

ENCUENTRO PROVINCIAL DE JUJUY

# 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 10 de agosto de 2022

Narela M. Benegas<sup>1</sup>,  
Mercedes Krause<sup>2</sup> y Silvina Ramos<sup>3</sup>

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

03

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

04

- Anticoncepción
- Aborto

## Un acercamiento al contexto provincial

10

- Indicadores sociodemográficos seleccionados de Jujuy
- Salud materna, sexual, reproductiva y no reproductiva
  - Natalidad
  - Fecundidad
  - Mortalidad materna
  - Anticoncepción
  - Impacto del Plan Enia
  - Aborto

## Fuentes y recursos

32

# 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

2022	Tasa de uso de anticonceptivos, mujeres de 15 a 49 años <sup>4</sup>	Cualquier método	60%
		Método moderno	58%
2021	Distribución de métodos de larga duración (LARC) <sup>5</sup>	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.

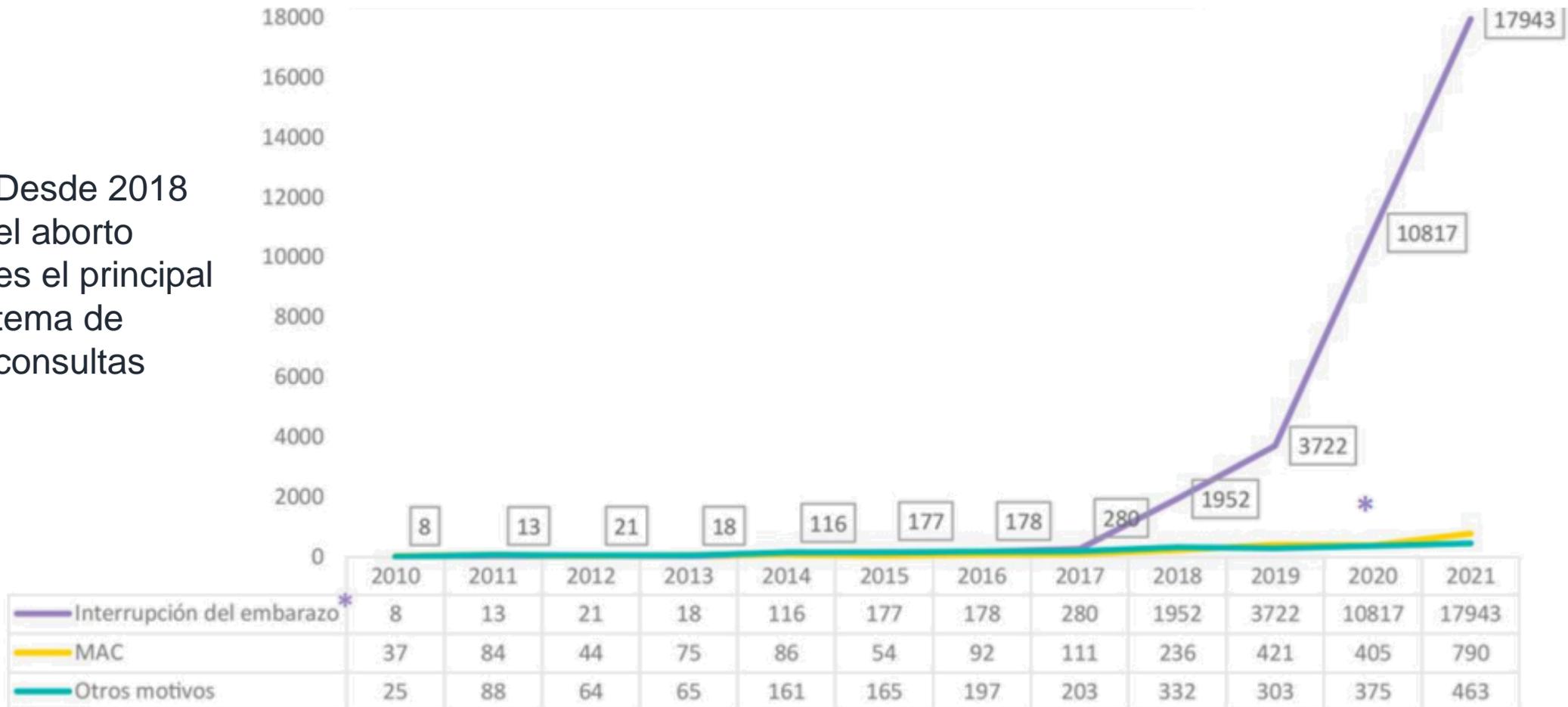
Fuentes:

<sup>4</sup>UNFPA. Estado de la Población Mundial 2022, [Visibilizar lo Invisible](#)

<sup>5</sup>DNSSR. [Informe de Gestión, 2021](#)

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

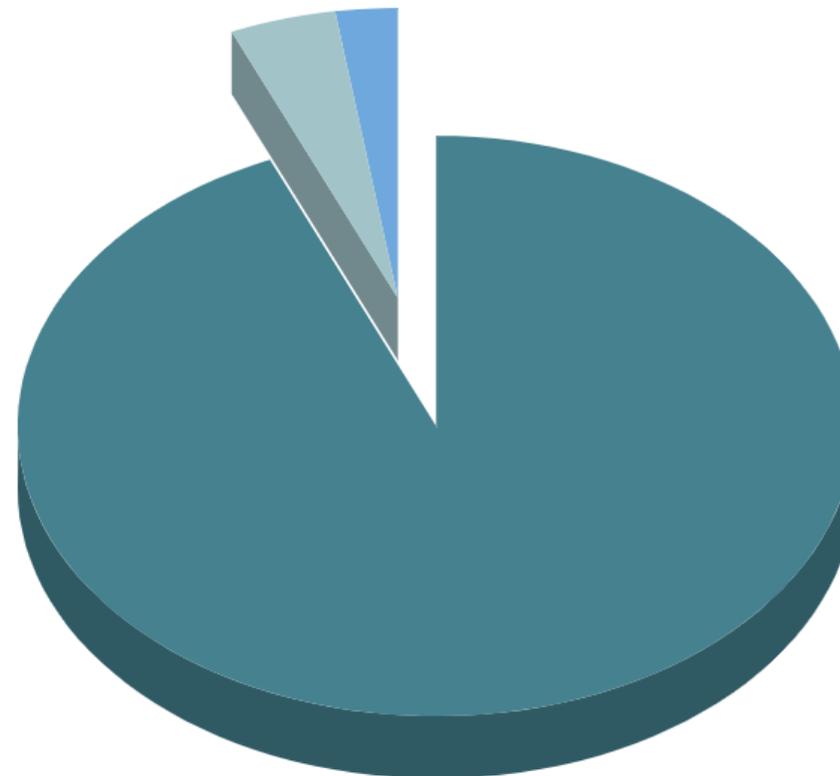
➔ Desde 2018 el aborto es el principal tema de consultas



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

➔ 93,5% de las secuencias son consultas sobre aborto

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



## Aborto → Entorno, 2021

1°

Se registraron 37 demandas judiciales contra la implementación de la ley IVE/ILE<sup>6</sup>

Se adquirieron 110.500 tratamientos de misoprostol y se distribuyeron 74.057<sup>7</sup>.

