

# ESTERILIZACIÓN FORZADA Y ANTICONCEPCIÓN COACCIONADA: HACIA UNA AGENDA MULTINACIONAL<sup>1</sup>

## RESUMEN EJECUTIVO DE DEBATES VIRTUALES - ABRIL 2022

---

*Autores: Denise L. Spitzer, Marieliv Flores Villalobos, Yuni Asriyanti, Rey Asis, Alejandra Ballón, Kristin Black, Vera Caine, Jana Grekul, Karsiwen, Jill Konkin, Susanne Luhmann, Tania Tarquí Pariona y Budi Wahyuni*

El control no consensuado de la reproducción de las mujeres comprende una serie de prácticas que incluyen la Esterilización Forzada y la Anticoncepción Coaccionada (EFAC), que se refieren a el uso de la fuerza o de formas coercitivas para que las mujeres ya no puedan procrear de forma permanente o temporal. En Canadá, recientes revelaciones han demostrado que estas prácticas persisten<sup>2</sup>, mientras que en Indonesia, el gobierno sigue reforzando los acuerdos con las empresas y los países receptores de migrantes que limitan los derechos reproductivos de las trabajadoras migrantes<sup>3</sup>. Además, en Perú, después de 25 años, las mujeres que fueron sometidas a esterilización forzada siguen reclamando justicia<sup>4</sup>.

Nuestro proyecto, Esterilización forzada y anticoncepción coaccionada: Hacia una agenda multinacional, es liderado por un equipo compuesto por académicos y activistas de Canadá, Indonesia y Perú, y cuenta con el financiamiento del Instituto Kule de Estudios Avanzados de la Universidad de Alberta, Canadá. Uno de nuestros principales objetivos es examinar la historia contemporánea y el alcance global de la EFAC para proponer mejores prácticas para el estudio de este tema. De octubre a noviembre de 2021, organizamos debates multilingües virtuales con investigadores y defensores, responsables de políticas y representantes del sector privado, mujeres que enfrentaron estas violencias y profesionales de la salud de Canadá, Indonesia y Perú. Las conversaciones giraron en torno a las características de la implementación de la EFAC en cada país; cómo los gobiernos, las empresas o los profesionales de la salud participaron en EFAC; las expectativas de justicia de las sobrevivientes; los efectos a corto y largo plazo de la EFAC; y las mejores prácticas para involucrar a las mujeres que han sufrido EFAC en una investigación respetuosa y culturalmente segura. A continuación compartimos los aspectos más destacados del debate.

Debate virtual de EFAC: Mujeres que enfrentaron estas violencias: En la actualidad, en Indonesia se obliga a las mujeres a utilizar métodos anticonceptivos como requisito para trabajar en el extranjero y al regresar a casa de vacaciones. Tanto el Estado como las agencias de contratación se confabulan para ejecutar prácticas de inyección de

---

<sup>1</sup> Para mayor información contactar a Prof. Denise L. Spitzer, [spitzer@ualberta.ca](mailto:spitzer@ualberta.ca)

<sup>2</sup> Collier R. (2017). Reports of coerced sterilization of Indigenous women in Canada mirrors shameful past. *CMAJ* 189(33): E1080-1081.

<sup>3</sup> Aryanty, R. I., & Widyantoro, N. (2019). *Sexual and Reproductive Health Services in Indonesia: An Analysis of Equality, Quality and Accountability*. Developing Alternatives with Women for New Era. [https://dawnnet.org/wp-content/uploads/2021/01/Sexual-and-Reproductive-Health-Services-in-Indonesia-An-Analysis-of-Equality-Quality-and-Accountability\\_Discussion-paper16.pdf](https://dawnnet.org/wp-content/uploads/2021/01/Sexual-and-Reproductive-Health-Services-in-Indonesia-An-Analysis-of-Equality-Quality-and-Accountability_Discussion-paper16.pdf)

<sup>4</sup> Amnesty International. (2021, June 11). *Perú: El derecho a la justicia de las víctimas de las esterilizaciones forzadas no prescribe*. Amnesty International. <https://www.amnesty.org/download/Documents/AMR4642682021SPANISH.pdf>

anticonceptivos a largo plazo. En Perú, las mujeres narraron cómo fueron engañadas, manipuladas y abusadas por profesionales de la salud para someterlas a esterilizaciones. Las mujeres expresaron su deseo de que se incluyan más voces en cualquier investigación sobre la EFAC para mostrar la diversidad de las experiencias vividas y la urgencia de trabajar juntas.

