

Puntos sobresalientes

- El acceso a la planificación familiar y los servicios de salud reproductiva son esenciales para disminuir los costos personales y de la sociedad que resultan de los embarazos imprevistos y las infecciones venéreas.
- El Programa Family PACT ofrece servicios clínicos para la planificación familiar y salud reproductiva sin costo alguno a los residentes de California calificados sin seguro de salud.
- Un objetivo principal de Family PACT es mejorar la atención de las necesidades de servicios de planificación familiar en California. En 2003, Family PACT atendió el 57% de las necesidades.¹²
- Los embarazos imprevistos son más comunes en los adolescentes que en los adultos.⁸
- El uso de los servicios anticonceptivos de Family PACT evitó un número estimado de 205,000 embarazos imprevistos durante 2002 y ahorró US \$ 1.1 mil millones en costos públicos.¹³

Información Sobre Beneficios de la Planificación Familiar

Información general

Los beneficios de la planificación familiar y el espaciamiento de nacimientos van más allá de los que reciben las mujeres y sus familias. Las mujeres que pueden planificar cuándo y cuántos hijos van a tener disfrutan de una salud mejorada, experimentan menos embarazos y nacimientos imprevistos y son menos probables de tener un aborto. Además, las mujeres que controlan su fertilidad tienen más oportunidades educativas y de empleo, lo que mejora su situación social, económica y el bienestar de sus familia.¹

- El promedio de las mujeres norteamericanas desean y tienen dos niños. Por lo tanto, las mujeres pasan aproximadamente tres décadas evitando el embarazo.² Sin contraceptivos, una mujer podría embarazarse 12 a 15 veces en la vida.³
- La edad promedio al momento del primer nacimiento para las mujeres norteamericanas se ha elevado de 21.4 años en 1970 a 25 años en 2000. Varias razones podrían explicar la demora en tener hijos; las más importantes serían las mayores oportunidades educativas y de elección de carreras para las mujeres. Desde 1970 hasta 2000 el número de mujeres que concluyen estudios universitarios casi se ha doblado y su presencia en la fuerza laboral ha aumentado casi un 40%.⁴
- A nivel nacional, cada dólar público gastado en servicios de planificación familiar ahorra US \$3 en costos de Medicaid que, de otra forma, serían necesarios para la atención médica pre y post natal.⁵ Un estudio de proyectos demostrativos federales de servicios de planificación familiar (Medicaid 1115 waiver) halló que cada estado ahorra dinero, aún cuando estaban aumentando el acceso a los servicios.⁶
- La tasa de nacimiento entre las adolescentes en California, ha disminuido considerablemente desde que el Programa Family PACT comenzó en 1997. En 1999, ésta tasa fue menor que el promedio nacional por primera vez. No obstante, la tasa de natalidad juvenil permanece alta. En 2004, 38 de cada 1,000 mujeres de 15 a 19 años dieron a luz.⁷ Entre las adolescentes que recientemente dieron a luz, el 72% de los embarazos fueron imprevistos, en contraste al 41% entre las adultas.⁸
- El acceso a servicios de planificación familiar de alta calidad que incluyan exámenes y tratamiento para enfermedades venéreas puede prevenir consecuencias costosas y adversas tales como el embarazo ectópico, la esterilidad, la enfermedad inflamatoria pélvica y la transmisión del virus de inmunodeficiencia humana (VIH).

Programa de Family PACT

El programa Family PACT (Planificación, Acceso, Cuidado y Tratamiento) ofrece servicios clínicos para la planificación familiar y la salud reproductiva sin costo alguno a los residentes calificados sin seguro médico, lo que resuelve una brecha crítica en la atención médica para las personas de bajos ingresos. Las mujeres y hombres tienen derecho a estos servicios si residen en California, están a riesgo de un embarazo o de causarlo; reciben un ingreso bruto familiar igual o inferior al 200% del Nivel Federal de Pobreza (FPL, por sus siglas en inglés) y carecen de otra fuente de cobertura de atención médica para los servicios de planificación familiar. La Oficina de Planificación Familiar, Departamento de Servicios de Salud, administra Family PACT.