2°

Fuentes:

<sup>6</sup> DNSSR. Acceso a información pública

<sup>7</sup> DNSSR. [ImplementAR IVE/ILE 2021](#)

# Aborto Oferta (porcentajes y absolutos)

2019	Egresos hospitalarios por aborto <sup>10</sup>	38.599
2021	IVE/ILE informadas <sup>8</sup>	64.164
	Tasa de IVE/ILE cada 1.000 mujeres en edad fértil <sup>9</sup>	5,59
2022 (febrero)	Secuencias 0800 sobre IVE/ILE y MAC resueltas positivamente <sup>11</sup>	92,7%
	Cantidad de efectores que realizan IVE/ILE <sup>10</sup>	1.327
2021	Acompañamientos a abortar realizados por Socorristas en Red <sup>12</sup>	11.781
	Acompañamientos a abortar por Socorristas en Red producidos en el sistema de salud formal <sup>12</sup>	22,1% (2.609)

Fuentes:

<sup>8</sup> DNSSR. [ImplementAR IVE/ILE 2021](#)

<sup>9</sup> Elaboración propia en base a información pública DNSSR

<sup>10</sup> DNSSR. Acceso a información pública

<sup>11</sup> DNSSR. [Reporte Bimestral en base a secuencias del 0800, Noviembre - Diciembre, 2021](#)

<sup>12</sup> Socorristas en Red. [Sistematización - 2021](#)

# Un acercamiento al contexto provincial

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

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

# Indicadores socioeconómicos seleccionados, Jujuy (porcentajes y absolutos)

			Jujuy	Argentina
2022	Estructura de edades de las mujeres en relación al total de la población (porcentajes y absolutos) <sup>13</sup>	10-14 años	4% (31.842)	3,8% (1.780.891)
		15-19 años	4,1% (32.538)	3,7% (1.711.871)
		15-49 años	26,1% (205.791)	25,0% (11.561.088)
2021	Porcentaje de hogares monoparentales a cargo de mujeres <sup>14</sup>	% de hogares monoparentales	19%	15%
		% de hogares monoparentales a cargo de mujeres	81%	80%
2021 (2°sem.)	Porcentaje de pobreza e indigencia en hogares	Pobreza	29,4% <sup>15</sup>	27,9% <sup>16</sup>
		Indigencia	5% <sup>15</sup>	6,1% <sup>16</sup>

Fuentes:

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

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

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

<sup>16</sup> INDEC, EPH. Cuadros de pobreza e indigencia para el total de aglomerados urbanos. Segundo semestre de 2016 a segundo semestre de 2021

# Cobertura de salud por sexo, Jujuy 2021

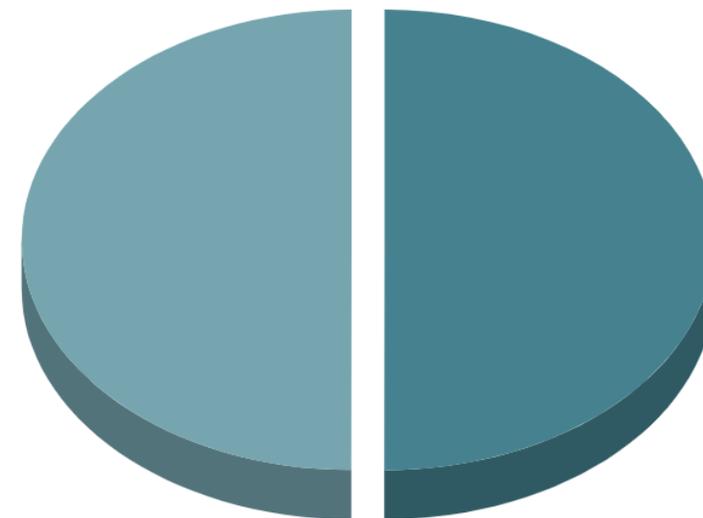
## Mujeres

- Obra social, mutual, prepaga y/o servicio de emergencia (51,41%)
- Sólo cobertura pública (48,55%)



## Varones

- Sólo cobertura pública (50,01%)
- Obra social, mutual, prepaga y/o servicio de emergencia (49,99%)

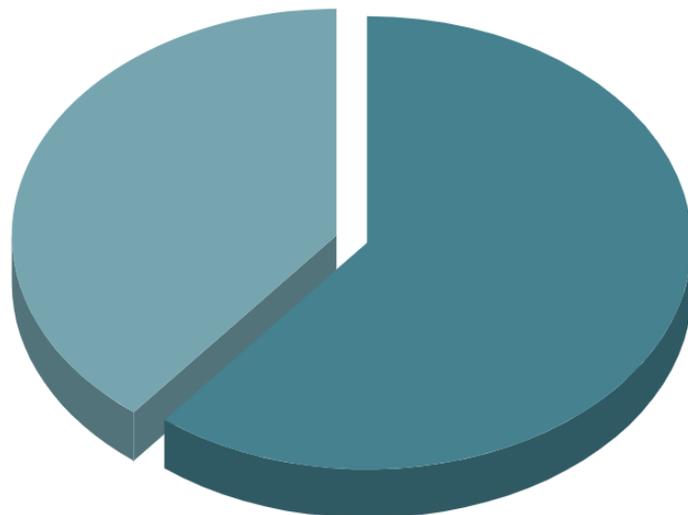


➔ Teniendo en cuenta al conjunto de la población de Argentina, sólo 33% de las mujeres y 36% de los varones cuentan únicamente con cobertura pública

# Cobertura de salud de mujeres por grupos de edad, Jujuy 2021

## De 10 a 14 años

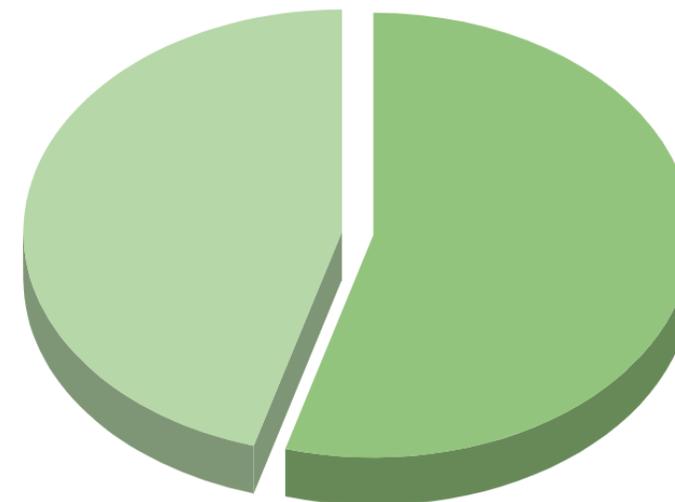
- Sólo cobertura pública (60,73%)
- Obra social, mutual, prepaga y/o servicio de emergencia (39,27%)



➔ Las niñas de 10 a 14 años son las que se encuentran más desprotegidas

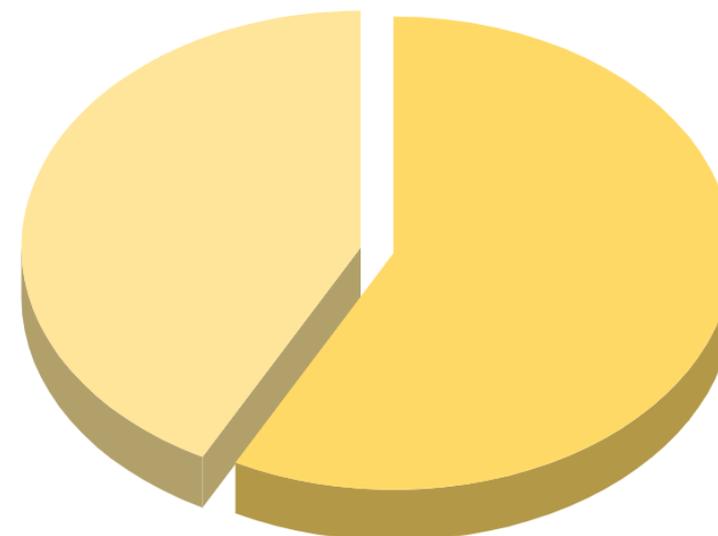
## De 15 a 19 años

- Sólo cobertura pública (54,46%)
- Obra social, mutual, prepaga y/o servicio de emergencia (45,54%)



