

ANÁLISIS FODA: NATALIDAD

FORTALEZAS

1. Los planes médicos, incluyendo el Plan de Salud del gobierno de Puerto Rico, tienen cubiertas para embarazos y partos.
2. En Puerto Rico existe acceso a cuidado médico capacitado y con la tecnología al día.
3. Puerto Rico cuenta con asistencia federal y programas para mujeres embarazadas y recién nacidos, tales como el programa de madres, infantes y niños (Women, Infants and Children, WIC) que promueven la buena nutrición y el desarrollo óptimo de los menores.
4. Puerto Rico tiene especialistas en técnicas de reproducción asistida.
5. Puerto Rico cuenta con centros de cuidado reglamentados y licenciados por el Departamento de la Familia.
6. Puerto Rico recopila estadísticas vitales a través del Registro Demográfico.

DEBILIDADES

1. Falta de acceso a cursos de educación de preparación prenatal para toda la población embarazada, que no se limite a una orientación sobre trámites administrativos del hospital.
2. En Puerto Rico la planificación familiar está dirigida a evitar el embarazo y no la acompaña un enfoque o una política pública que propicie el cuidado preconcepcivo para que una mujer pueda planificar embarazos deseados y saludables.
3. El Puerto Rico los tratamientos de fertilidad asistida son costosos y no son parte de las cubiertas regulares de los planes médicos.
4. Los centros de cuidado en Puerto Rico no se ajustan a la tendencia laboral de horarios flexibles para apoyar a las madres y padres que trabajan en fines de semana, días feriados y horarios no tradicionales.
5. Hay variables estadísticas fundamentales que no se están recopilando que serían beneficiosas para el análisis y desarrollo de política pública pro natalidad. Por ejemplo, vasectomías, esterilizaciones, abortos espontáneos, tratamientos de reproducción asistida, episiotomías, VBACs, y otros.
6. Los planes médicos no cubren ciertos cuidados profesionales para la mujer gestante, tales como enfermeras parteras, doulas, educadoras perinatales, consultoras en lactancia, acupuntura, quiroprácticos, etc. En Estados Unidos, por ejemplo, Medicaid cubre todos estos cuidados.
7. El acceso a cuidados de niños es limitado en municipios fuera del área metropolitana.

OPORTUNIDADES

1. Ampliar la cubierta de planes médicos para que cubran tratamientos de fertilidad para ayudar a procrear a la población que está deseosa de tener hijos y no lo ha logrado.
2. Fortalecer y expandir los centros de Head Start y Early Head Start para la niñez temprana.
3. Ofrecer un carné a las madres de familias numerosas (3 niños o más) para tener un estacionamiento preferencial y para no hacer filas; similar al carné para personas con impedimentos físicos.
4. Desarrollar política pública que apoye y haga compatible la maternidad con el trabajo. Por ejemplo, licencias de maternidad extendida, licencias de paternidad, cuidado de niños con condiciones especiales, cuidado de niños enfermos, etc.
5. Establecer campañas publicitarias para crear conciencia en términos de que la reproducción es un deber social. Esta campaña debe enfocarse además, en la reproducción responsable.
6. Ofrecer incentivos contributivos que aumenten según se incrementa el número de hijos, tal y como hacen varios países europeos y asiáticos.
7. Utilizar recursos ociosos en el Departamento de Educación para crear un programa de cuidado en el horario de 7AM a 7PM para beneficiar a madres trabajadoras.
8. Coordinación entre programas y proyectos para mayor alcance y costo-efectividad. Por ejemplo, que las enfermeras visitantes del programa Madres, niños y adolescentes del Departamento de Salud de Puerto Rico ofrezcan educación prenatal y de desarrollo de menores a la población que recibe los beneficios del programa de Madres, infantes y niños (Women, Infants and Children, WIC).
9. Realizar un estudio para conocer las razones por las cuales las personas no se están reproduciendo, etc. Por ejemplo, es importante estudiar el efecto de cambios en las pensiones alimenticias sobre la natalidad.
10. Realizar un estudio para conocer como los proveedores de servicios de salud influyen en las decisiones de esterilización.

AMENAZAS

1. Reducción acelerada en el número de nacimientos.
2. Reducción en la actividad económica del sector educativo y de salud relacionada a la reducción en el número de nacimientos.
3. Incremento en el número de nacimientos por cesáreas.
4. La pérdida de centros Head Start y Early Head Start por señalamientos federales.
5. Incremento en los costos relacionados a la crianza y cuidado de un hijo o hija.
6. Las nuevas condiciones del mercado laboral, como por ejemplo tiempo flexible y empleos múltiples, pueden reducir la natalidad.
7. La reducción de la población en edad reproductiva y la emigración, propician los bajos niveles en natalidad.
8. La reducción acelerada en el número de nacimientos incrementa el envejecimiento de la población.