¿Quién se beneficia?

El ayudar a los padres a planificar y espaciar el nacimiento de sus hijos brinda una variedad de beneficios económicos, sanitarios y sociales en California. Los servicios de planificación familiar financiados con fondos públicos son el factor clave para aumentar los embarazos previstos e inversamente, reducir los embarazos imprevistos.

- En 2003, casi la mitad (45%) de todos los nacimientos en California fueron financiados por Medi-Cal.⁹
- Aproximadamente, 37% de las mujeres entre 18 y 44 años de edad están al nivel de, o por debajo del 200% del FPL¹⁰, sin embargo, 51% de los nacimientos en este subgrupo de la población resultaron de embarazos imprevistos, por contraste con el 27% de los nacimientos entre las mujeres con ingresos mayores al 200% del FPL.⁸

- Cerca de un tercio de las mujeres de escasos recursos en edad de concebir, no tenía seguro; en contraste con sólo el 9% de las mujeres con ingresos superiores al 200% del FPL.¹¹ Family PACT les da la oportunidad de acceder fácilmente a los servicios. Family PACT ha atendido crecientemente las necesidades de planificación familiar en California; del 41% en 1999, al 57% en 2003.¹²
- Las mujeres que llevan a término un embarazo imprevisto tienen menos probabilidades de recibir cuidado prenatal el primer trimestre, un 79% contra un 91% de aquellas cuyo embarazo es previsto.⁸
- En los estudios que comparan mujeres de situación socioeconómica similar, es más probable que las madres adolescentes necesiten asistencia pública que aquellas que posponen la concepción.¹³ Además, los niños nacidos de madres adolescentes tienen un desempeño físico, social y académico inferior en comparación con los niños nacidos de madres mayores.¹⁴
- Los hombres son socios importantes en la determinación de la salud reproductiva de las parejas. En Family PACT, los hombres componen el 11% de todos los clientes servidos.¹²
- En 2002, al gastar aproximadamente US\$ 404 millones en los servicios de Family PACT, mediante la prevención de los embarazos, se ahorraron US\$ 1.1 mil millones en fondos públicos que se habrían gastado en atención médica, subvenciones y servicios sociales para los hijos hasta la edad de dos años, y US\$ 2.2 mil millones hasta la edad de cinco años.
- Aunque las adolescentes representan el 21% del total de los embarazos evitados por Family PACT, componen más del 30% del ahorro de costos debido, en parte, a su costo más alto por embarazo.
- Cada dólar gastado en los servicios Family PACT generan un ahorro público estimado de:
 - US \$ 2.76 hasta dos años después del nacimiento.
 - US \$ 5.33 hasta cinco años después del nacimiento.

Costo y Beneficios

Las mujeres de bajos ingresos pueden calificar para varios programas públicos que ofrecen servicios médicos gratuitos o de bajo costo antes y después del parto, así como subvenciones y servicios sociales para ellas y sus hijos. Mediante la disposición de métodos efectivos de anticoncepción para individuos de bajos ingresos que tienen acceso limitado a estos servicios en otras partes, Family PACT ha reducido el número de embarazos imprevistos en California. Esto ha producido importantes ahorros financieros. El Análisis de Costo y Beneficios¹⁵ de Family PACT demostró que:

- En sólo un año, Family PACT distribuyó anticonceptivos a casi un millón de mujeres durante 2002, con lo cual se evitaron aproximadamente 205,000 embarazos imprevistos que habrían resultado en 94,000 nacimientos vivos, 79,000 abortos inducidos, 2,000 embarazos ectópicos y 30,000 abortos espontáneos.

Conclusión

El acceso a los servicios de planificación familiar es vital para la salud y el futuro de California. La capacidad de planificar el número y el espaciado de los nacimientos aumenta las probabilidades de desenlaces sanitarios saludables para las mujeres, los hombres y sus hijos. Además, las oportunidades para logros educativos y económicos son mayores para las mujeres que han podido planificar sus embarazos. Para disminuir los embarazos imprevistos y aumentar los previstos es esencial mejorar los conocimientos de la contracepción y asegurarle, a los residentes necesitados el acceso a las opciones eficaces de planificación familiar. El Programa Family PACT de California ha logrado un progreso importante en la atención de esta necesidad. Los costos de este programa de planificación familiar son pequeños con relación a los beneficios que todo el estado cosecha al evitar los embarazos imprevistos.