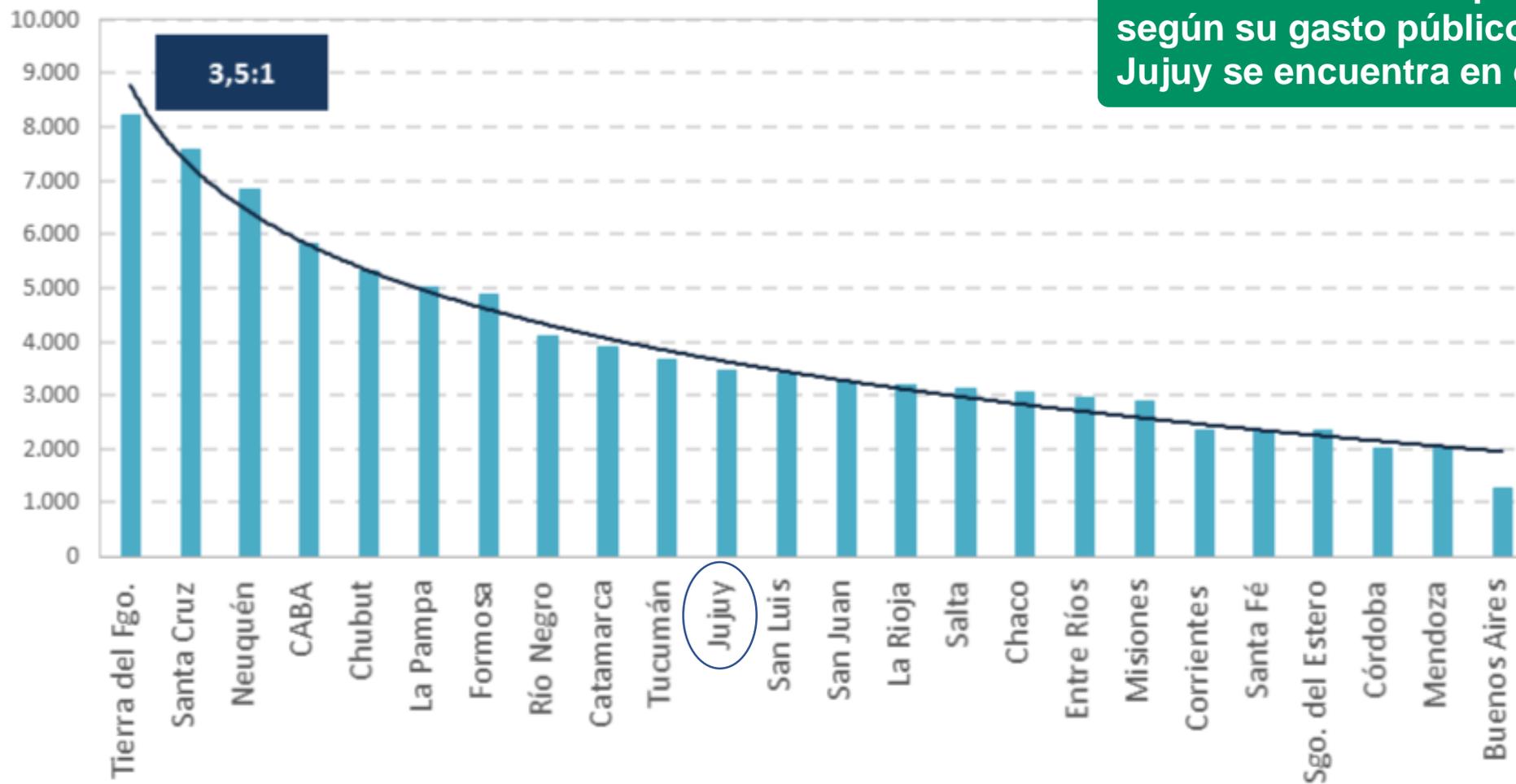
## De 20 a 49 años

- Sólo cobertura pública (57,72%)
- Obra social, mutual, prepaga y/o servicio de emergencia (42,28%)



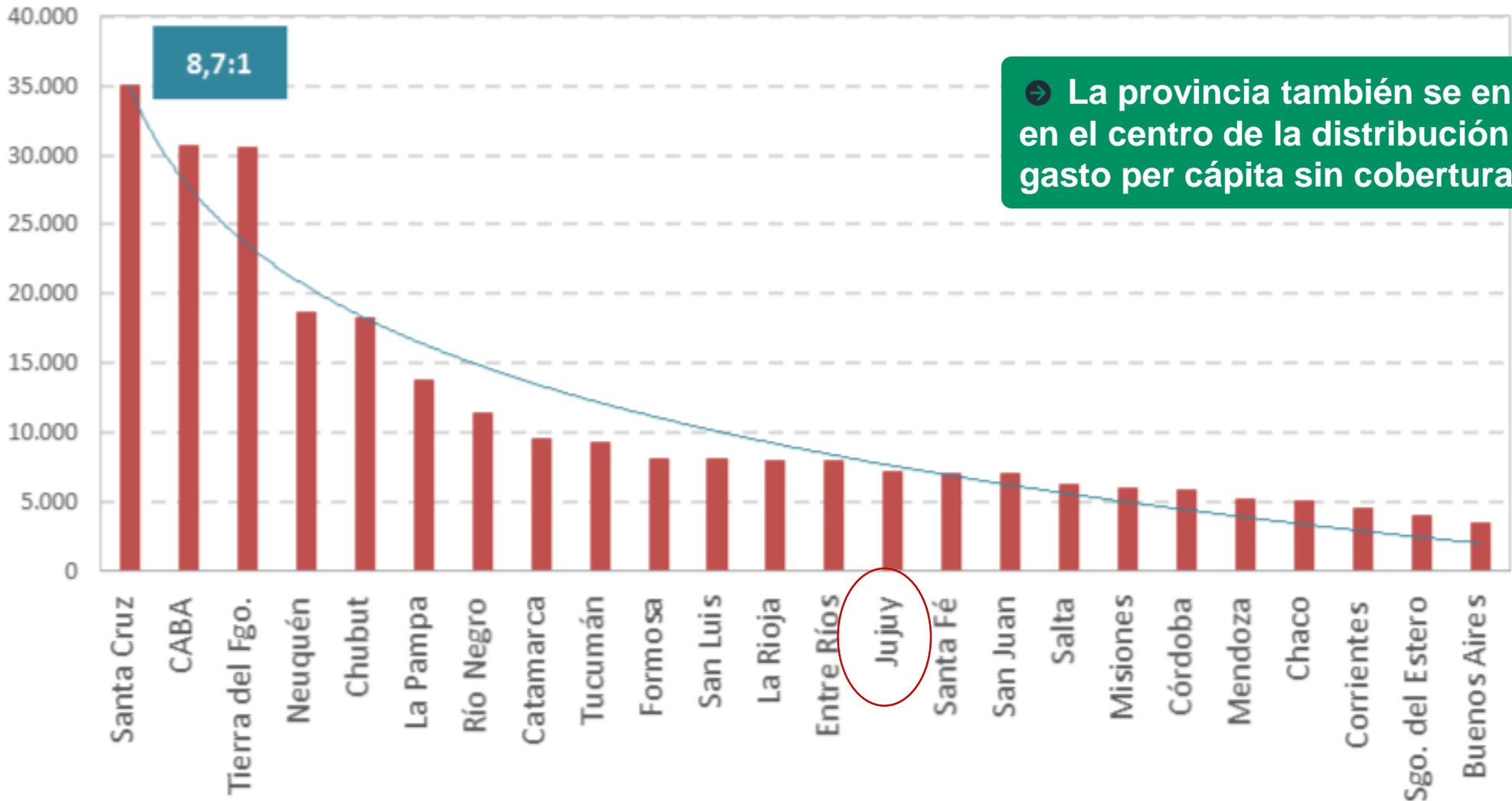
# Gasto público provincial en salud per cápita, 2015 (pesos corrientes)

Pesos  
corrientes



➔ Si ordenamos las provincias según su gasto público en salud, Jujuy se encuentra en el centro

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



➤ La provincia también se encuentra en el centro de la distribución según gasto per cápita sin cobertura formal

## Nivel de instrucción alcanzado por las madres según grupo de edad, Jujuy 2020 (porcentajes<sup>17</sup> y absolutos)

Nivel de instrucción	Total	Madres < de 20 años
Hasta primario y EGB completos	11,5% (1.058)	11,4% (116)
Secundario y Polimodal incompletos	22,3% (2.047)	67,3% (680)
	(9.145)	(1.010)

➔ Las madres adolescentes se encuentran en una situación de mayor vulnerabilidad educativa

# **Salud materna, sexual, reproductiva y no reproductiva**



# Algunos indicadores sobre natalidad, 2020

➔ Jujuy es una de las provincias con mayor proporción de nacimientos en establecimientos del sector público

		Jujuy	Argentina
Nacidos vivos de madres menores de 15 años		0,3% (30) <sup>18</sup>	0,2% (1.293) <sup>20</sup>
Nacidos vivos de madres de 15 a 19 años		10,7% (980) <sup>19</sup>	9,7% (51.967) <sup>21</sup>
Porcentaje de nacidos vivos ocurridos en establecimientos de salud	Todos los sectores	99,8%	99,7%
	Sector público	73,3%	59,3%

