

## En duda derechos sexuales y reproductivos en el PND 2013-2018

### RENDICIÓN DE CUENTAS

En el período de 2007-2013, un 8.22% de crecimiento del Ramo 12-Salud, concentrado en el Sistema de Protección Social en Salud (SPSS) con una tasa de crecimiento de 10.31 ha sido ineficaz para sostener financieramente la totalidad de la operación de los programas en salud sexual y reproductiva.

Del Ramo12-Salud, el SPSS representó: 2011→66.95%

2012→67.39%

2013→63.87%

Pese a ello y a la cantidad de presupuesto asignado al Sistema, existe una enorme laguna en la rendición de cuentas. SHCP, 2013

### ESTADO LAICO Y SSYR

Un 82% de la población mexicana se identifica como católica.

Más de 70% de las mujeres que utilizan un método anticonceptivo moderno son católicas.

### ANTICONCEPCIÓN

La cobertura anticonceptiva (proporción de mujeres casadas o unidas que usan anticonceptivos), ha frenado su velocidad de aumento en los últimos años:

De 1976 a 1987 (11 años) aumentó 22.5 %

De 1987 a 1997 (10 años) aumentó 15.8%

De 1997 a 2009 (12 años) aumentó 4%

Un 9.8% de las mujeres unidas en edad fértil (de 15 a 49 años) están en una situación de necesidad insatisfecha de anticonceptivos (NIA), es decir, 1.7 millones de mujeres (ENADID, 2009).

Los mayores niveles de NIA se presentan en:

♀ Adolescentes →24.6%

♀ Indígenas →21.5%

♀ De comunidades rurales→ 15.9%

Evidencia del no cumplimiento de las metas correspondientes que se plantearon en las administraciones públicas 2001-2006 y 2007-2012.

Principalmente: Chiapas (22.6%), Guerrero (17.5%), Oaxaca (15.6%) y Michoacán (15%).

### ADOLESCENTES

♀ En promedio, la primera relación sexual ocurre a los 16.6 años, y es hasta un año después que se inicia el uso de la anticoncepción.

♀ 61.5% de las adolescentes (15 a 19 años) no utilizan anticonceptivos al inicio de sus relaciones sexuales.

♀ Un 24.6% no utiliza anticonceptivos a pesar de no querer tener hijos (NIA).

Con una tasa de fecundidad en adolescentes alta, aproximadamente de 70 nacidos vivos por cada mil mujeres de 15 a 19 años, ocurren casi 360 mil nacimientos anuales.

▪ 41% corresponden a embarazos no planificados o no deseados.

▪ Los nuevos casos de VIH se concentra en el grupo de edad de entre 15 y 24 año. ENADID, 2009

### MORTALIDAD MATERNA

De 1990 a 2010 hubieron 27 mil 71 mujeres mexicanas fallecidas por complicaciones en el embarazo, aborto, parto y puerperio (CPMSMS)

En México cada año ocurren alrededor de 2.1 millones de embarazos: 1000 muertes anuales por causas maternas en los últimos 2 años (OMM, 2011)

En 2011, murieron 971 mujeres por causas maternas, de las cuales:

✓ 9.6% era menor de 19 años

✓ 16% era hablante de una lengua indígena

✓ 20% no tenía seguridad social ni protección a la salud

✓ 54.6% murió en el servicio federal o estatal de salud

✓ 48.1% contaba con Seguro Popular

✓ 86.8% contó con asistencia médica

✓ 24.7% murió por causas obstétricas indirectas

✓ 24.4% murió por enfermedades hipertensivas del embarazo

✓ 23.1% murió por hemorragia del embarazo, parto y puerperio

✓ 7.6% por aborto

✓ 31.3% tuvo entre tres y cinco consultas prenatales

## ABORTO

### Más de la quinta parte de las mexicanas ha recurrido al aborto

Más de 80% de las 90 mil mujeres que han recurrido a la Interrupción Legal del Embarazo (ILE) en la ciudad de México, se declaran católicas.

**El aborto efectuado en condiciones inseguras y clandestinas pone en riesgo la vida de las mujeres:**

Entre 2002 y 2010, en México se registraron 950 defunciones por todo tipo de aborto:

♀ **Las muertes por abortos inseguros representan 13% del total de las muertes maternas en todo el mundo.**

- 85 defunciones cada año en mujeres de todas las edades
- 14.2% en adolescentes.

♀ **En México, el aborto es la 5ª causa de muerte materna (OMM, 2010)**  
**Por el contrario, en aborto efectuado en condiciones legales es un procedimiento muy seguro para la vida y la salud de las mujeres, con una tasa de letalidad específica de 0.6 muertes x 100.000 abortos a nivel internacional.**

La tasa de letalidad por todo tipo de aborto en todo el sector salud entre 2000 y 2010 fue de 88.1 por 100,000 hospitalizaciones en mujeres de todas las edades y de 54.1 por 100,000 hospitalizaciones en adolescentes.

En la Ciudad de México, entre 2007 y abril 2013, no se ha registrado ninguna muerte entre casi 100,000 mujeres que han recurrido a la Interrupción Legal del Embarazo (ILE) dentro de las 12 semanas de gestación.

## SSYR DE MUJERES INDIGENAS

**Las mujeres representan más de la mitad de la población indígena:**

1 de cada 4 personas indígenas manifiesta no tener las mismas oportunidades para acceder a servicios de salud o educación.

♀ **60% se encuentran en edad reproductiva (Inegi, 2010)**

♀ **16 años es la edad de inicio de relaciones sexuales, mientras el promedio nacional está por arriba de 18 años.**

♀ **La tasa global de fecundidad es de 3.23 hijos/as, en comparación con las no indígenas, que tienen 2.1 hijos.**

♀ **Tienen un promedio de 6 consultas prenatales, mientras a nivel nacional es de 7.8 consultas durante el embarazo (ENADID, 2009)**

♀ **El uso de anticonceptivos es de 58%, mientras que entre no indígenas alcanza 73.5%.**

♀ La necesidad insatisfecha de anticonceptivos es de 21.5 (ENADID, 2009); la segunda más alta del país después de las adolescentes.

♀ 45.8% de las indígenas deben pedir permiso para usar anticonceptivos, respecto a 34.9% de no indígenas en la misma situación (ENADIM, 2012)

- En 2011, 16% de las muertes maternas a nivel nacional eran indígenas.

Los rezagos estructurales y las desigualdades, hacen que el riesgo de morir para una mujer en estados como Oaxaca, Chiapas o Guerrero es hasta cinco veces mayor al de una mujer en Aguascalientes.

## VIH

**En México viven 57,000 mujeres con VIH, con una relación de 4 hombres por cada mujer.**

**A pesar de que el Plan Estratégico de VIH tiene la meta de ofrecer la prueba de VIH a 100% de las mujeres embarazadas, en 2008 (último año con las cifras disponibles) sólo se había logrado ofrecerla a 31.4% de ellas.**

♀ **26% de las personas con VIH en México son mujeres**

♀ **33.2% son mujeres jóvenes**

En el 2009, de acuerdo a ONUSIDA, solamente entre 3 y 9% de las mujeres mexicanas embarazadas con VIH que necesitaban antirretrovirales para prevenir la transmisión vertical del VIH recibieron los medicamentos, como consecuencia, el Instituto Nacional de Salud Pública tiene un estimado de 400 niñas y niños que adquieren VIH por vía perinatal cada año.