*Marala (Indonesia, mujer que enfrentó EFAC): Tuve una menstruación irregular y quizá estuve muy sensible, porque la menstruación ya era irregular y eso afectó a mis emociones. A la larga, creo que algunas personas siguen sin poder quedar embarazadas y eso conlleva una decepción en la pareja.*

Debate virtual de EFAC: Investigadores y activistas: En los tres países, la EFAC está contextualizada y es resultado de sistemas estructurales como el racismo, el colonialismo, la violencia estatal, el biopoder, la vulnerabilidad en relación con la tierra, la discriminación de género y el acceso desigual a la justicia. Además, un tema común en Canadá, Indonesia y Perú es la implicación del gobierno y de los proveedores de servicios sanitarios en la prestación de servicios de salud sexual y reproductiva. En particular, mientras que en Canadá y Perú las mujeres indígenas o descendientes de indígenas han sido las principales destinatarias de los programas de EFAC, actualmente en Indonesia las trabajadoras migrantes se enfrentan a la anticoncepción forzada para evitar embarazos mientras trabajan en sus países de destino.

*Ana (Canadá, investigadora/activista): El racismo sistemático, el colonialismo, el deseo de tierras y recursos, el desplazamiento de personas o el control de poblaciones, el capitalismo de la pobreza, la profesión médica de los gobiernos [...] Alberta es una provincia que tuvo políticas abiertamente eugenésicas a mediados del siglo pasado.*

Debate virtual de EFAC: Representantes políticos y sector privado: Los participantes de Indonesia relacionaron la capacidad reproductiva de las mujeres con el plan del gobierno de proporcionar talento a través de recursos humanos. Sostuvieron que el uso de métodos anticonceptivos para las trabajadoras migrantes es una sugerencia y no una norma obligatoria, aunque sea un requisito para trabajar en el extranjero. En el caso de Perú, los participantes destacaron las cuotas implementadas por el gobierno y el uso de la fuerza física y emocional por parte de los profesionales de la salud contra las mujeres. También contextualizaron el desarrollo de la EFAC y su implementación a nivel nacional bajo un gobierno de dictadura.

*Esther (Perú, política): Sí, muchas hermanas ya han muerto y siguen muriendo. Esperamos que se haga justicia y muchas veces hemos dicho a todos los gobiernos que pidan perdón por todas las mujeres, pero la discriminación racial sigue existiendo. [...] Entonces, la justicia es muy lenta aquí en Perú.*

Debate virtual de EFAC: Profesionales de la salud: En Indonesia, se identificó a la EFAC como algo del pasado, donde las mujeres en condiciones de pobreza eran obligadas a tomar un método anticonceptivo después del parto para ayudarlas a superar la pobreza. En el caso

de Perú, el participante comentó la masividad de la implementación del programa de esterilización forzada a través de las acciones de los profesionales de la salud.

*Ricardo (Perú, profesional de salud): No había ningún tipo de entrenamiento, no había ningún tipo de reclutamiento de ciertas personas para hacer esto. Simplemente lo hacías tú y los ginecólogos que iban a hacer el procedimiento lo iban a hacer de la manera brutal que lo hacían y de manera natural. [...]*

Recomendaciones: Las recomendaciones se centran en tres áreas:

(1) rendición de cuentas, la importancia de identificar a todas las personas implicadas en la implementación de EFAC y de reconocer el papel que han desempeñado;

2) investigación, continuando con la realización de investigaciones que contribuyan a los esfuerzos de las mujeres para generar memoria social y demandas de justicia, de manera respetuosa y en consulta con las participantes; y

(3) sistema de salud, destacando los procesos de consentimiento informado en apoyo a los derechos sexuales y reproductivos de las mujeres.

Con toda esta información, esperamos contribuir a la reivindicación de justicia de los sobrevivientes, destacando sus preocupaciones y sus peticiones para fundamentar e impulsar nuevas acciones por parte de académicos, activistas, sociedad civil y responsables políticos.