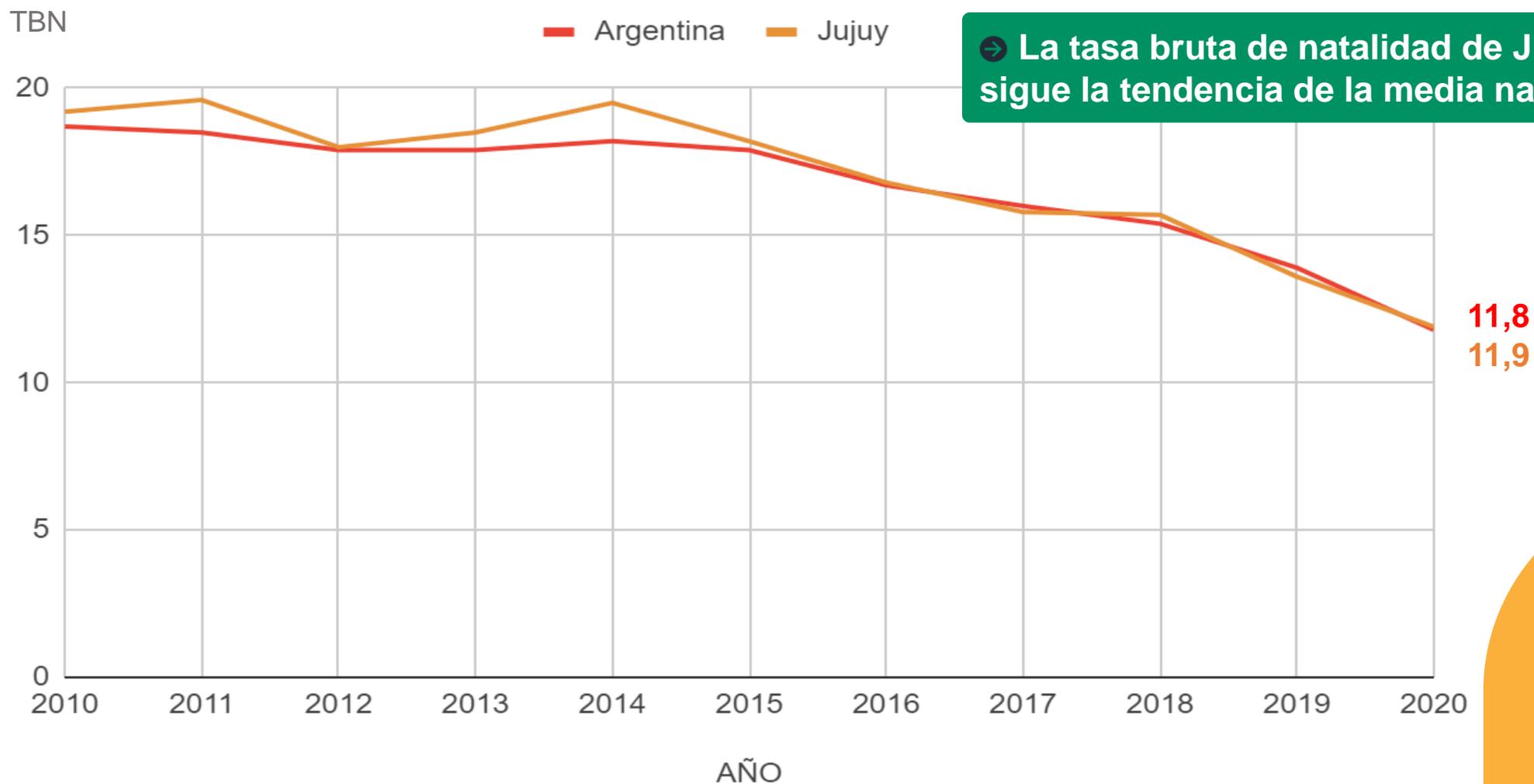
<sup>18</sup> Porcentaje de nacidos vivos de madres menores de 15 años calculado sobre el total de nacidos vivos en la provincia.

<sup>19</sup> Porcentaje de nacidos vivos de madres menores de 20 años calculado sobre el total de nacidos vivos en la provincia.

<sup>20</sup> Porcentaje de nacidos vivos de madres menores de 15 años calculado sobre el total de nacidos vivos en el país.

<sup>21</sup> Porcentaje de nacidos vivos de madres menores de 20 años calculado sobre el total de nacidos vivos en el país.

# Evolución de la tasa bruta de natalidad<sup>22</sup>, 2010-2020

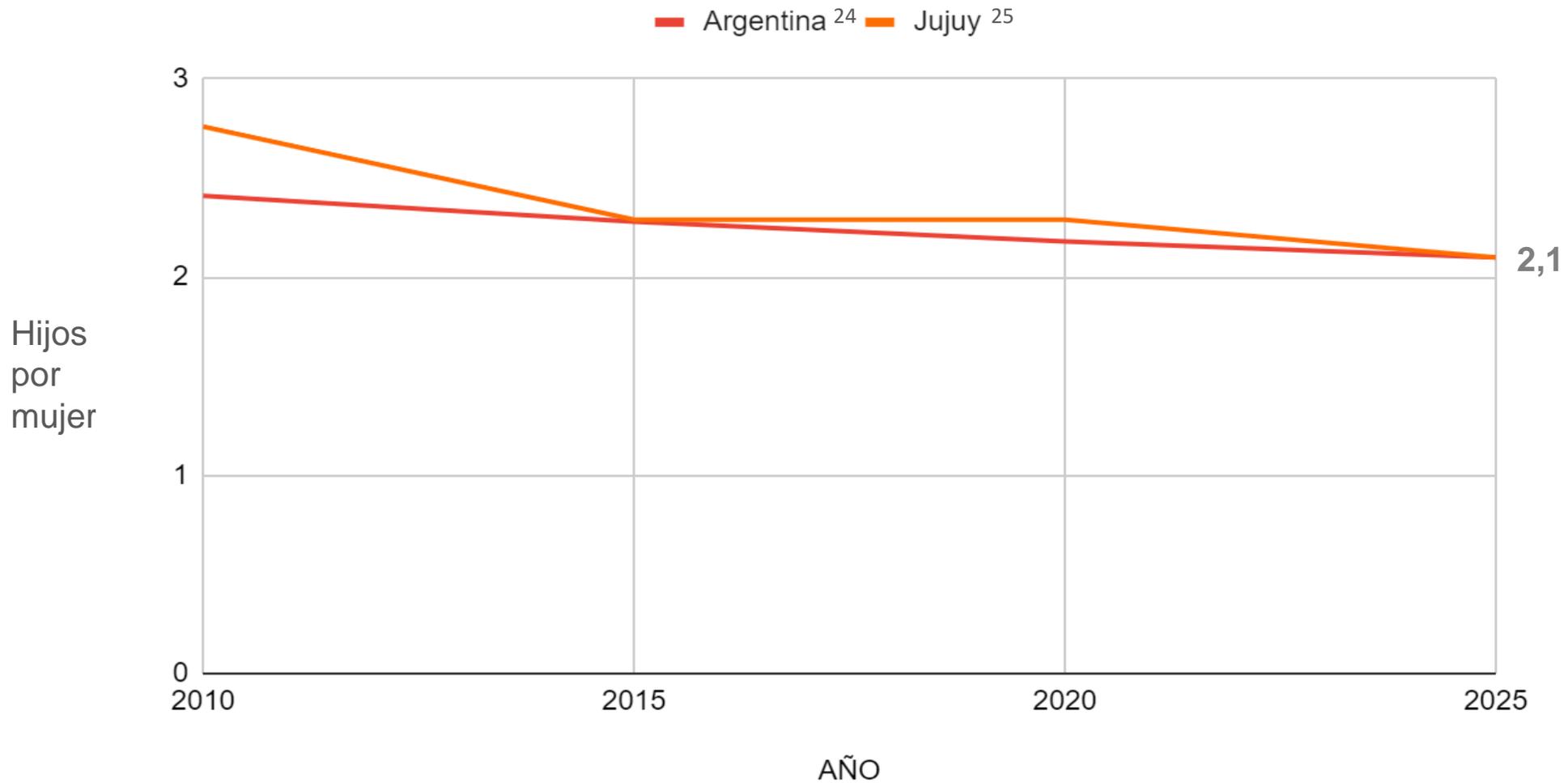


Fuente: DEIS. Serie 5 - Estadísticas Vitales: Información Básica – 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019 y 2020