Beneficios de las Planificación Familiar, versión 3, translated Feb 2007 de Benefits of Family Planning, versión 3. Esta información la recopiló la Universidad de California, San Francisco, Bixby Center for Reproductive Health Research & Policy, bajo el contrato #05-45122, con el California Department of Health Services, Office of Family Planning.

Correo electrónico: FPACTeval@obgyn.ucsf.edu

Página web: ReproHealth.ucsf.edu and FamilyPACT.org

1 Singh, S. et al. Adding It Up: The Benefits of Investing in Sexual and Reproductive Health Care; New York: The Alan Guttmacher Institute and United Nations Population Fund; 2003.

2 Sonfield, A. Preventing Unintended Pregnancy: The Need and the Means, The Guttmacher Report on Public Policy; December 2003; 6(5).

3 Henshaw, S. and Kost, K. Parental Involvement in Minors' Abortion Decisions, Family Planning Perspectives; 1992; 24(5); 197, 199-200, 207.

4 Mathews, T.J. and Hamilton, B.E. Mean age of mother, 1970-2000; National vital statistics reports; Hyattsville, Maryland: National Center for Health Statistics; 2002; 51(1).

5 Forrest, J.D. and Samara, R. Impact of publicly funded contraceptive services on unintended pregnancies and implications for Medicaid expenditures; Family Planning Perspectives; 1996, 28(5);188-195.

6 Edwards, J.; Bronstein, J.; and Adams, K. Evaluation of Medicaid Family Planning Demonstrations; CNA Corporation; 2003.

7 California Department of Health Services, Maternal, Child & Adolescent Health/Office of Family Planning Branch, September 2005 analysis. Teen Births: Birth Statistical Master File, years 1970-2004. Teen population: Years 1970, 1980, State of California, Department of Finance, Provisional Estimated Population, December 15, 1971. Years 1990-2004, State of California, Department of Finance, Race/Ethnic Population with Age and Sex Detail, 1990-1999 & 2000-2050. Sacramento, CA, May 2004.

8 California Department of Health Services, Maternal, Child and Adolescent Health/Office of Family Planning Branch (2006); Maternal and Infant Health Assessment (MIHA), 2004; Unpublished analysis of raw data for adolescents ages 15-17 and adults ages 18-44, February 2006.

9 Rains, J., Robeson, R. Medi-Cal Funded Deliveries: 2003. Medical Care Statistics Section, California Department of Health Services, August 2005.

10 Annual Social and Economic Supplement Files to the Current Population Survey, 2000-2004. Chabot, M., Sacramento, CA, March 2006.

11 UCSF analysis of Combined California Women's Health Survey for women ages 18-44, 2002-2004. Chabot, M., Sacramento, CA, March 2006.

12 Family PACT data presented in this fact sheet are drawn from Family PACT Final Evaluation Report, Aug 2005 (available at www.FamilyPACT.org).

13 The National Campaign to Prevent Teen Pregnancy, Whatever Happened to Childhood? The Problem of Teen Pregnancy in the United States. In: Kids Having Kids: Economic Costs and Social Consequences of Teen Pregnancy; edited by Maynard, Rebecca A.; The Urban Institute Press; May 1997.

14 Terry-Humen, E.; Manlove, J.; and Moore, K. Playing catch-up: How the children of teen mothers fare. Washington, D.C.: National Campaign to Prevent Teen Pregnancy; 2005.

15 Brindis, C.D.; Amaral, G.; Foster, D.G.; and Biggs, M.A. Cost-benefit Analysis of the California Family PACT Program for Calendar Year 2002; A UCSF Report to the State of California Department of Health Services, Office of Family Planning; January 2005.