materna
- Garantizar la sostenibilidad del medio ambiente

Por ejemplo, el número de niños que necesita educación influye en el costo de alcanzar el ODM para la educación primaria universal. El satisfacer la necesidad insatisfecha de planificación familiar resultaría en que menos niños necesitarían educación, y como resultado, el costo de lograr la educación primaria universal sería menor. La gráfica 1 muestra los ahorros en costos acumulativos del sector educación al satisfacer la necesidad insatisfecha: se ahorrarían \$23.3 millones entre los años 2008–2015. Debido a que los efectos de la planificación familiar no son inmediatos, los beneficios a largo plazo serían aún mayores si se extendiera la fecha límite después del año 2015. Se aplicó una metodología similar a otros sectores que trabajan para satisfacer los ODM, revelando ahorros en el costo y satisfaciendo las metas de vacunación, agua y saneamiento, y salud materna (ver la gráfica 2).

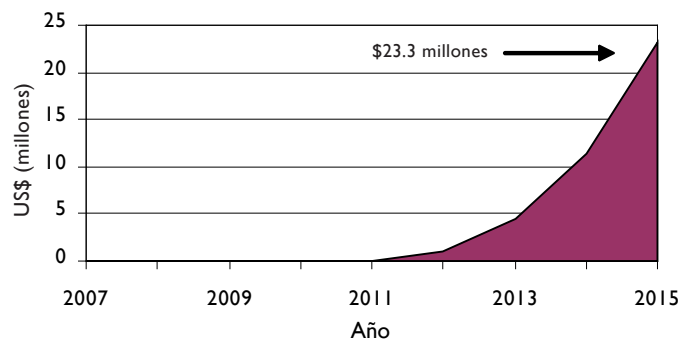
Mejorar la salud materna e infantil

Además de los ahorros en costos realizados al cubrir la necesidad insatisfecha, el mayor uso de servicios de PF puede contribuir directamente a las metas de los ODM de reducir la mortalidad infantil y mejorar la salud materna; la planificación familiar ayuda a reducir el número de embarazos de alto riesgo que resultan en niveles altos de enfermedad y mortalidad materna e infantil. Es por esta razón que la planificación familiar es considerada como uno de los pilares de la maternidad segura. Según nuestra proyección, cubrir la necesidad insatisfecha en Honduras puede evitar casi 300 muertes maternas y más que 27,000 muertes en la niñez para la fecha meta del 2015.

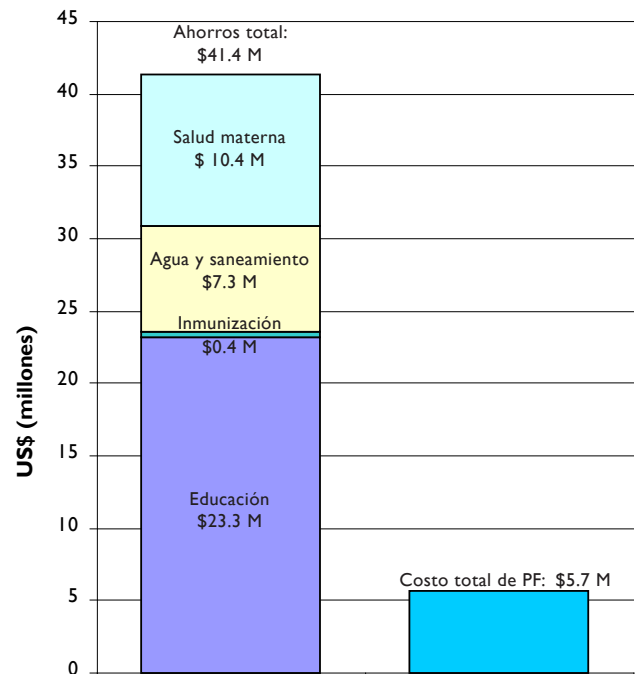
Conclusión

Cubrir la necesidad no satisfecha de planificación familiar puede reducir significativamente los costos de alcanzar ciertos ODM y contribuir directamente a disminuciones en la mortalidad materna e infantil. **Los ahorros en costos al satisfacer los cuatro ODM cumpliendo la necesidad insatisfecha son mucho mayores que los costos adicionales de planificación familiar por un factor de alrededor de 7 a 1.**

Gráfica 1: Ahorro acumulado del costo de la enseñanza primaria, 2008–2015



Gráfica 2: Ahorros de costo en el sector social y costos de planificación familiar en Honduras, 2008-2015



Revisado julio 2009, basado en la 2005-06 Honduras ENDESA

Creditos de las fotos (todos): (1) A happy new family in Honduras © 2006 Maria del Carmen Miranda, MEASURE Evaluation, (2) Three Honduran children © 2006 Maria del Carmen Miranda, MEASURE Evaluation, and (3) Two women measure this Honduran girl's weight © 2006 Maria del Carmen Miranda, MEASURE Evaluation.

Para obtener más información, comuníquese con:

USAID | Iniciativa de Políticas en Salud
Futures Group International
One Thomas Circle, NW, Suite 200
Washington, DC 20005

<http://www.healthpolicyinitiative.com>; <http://ghiqc.usaid.gov>

Esta publicación fue desarrollada para la consideración de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID). Fue preparada por la USAID | Iniciativa de Políticas en Salud Orden de Trabajo 1 bajo de contrato número GPO-I-01-05-00040-00. Futures Group International implementa la Orden de Trabajo 1, en colaboración con: Center for Development and Population Activities, White Ribbon Alliance, y Futures Institute.