<sup>22</sup> 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/Jujuy) 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<sup>23</sup>, 2010-2025



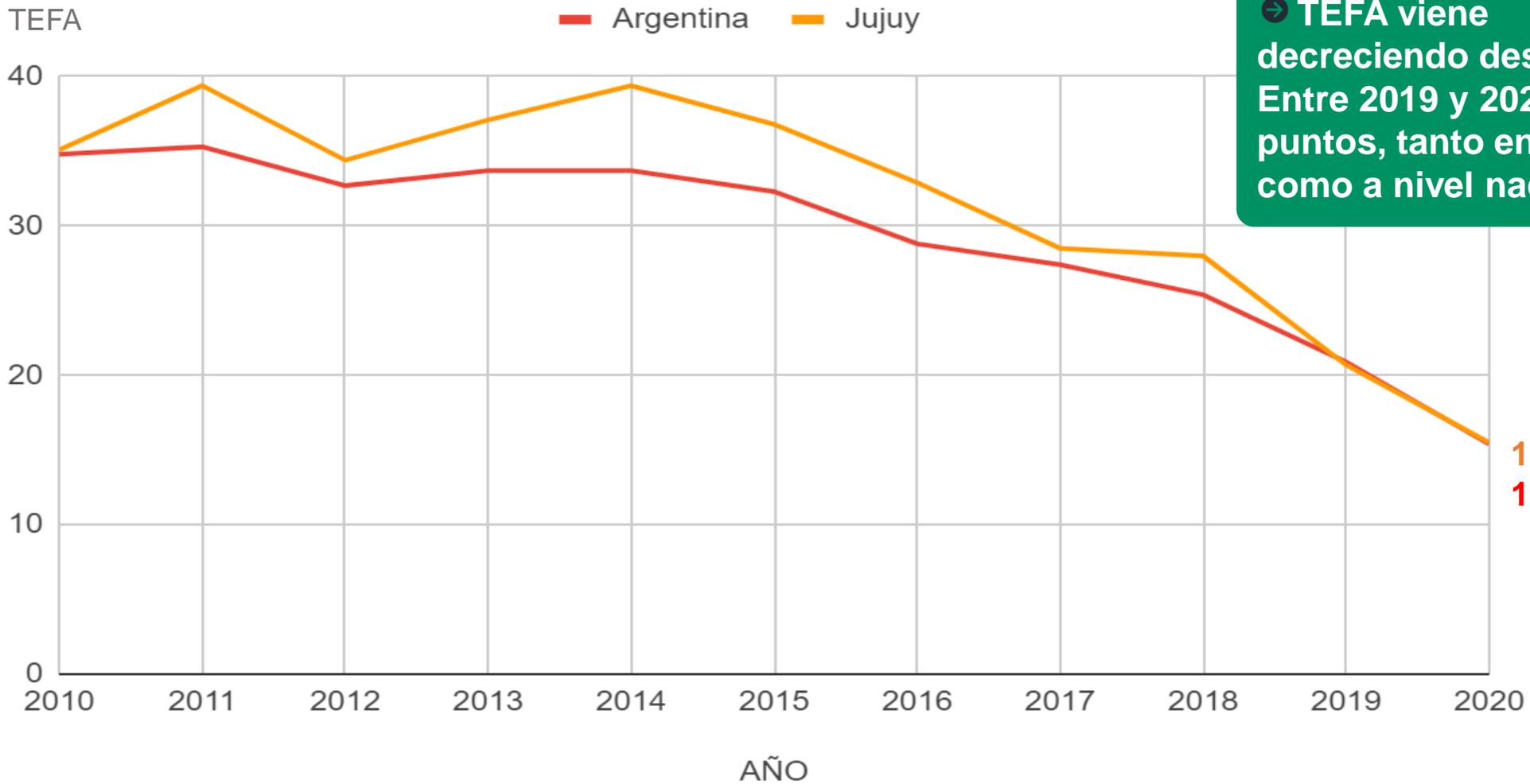
<sup>23</sup> Tasa global de fecundidad: representa el número medio de hijos por mujer que tendría una cohorte hipotética de mil mujeres expuesta durante su vida fértil a las tasas de fecundidad por edad del período en estudio, bajo un supuesto de mortalidad nula desde el nacimiento hasta el término de la edad fértil.

Fuente:

<sup>24</sup> INDEC. [Estimaciones y proyecciones de población 2010-2040. Total del país.](#)

<sup>25</sup> INDEC. [Tasa global de fecundidad por provincia. Período 2010-2040.](#)

# Evolución de la Tasa Específica de Fecundidad Adolescente<sup>26</sup> (TEFA), 2010-2020



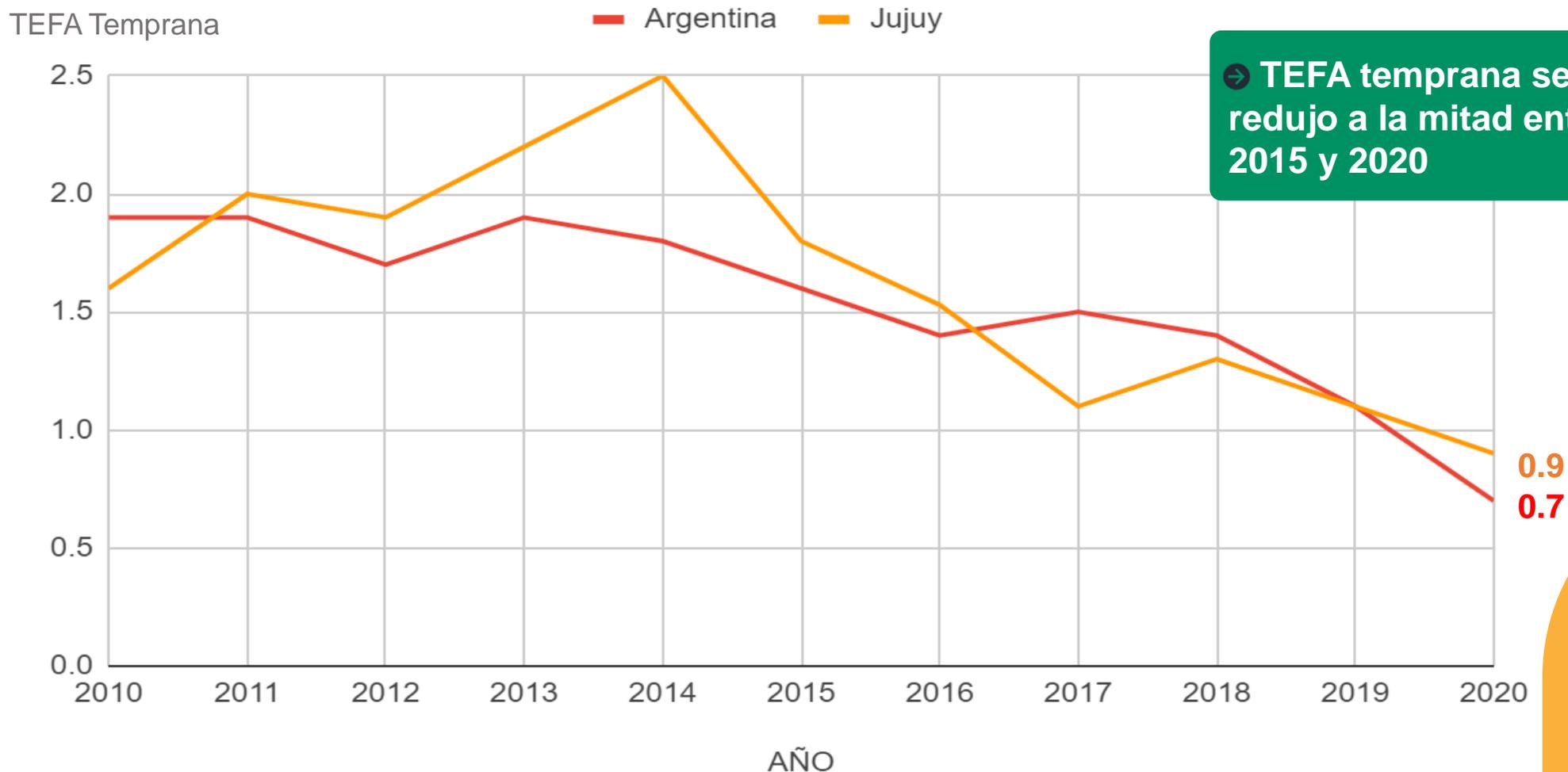
➔ TEFA viene decreciendo desde 2015. Entre 2019 y 2020 bajó 5 puntos, tanto en Jujuy como a nivel nacional

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)

<sup>26</sup>Tasa específica de fecundidad 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).

