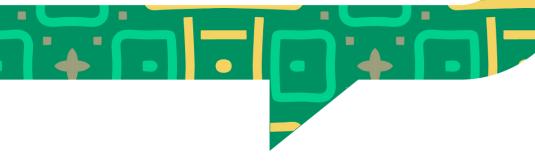


Construyendo una nueva agenda



Diálogos para fortalecer la plena implementación de la Ley 27.610 sobre Acceso a la Interrupción Voluntaria del Embarazo y Atención Posaborto

Reporte para informar el Encuentro Provincial 6 y 7 de junio del 2022

Narela M. Benegas¹, Mercedes Krause² y Silvina Ramos³

- 1. Estudiante de Sociología, becaria del IIGG-UBA.
- 2. Socióloga, investigadora del CEDES/IIGG-UBA e integrante del proyecto mirar.
- 3. Socióloga, investigadora titular del CEDES (Centro de Estudio de Estado y Sociedad) e integrante del proyecto mirar.







Índice

Introducción

Algunos datos de la política nacional de salud sexual, reproductiva y no reproductiva

- Anticoncepción
- Aborto

03

04

Un acercamiento al contexto provincial

10

- Indicadores sociodemográficos seleccionados de Neuquén
- Salud materna, sexual,
 reproductiva y no reproductiva
 - Natalidad
 - Fecundidad
 - Mortalidad materna
 - Anticoncepción
 - Aborto

Introducción

- **Objetivo:** compartir información sobre rasgos centrales de la política nacional de acceso al aborto y sobre la situación de la provincia para orientar la co-construcción de un diagnóstico sobre el estado actual de la implementación de la Ley 27.610 en la jurisdicción
- Marco: colaboración entre el proyecto mirar (iniciativa del CEDES e Ibis Reproductive Health)
 y el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA-Argentina)

Dos secciones:

- a) datos de la implementación de la política nacional de salud sexual, reproductiva y no reproductiva, con énfasis en el acceso al aborto
- b) datos de la provincia: características sociodemográficas e indicadores de salud materna, salud sexual, reproductiva y no reproductiva

ALGUNOS DATOS DE LA POLÍTICA NACIONAL DE SALUD SEXUAL, REPRODUCTIVA Y NO REPRODUCTIVA

- Como toda política pública, la política nacional en SSR tiene varias dimensiones que es necesario observar para dar cuenta de su integralidad: insumos, financiamiento, rectoría, recursos humanos, sistema de información y comunicación
- No se dispone de datos sistemáticos sobre todas ellas
- Esta sección describe algunos rasgos centrales organizados según dos temáticas: anticoncepción y aborto



ANTICONCEPCIÓN

- ◆ La tasa de uso de anticonceptivos de Argentina está por encima del total mundial (49%) y de América Latina y el Caribe (59%)**
- En 2014 se incorpora el implante subdérmico a la canasta de insumos anticonceptivos del PNSSR y en 2018 al Plan Enia. Su distribución pasó de 12.420 en 2014 a 160.340 en 2021

	AÑO	INDICADOR		DATO
	2022	Tasa de uso de anticonceptivos, mujeres de 15 a 49 años ⁴	Cualquier método	60%
			Método moderno	58%
	Distribución de métodos de larga duración (LARC) ⁵		Dispositivo intrauterino multiload / DIU M	31.780
			Dispositivo intrauterino / DIU T	80.920*
			Implante subdérmico	160.340*
			Sistema intrauterino liberador de hormona / SIU	1.150

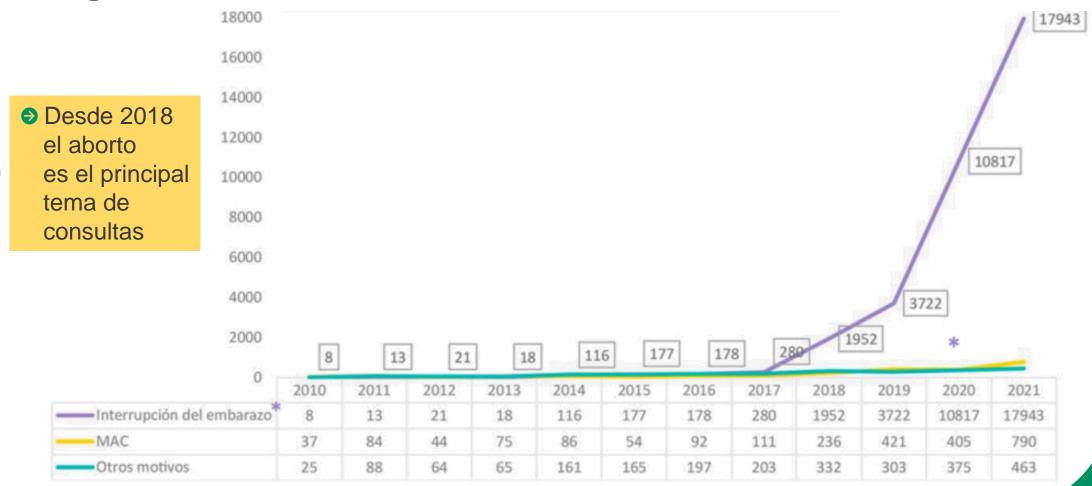
^{*}Se incluyen implantes subdérmicos y DIU M distribuidos por el PNSSR y el Plan Enia.

