

LA OPINIÓN PÚBLICA SOBRE LA DESPENALIZACIÓN DEL ABORTO

Mónica Petracci¹

En Argentina, las restricciones que caracterizaron a la salud reproductiva -como consecuencia de la histórica actitud refractaria del Estado y la fuerte presión de la Iglesia Católica- fueron perturbadas en la década de los años '90. En ese momento asomaron signos de cambio en lo normativo- institucional² y en lo público-político. Específicamente en 1994, en el contexto de la Reforma de la Constitución Nacional, la Asamblea Constituyente tomó decisiones claves para la defensa y la promoción de los derechos de las mujeres en la Argentina. La más importante fue la incorporación al texto constitucional de la Convención sobre la Eliminación de toda forma de Discriminación contra la Mujer.

En ese recorrido hacia la luz por el que atravesaba la salud reproductiva, las medidas sobre el aborto, propuestas desde el Gobierno, amenazaron a las mujeres con el retorno a una oscuridad aún más intensa. El gobierno presidido por el ex Presidente Dr. Carlos S. Menem intentó introducir en el texto de la nueva Constitución un artículo que garantizara "el derecho a la vida desde la concepción hasta la muerte natural".

El aborto pasó a ser un *issue* de la agenda mediática. En él confluyeron -ya en sintonía, ya en discordia- las voces de viejos y nuevos actores sociales: las organizaciones de la sociedad civil como el movimiento de mujeres (Gogna *et al.*, 1998; Gutiérrez 2000)³⁴, algunos sectores estatales y gubernamentales, los medios de comunicación y la opinión pública.

El objetivo de esta ponencia es, en primer lugar, presentar el estado de la opinión pública en la Argentina -con mayor especificidad en la Ciudad de Buenos y el Gran Buenos Aires- a través de los hallazgos de dos sondeos por encuestas. El primero de ellos fue realizado en 1994 durante el momento más crítico que hubo en nuestro país en la confrontación sobre el aborto.⁵ El segundo estudio que presentaré se realizó dos años después.⁶ A los efectos de mostrar un panorama más completo se mencionan, complementariamente, los resultados de una de una investigación por encuestas destinada a conocer las opiniones de los/as profesionales de la

¹. Socióloga; Profesora Técnicas de Investigación y Opinión Pública, Universidad de Buenos Aires; Investigadora Instituto de Investigaciones Gino Germani (IIGG); Investigadora Visitante Centro de Estudios Estado y Sociedad (CEDES).

². Actualmente catorce provincias argentinas y la Ciudad de Buenos Aires cuentan con leyes de salud reproductiva.

³. Gogna, M.; Gutiérrez, M.A. y Ramos, S. 1998. "Hacia nuevas formas de relación entre la sociedad civil y el Estado: la experiencia de Mujeres Autoconvocadas para Decidir en Libertad (Argentina)". *Saúde reproductiva na America Latina e no Caribe. Temas e problemas*, PROLAP, ABEP E NEPO/UNICAMP, Editora 34, Campinas.

⁴. Gutiérrez, M.A. 2000. "Mujeres autoconvocadas para decidir en libertad (MADEL): la experiencia reciente del movimiento de mujeres". En: Abregú, M. y Ramos, S. (eds.). *La sociedad civil frente a las nuevas formas de institucionalidad democrática*, CEDES/CELS/ Cuadernos del Foro de la Sociedad Civil de las Américas, año 2, N° 3.

⁵. Muraro, H. 1994. "Nota sobre el estado de la opinión pública metropolitana acerca del debate sobre prohibición del aborto". *Informe final de investigación* presentado al Consejo Nacional de la Mujer, Buenos Aires.

⁶. Petracci, M. y Szulik, D. 2000. "La opinión pública frente a la despenalización del aborto". *La salud en crisis. Un análisis desde la perspectiva de las ciencias sociales*, Ana Domínguez Mon, Andrea Federico, Liliana Findling y Ana Mendes Diz (compiladoras), Buenos Aires: Editorial Dunker.

salud⁷ y una tercera medición a nivel nacional efectuada en el transcurso de este año⁸.

Quisiera detenerme brevemente, ya que su profundización excedería los límites de esta ponencia, en dos cuestiones difíciles de soslayar a los efectos de contextualizar los datos que presentaré: las propiedades de la opinión pública local y la magnitud del aborto en el país.

Sobre la opinión pública. En este trabajo se entiende que la formación y la dinámica de la opinión pública tiene una íntima conexión con los procesos de debate, influencia de los medios de comunicación y toma de decisiones. La opinión pública es entendida como un concepto comunicacional (Price 1988).⁹ Dentro de los distintos enfoques teóricos que acuñaron a este objeto polisémico y enigmático, un reducido conjunto de preguntas sintetizaron las principales preocupaciones en torno de sus propiedades: ¿cuáles son los patrones comunes, empíricamente observables, en las preferencias políticas, sociales y/o culturales de los sujetos? ¿Refieren estos patrones comunes a las propiedades estructurales de la opinión pública? Respecto del caso argentino, Adrogué (1998: 404/405) sostiene, a partir de una serie de datos, que la opinión pública argentina es estable, racional y provee pautas en el proceso político de toma de decisiones.¹⁰

Sobre el aborto.¹¹ No existen datos confiables respecto a la prevalencia del aborto inducido (Valdés y Gomariz, 1993)¹². Algunos especialistas en el tema han estimado que en la Argentina se producirían anualmente de 335.000 a 400.000 abortos (Checa y Rosenberg, 1996: 34)¹³; otros estiman que el número estaría entre 450.000 y 500.000 (Aller Atucha y Pailles, 1996: 29).¹⁴ En cuanto a la mortalidad materna en nuestro país, en la última década descendió sólo un 20%.

