



Grupos de oposición y su amenaza en la agenda de los derechos sexuales y derechos reproductivos

Rossina Guerrero

PROMSEX

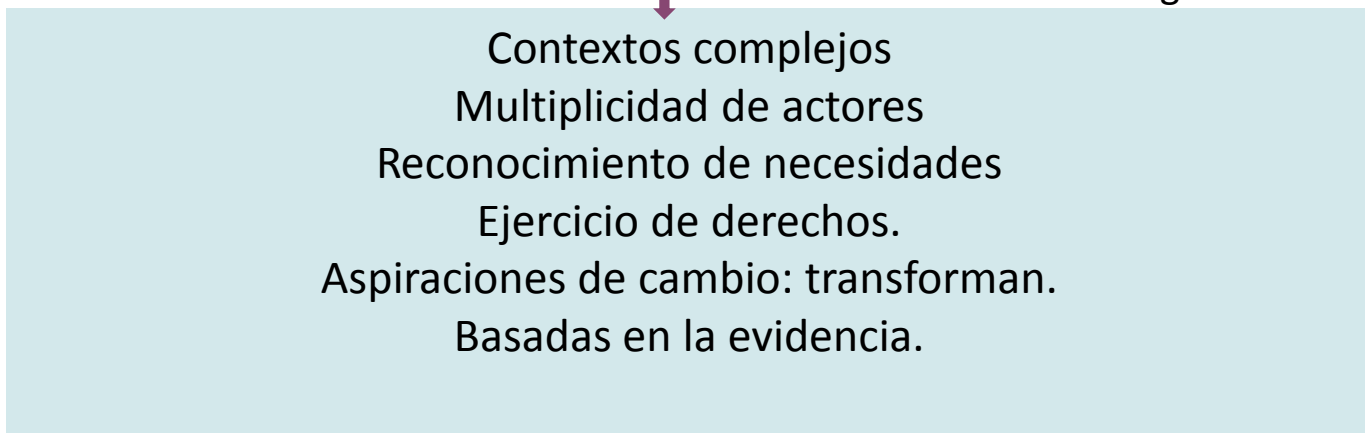
Situándonos

Políticas públicas

Procesos que definen los fines y la estrategia de la intervención estatal

Gestión pública:

Procesos que permiten operar la maquinaria estatal para cumplir los fines y realizar la estrategia.



DECISIÓN PÚBLICA: Decisiones de la autoridad para resolver o crear condiciones para que se resuelvan los “**problemas públicos**”





Problemas públicos en SSR

- Embarazo no deseado
- Muerte y morbilidades extremas materna
- Violencia de género
- Aborto inseguro
- Cáncer de cuello uterino
- Infecciones de transmisión sexual, incluido VIH / SIDA



ZIKA

En la región LAC:

- 22% de las mujeres en riesgo de embarazo no deseado, no están usando un método anticonceptivo eficaz
- 75% de embarazos no son deseados en la región
- 54% de las mujeres no reciben atención necesaria.
- 55% de los recién nacidos no reciben atención necesaria para complicaciones de salud.

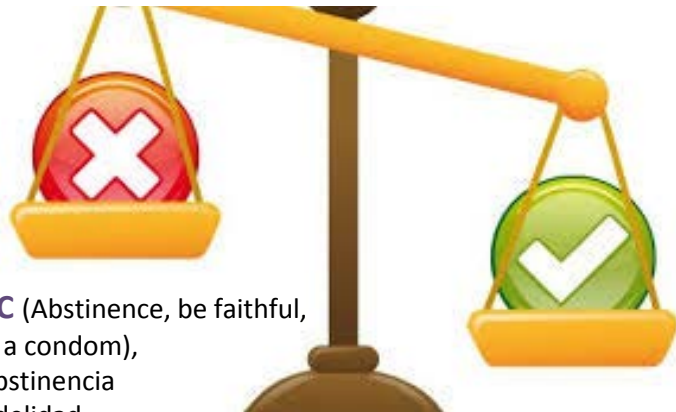
Guttmacher Institute



Pugna en la política pública: ¿Evidencias o Creencias?