^{**}Argentina no dispone de datos actualizados sobre prevalencia de uso de MAC. Las estimaciones de UNFPA se basan en encuestas por muestreo. Fuentes:

⁴UNFPA. Estado de la Población Mundial 2022

⁵DNSSR. Informe de Gestión, 2021

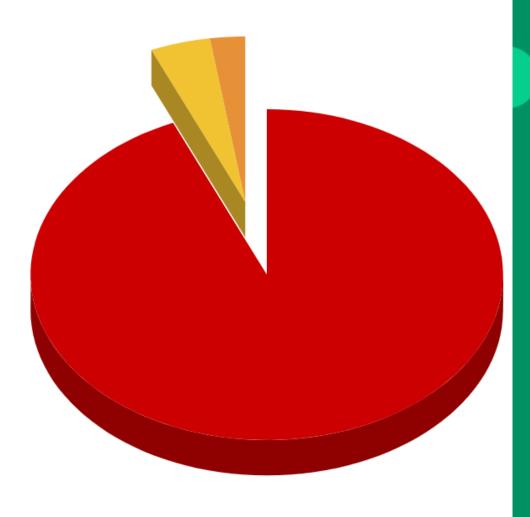
Distribución de secuencias del 0800 Salud Sexual según el motivo de consulta, 2010-2021



Distribución de secuencias del 0800 Salud Sexual según motivo de consulta, 2021

- IVE/ILE 93,5%
- MAC 4,1%
- Otros Motivos 2,4%





ABORTO → ENTORNO, 2021





Se registraron 37 demandas judiciales contra la implementación de la ley IVE/ILE⁶

Se adquirieron 110.500 tratamientos de misoprostol y se distribuyeron 74.057⁷.



ABORTO → **OFERTA**, 2021

2021

	2021	Tasa de IVE / ILE (# IVE ILE x 1000 mujeres en edad fértil)	5,59 ⁹
	2019	Egresos hospitalarios por aborto	38.599 ¹⁰
	2022 (febrero)	Secuencias 0800 sobre IVE/ILE y MAC resueltas positivamente	92,7% ¹¹
	2021	Cantidad de efectores que realizan IVE / ILE	1.327 ¹⁰
	2021 (1º semestre)	Acompañamientos a abortar realizados por Socorristas en Red	5.614 ¹²
	2021	Acompañamientos a abortar por Socorristas en Red producidos	၁၁ 0/ ₂ 12

en el sistema de salud

IVE / ILE informadas

64.164⁸

22%¹²



⁸ DNSSR. ImplementAR IVE/ILE 2021

(1° semestre)

⁹ Elaboración propia en base a información pública DNSSR

¹⁰ DNSSR. Acceso a información pública

¹¹ DNSSR. Reporte Bimestral en base a secuencias del 0800, Noviembre - Diciembre, 2021

¹² Socorristas en Red. Acompañamientos a abortar.

UN ACERCAMIENTO AL CONTEXTO PROVINCIAL

Se presentan indicadores de la provincia relevantes para enmarcar el acceso al aborto en Neuquén:

- Características sociodemográficas
- Indicadores de salud materna, salud sexual, reproductiva y no reproductiva

INDICADORES SOCIOECONÓMICOS SELECCIONADOS, NEUQUÉN

2022	Estructura de edades de las mujeres en relación al total de la población provincial (porcentajes y absolutos) ¹³	10-14 años: 4,05% (27.633) 15-19 años: 3,76% (25.606) 15-49 años: 25,37% (172.733)
2021	Porcentaje de hogares monoparentales a cargo de mujeres ¹⁴	% de hogares monoparentales: 18% % de hogares monoparentales a cargo de mujeres: 79%
2021 (2° sem)	Porcentaje de pobreza e indigencia en hogares ¹⁵	Pobreza: 25,8% Indigencia: 4,2%

Fuentes:

¹³ INDEC. <u>Población por sexo y grupos quinquenales de edad para el total del país y provincias. Años 2010 – 2040</u>.

¹⁴ Elaboración propia en base a INDEC, <u>EPH total urbano, tercer trimestre 2021</u>.

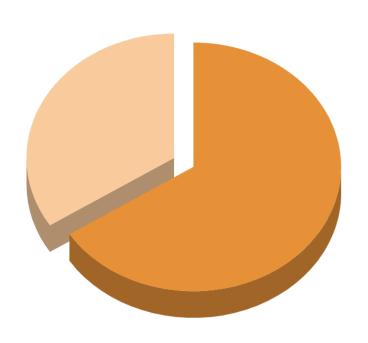
¹⁵ INDEC, EPH. Incidencia de la pobreza y la indigencia en 31 aglomerados urbanos - Segundo semestre de 2021



Cobertura de salud por sexo, Neuquén-2021

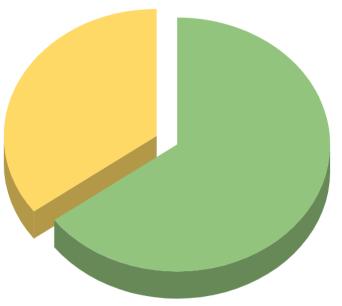
Mujeres

- Obra social, mutual, prepaga y/o servicio de emergencia 65,90%
- Sólo cobertura pública 34,10%



Varones

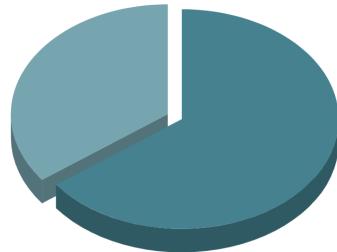
- Obra social, mutual, prepaga y/o servicio de emergencia 64,86%
- Sólo cobertura pública 35,14%