El aborto es ilegal en la Argentina y está tipificado como un “delito contra la vida” en el Código Penal. Las penas son de un mínimo de uno a cuatro años de reclusión o prisión a quien lo cause con consentimiento de la mujer, y un máximo, que podría elevarse hasta quince años, si el hecho tuviera lugar sin ese consentimiento y fuere seguido de la muerte de la mujer. Por su parte, la mujer que causase su propio aborto o consintiese que otro se lo cause puede sufrir una pena de prisión de uno a cuatro años. El Código Penal establece dos circunstancias en las cuales “el aborto practicado por un médico diplomado con el consentimiento de la mujer encinta no es punible”. La primera, “si se ha hecho para evitar un peligro para la vida o la salud de la madre y si este peligro no puede ser evitado por otros medios”; la segunda, “si el embarazo proviene de una violación o atentado al pudor cometido sobre una mujer idiota o demente”, requiriéndose el consentimiento de su representante legal (Código Penal, Libro Segundo, Título I, Capí-

⁷. Ramos, S., Gogna, M., Petracci, M., Romero, M., Szulik, D. 2001. *Los médicos frente a la anticoncepción y el aborto: "¿una transición ideológica?"*. Ediciones Manantial.

⁸. Instituto Social y Político de la Mujer, 2001. *Estudio Derechos Sexuales y Reproductivos*. Buenos Aires.

⁹. Price, V. 1988. *La opinión pública*. Buenos Aires: Paidós Comunicación.

¹⁰. Adrogué, G. 1998. “Estudiar la opinión pública. Teoría y datos sobre la opinión pública argentina”. Buenos Aires: *Desarrollo Económico*, nº 149, vol. 38.

¹¹. Esta sección ha sido elaborada en base al documento: Notas informativas Cedes, Nº 1 - Junio de 2003. Salud y Derechos Sexuales y Reproductivos en la Argentina: salud pública y derechos humanos.

¹². Valdés, T. y Gomariz, E. 1993. *Mujeres latinoamericanas en cifras: Argentina*. Santiago de Chile: Instituto de la Mujer y Flacso.

¹³. Checa, S. y Rosenberg, M. 1996. *Aborto hospitalizado. Una cuestión de derechos reproductivos, un problema de salud pública*. Buenos Aires: Ediciones El Cielo por Asalto.

¹⁴. Aller Atucha, L. y Pailles, J. 1996. “La práctica del aborto en la Argentina. Actualización de los estudios realizados. Estimación de la magnitud del problema”. Buenos Aires: *Marketing Social*.

tulo D). Los casos de aborto no punible han sido interpretados de manera contradictoria por diferentes tribunales. En la práctica, estos supuestos despenalizadores no se aplican debido a que en muchos casos los médicos se niegan a realizar los abortos en los casos permitidos por la ley sin contar con una autorización judicial. Desde el punto de vista legal, este trámite es innecesario y demora la realización del aborto, sometiendo a la mujer a un mayor sufrimiento.

En el año 2001 la Corte Suprema de Justicia de la Nación autorizó la inducción del parto de una mujer con un feto anencefálico (una malformación que conlleva la ausencia de hemisferios cerebrales, y por lo tanto de todas las estructuras que de él dependen, lo cual implica la imposibilidad de que el feto sobreviva fuera del útero en caso de que el embarazo llegue a término). A partir de este fallo de la Corte Suprema, distintos juzgados autorizaron la inducción del parto frente a otros casos de fetos anencefálicos.

Respecto de la magnitud del aborto inducido, no hay datos confiables para la Argentina. Algunos especialistas han estimado que se producirían entre 335.000 a 400.000 abortos por año en la Argentina (Checa y Rosenberg, 1996); otros estiman un número total entre 450.000 y 500.000 (Aller Atucha y Pailles, 1996). En cuanto a la morbilidad por aborto, la única aproximación para su estimación puede realizarse a partir de la información sobre egresos por complicaciones de aborto en establecimientos públicos. En 1990, los egresos por esta causa fueron 53.822 en todo el país; en 1995 esta cifra fue similar (53.978). En el año 2000, se registraron 78.894 egresos, lo cual significa un aumento del 46%. En la actualidad, el 33% de los egresos hospitalarios por causas obstétricas –excluyendo el parto normal– se debe a complicaciones de abortos. El notable aumento de los egresos por aborto en los últimos años da cuenta de la alta incidencia del aborto inseguro y permite hipotetizar que, entre otras cosas, la crisis económica ha llevado a mayor número de mujeres a interrumpir el embarazo en condiciones riesgosas, tratándose en algunos casos, de mujeres de sectores de clase media que antes accedían a abortos seguros.

La opinión pública en 1994: el acuerdo con la legalización del aborto no significa un “sí” al aborto en cualquier circunstancia

Fueron entrevistadas doscientas mujeres de dieciocho y más años de edad, residentes en la Ciudad de Buenos Aires y el Gran Buenos Aires. El trabajo de campo fue realizado entre los días cinco y ocho del mes de julio de 1994. Las características socio-demográficas de la muestra son las siguientes: la edad promedio es 41.2 años; el 12% son jefas de familia; el 77% tiene hijos/as; 9 de cada 10 trabaja fuera del hogar; 5 de cada 10 ha cursado el nivel secundario, 3 de cada 10 el nivel primario y 2 de cada 10 el universitario;¹⁵ el 87% son católicas; de ellas, 4 de cada 10 concurre regularmente a la iglesia. (Cuadros 1.1. y 1.2.)

Algo más de la mitad de la muestra (57%) considera que la legalización del aborto es correcta. Dicho porcentaje crece significativamente entre las mujeres que tienen hijos/as (70%), las mujeres de nivel educativo secundario (67%) y terciario/universitario (62%), las mujeres de mayor nivel económico social (69%) y las mujeres que trabajan fuera del hogar (68%). (Cuadro 2)

Al plantear a las entrevistadas una lista de doce circunstancias para que indicaran su acuerdo o desacuerdo con la interrupción de la gestación, se obtuvieron los resultados

¹⁵. En las tres categorías se incluyen ciclos completos e incompletos de escolaridad.

que se sintetizan a continuación en cuatro grupos. (Cuadros 3.1 y 3.2) En primer lugar se analizan los acuerdos y luego los desacuerdos con el aborto.

I. Acuerdo fuerte con la interrupción del embarazo: si la mujer quedó embarazada debido a una violación (75%).

II. Acuerdos con la interrupción del embarazo pero unidos a indefiniciones (2 o más de cada 10 entrevistadas no contestan o no saben qué contestar): si la mujer quedó embarazada por un familiar cercano, consanguíneo (68%); si el médico le informa que el niño nacerá con un fuerte atraso mental o incapacidad física incurable (49%); si los médicos consideran que la salud mental de la mujer podría verse afectada por el parto o el cuidado del niño/a (49%); si el médico/a le informa que el embarazo pone en peligro su vida (46%).

Existe un amplio consenso en la aceptación del aborto como consecuencia de un embarazo producido por una relación sexual en la cual hay violencia, ya sea una violación o un embarazo resultante de un familiar cercano, consanguíneo. (Podemos pensar que esta última situación puede ser un caso específico de violación). **Por otro lado, también existe consenso con relación a la aceptación del aborto en situaciones en las cuales la descendencia presentaría problemas de atrasos mentales o problemas físicos incurables. También hay consenso cuando está en peligro la vida física y/o psíquica de la madre.**

III. Desacuerdos fuertes con la interrupción del embarazo: si a la mujer le parece que un nuevo hijo/a le hará perder su empleo o arruinará su carrera profesional (83%); si la mujer quedó embarazada porque falló el método anticonceptivo usado y no desea tener un hijo/a (68%); si la mujer ha sido embarazada por un hombre que no quiere o con quién no desea casarse (68%)

IV. Desacuerdos con la interrupción del embarazo pero unidos a indefiniciones (2 o más de cada 10 entrevistadas no saben qué contestar): si la mujer considera probable que su pareja la abandone en un futuro próximo (72%); si la mujer ya tiene hijos/as pequeños y no quiere desatenderlos (63%); si la mujer carece de recursos para atender a otros hijos/as que ya tiene (51%); si la mujer es una menor de edad que ha sido abandonada por su pareja (46%).

A diferencia de los casos anteriores, encontramos que existe un fuerte consenso en el rechazo al aborto cuando media la decisión autónoma de una mujer en la búsqueda de una vida que le resulte más cómoda, más segura, o más placentera.

Al analizar las opiniones según las variables sociodemográficas se encontraron las siguientes diferencias significativas. Por un lado, **las posturas en desacuerdo crecen significativamente entre las mujeres de educación primaria y menor nivel socioeconómico**, tendencia que se ha constatado también en otras temáticas en que las personas de menor nivel educativo expresan opiniones, por así decirlo, más cercanas a la moral tradicional. Por otro, es interesante observar las diferencias entre los grupos planteados previamente según la edad de las mujeres: las posiciones más tolerantes crecen significativamente entre las mujeres de 40 años y más mientras que los desacuerdos crecen entre las mujeres de 30 a 39 años. (Cuadros 3.1., 3.2. y 3.3)

La opinión de las mujeres que acuerdan con la legalización del aborto (57% de la muestra) con respecto a esta serie de situaciones no es la aceptación lisa y llana del aborto en todos los casos. Mantienen una diferencia significativa a favor de los acuerdos siempre dentro de la tendencia general presentada. El único caso en el cual la dife-

rencia no es estadísticamente significativa es el referido a que el nuevo hijo/a le hará perder su empleo o arruinará su carrera profesional. (Cuadro 3.4)

Una amplia mayoría (76%) está en desacuerdo con que una mujer que haya hecho un aborto vaya presa, especialmente quienes consideran correcta la legalización (91%). (Cuadro 4). **Seis de cada 10 entrevistadas conocen a alguna mujer que realizó un aborto**. Este porcentaje crece significativamente entre aquellas mujeres que acuerdan con la legalización. La tasa de quienes conocen alguna mujer que haya abortado no está asociada a la religiosidad de las entrevistadas; entre aquellas que dijeron ser católicas e ir regularmente a la iglesia, un 63% dijo conocer mujeres que habían abortado. El dato anterior, si bien no es una estimación del número de abortos practicados en la Argentina, demuestra que se trata de una práctica por demás generalizada. (Cuadro 5) **Casi la totalidad de la muestra (93%) acuerda con la inclusión de temas referidos a la legislación sobre aborto en un programa de educación sexual en general y en un conjunto de temas**. La educación sexual a los/as jóvenes -atendiendo a la tasa (91%) de quienes estaban de acuerdo con ella- podía ser considerada una verdadera demanda política de la casi totalidad de las mujeres. (Cuadro 6)