Mitos y prejuicios sobre la sexualidad y su ejercicio

- Sexualidad = peligrosa = pecado
- Sexualidad en hombres: placentera y vital para su vida
- Sexualidad en mujeres: temor al placer, procreativa; accesitaria a su vida.
- Sexualidad heterosexual, lo demás son enfermedades.
- Métodos anticonceptivos: hacen daño a la salud / peligrosos
- Adolescentes no pueden usar anticonceptivos: daño al desarrollo
- El aborto es muy peligroso: daños mentales y físicos
- Violencia tolerada = hay razones



ABC (Abstinence, be faithful, use a condom),
A abstinencia
B fidelidad
C usa condones

Política de la ciudad de México (Global Gag Rule)

- Atenciones y discursos vetados: aborto
- Pero alcanzó: Anticoncepción de Emergencia, servicios de VIH, Planificación familiar

Género:

Los problemas en SSR tienen un impacto diferente en las mujeres que en los hombres por condiciones de desigualdad social.

Las mujeres y hombres tienen diferentes vulnerabilidades.

Derechos humanos:

- La persona en el centro de las decisiones de la acción estatal.
- Decisiones que garantizan los derechos de las personas y obligaciones estatales que debe para hacer vigentes los derechos.

Discapacidad:

- Autonomía personal
- No problema individual
- Centrado en la persona, en un entorno que tiene barreras físicas y sociales que deben ser removidas.
- Es una característica de la vida humana.

Interculturalidad

- Mejoran la atención de los grupos históricamente excluidos e introduciendo nuevos temas en la agenda
- Permite avanzar hacia la igualdad en el acceso a oportunidades, igualdad en derechos, y el reconocimiento de derechos específicos.



Impactando los avances: Acciones regresivas de los grupos opositores

- Bloqueo al acceso de medicamentos esenciales dentro de la oferta pública:
 - Anticoncepción Oral de Emergencia (AOE).
 - Misoprostol y mifepristona.
- Bloqueo al acceso al aborto legal y seguro:
 - Tanto en la oferta pública como en servicios privados
- Campañas de estigma y desinformación sobre métodos anticonceptivos:
 - Anticoncepción quirúrgica Voluntaria.
 - Dispositivos intruterinos
- Bloqueo a políticas públicas de educación sexual:
 - Ideología de género





Impactos adversos

En los servicios:

- Restricciones de insumos: desabastecimiento y no compras.
- Restricciones en el uso de tecnologías en salud reproductiva.
- Restricciones en capacitaciones y desarrollo de habilidades en los/as profesionales de salud.
- Generación de estigma y sanción social para quienes trabajan en estos temas.

En la salud y vida de las personas:

- Mujeres, especialmente las más vulnerabilizadas.
- Niñas y adolescentes con impactos severos en su salud y proyecto de vida: educación e inserción laboral.
- Muerte y discapacidad: la mayoría de ellas concentradas en mujeres de nuestro continente.





Independiente de su religión, las personas:

- Ejercen su sexualidad y la gran mayoría de veces sin fines reproductivos.
- Tienen relaciones sexuales antes del matrimonio.
- Inician su vida sexual durante la adolescencia.
- Desean tener menos hijos/as o no tenerlos.
- Usan métodos anticonceptivos.
- Las mujeres enfrentan embarazos no deseados y deciden abortar.





La crisis del Zika ha resaltado una realidad obvia: no brindarles a las mujeres información y servicios de salud reproductiva pone sus vidas -y las de sus hijos- en un grave riesgo

La crisis del Zika puede marcar un punto de inflexión en la lucha por el fortalecimiento de los sistema de salud y la igualdad de las mujeres, para que ellas sin ningún tipo de discriminación tengan acceso a servicios de salud reproductiva que incluye métodos anticonceptivos y abortos seguros.

Se necesitan:

Políticas públicas que garanticen el rol del Estado en la protección y ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos y no criminalicen las decisiones de las mujeres.

Profesionales de la salud que implementen atenciones basadas en evidencia y el respeto de los derechos de las personas usuarias.

Organizaciones de la sociedad civil: que aporten con nuevos enfoques, con lecciones aprendidas y que realicen vigilancia activa del cumplimiento de derechos.



MUCHAS GRACIAS