Cobertura de salud de mujeres por grupos de edad, Neuquén-2021

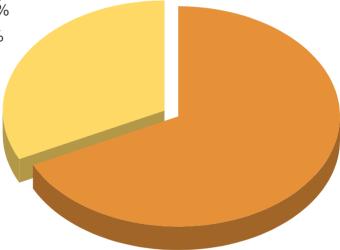
Grupo de 10 a 14 años

- Obra social, mutual, prepaga y/o servicio de emergencia 64,80%
- Sólo cobertura pública 35,20%



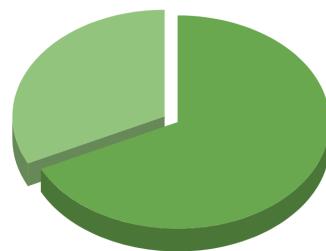
Grupo de 15 a 19 años

- Obra social, mutual, prepaga y/o servicio de emergencia 60,54%
- Sólo cobertura pública 39,46%



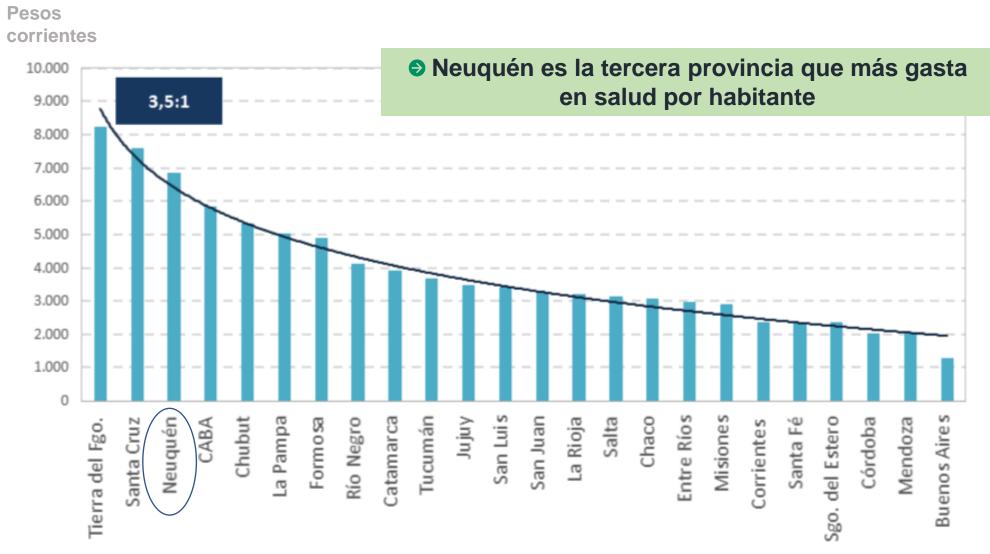
Grupo de 20 a 49 años

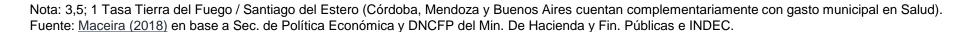
- Obra social, mutual, prepaga y/o servicio de emergencia 67,74%
- Sólo cobertura pública 32,26%



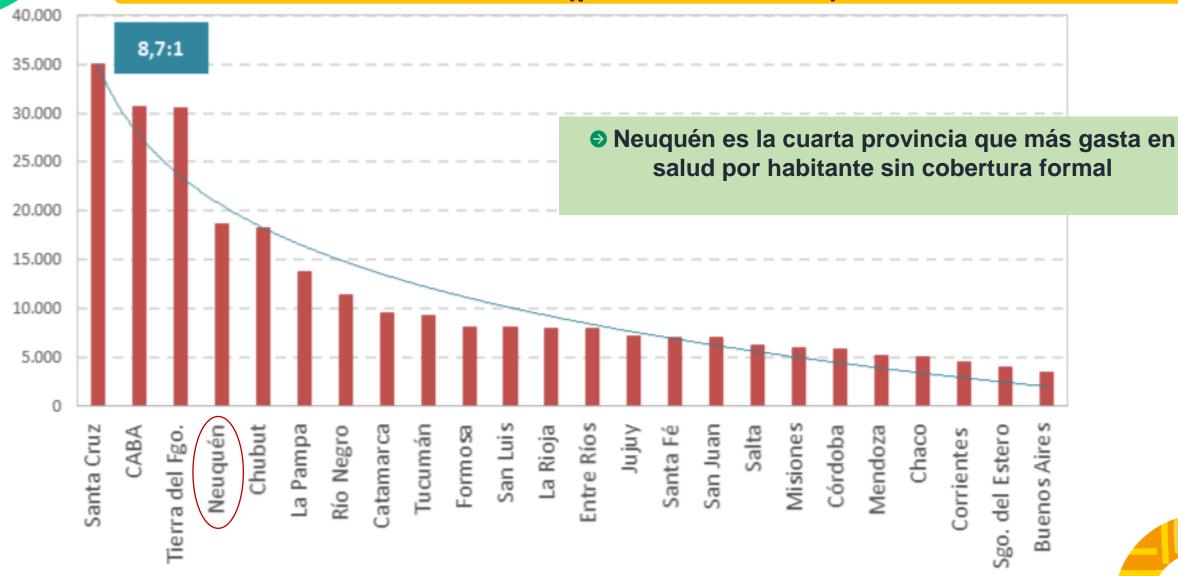
Fuente: Elaboración propia en base a INDEC, EPH total urbano, tercer trimestre 2021







Gasto público provincial en salud per cápita sin cobertura formal, 2015 (pesos corrientes)





Nivel de instrucción alcanzado por las madres según grupo de edad, 2020 (porcentajes y absolutos)¹⁶

Nivel de instrucción	Total	Madres < de 20 años
Hasta primario y EGB completos	9% (752)	10% (75)
Secundario y Polimodal incompletos	26% (2.156)	66% (455)
	(8.141)	(689)

¹⁶ Porcentajes calculados sobre el total de nacidos vivos en Neuquén y sobre el total de nacidos vivos de madres menores de 20 años, registrados en 2020 Fuente: DEIS. <u>Estadísticas vitales: Información Básica - 2020</u>

SALUD MATERNA, SEXUAL, REPRODUCTIVA Y NO REPRODUCTIVA





Algunos indicadores sobre natalidad, 2020

	Neuquén	Argentina
Nacidos vivos de madres menores de 15 años	0,12% (10) ¹⁷	0,24% (1.293) ¹⁹
Nacidos vivos de madres de 15 a 20 años	8,34% (679) ¹⁸	9,74 % (51.967) ²⁰
Porcentaje de nacidos vivos ocurridos en establecimientos de salud	Todos los sectores: 99,73% Sector público: 53,17%	99,72%



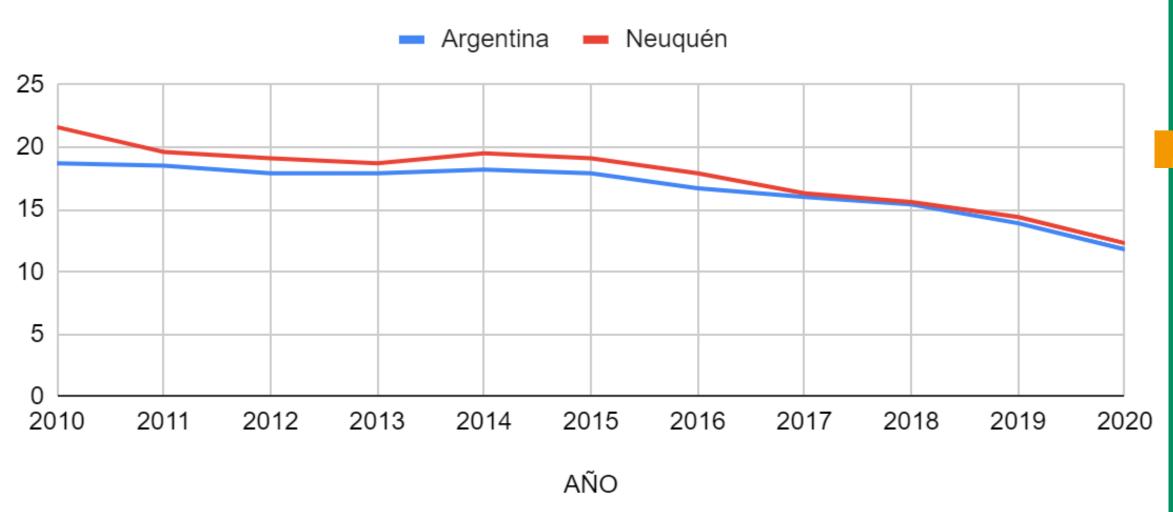
¹⁷ Porcentaje de nacidos vivos de madres menores de 15 años calculado sobre el total de nacidos vivos en la provincia-

¹⁸ Porcentaje de nacidos vivos de madres menores de 20 años calculado sobre el total de nacidos vivos en la provincia-

¹⁹ Porcentaje de nacidos vivos de madres menores de 15 años calculado sobre el total de nacidos vivos en el país.

²⁰ Porcentaje de nacidos vivos de madres menores de 20 años calculado sobre el total de nacidos vivos en el país. Fuente: DEIS. Serie 5 - Estadísticas Vitales: Información Básica - 2020

Evolución de la Tasa Bruta de Natalidad ²¹ 2010 - 2020

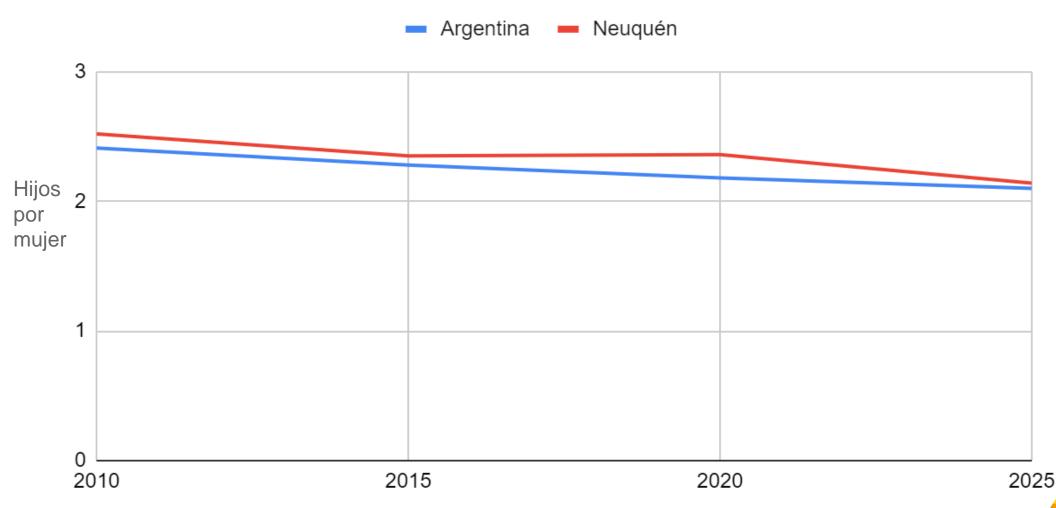


Fuente: DEIS. Serie 5 - Estadísticas Vitales: Información Básica – 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019 y 2020

21 La Tasa Bruta de Natalidad es el resultado de la división del n° de nacidos vivos registrados en la población de una zona geográfica dada (Argentina/Neuquén) durante un año dado, por la población total de la zona geográfica dada en mitad del mismo año, multiplicado por 1000 personas. Es un índice de la velocidad relativa con que aumenta la población mediante los nacimientos.(DEIS, 2020)

FECUNDIDAD

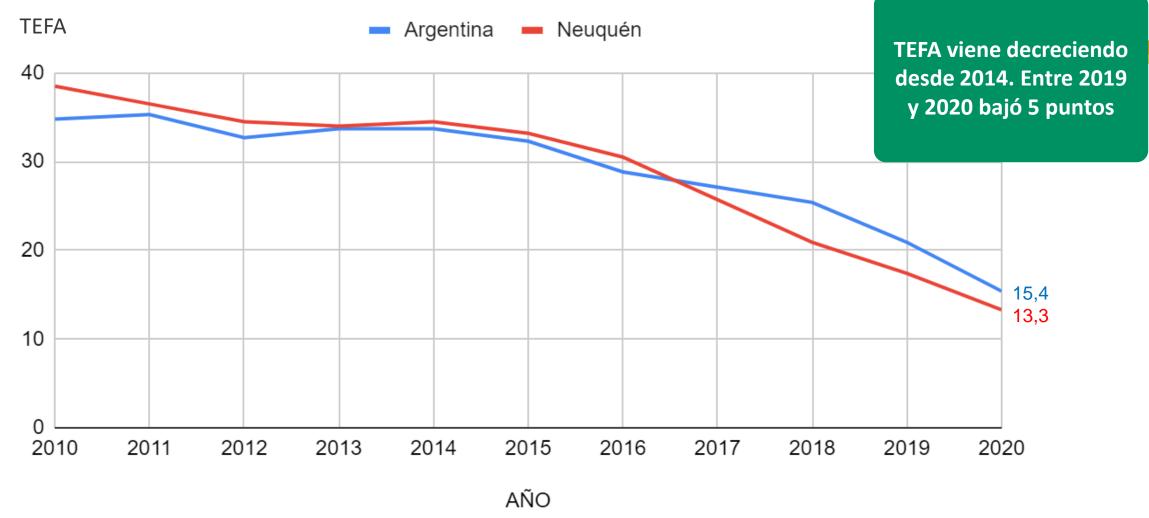
Evolución de la Tasa Global de Fecundidad 22 2010 - 2025



Fuente: INDEC, Proyecciones provinciales de población por sexo y grupo de edad 2010 - 2040.

²² La Tasa Global de Fecundidad es el número de hijos que en promedio tendría cada mujer de una cohorte hipotética de mujeres que, durante su vida fértil, tuvieran sus hijos de acuerdo a las tasas de fecundidad por edad del período en estudio y no estuvieran expuestas al riesgo de mortalidad desde el nacimiento hasta el término de su período fértil.

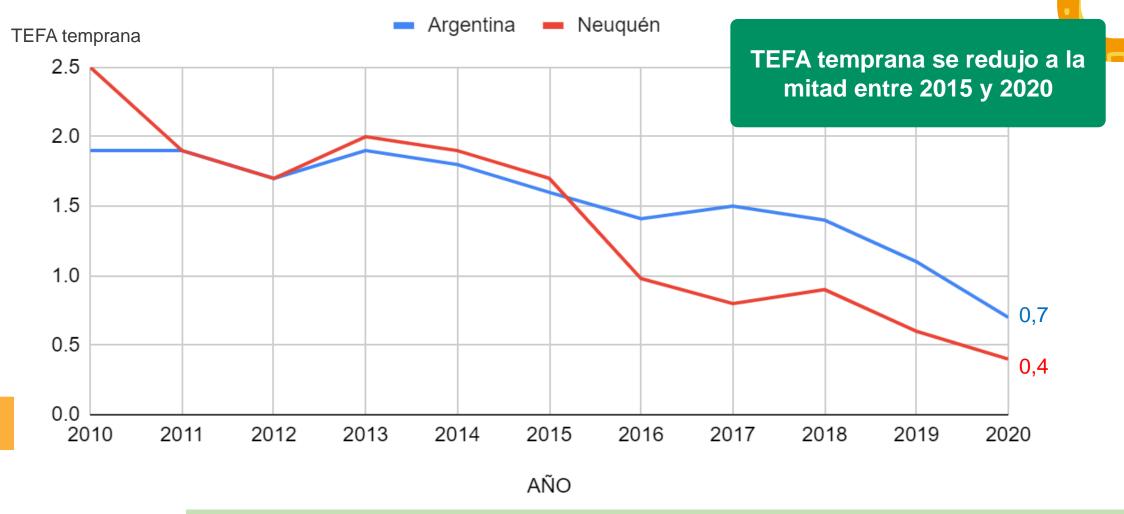
Evolución de la Tasa Específica de Fecundidad Adolescente (TEFA)²³ 2010-2020



Fuente: DEIS. Indicadores de salud seleccionados para población de 10 a 19 años – 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019 y 2020 – Acceso a información pública. DEIS. Ministerio de Salud de la Nación (2022)

²³ La Tasa específica de fec<mark>undidad adolescente es el cociente entre los nacidos vivos de madres de entre 10 y 19 años en un año dado y el total de mujeres de 10 a 19 años por mil (de existir nacimientos de madres de menos de 10 años se los incluye en el numerador).</mark>

Evolución de la Tasa Específica de Fecundidad Adolescente (TEFA) Temprana²⁴ 2010 - 2020

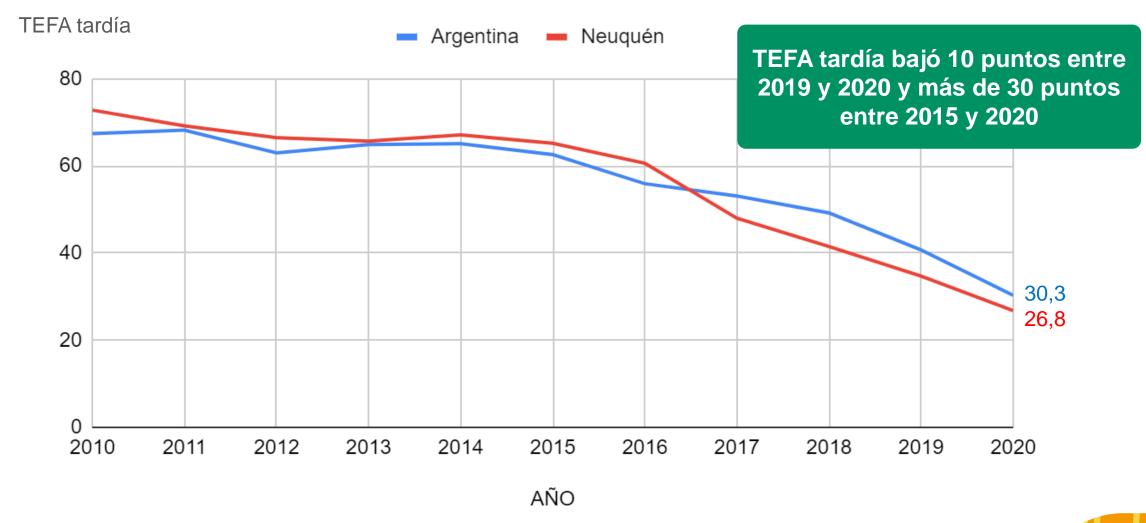


Fuente: DEIS. Indicadores de salud seleccionados para población de 10 a 19 años – <u>2010</u>, <u>2011</u>, <u>2012</u>, <u>2013</u>, <u>2014</u>, <u>2015</u>, <u>2016</u>, <u>2017</u>, <u>2018</u>, <u>2019</u> y 2020 – Acceso a información pública. DEIS. Ministerio de Salud de la Nación (2022).

²⁴ Tasa específica de fecundidad adolescente temprana es el cociente entre los nacidos vivos de madres de 14 años y menos en un año dado, y el total de mujeres de 10 a 14 años, por mil (de existir nacimientos de madres de menos de 10 años se los incluye en el numerador).



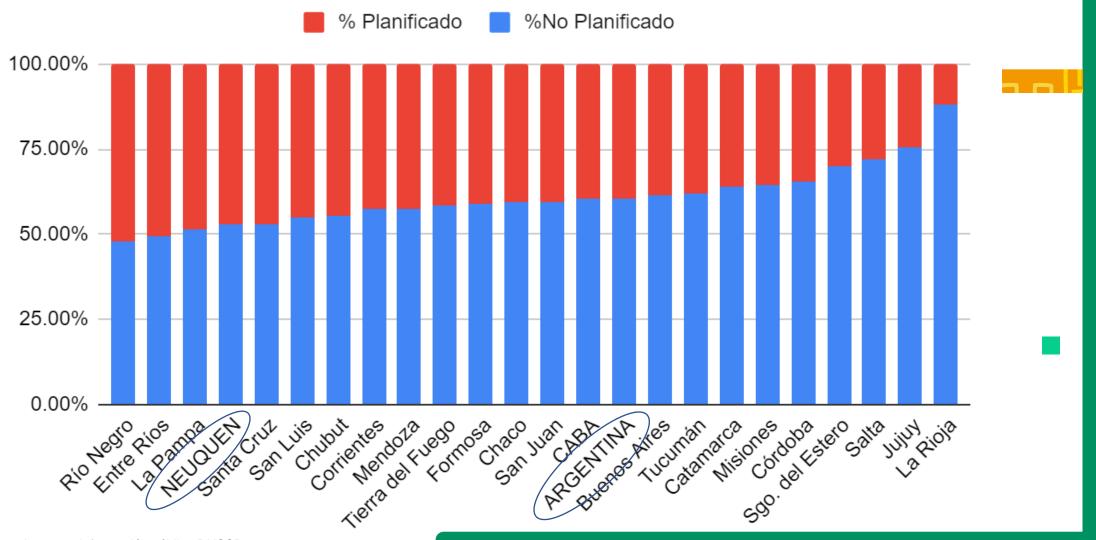
Evolución de la Tasa Específica de Fecundidad (TEFA) tardía 2010 - 2020



Fuente: DEIS. . Indicadores de salud seleccionados para población de 10 a 19 años – 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019 y 2020 – Acceso a información pública. DEIS. Ministerio de Salud de la Nación (2022).