Respecto del conocimiento del tema en debate, un 27% de las entrevistadas dijo haberse enterado que el Presidente de la Nación, Dr. Carlos S. Menem, había formulado declaraciones acerca de la posible inclusión en el texto constitucional de un artículo sobre el aborto; 72%, dijo no estar al tanto y 1% no abrió juicio al respecto. De lo anterior se deduce que, al momento de efectuarse esta encuesta, muy pocas mujeres estaban al tanto del tema debatido y casi ninguna sabía cuál era la propuesta presidencial acerca de ese tema. Cincuenta y tres mujeres de la muestra conocían acerca del tema de la encuesta y de la postura de Menem: la mayoría de ellas (44%) —especialmente aquellas cuya postura era considerar incorrecto el aborto- estaba de acuerdo y 3 de cada 10 en desacuerdo. (Cuadro 7)

La opinión pública en 1996: opinión personal y clima de opinión sobre la despenalización del aborto

La distinción entre la opinión personal y la percepción del clima de opinión presente en el diseño empírico de la obra de Noelle-Neumann (1993: 27/57; 260)¹⁶ contribuyó a caracterizar el controvertido escenario público del aborto. (Cuadros 8.1 y 8.2) Los resultados indican que la opinión pública difiere en sus apreciaciones sobre este tema cuando su opinión es consultada en términos personales y cuando es consultada acerca de su percepción del clima de opinión.

Al consultar sobre la opinión personal, el 56% de los entrevistados/as -algo más de la mitad de la muestra- estuvo de acuerdo con la despenalización del aborto. Esta postura mayoritaria fue enfatizada por los entrevistados/as de 40 a 59 años (62%). Como contrapartida, 4 de cada 10 se manifestaron en contra. El 3% no supo qué responder y el 1% optó por no contestar. Es decir, con relación a la despenalización del aborto, el 4% de los entrevistados (14 personas) no pudo ubicarse en las categorías de respuesta planteadas. (Cuadro 9)

Al consultar acerca del registro del clima opinión -la opinión acerca de lo que piensa la mayoría con independencia de la opinión propia- se observó que algo más de

¹⁶. Noelle-Neumann, E. 1984/1993. *La espiral del silencio*. Buenos Aires: Paidós.

la mitad de la muestra (52%), en disenso con la distribución de la opinión personal, pensaba que la mayoría de la población estaba en desacuerdo con la despenalización del aborto. Un 33% de los entrevistados evaluó, en consonancia con la postura mayoritaria, que la mayoría acuerda con la despenalización. Esta posición se acentúa significativamente entre las mujeres (38%). Con relación a la ausencia de respuesta, la evaluación del clima de opinión registró un aumento significativo: el 14% no supo qué responder y el 1% no contestó. (Cuadro 10) Frente a estos resultados se impone una pregunta: ¿cuál es la trama representacional e ideológica presente en el hecho de que más de la mitad de la muestra se encuentre de acuerdo con la despenalización del aborto pero crea que la mayoría está en desacuerdo?

El cruce de ambas variables mostró la presencia de dos grupos diferenciados (Cuadro 11). El 79.3% de los entrevistados que desacuerda con la despenalización del aborto considera que la opinión pública también opina de esa manera. Este grupo, que coincide con el espíritu de la ley vigente, tiene una evaluación incorrecta del clima de opinión pero su postura está sobrevalorada. El grupo que está de acuerdo con la despenalización percibe correctamente el clima de opinión pero su postura es menos consolidada: 5 de cada 10 perciben correctamente el clima de opinión mientras que 5 de cada 10 desvalorizan su posición. Así como el primer grupo sobrevalora su postura, en la posición menos consolidada del último puede estar operando una evaluación del clima de opinión basada en un criterio normativo que, al desafiar una norma vigente, fuertemente instalada en la sociedad y que puede llevar implícita una sanción subestima su propia fortaleza (Petracci y Szulik 1999).¹⁷

Opiniones sobre la despenalización del aborto por parte de diferentes actores, momentos y fraseos de las preguntas: 1994, 1998, 2001

El conocimiento de la opinión acerca de la despenalización del aborto en diferentes situaciones, a partir de una batería de indicadores, fue una técnica utilizada por tres de los estudios analizados. Teniendo en cuenta que el fraseo no fue el mismo en los tres casos se optó por presentar la frase utilizada por cada estudio. (Cuadros 12.1, 12.2 y 12.3)

La tendencia de los resultados es similar en las tres poblaciones al opinar sobre la interrupción del embarazo como consecuencia de una violación, debido a la falta de recursos económicos y a la ausencia de deseo por parte de la madre. En el primer caso una amplia mayoría acuerda en los tres estudios mientras que el acuerdo es minoritario en las otras dos.

La tendencia de los resultados es diferente para las distintas poblaciones al consultar acerca de la práctica del aborto cuando el embarazo o el parto ponen en peligro la vida de la mujer y en el caso de que el niño/a nazca con una incapacidad física incurable.

Reflexiones finales

Los hallazgos provenientes de los sondeos evidencian que la opinión pública optó por las posiciones menos restrictivas con relación al aborto. No obstante, esa visión colecti-

¹⁷. Petracci, M. y Szulik, D. 1999. "La formación de las opiniones públicas en tres escenarios político-sociales: preelectoral, arancelamiento de la universidad pública y preelectoral". Buenos Aires: Documento de Cátedra.

va que muestran las distribuciones de frecuencias de un estudio por encuestas atesoran el conflicto simbólico que atraviesa a una sociedad, su trama de representaciones sociales, valores y cultura política a partir de los cuales se construye el discurso público y en el cual se forman las opiniones. Mi lectura más íntima de los resultados es esperanzada, sin llegar a ser optimista.

Todo ello indica la necesidad de realizar periódicamente mediciones del estado de la opinión pública sobre esta temática. Respecto de las investigación por encuestas, entiendo que es conveniente arribar a un acuerdo entre las y los investigadores de la región acerca del fraseo de las preguntas de opinión sobre despenalización del aborto de manera que, al menos en ese aspecto, la comparación de los resultados sea posible. También, para mejor comprender y, básicamente, para mejor preguntar la diferencia existente entre la "opinión" y la "decisión individual" se torna imperiosa la realización de diseños cualitativos.

Finalmente, quisiera reflexionar sobre dos cuestiones centrales en el contexto *massmediático* de la sociedad actual: el fuerte peso de la opinión pública en la voz de la ciudadanía y su lugar como espectadora o audiencia. No quiero con esto decir que los estados de opinión que muestran los *surveys* sean la mejor expresión de "la ciudadanía". Tampoco estoy hablando de la manipulación de un receptor pasivo. El lenguaje, y ahí está el punto, es también resbaladizo para quien lo emite. En ese sentido, me parece que la presencia de los hallazgos de los estudios de opinión pública en la discusión pública sobre el aborto contribuirá a que sea definido y defendido como un derecho.

Julio 1994 - Fuente: Consultora Telesurvey

CUADRO 1.1. COMPOSICIÓN SOCIODEMOGRÁFICA DE LA MUESTRA (n: 200 mujeres)

	%
ZONA DE RESIDENCIA	
Ciudad de Buenos Aires	29
Gran Buenos Aires	71
EDAD	Promedio: 41.2
STATUS FAMILIAR	
Jefa de familia	12
Esposa jefe de familia	70
Hija	12
Otras situaciones	6
HIJOS/AS	
Tiene hijos/as	77
No tiene hijos/as	23
NIVEL EDUCATIVO	
Primario (completo e incompleto)	27,0
Secundario (completo e incompleto)	49,5
Terciario/ Universitario (completo e incompleto)	23,5
SITUACIÓN OCUPACIONAL	
Trabaja	87
No trabaja	13
RELIGIÓN	
Católica	87
Otras religiones	5
Sin religión	8
FRECUENCIA DE CONCURRENCIA A LA IGLESIA (Base: 174 católicas)	
Regularmente	36.8
Esporádicamente	35.6
Casi nunca/ nunca	27.6

Julio 1994 - Fuente: Consultora Telesurvey

CUADRO 1.2. FICHA TÉCNICA

ÁMBITO	CIUDAD DE BUENOS AIRES Y GRAN BUENOS AIRES
TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN	ENCUESTA ESTRUCTURADA
UNIVERSO	POBLACIÓN FEMENINA DE 18 AÑOS Y MÁS
MUESTRA	200 CASOS
MUESTREO	POLIETÁPICO, CON SELECCIÓN DE CONGLOMERADOS AL AZAR Y DE HOGARES DENTRO DE CA- DA CONGLOMERADO TAMBIÉN AL AZAR. LA ENTREVISTADA FI- NAL FUE SELECCIONADA SEGÚN CUOTAS DE EDAD.
MÁRGENES DE ERROR	+- 6.9% PARA UN NIVEL DE CON- FIANZA DEL 95% y p=q=50% EN ESTIMACIONES GLOBALES.

Julio 1994 - Fuente: Consultora Telesurvey

CUADRO 2. OPINIÓN SOBRE LA LEGALIZACIÓN DEL ABORTO

¿CONSIDERA UD. QUE LA LEGALIZACIÓN DEL ABORTO ES CORRECTA O INCORRECTA?

	%
CORRECTA	57 Tienen hijos/as: 70% Secundario: 67% Terciario/ Universitario: 62% NES alto: 69% Trabajan fuera del hogar: 68%
INCORRECTA	29 Católicas con una concurrencia “regular” a la iglesia: 36% NES bajo: 43% No trabajan fuera del hogar: 34%
OTRAS RESPUESTAS	9
NO SABE/ NO CONTESTA	6
TOTAL	100
BASE	(200)

BASE. TOTAL DE ENTREVISTADAS

Julio 1994 - Fuente: Consultora Telesurvey

CUADRO 3.1. OPINIÓN SOBRE LA INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO EN DIFERENTES SITUACIONES - ACUERDOS -

AHORA VOY A LEERLE UNA SERIE DE CIRCUNSTANCIAS EN LAS QUE UNA MUJER PUEDE QUEDAR EMBARAZADA. QUISIERA QUE ME DIGA, PARA CADA UNA DE ELLAS, SI UD. ESTARÍA DE ACUERDO O EN DESACUERDO CON LA INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO.

	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	NO SABE/ NO CONTESTA
	%	%	%
Si la mujer quedó embarazada debido a una violación	75	12 Primario: 20% NES bajo: 27%	13
Si (la mujer) quedó embarazada por un familiar cercano, consanguíneo	68	12 Primario: 22% NES bajo: 24%	20
Si el médico le informa que el niño nacerá con un fuerte atraso mental o incapacidad física incurable	49 40 años y más: 59%	29 Hijos/as Sí: 41% NES bajo: 45%	23 Hasta 29 años: 23% 40 años y +: 33%
Si los médicos consideran que su salud mental podría verse afectada por el parto o el cuidado del niño	49 Hasta 29 años: 44% 40 años y +: 60%	30 30/39 años: 45%	22
Si el médico le informa que el embarazo o el parto pone en peligro su vida	46 Hasta 29 años: 56% 40 años y +: 53%	23 30/39 años: 40% NES medio: 56%	31

BASE: TOTAL DE ENTREVISTADAS EN CADA FILA

Julio 1994 - Fuente: Consultora Telesurvey

CUADRO 3.2. OPINIÓN SOBRE LA INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO EN DIFERENTES SITUACIONES - DESACUERDOS -

AHORA VOY A LEERLE UNA SERIE DE CIRCUNSTANCIAS EN LAS QUE UNA MUJER PUEDE QUEDAR EMBARAZADA. QUISIERA QUE ME DIGA, PARA CADA UNA DE ELLAS, SI UD. ESTARÍA DE ACUERDO O EN DESACUERDO CON LA INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO

	DE ACUERDO	EN DESA- CUERDO	NO SABE/ NO CONTE- STA
	%	%	%
Si le parece que un nuevo hijo le hará perder su empleo o arruinará su carrera profesional	6	83 30-39 años: 95%	11
Si considera probable que su pareja la abandone en un futuro próximo	13 Hasta 29 años: 25% Hijos Sí: 20% NES alto: 19%	72 30/39 años: 90%	15 40 años y +: 23%
Si ha sido embarazada por un hombre que no quiere o con quien no desea casarse	19 Hasta 29 años: 29%	68 30-39 años: 88%	13 40 años y +: 18%
Si quedó embarazada porque falló el método anti-conceptivo usado y no desea tener un hijo	19 Hasta 29 años: 35% Hijos Si: 28% NES alto: 27%	68 30-39 años: 78% Hijos No: 71%	13
Si tiene ya hijos pequeños y no quiere desatenderlos	20	63	17
Si carece de recursos para atender a otros hijos que ya tiene	29	51 30/39 años: 64% Hijos Sí: 63%	20
Si es una menor de edad que ha sido abandonada por su pareja	29 Secundario: 36% Terc./ Univ.:	46	25

	32%		
	NES alto: 43%		

BASE: TOTAL DE ENTREVISTADAS EN CADA FILA

Julio 1994 - Fuente: Consultora Telesurvey

CUADRO 3.4. ¿COMO OPINAN LAS MUJERES QUE CONSIDERAN CORRECTA LA LEGALIZACION DEL ABORTO?

	TOTAL DE LA MUESTRA (200 casos)	Mujeres que consideran correcta la legalización del aborto (113 casos)
	%	%
SI LA MUJER QUEDÓ EMBARAZADA DEBIDO A UNA VIOLACIÓN	75	90
SI (LA MUJER) QUEDÓ EMBARAZADA POR UN FAMILIAR CERCANO, CONSANGUÍNEO	68	81
SI LOS MÉDICOS CONSIDERAN QUE SU SALUD MENTAL PODRÍA VERSE AFECTADA POR EL PARTO O EL CUIDADO DEL NIÑO	49	62
SI EL MÉDICO LE INFORMA QUE EL NIÑO NACERÁ CON UN FUERTE ATRASO MENTAL O INCAPACIDAD FÍSICA INCURABLE	49	58
SI EL MÉDICO LE INFORMA QUE EL EMBARAZO O EL PARTO PONE EN PELIGRO SU VIDA	46	56
SI CARECE DE RECURSOS PARA ATENDER A OTROS HIJOS QUE YA TIENE	29	42
SI ES UNA MENOR DE EDAD QUE HA SIDO ABANDONADA POR SU PAREJA	29	40
SI TIENE YA HIJOS PEQUEÑOS Y NO QUIERE DESATENDERLOS	20	29
SI HA SIDO EMBARAZADA POR UN HOMBRE QUE NO QUIERE O CON QUIEN NO DESEA CASARSE	19	28
SI QUEDÓ EMBARAZADA PORQUE FALLÓ EL MÉTODO ANTICONCEPTIVO USADO Y NO DESEA TENER UN HIJO	19	28
SI CONSIDERA PROBABLE QUE SU PAREJA LA ABANDONE EN UN FUTURO PRÓXIMO	13	18
SI LE PARECE QUE UN NUEVO HIJO LE HARÁ PERDER SU EMPLEO O ARRUINARÁ SU CARRERA PROFESIONAL	6	8

BASE: TOTAL DE CASOS EN CADA FILA (SEGÚN COLUMNA)

TODAS LAS DIFERENCIAS SON ESTADÍSTICAMENTE SIGNIFICATIVAS EXCEPTO EN EL ÚLTIMO CASO

Julio 1994 - Fuente: Consultora Telesurvey

CUADRO 7. EL TEMA DE LA ENCUESTA EN LA AGENDA DE LA OPINION PUBLICA

<p>¿SE HA ENTE- RADO DE QUE RECIENTE- MENTE EL PTE. MENEM DIJO QUE PODRÍA INTRODUCIRSE EN LA NUEVA CONSTITUCIÓN UN ARTÍCULO SOBRE LOS TEMAS TRA- TADOS EN LA ENCUESTA?</p> <p>Base: 200 casos</p>	<p>SÍ: 27%</p> <p>NES ALTO: 28%</p> <p>NES MEDIO: 33%</p>	<p>NO: 72%</p>	<p>NS/NC: 1%</p>
<p>¿CUÁL ES LA POSTURA DEL PTE. MENEM?</p> <p>Base: 53 casos que contestaron positivamente en la pregunta ante- rior</p>	<p>EN CONTRA DEL ABORTO: 34%</p>	<p>A FA- VOR DE LE- GALI- ZAR- LO: 11%</p>	<p>OTRAS RES- PUES- TAS: 6%</p> <p>NS-NC: 49%</p>
<p>SI SE ENTERÓ Y CONOCE LA POSICIÓN DEL PTE. MENEM:</p> <p>¿ESTÁ DE ACUERDO O EN DESACUERDO?</p> <p>Base: 27 casos que contestaron positivamente en la pregunta ante- rior</p>	<p>ACUERDO: 44% (27)</p> <p>(Considera incorrecta la legaliza- ción: 70%)</p>	<p>DESA- CUER- DO: 30%</p>	<p>OTRAS RES- PUES- TAS: 7%</p> <p>NS/NC: 19%</p>

Julio 1996 - Fuente: Petracci y Szulik

CUADRO 8.1. COMPOSICIÓN SOCIODEMOGRÁFICA DE LA MUESTRA
(n: 400)

	%
EDAD	Promedio: 44.8 años
SEXO	
Femenino	50
Masculino	50
NIVEL EDUCATIVO	
Primario (completo e incompleto)	13
Secundario (completo e incompleto)	39
Terciario (13%)/ Universitario (36%) (completo e incompleto)	49

CUADRO 8.2. FICHA TÉCNICA

ÁMBITO: CIUDAD DE BUENOS AIRES

TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN: ENCUESTA ESTRUCTURADA TELEFÓNICA

UNIVERSO: POBLACIÓN DE 18 AÑOS Y MÁS

MUESTRA: 400 CASOS

MUESTREO:

AL AZAR. EL ENTREVISTADO/A FINAL FUE SELECCIONADO SEGÚN CUOTAS DE SEXO Y EDAD DE MANERA PROPORCIONAL A LA DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN.

MÁRGENES DE ERROR:

**+/- 4.9 % PARA UN NIVEL DE CONFIANZA
DEL 95% y p=q=50% EN
ESTIMACIONES GLOBALES.**

Julio 1996 - Fuente: Petracci y Szulik

CUADRO 9. OPINIÓN ACERCA DE LA DESPENALIZACIÓN DEL ABORTO SEGÚN EDAD

CON RESPECTO A LA DESPENALIZACIÓN DEL ABORTO, O SEA QUE UNA MUJER PUEDA DECIDIR HACER UN ABORTO CUANDO ELLA QUIERA SIN ESTAR FUERA DE LA LEY, UD. SE ENCUENTRA ¿DE ACUERDO O EN DESACUERDO?

	TOTAL	18/39	40/59	60 y más
	%	%	%	%
ACUERDO	56	57	62	43
DESACUERDO	41	40	34	54
NO SABE	3	1	4	4
NO CONTESTA	1	3	-	-
TOTAL	100	100	100	100
BASES	(400)	(158)	(160)	(82)

BASE: TOTAL DE ENTREVISTADOS/AS

CUADRO 10. OPINIÓN ACERCA DEL CLIMA DE OPINION SOBRE LA DESPENALIZACIÓN DEL ABORTO SEGÚN SEXO

AHORA BIEN, SIN TENER EN CUENTA POR UN MOMENTO SU PROPIA OPINIÓN ¿CREE QUE LA MAYORÍA DE LA GENTE ESTÁ DE ACUERDO O EN DESACUERDO CON LA DESPENALIZACIÓN DEL ABORTO?

	TOTAL	MASCULINO	FEMENINO
	%	%	%
ACUERDO	33	27	38
DESACUERDO	52	54	51
NO SABE	14	17	11
NO CONTESTA	1	1	2
TOTAL	100	100	100
BASES	(400)	(199)	(201)

BASE: TOTAL DE ENTREVISTADOS/AS

Julio 1996 - Fuente: Petracci y Szulik

CUADRO 11. EVALUACIÓN DEL CLIMA DE OPINIÓN SEGÚN OPINIÓN PERSONAL SOBRE LA DESPENALIZACIÓN DEL ABORTO

EVALUACIÓN DEL CLIMA DE OPINIÓN	OPINIÓN PERSONAL		
	TOTAL	ACUERDO	DESACUERDO
	%	%	%
ACUERDO	38.2	50.8	20.7
DESACUERDO	61.8	49.2	79.3
TOTAL	100.0	100.0	100.0
BASE	(335)	(195)	(140)

NOTA: LOS CASOS CORRESPONDIENTES A LAS CATEGORÍAS NO SABE/NO CONTESTA FUERON EXCLUÍDAS DEL PROCESAMIENTO DE ESTA TABLA.

CUADRO 12.1. ABORTO: OPINIONES DE DIFERENTES ACTORES, EN DIFERENTES MOMENTOS Y DIFERENTES FRASEOS DE LAS PREGUNTAS

	<p>Julio 1994 –</p> <p>Opinión pública mujeres</p> <p>Encuesta domiciliaria</p> <p>Ciudad de Buenos Aires y Gran Buenos Aires</p> <p>(n: 200)</p> <p>Consultora <i>Telesurvey</i></p> <p><i>Para cada una de las siguientes circunstancias quisiera que me diga si ud. estaría de acuerdo o en desacuerdo con la interrupción del embarazo...</i></p>	<p>1998 –</p> <p>Opinión pública médicos/as tocoginecólogos</p> <p>Encuesta autoadministrada en hospitales Cdad de Buenos Aires y Gran Buenos Aires</p> <p>(n: 467)</p> <p>CEDES</p> <p><i>Para cada una de estas situaciones ¿se encuentra de acuerdo o en desacuerdo con la interrupción voluntaria de la gestación?</i></p>	<p>2001 –</p> <p>Opinión pública general</p> <p>Encuesta domiciliaria</p> <p>Nacional</p> <p>(n: 2000)</p> <p>ISPM - Consultora Mori</p> <p><i>¿En cuál de los siguientes casos aceptaría Ud. que no se castigara el aborto?</i></p>
Si el médico le informa que el embarazo o el parto pone en peligro su vida	46% (200)		
Si la vida de una mujer corre peligro debido al embarazo o el parto		80% (467)	
Si peligra la vida de una mujer o su salud			71% (2000)
Si la mujer quedó embarazada debido a una violación	75% (200)		
Si una mujer quedó embarazada debido a una violación		75.4% (467)	
Si la mujer fue violada			65% (2000)

CUADRO 12.2. ABORTO: OPINIONES DE DIFERENTES ACTORES, EN DIFERENTES MOMENTOS Y DIFERENTES FRASEOS DE LAS PREGUNTAS

	<p>Julio 1994 – Opinión pública mujeres</p> <p>Encuesta domici- liaria Ciudad de Buenos Aires y Gran Bue- nos Aires (n: 200)</p> <p>Consultora <i>Tele- survey</i></p> <p><i>Para cada una de las siguientes cir- cunstancias quisie- ra que me diga si ud. estaría de acuerdo o en desa- cuerdo con la inte- rrupción del emba- razo...</i></p>	<p>1998 – Opinión pública médicos/as tocogi- necólogos</p> <p>Encuesta autoadmi- nistrada en hospita- les Cdad. de Buenos Aires y Gran Buenos Aires (n: 467)</p> <p>CEDES</p> <p><i>Para cada una de estas situaciones ¿se encuentra de acuer- do o en desacuerdo con la interrupción voluntaria de la gestación?</i></p>	<p>2001 – Opinión pública general</p> <p>Encuesta domicilia- ria nacional (n: 2000)</p> <p>ISPM - Consultora Mori</p> <p><i>¿En cuál de los si- guientes casos aceptaría Ud. que no se castigara el aborto?</i></p>
Si el médico le infor- ma que el niño nacerá con un fuerte atraso mental o incapacidad física incurable	49% (200)		
Si el feto tiene una malformación incom- patible con la vida extrauterina		81.1% (467)	
Si el niño nacerá de- fectuoso			45% (2000)
Si la mujer carece de recursos para atender a otros hijos que ya tiene	29% (200)		
Si una mujer carece de recursos económi- cos		13.9% (467)	
Si la familia no tiene las condiciones eco- nómicas adecuadas			20% (2000)

CUADRO 12.3. ABORTO: OPINIONES DE DIFERENTES ACTORES, EN DIFERENTES MOMENTOS Y DIFERENTES FRASEOS DE LAS PREGUNTAS

	<p>Julio 1994 –</p> <p>Opinión pública mujeres</p> <p>Encuesta domiciliaria</p> <p>Ciudad de Buenos Aires y Gran Buenos Aires</p> <p>(n: 200)</p> <p>Consultora <i>Telesurvey</i></p> <p><i>Para cada una de las siguientes circunstancias quisiera que me diga si ud. estaría de acuerdo o en desacuerdo con la interrupción del embarazo...</i></p>	<p>1998 –</p> <p>Opinión pública médicos/as tocoginecólogos</p> <p>Encuesta autoadministrada en hospitales Cdad. de Buenos Aires y Gran Buenos Aires</p> <p>(n: 467)</p> <p>CEDES</p> <p><i>Para cada una de estas situaciones ¿se encuentra de acuerdo o en desacuerdo con la interrupción voluntaria de la gestación?</i></p>	<p>2001 –</p> <p>Opinión pública general</p> <p>Encuesta domiciliaria nacional</p> <p>(n: 2000)</p> <p>ISPM - Consultora Mori</p> <p><i>¿En cuál de los siguientes casos aceptaría Ud. que no se castigara el aborto?</i></p>
Si la mujer quedó embarazada porque falló el método anticonceptivo usado y no desea tener un hijo	19% (200)		
Si una mujer quedó embarazada porque falló el método anticonceptivo		13.7% (467)	
Si una mujer no desea ese hijo/a		24.9% (467)	
Si la mujer no desea el hijo			21% (2000)