<sup>23</sup>La

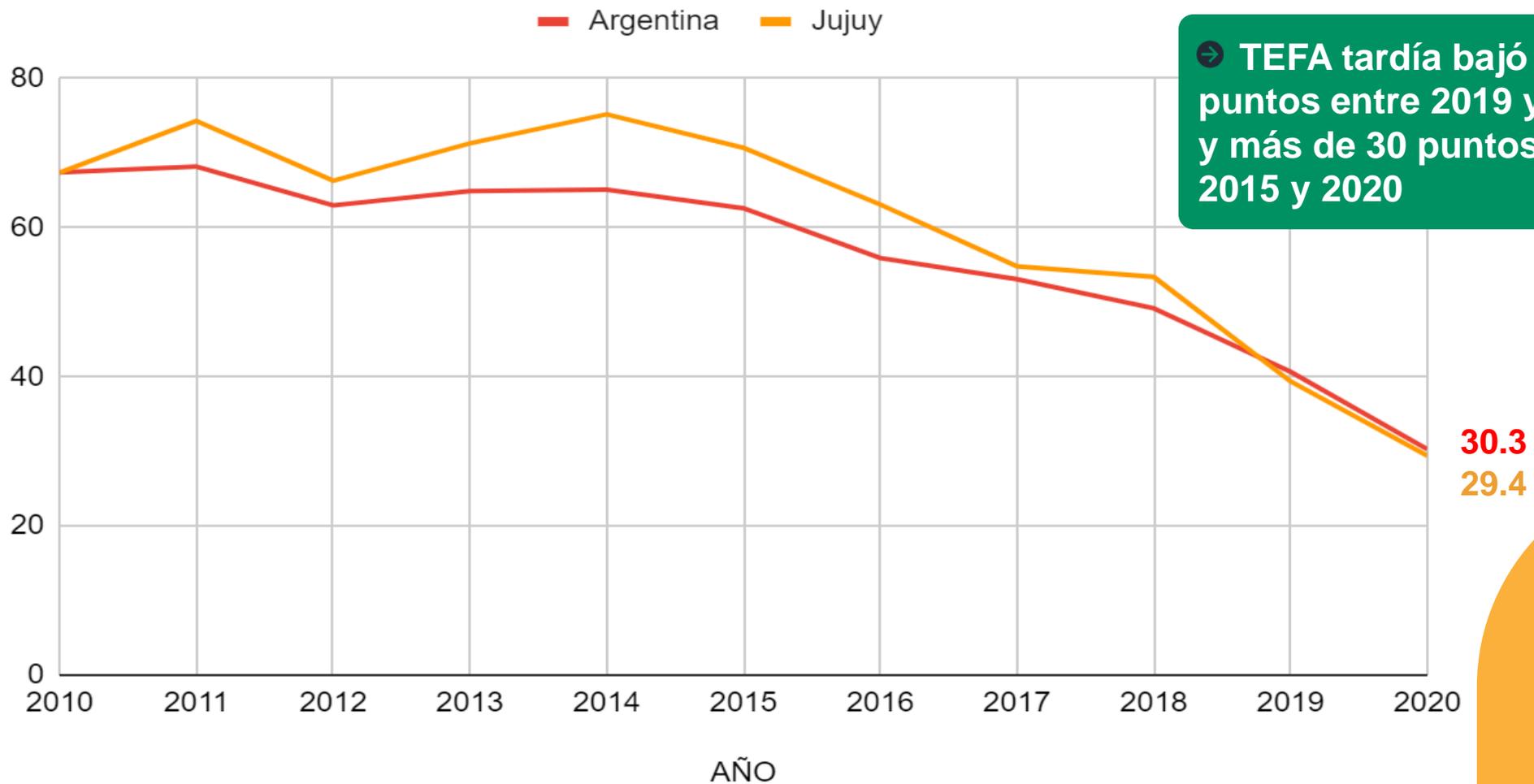
# Evolución de la Tasa Específica de Fecundidad Adolescente (TEFA) temprana<sup>27</sup>, 2010-2020



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).

<sup>27</sup> 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).

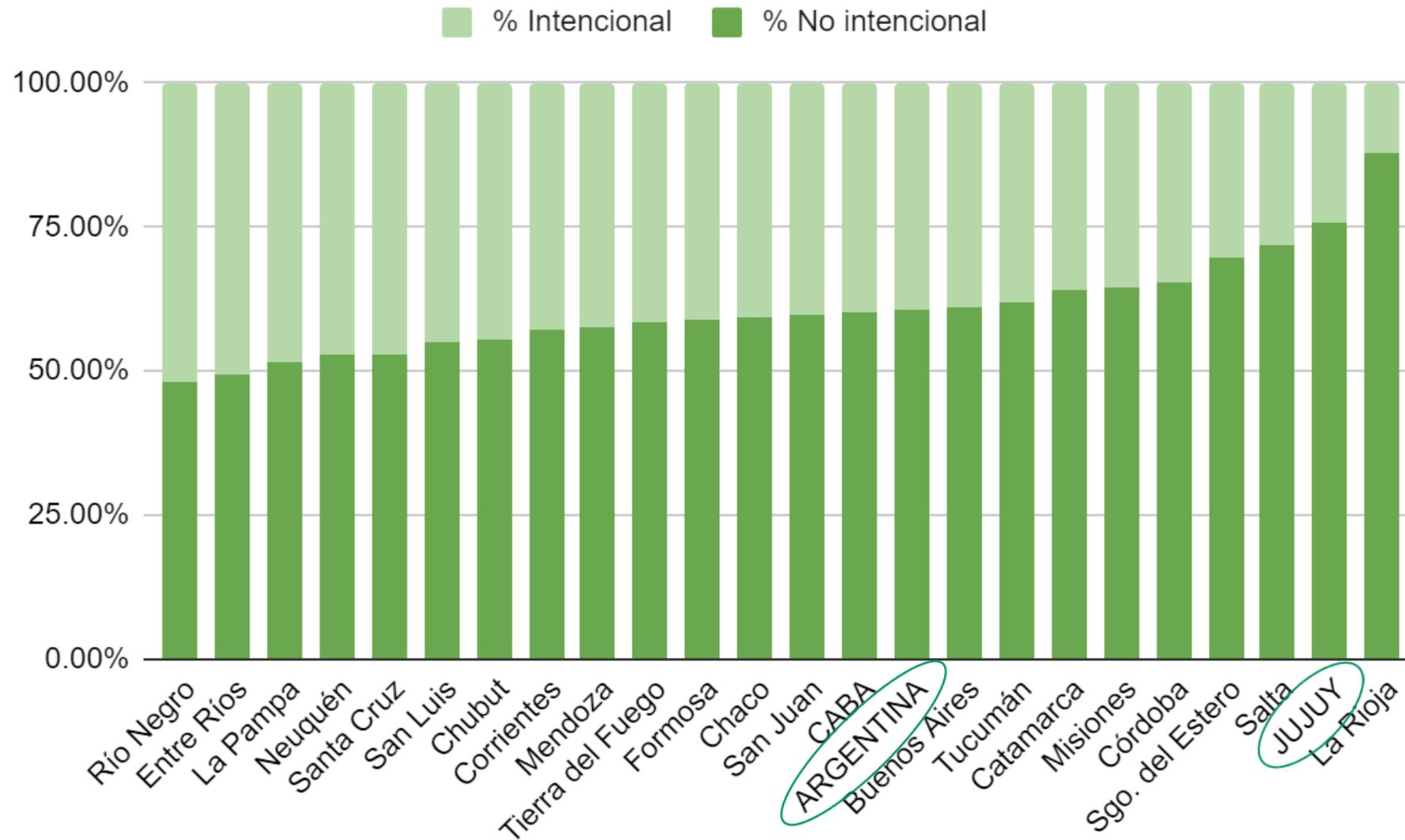
# Evolución de la Tasa Específica de Fecundidad Adolescente (TEFA) tardía<sup>28</sup>, 2010-2020



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).