²⁵ Tasa específica de fecundidad adolescente tardía (15-19 años): cociente entre los nacidos vivos de madres de 15 a 19 años de edad en un año dado, y el total de mujeres en dichas edades, por mil.

Porcentaje de embarazos planificados y no planificados - 2020

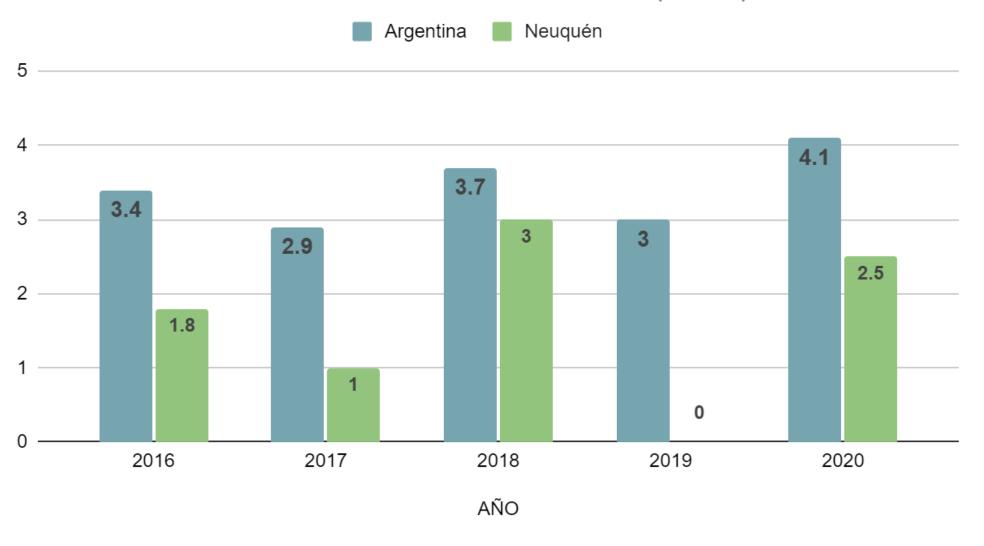


Fuente: Acceso a información pública DNSSR

Neuquén es una de las provincias con menor proporción de embarazos no planificados (52,7%), por debajo de la media nacional (60,6%), y 35 puntos porcentuales por debajo de La Rioja (88%)

MORTALIDAD MATERNA

Evolución de la Razón de Mortalidad Materna (RMM) ²⁶ 2016 - 2020

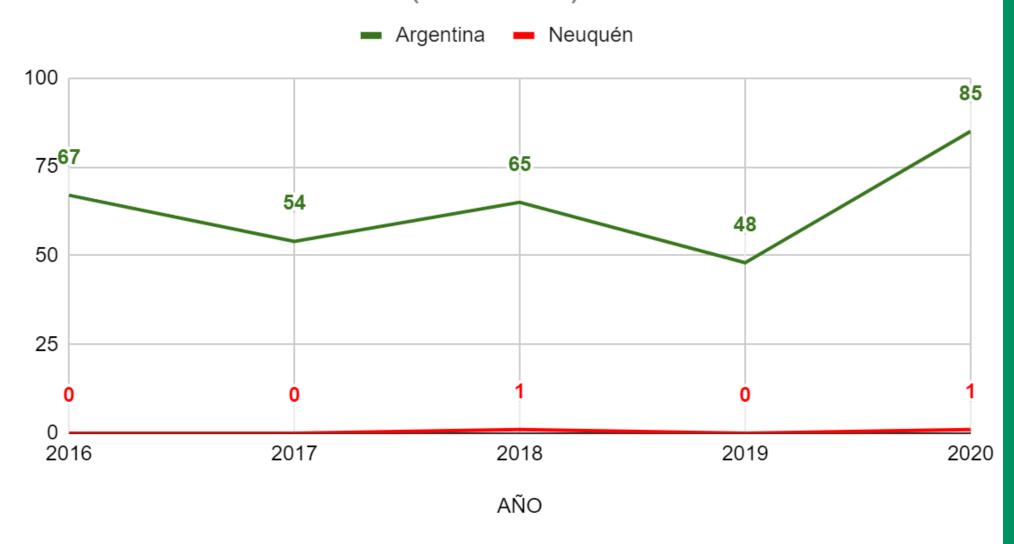


Fuente: DEIS. Estadísticas Vitales: Información Básica – 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019 y 2020

26 Razón de mortalidad materna (x 10.000 nacidos vivos): es el número de defunciones por causas maternas acaecidas en la población femenina de un área geográfica dada durante un

año dado dividido el número de nacidos vivos registrados en la población del área geográfica dada durante el mismo año.

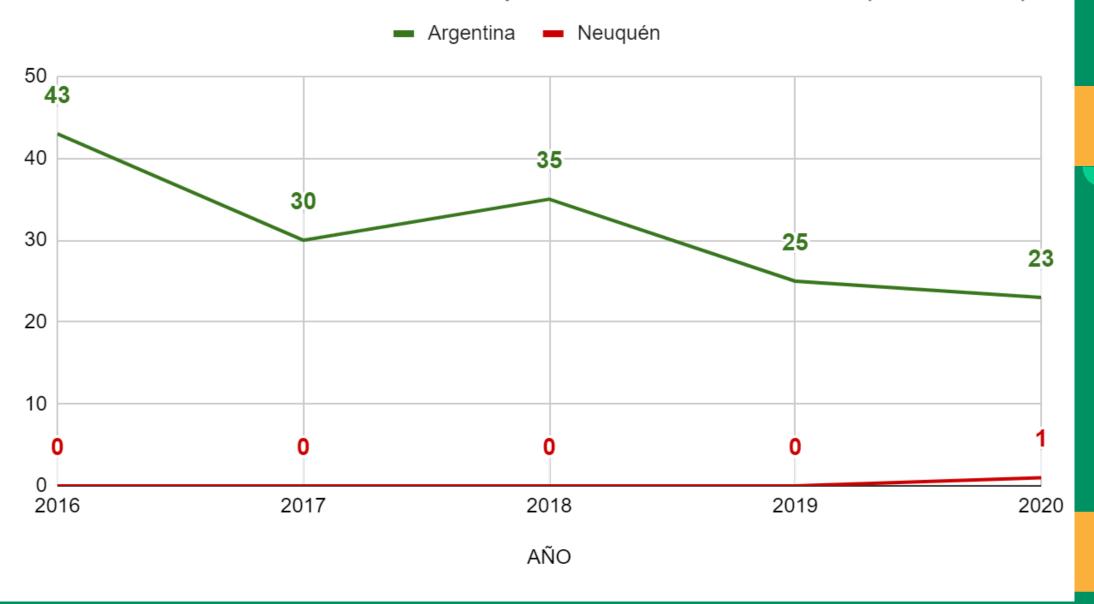
Evolución de muertes maternas por causas obstétricas indirectas²⁷ 2016 - 2020 (absolutos)



Fuente: DEIS. Estadísticas Vitales: Información Básica - 2016, 2017, 2018, 2019 y 2020

²⁷ Las defunciones obstétricas indirectas son las que resultan de una enfermedad existente desde antes del embarazo o de una enfermedad que evoluciona durante el mismo, no debidas a causas obstétricas directas pero sí agravadas por los efectos fisiológicos del embarazo.

Evolución de muertes maternas por aborto 2016 - 2020 (absolutos)



ANTICONCEPCIÓN

MAC distribuidos por la DNSSR, 2021

Condón		406.224
Anticonceptivos hormonales de corta duración ²⁸		124.509
	Dispositivo intrauterino multiload / DIU M	500
De larga duración (LARC)	Dispositivo intrauterino / DIU T	500
	Implante subdérmico	2.500
	Sistema intrauterino liberador de hormona / SIU	0

Fuente: DNSSR. Informe de Gestión 2021.

²⁸ Incluye el anticonceptivo hormonal combinado oral (ACO), el anticonceptivo hormonal combinado oral con gestodeno (ACOII), el anticonceptivo hormonal para la lactancia (ACOLAC), el anticonceptivo hormonal para la lactancia (ACOLAC), el anticonceptivo hormonal para la lactancia (ACOLAC), el anticonceptivo hormonal inyectable mensual (ACI Mensual) y el anticonceptivo hormonal inyectable trimestral.

ABORTO



Aborto en el Hospital Dr. Horacio Heller²⁹

	2020	2021
Cantidad de abortos	203	347
Edad gestacional	76% en el primer trimestre	85% IVE
% con medicamentos	79% (en el primer trimestre)	79% (de las IVE)
		6 menores de 15 años 20 entre 15 y 19 años
% de MAC de larga duración elegidos posterior ILE / IVE	59%	70%

FUENTES Y RECURSOS

El periodismo es también fuente de consulta. Quienes nos leen:

- Pueden estar buscando información
- Pueden estar buscando ayuda para sí o para una persona de su entorno
- Quieren saber sobre sus derechos y cómo ejercerlos

Siempre acompañar las notas con esta información:

LÍNEA GRATUITA DE SALUD SEXUAL
DEL MINISTERIO DE SALUD DE LA NACIÓN

0800 222 3444

a. Fuentes de información estadística:

- proyecto mirar
- Centro de Estudios de Estado y Sociedad (CEDES)
- Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA)
- <u>Dirección Nacional de Salud Sexual y Reproductiva</u> (DNSSR)
- <u>Dirección de Estadísticas e Información de la Salud</u> (DEIS)
- Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INDEC)
- Organización Panamericana de la Salud (OPS)

b. Organismos nacionales e internacionales, instituciones públicas y organizaciones de la sociedad civil que brindan información sobre derechos y cómo ejercerlos

- Amnistía Internacional
- Campaña Nacional por el Derecho al Aborto Legal, Seguro y Gratuito
- Católicas por el Derecho a Decidir
- Centro de Estudios Legales y Sociales (CELS)
- Red de Acceso al Aborto Seguro (REDAAS)
- Fundación Huésped
- FUSA AC
- Red de profesionales de la salud por el derecho a decidir
- Salvemos miles de vida

c. Fuentes de ayuda y servicios de aborto

- APP Aborto en Red
- Interrupción Embarazo
- Red por el Acceso al Aborto Seguro (REDAAS)
- Socorristas en Red (SenRed)

ESCANEAME

¡Suscribite a nuestras novedades!



www.proyectomirar.org.ar