Comprendiendo las Preferencias Masculinas sobre la Fertilidad en Zambia

Investigadores/as:

Nava Ashraf

Erica Field

Alessandra Voena

Sector(s): Gender, Salud

Ubicación: Lusaka, Zambia

Muestra: 2.000 parejas cercanas a la clínica Chipata en Lusaka, Zambia

Grupo objetivo: Men and boys Women and girls Families and households

Resultado de interés: Sexual and reproductive health Women's/girls' decision-making

Tipo de intervención: Information Community-driven development

Número de registro del AEA RCT Registry: AEARCTR-0000022

Socios Implementadores: Chipata Clinic, Government of Zambia, Ministry of Health

Problema de política pública

El total de embarazos no deseados o no planificados en el mundo llega a un 75%, lo cual representa casi 300.000 nuevos embarazos cada día[1], . La capacidad de controlar la fertilidad puede tener amplias consecuencias sociales y económicas, ya que las familias que experimentan un embarazo no deseado pueden encontrar que es difícil pagar por la educación, salud y bienestar general de sus hijos. La evidencia reciente sugiere que el acceso a anticonceptivos puede mejorar los resultados económicos y reducir la pobreza, permitiendo que las mujeres programen los nacimientos en forma óptima, aumentando la inversión en educación y participación en el mercado laboral en una edad fértil. También existen consecuencias directas para el bienestar individual: en muchas partes del mundo en desarrollo, la alta necesidad de anticonceptivos informada sugiere que las personas están teniendo más niños de lo que ellas desean. Una posible razón es que en muchos países los hombres dominan las decisiones sobre relaciones sexuales y anticoncepción y la oposición de la esposa podría influir en los resultados de fertilidad.

La participación masculina es una tendencia creciente en la salud reproductiva, pero tiene el potencial de hacer más daño que bien si los hombres se oponen al uso de anticonceptivos debido a una mala información o sesgo personal. Un estudio anterior encontró que las mujeres eran menos proclives a buscar servicios de planificación familiar si sus esposos estaban presentes al momento en que los servicios eran ofrecidos, lo cual implica que la necesidad incumplida de fertilidad y la fertilidad en exceso pueden reflejar profundas diferencias entre las preferencias conyugales. Sin embargo, debido a que las respuestas a la encuesta indicaron que la planificación familiar se estaba usando principalmente para el espaciamiento de los nacimientos, más que para controlar el tamaño total de la familia, las preferencias masculinas pueden ser flexibles si son educados sobre los efectos adversos para la salud que tiene el tener hijos seguidos sin el tiempo adecuado para la recuperación de la madre.

Contexto de la evaluación

Zambia actualmente posee una de las tasas más altas de mortalidad materna en el mundo, con 729 muertes maternas por cada 100.000 nacidos vivos[2], y una proporción similar de alta mortalidad infantil, con 92 muertes por cada 1.000 nacidos vivos[3]. No se dispone de servicios de planificación familiar y salud reproductiva de manera uniforme en todo el país. El 60% de las mujeres actualmente embarazadas en Lusaka informan que el embarazo fue no deseado. Si bien 100% de las mujeres que informan embarazos no deseados reportan estar familiarizadas con al menos un método anticonceptivo moderno, incluyendo píldoras, condones, anticonceptivos inyectables e implantes anticonceptivos; sólo el 48% de las mujeres ha usado alguna vez algún método moderno de anticoncepción y sólo el 37% usa actualmente anticonceptivos modernos. Este estudio es un seguimiento de un estudio de dos años realizado en 2007, el cual encontró que las mujeres eran menos proclives a buscar servicios de planificación familiar si sus esposos estaban presentes al momento en que los servicios era ofrecidos.



A woman solicits advice from her doctor.

Detalles de la intervención

Este estudio investigará las posibles vías para involucrar a las parejas masculinas en las decisiones de planificación familiar, mediante la comprensión de las orígenes de las preferencias masculinas y el diseño de medidas educativas con el propósito de informarlos mejor sobre la importancia de la planificación familiar. Al entregar información sobre el mayor riesgo de mortalidad maternal cuando las mujeres tienen hijos seguidos, este programa tiene por objetivo aumentar la aceptación masculina de la planificación familiar y, por lo tanto, mejorar la capacidad de involucrar a los hombres en las decisiones de salud sin arriesgar la

salud femenina.

Aproximadamente tres cuartas partes de las parejas serán asignadas aleatoriamente a uno de los tres grupos de tratamiento, mientras que el resto servirá de grupo control. Un grupo de parejas recibirá información sobre planificación familiar y salud maternal en un contexto de uno a uno. Se incluirá información sobre el riesgo de mortalidad y morbilidad materna, cómo aumenta con la edad y el número de niños, sus causas y cómo se puede usar la planificación familiar para ayudar a las mujeres a espaciar los nacimientos y reducir el tamaño de la familia. Un segundo grupo recibirá esta información a través de reuniones comunitarias. Un tercer grupo de tratamiento recibirá la información sobre planificación familiar en un contexto de uno a uno y en una reunión comunitaria. Después de la sesión educativa, se les pedirá a todos los participantes que se inscriban en una consulta de planificación familiar. Se le pedirá al grupo control que conteste una encuesta y después también se le pedirá que se registre para una sesión en asesoría en planificación familiar. La adopción de la consulta, y posterior demanda y actitud de los participantes sobre la planificación familiar, serán usadas para medir el éxito de cada intervención. El uso de anticonceptivos y resultados de fertilidad serán monitoreados a través de datos clínicos. Las parejas también serán encuestadas nuevamente después de un año para medir la fertilidad posterior y las preferencias establecidas respecto de los hijos y de la planificación familiar.

Resultados y lecciones de la política pública

Proyecto en curso, resultados en progreso.

[1], Partners In Health, “Women’s Health – Reducing maternal mortality, improving reproductive health”, available at http://www.pih.org/programs/womens-health,

[2], USAID, “Population, Health and Nutrition Issues in Zambia”, available at https://www.usaid.gov/zm/population/phn.htm, .

[3], UNICEF, “Zambia Statistics”, available at https://www.unicef.org/zambia/.

---

1. Partners In Health, "Women' s Health - Reducing maternal mortality, improving reproductive health", available at http://www.pih.org/programs/womens-health
2. USAID, "Population, Health and Nutrition Issues in Zambia", available at https://www.usaid.gov/zambia
3. UNICEF, "Zambia Statistics", available at https://www.unicef.org/zambia/