<sup>28</sup> 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 intencionales y no intencionales, 2020

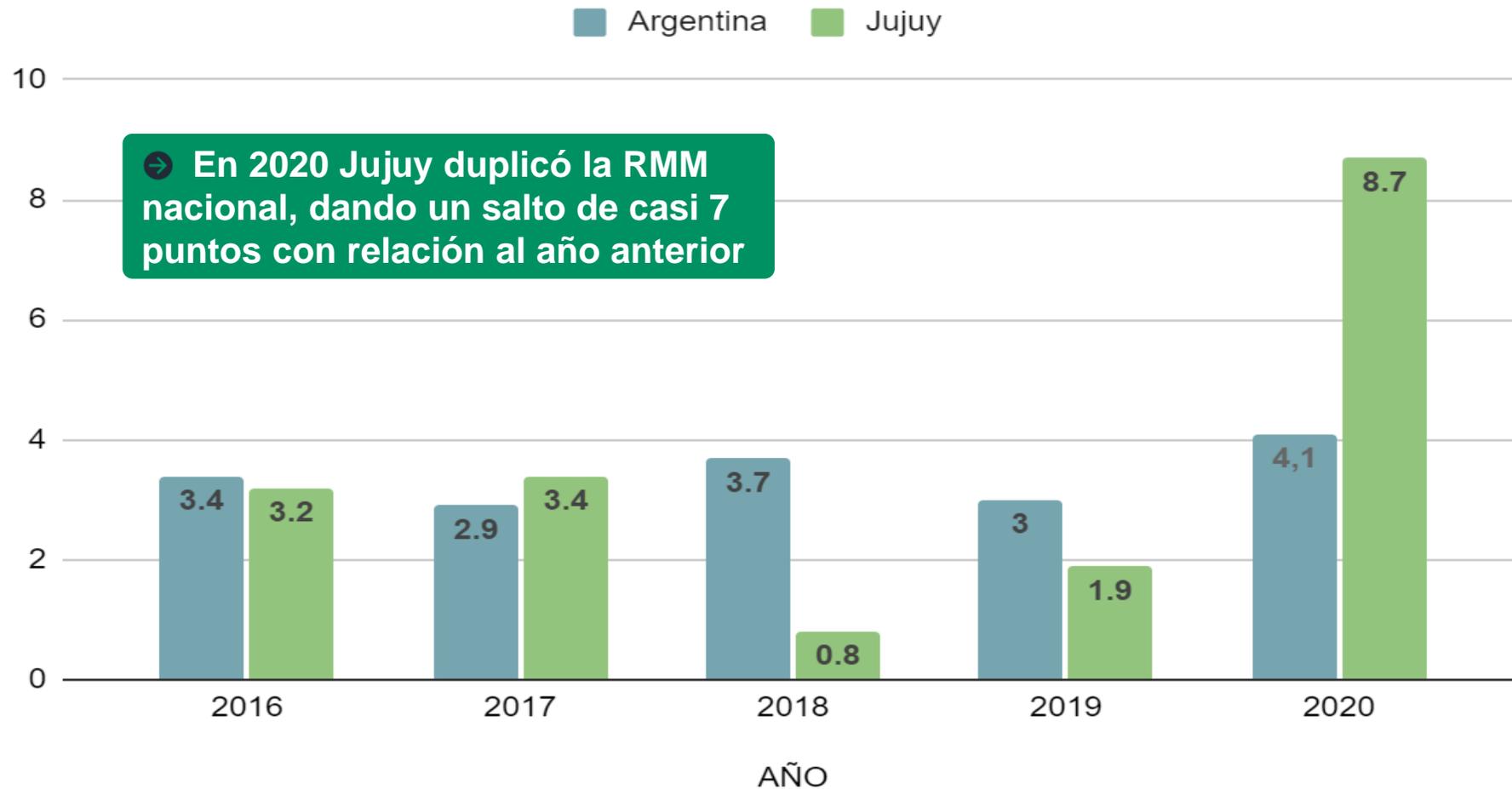


Fuente: Acceso a información pública DNSSR

➡ Jujuy es una de las provincias con mayor proporción de embarazos no intencionales (75,60%)

# Mortalidad Materna

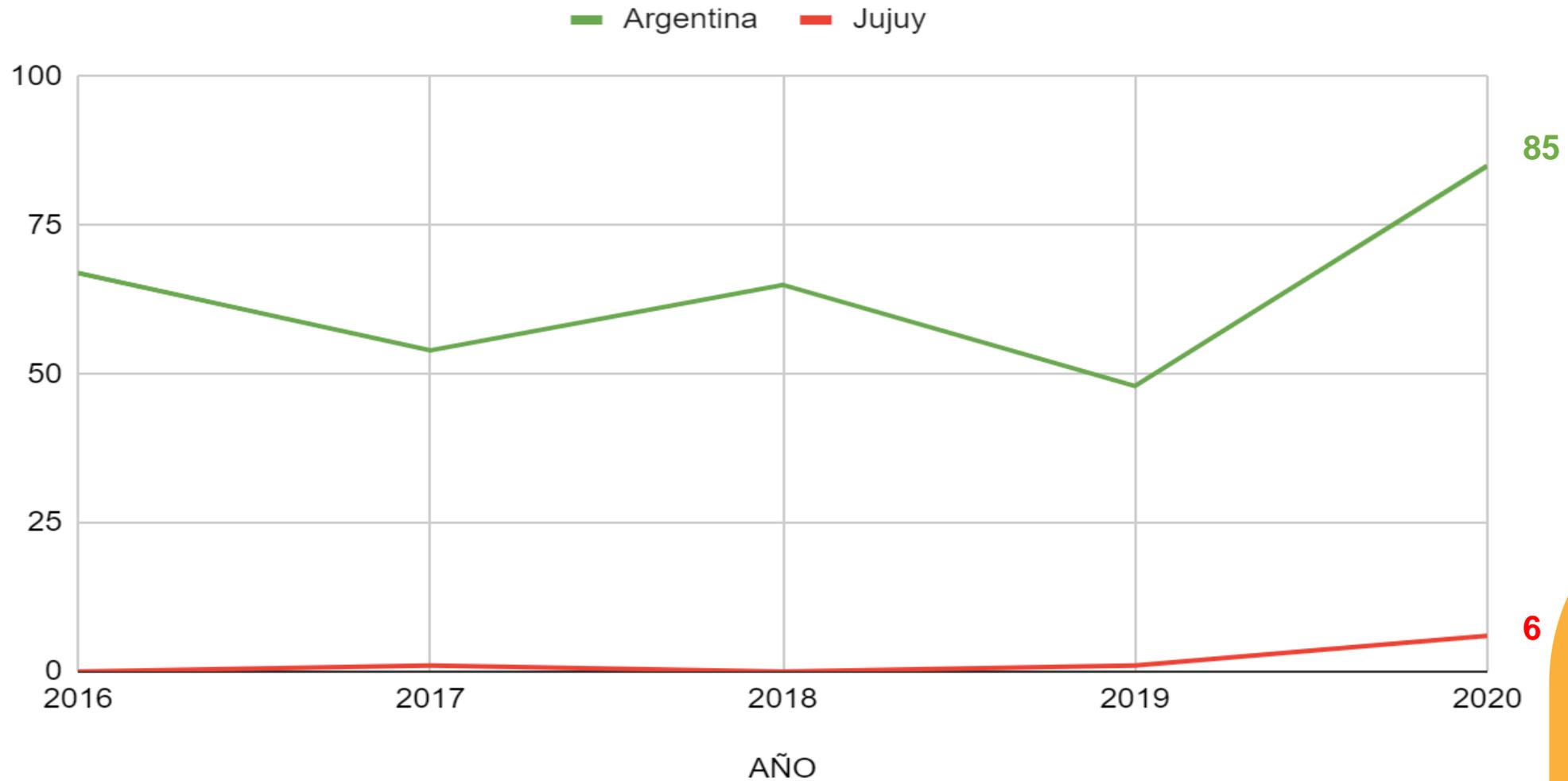
## Evolución de la Razón de Mortalidad Materna (RMM)<sup>29</sup>, 2016-2020



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

<sup>29</sup> 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.

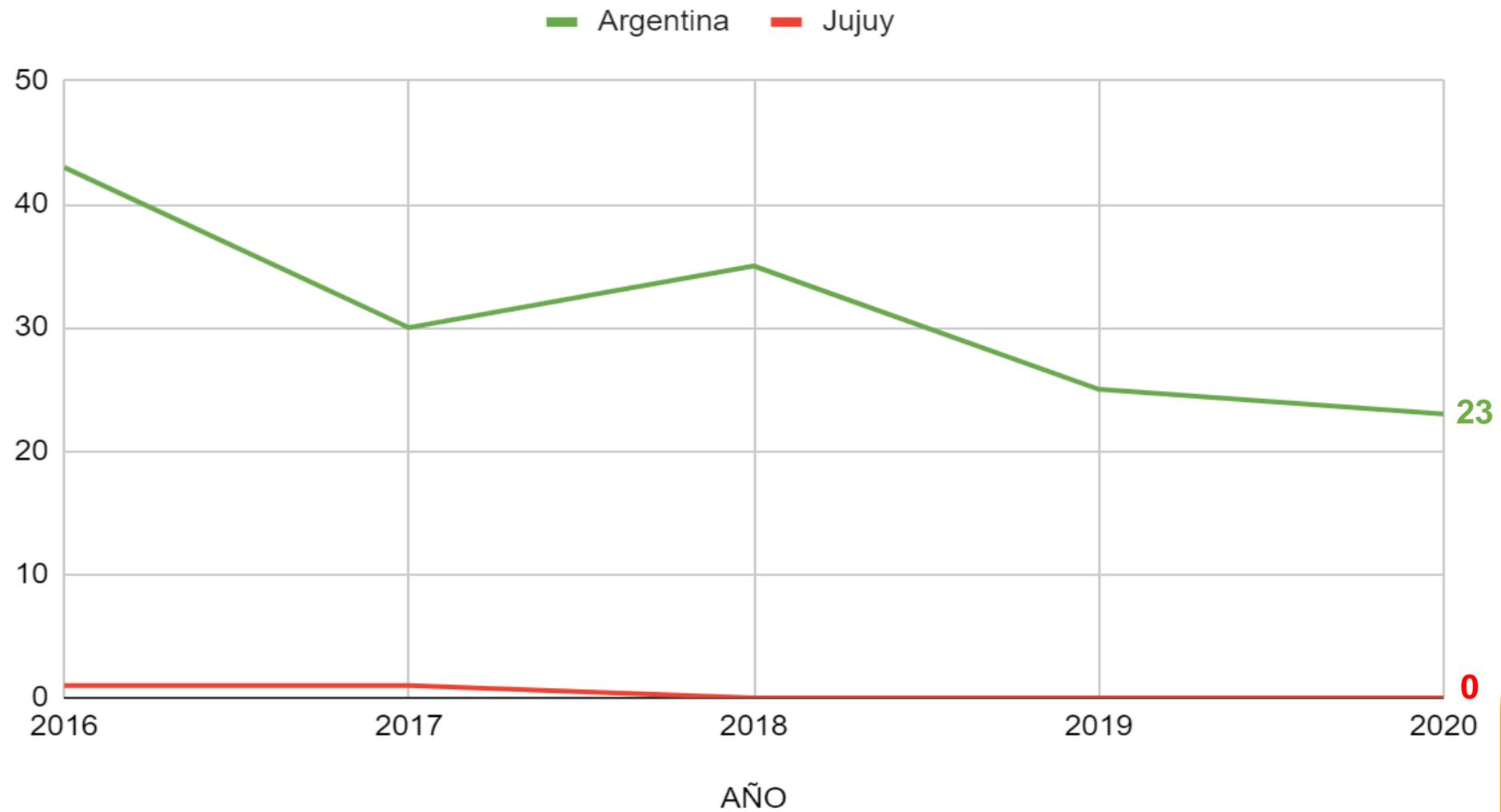
# Evolución de muertes maternas por causas obstétricas indirectas<sup>30</sup>, 2016-2020 (absolutos)



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

<sup>30</sup> 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, Jujuy 2021

Condón		686.448
Anticonceptivos hormonales de corta duración <sup>31</sup>		206.032
De larga duración (LARC)	Dispositivo intrauterino multiload / DIU M	1.000
	Dispositivo intrauterino / DIU T <sup>32</sup>	1.775
	Implante subdérmico <sup>32</sup>	5.600
	Sistema intrauterino liberador de hormona / SIU	0

Fuente: DNSSR. [Informe de Gestión 2021](#).

<sup>31</sup> Incluye el anticonceptivo hormonal combinado oral (ACO), el anticonceptivo hormonal combinado oral con gestodeno (ACOI), el anticonceptivo hormonal para la lactancia (ACOLAC), el anticonceptivo hormonal solo progestágeno (ASPD), el anticonceptivo hormonal combinado inyectable mensual (ACI Mensual) y el anticonceptivo hormonal inyectable trimestral.

<sup>32</sup> Se incluyen implantes subdérmicos y DIU M distribuidos por el PNSSR y el Plan Enia.

# Impacto del Plan Enia, departamentos Enia en Jujuy

2015 - 2019	Reducción de la TEFA tardía	Argentina <sup>33</sup>	-34,9% (TEFA tardía 40,7)
		Jujuy <sup>33</sup>	-44,2% (TEFA tardía 39,4)
		Departamentos Enia en Jujuy <sup>34</sup>	-49,1% (TEFA tardía 14,6)
	Distribución de LARC a servicios de salud <sup>35</sup>		3.547
	Dispensa de LARC <sup>35</sup>		4.134
2021	Dispensa de LARC por grupo etario <sup>35*</sup>	Menores de 15 años	8,8%
		De 15 a 19 años	39,5%
		De 20 a 24 años	30,6%
		25 años o más	21,0%
	Asesorías en escuelas secundarias en salud integral en la adolescencia (ASIE) <sup>35</sup>		5.721
	Asesorías de base comunitaria en salud integral en la adolescencia (DBC) <sup>35</sup>		199
	Estudiantes que realizaron actividad de ESI-Enia por ciclo <sup>35</sup>	Ciclo Básico	61,8% (21.651)
		Ciclo Orientado	38,2% (13.378)

Fuentes:

<sup>33</sup> DEIS. Indicadores de salud seleccionados para población de 10 a 19 años -2015 y 2019

<sup>34</sup> Ministerio de Salud Argentina, Plan Enia. Análisis de Impacto del Plan Enia, 2021

<sup>35</sup> Ministerio de Salud Argentina, Plan Enia. Informe anual de monitoreo, 2021

\* Existe un 0,1% sin dato para dicha variable.

# Aborto, Jujuy

2019	Egresos hospitalarios por aborto	1.027
2021	N° de IVE/ILE	1.701
	Tasa de IVE/ILE cada 1.000 mujeres en edad fértil	8,32
	Cantidad de efectores que realizan IVE/ILE	39
	Adhesión al Protocolo Nacional de IVE/ILE – Resolución 1535/2021	No
	Causas judiciales iniciadas en la provincia	0
	Tratamientos de misoprostol distribuidos por la DNSSR	3.352

# Aborto en el Hospital Dr. Salvador Mazza, febrero 2021 – junio 2022<sup>37</sup>

IVE/ILE efectuadas		155
Mediante procedimiento farmacológico		64,5%
IVE/ILE efectuadas a menores de 15 años		2
IVE/ILE efectuadas entre los 15 a 19 años		22
IVE/ILE efectuadas a mayores de 19 años		131
AMEU	Electivos <sup>38</sup>	44
	Por procedimientos farmacológicos fallidos	11
Elección de MAC de larga duración post evento obstétrico <sup>39</sup>	Menores de 15 años	100%
	Entre 15 a 19 años	100%
	Mayores de 19 años	32,8%

<sup>37</sup> Información provista por la médica Mariana Caballero del Hospital Dr. Salvador Mazza, Tilcara.

<sup>38</sup> Se entiende como electivos a los procesos realizados que fueron elegidos por las personas gestantes como primera opción de tratamiento.

<sup>39</sup> Porcentajes calculados sobre el total de IVE/ILE del grupo de edad correspondiente.

# 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 \(UNFPA\)](#)
- [Dirección Nacional de Salud Sexual y Reproductiva \(DNSSR\)](#)
- [Dirección de Estadísticas e Información de la Salud \(DEIS\)](#)
- [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](http://www.proyectomirar.org.ar)