

A simple vista 2011-12



Nuestros principales logros



Quiénes somos

IPPF es un proveedor mundial de servicios y un defensor líder de la salud y los derechos sexuales y reproductivos para todas las personas. Somos un movimiento internacional de organizaciones nacionales que trabajan con y para las comunidades y las personas.



153
Asociaciones Miembros

Millones de voluntarios	30.000+ empleados
85% de las Asociaciones Miembros tienen al menos a una persona joven en su junta de gobierno.	78% de nuestra financiación se destina a países con niveles bajos o medios de desarrollo humano.
69% de las Asociaciones Miembros tienen al menos un empleado de menos de 25 años.	48% de las Asociaciones Miembros tienen voluntarios y/o empleados que viven abiertamente con el VIH.

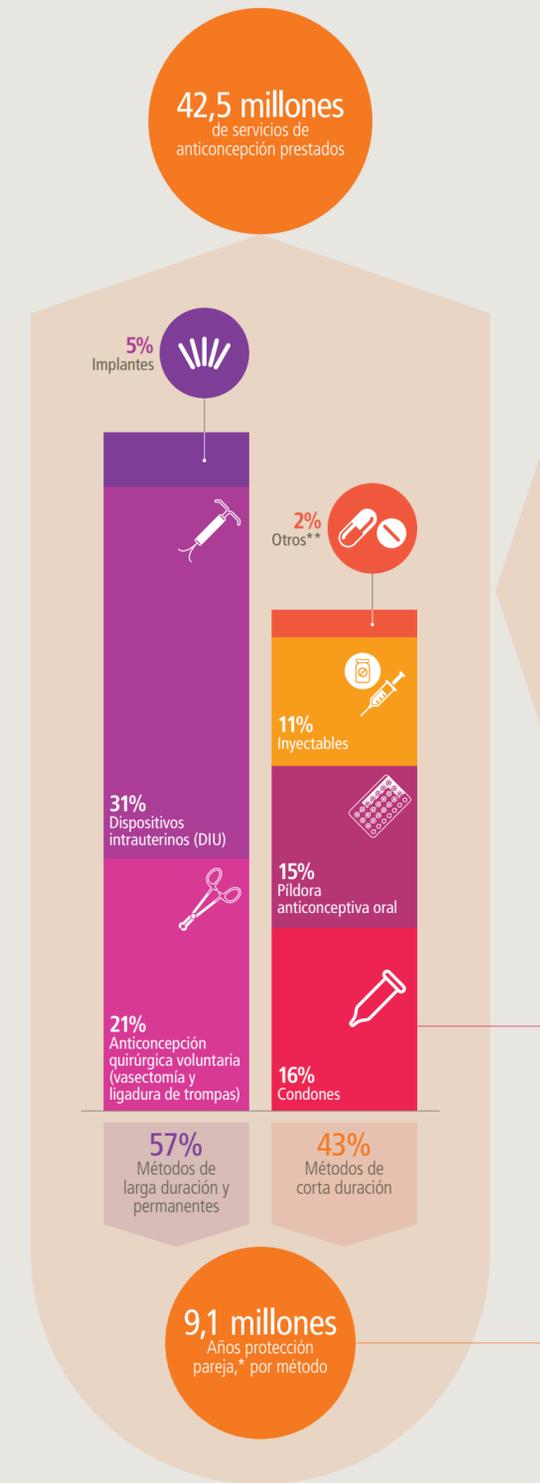
Nuestra labor contribuye a cuatro Objetivos de Desarrollo del Milenio:



Nuestros resultados



Prestamos servicios completos a los grupos más vulnerables.



Ubicación de nuestros 65.000 puntos de prestación de servicios



4 de cada 10 de nuestros servicios se prestan a personas jóvenes de menos de 25 años.



El futuro

Los Objetivos del Cambio de IPPF – **Unificar**, **Proveer** y **Cumplir** – establecen las prioridades a fin de alcanzar resultados acelerados para el año 2015 y potenciar al máximo los efectos sobre las personas con las mayores necesidades no satisfechas de salud y derechos sexuales y reproductivos. Estos objetivos reflejan nuestra política de tolerancia cero hacia las violaciones de los derechos humanos y garantizan la rendición de cuentas ante nuestros socios y donantes, el público en general y nosotros mismos.



Si desea apoyar a IPPF o a cualquiera de nuestras Asociaciones Miembros mediante un aporte económico, visite nuestro sitio web www.ippf.org o póngase en contacto con la oficina central de IPPF en Londres, Reino Unido.

Publicado en 2012 por International Planned Parenthood Federation.

4 Newhams Row, Londres, SE1 3UZ, Reino Unido
 tel. +44 (0)20 7939 8200 web www.ippf.org
 fax +44 (0)20 7939 8300 correo-e info@ippf.org

* Años de protección pareja: se refiere al número total de años de protección anticonceptiva que se proporciona a una pareja. El número de embarazos no planeados evitados se basa en un factor de conversión de 0,288 embarazos evitados por cada año de protección pareja.

** Incluyendo anticoncepción de emergencia

Nuestros resultados de advocacy 2005–11

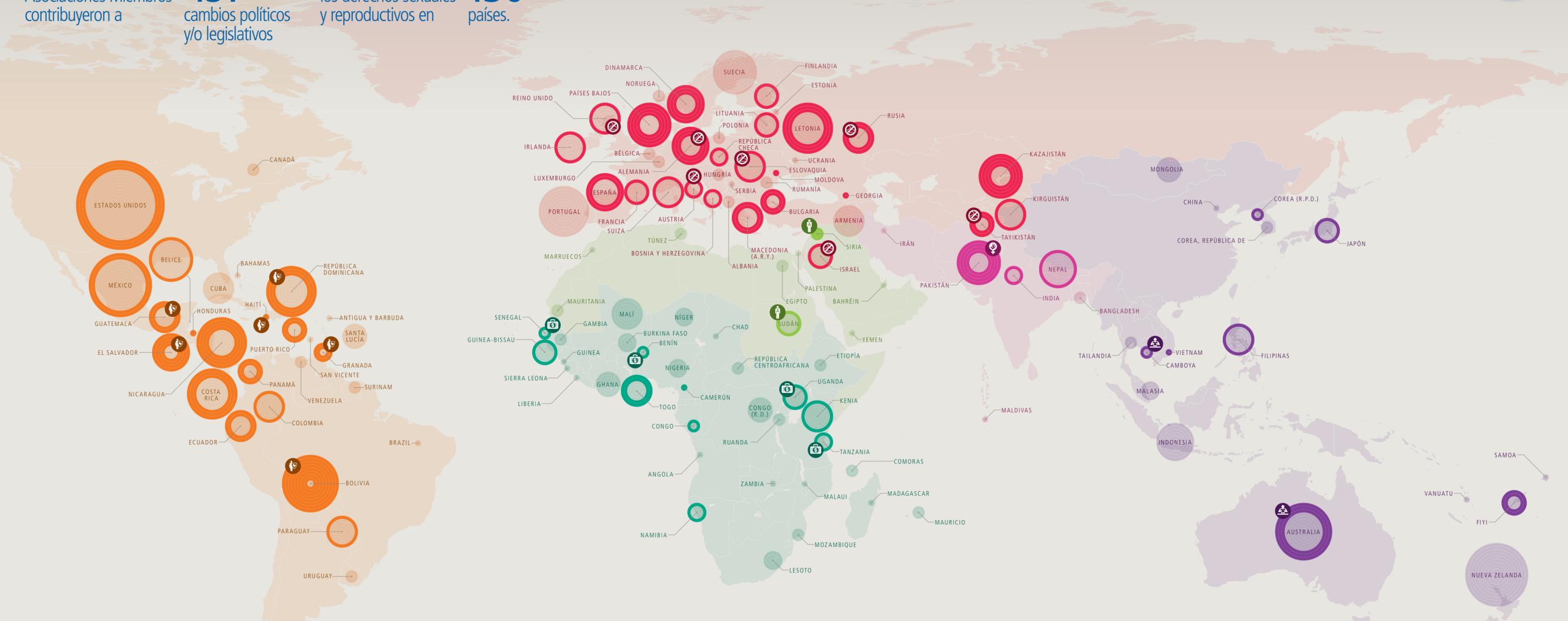
Entre 2005 y 2011, las Asociaciones Miembros contribuyeron a

451 cambios políticos y/o legislativos

en apoyo a la salud y los derechos sexuales y reproductivos en

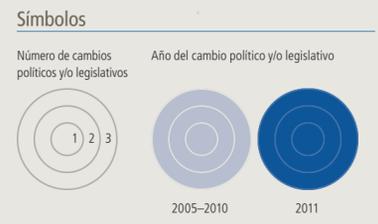
130 países.

Las iniciativas de advocacy de IPPF genera un entorno favorable para el aumento del acceso a los servicios, la promoción de los derechos sexuales y la igualdad de género, así como la reducción del estigma y la discriminación. Las Asociaciones Miembros marcan una diferencia importante en las vidas de millones de personas mediante la lucha en favor de cambios legislativos y políticos que respalden la salud y los derechos sexuales y reproductivos y la oposición a los cambios que perjudiquen dichos derechos.



Éxitos de nuestra advocacy por tema 2011

<p>Hemisferio occidental</p> <p>Lucha contra la violencia de género</p> <p>En América Latina, hasta una tercera parte de las mujeres ha sufrido violencia física en algún momento de sus vidas y hasta un 16% ha sufrido violencia sexual.¹ Desde el punto de vista jurídico, los derechos de las mujeres en la región están menos protegidos en el ámbito privado y doméstico, en los que tiene lugar la mayor parte de la violencia de género. En muchos países la violencia doméstica permanece oculta y fuera del campo de aplicación de las leyes.²</p> <p>Seis Asociaciones Miembros en la región del hemisferio occidental – en Bolivia, República Dominicana, El Salvador, Granada, Guatemala y Haití – promovieron con éxito doce cambios políticos y legislativos para reducir la violencia sexual y de género, para el reconocimiento de la violencia doméstica como una forma sancionable de violencia contra las mujeres y para la creación de normas para los servicios y el apoyo a las supervivientes. A fin de lograr estos importantes cambios, las Asociaciones trabajaron con responsables de decisiones a nivel de distrito y nacional, con organizaciones de la sociedad, ministerios de justicia y medios de comunicación.</p>	<p>África</p> <p>Aumento del compromiso financiero con la anticoncepción</p> <p>Casi un cuarto de los 222 millones de mujeres de todo el mundo que tienen una necesidad no satisfecha de métodos anticonceptivos modernos viven en el África subsahariana.³ La insuficiencia del apoyo económico por parte de los donantes internacionales y de los gobiernos nacionales ha generado un déficit de financiación para la anticoncepción.</p> <p>Asociaciones Miembros de África encabezaron campañas para alentar a sus gobiernos a cubrir algo de ese déficit mediante el aumento de los compromisos financieros con la anticoncepción. En Benin se creó una nueva partida presupuestaria para suministros anticonceptivos; en Senegal, Tanzania y Uganda, Asociaciones Miembros reunieron a la sociedad civil y encabezaron coaliciones para convencer a sus gobiernos de introducir aumentos presupuestarios significativos para la anticoncepción. Cada una de estas Asociaciones tuvo que superar una oposición importante mediante el trabajo con los medios de comunicación y la presentación de argumentos económicos y de desarrollo convincentes ante los grupos de interés, que incluían a parlamentarios y funcionarios de los ministerios de sanidad y economía.</p>	<p>Red europea</p> <p>Acceso al aborto legal y seguro</p> <p>Cada año, 47.000 mujeres y niñas mueren por abortos inseguros,⁴ y los estudios demuestran que las leyes de aborto restrictivas contribuyen a la mortalidad materna por causa de abortos practicados de forma insegura.⁵</p> <p>Las Asociaciones Miembros en Europa superaron una gran oposición por parte de grupos, comunidades religiosas y médicos antiabortistas a fin de promover con éxito cambios en las leyes de aborto de siete países. En Alemania, Rusia, Eslovaquia y el Reino Unido, las Asociaciones Miembros han luchado de forma incansable para bloquear cambios legislativos que habrían restringido el acceso al aborto. En Austria, el costo de un aborto es mucho más alto en clínicas privadas que en hospitales y la Asociación Miembro de ese país trabajó conjuntamente con políticos para cambiar la ley, de forma que exigiese a todos los hospitales que facilitasen abortos. Las Asociaciones Miembros de Israel y Tayikistán promovieron con éxito la mejora en la calidad de los servicios de aborto, incluyendo el aborto seguro y la atención postaborto.</p>	<p>El mundo árabe</p> <p>Apoyo a personas que viven con el VIH</p> <p>El número de nuevas infecciones por VIH en Oriente Medio y África septentrional aumentó más del doble entre 2001 y 2009,⁶ hasta un 90% de las personas que viven con el VIH no reciben tratamiento por miedo al estigma y la discriminación.⁷ Existe una necesidad urgente de programas dirigidos a los grupos marginales con riesgo de infección por VIH.</p> <p>Trabajando en entornos extremadamente conservadores, Asociaciones Miembros en Sudán y Siria promovieron, con éxito, cambios en las leyes nacionales relacionadas con el VIH. Por ejemplo, en Sudán, el plan nacional estratégico de VIH ahora se centra más en las poblaciones excluidas socialmente, incluyendo a los hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres, trabajadores sexuales y presos. Establece cómo hacer frente al estigma y la discriminación, y explica cómo integrar los servicios de salud reproductiva y de VIH. El plan garantiza que las personas que viven con el VIH puedan tener acceso a la información, el apoyo y el tratamiento que necesitan en un entorno libre de estigma.</p>	<p>Sur de Asia</p> <p>Defensa de los derechos de las mujeres</p> <p>En Pakistán, la gran oposición de grupos religiosos y conservadores amenaza los derechos de las mujeres.</p> <p>A pesar de las dificultades, los esfuerzos inquebrantables de Rahnuma-Family Planning Association of Pakistan (Rahnuma-FPAP) lograron que se aprobase un proyecto de ley para tipificar como delito los matrimonios forzados y la swara (una práctica en la que mujeres y niñas son dadas en matrimonio a fin de solucionar conflictos), y para apoyar el derecho a herencia de las mujeres. Rahnuma-FPAP también luchó por el proyecto de ley de Control de ácido y prevención de delitos con ácido que impone una pena de catorce años de cárcel y una multa para quienes sean condenados por agresión con ácido. Rahnuma-FPAP trabajó en colaboración con la sociedad civil, organizó reuniones entre parlamentarios y sobrevivientes de matrimonios forzados, brindó asistencia técnica a responsables políticos y funcionarios gubernamentales para la redacción de las leyes de ley, hizo campaña de concienciación a través de los medios de comunicación y asesoró a los parlamentarios que presentaron la propuesta.</p>	<p>Región del este y el sureste asiático y de Oceanía</p> <p>Educación integral en sexualidad</p> <p>El planteamiento de IPPF sobre la educación integral en sexualidad (EIS) pone el énfasis en la expresión, la satisfacción y el placer. La EIS ayuda a la gente joven a tomar decisiones positivas y sanas con respecto al sexo y la anticoncepción.⁸ Sin embargo, todavía no se incluye en muchos de los programas escolares.</p> <p>Las Asociaciones Miembros en Australia y Camboya trabajaron estrechamente con sus respectivos ministerios de educación para incluir la EIS en el programa de estudios escolar. La asociación de Camboya trabajó con socios internacionales y brindó instrucción sobre la EIS y sus ventajas a empleados del ministerio de educación y autoridades locales. La gente joven ahora recibirá EIS en el colegio y educadores de pares ofrecerán EIS a gente joven fuera del entorno escolar. En Australia, estudiantes de Tasmania se beneficiarán del nuevo componente de la EIS, dirigido a reducir el alto porcentaje de embarazos no planeados e infecciones de transmisión sexual que existe entre la gente joven.</p>				
<p>65 Asociaciones Miembros contribuyeron a</p>	<p>116 cambios políticos y/o legislativos para el apoyo a la salud y los derechos sexuales y reproductivos.</p>	<p>30 Educación y servicios para la gente joven</p>	<p>27 Acceso a servicios de SSR</p>	<p>19 Prevención de la violencia de género</p>	<p>17 Partidas presupuestarias nacionales para SSR</p>	<p>12 Acceso al aborto legal y seguro</p>	<p>07 Apoyo a personas que viven con el VIH</p>	<p>02 Acceso a anticoncepción de emergencia</p>	<p>02 Acceso a la vacuna del virus del papiloma humano</p>



1 ONU Mujeres (2011) Ficha técnica: América Latina y el Caribe. El Progreso de las mujeres en el mundo 2011–2012. En busca de la justicia. