

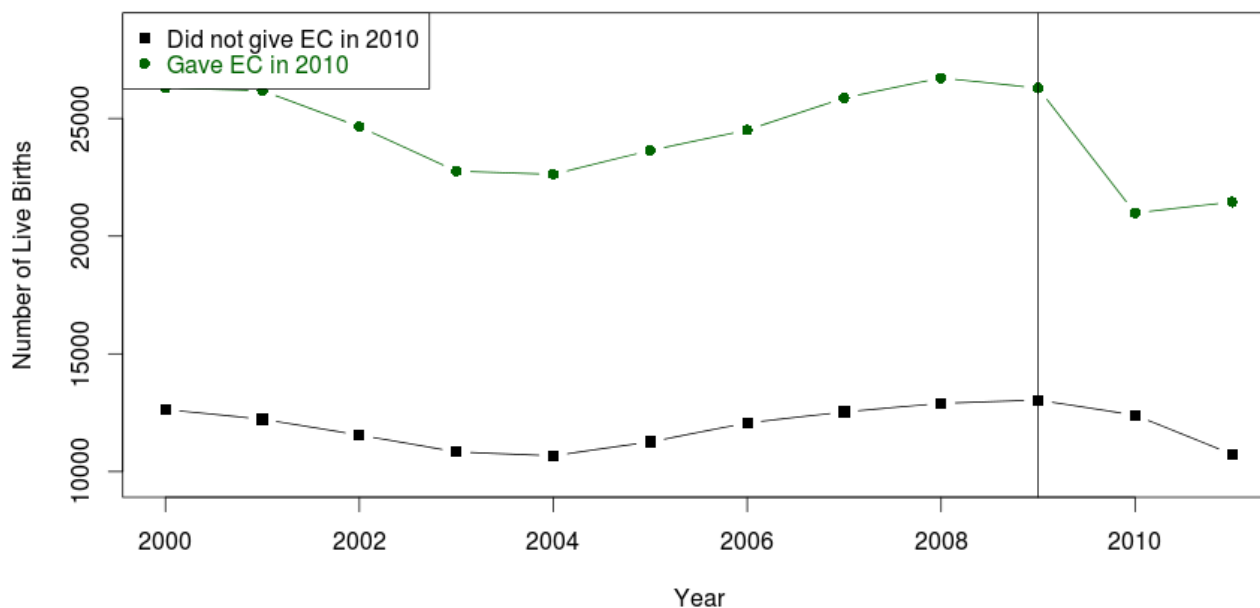
La Anticoncepción de Emergencia ('Píldora del Día Después') en Chile: Resultados de un Análisis Estadístico

Este documento resume algunos de los resultados principales del estudio econométrico “Assessing Plan B: The Effect of the Morning After Pill on Children and Women”, escrito por Andrea Bentancor y Damian Clarke. El estudio entero (en inglés) se puede encontrar en la siguiente dirección: http://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract_id=2468141.

- Estimamos que la anticoncepción de emergencia (AE) en Chile ha reducido en 6,9% la tasa de embarazo adolescente (mujeres de 15-19), y en 4,2% la tasa de embarazos de mujeres entre 20-34. No ha tenido un efecto significativo sobre tasas de embarazo de las mujeres de edad mayor o igual a 35. Ésto equivale a una reducción de aproximadamente 1.487 nacimientos a madres adolescentes, y 3.212 nacimientos para el grupo de edad de 20-34 años.
- Utilizamos datos censales (públicos) de MINSAL de todos los nacimientos en Chile entre el período 2000-2011. La metodología del estudio es una 'diferencia-en-diferencia', o 'doble-diferencias'. Ésta es una metodología cuasi-experimental que compara el cambio en tasas de embarazo en dos grupos de comunas: las comunas que entregaron la píldora, y las comunas que no entregaron la píldora.
- Debido a una decisión de una tribunal consitucional en 2008 acerca de las Normas Nacionales de Regulación de la Fertilidad, la distribución de la AE fue expresamente prohibido en el servicio de salud pública (centralizado), pero los consultorios y postas municipales podrían entregarla, según la disposición de la(el) alcald(a) de cada comuna. Como resultado, en 2009 un 50,5% de las comunas informaron que entregaron la píldora (ver Casas Becerra, 2008 y Dides et al 2009; 2010; 2011). Utilizando este fallo y la variación cuasi-experimental en la disponibilidad de la AE, estimamos el efecto de la AE sobre tasas de nacimientos y abortos.
- No existen datos oficiales sobre la tasa del aborto en Chile. Por lo tanto, para una aproximación al efecto de la píldora sobre la tasa del aborto, comparamos la tasa de muertes fetales durante las semanas 0-19 de gestación (el período en que se puede abortar sin implicar riesgos graves para la madre) a la tasa de muertes fetales durante las semanas 20-39. Encontramos que hay una bajada significativa de muertes fetales entre semanas 0-19 de gestación en comunas que entregaron la píldora, y no existe una bajada significativa en los muertes en semanas 20-39. Sin embargo, ésta evidencia es solamente una aproximación, y destacamos que no son datos oficiales del aborto.
- Encontramos que también había una bajada en la tasa de embarazo en las comunas que fueron “cercanas” a las comunas que entregaron la píldora incluso si la comuna en sí no lo entregaba. Encontramos que existía una reducción en la tasa de embarazo para personas que vivían dentro de 30 km de una comuna que entregaba la píldora (pero de menor magnitud).
- Todas las metodologías, los resultados y la discusión se puede encontrar en [el estudio subido a la web](#). También hemos puesto a libre acceso todos los datos utilizados, y todos los programas estadísticos que calculan los resultados que citamos aquí. Estos datos y programas están disponibles en: <https://github.com/damianclarke/morning-after-pill>.

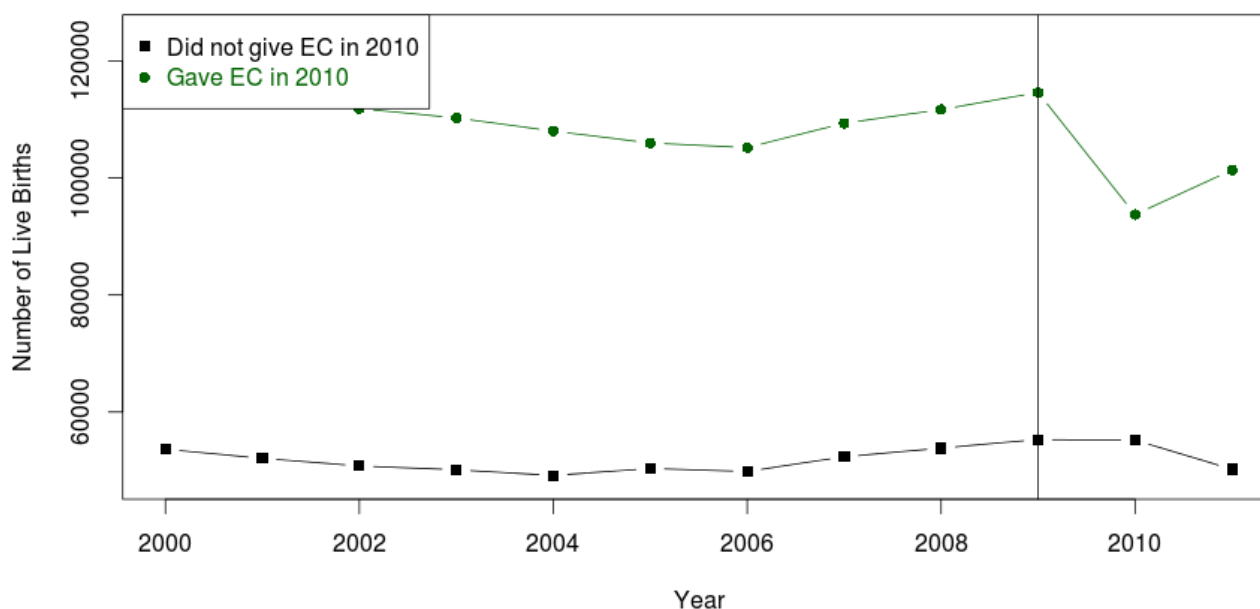
A continuación presentamos dos gráficos. Estos gráficos presentan la cantidad total de embarazos para las mujeres de los edades 15-19 y 20-34 en las comunas que entregaron la píldora, y las comunas que no entregaron la píldora después de 2008. Como se ve, hay una bajada significativa en las comunas donde se entrega la píldora, y no existe una bajada parecida en las comunas donde no entregaron la píldora.

Cantidad Total de Nacimientos: 15-19



Note: Some municipalities which did not give the EC pill in 2010 did give the EC pill in 2011 (and vice versa).

Cantidad Total de Nacimientos: 20-34



Note: Some municipalities which did not give the EC pill in 2010 did give the EC pill in 2011 (and vice versa).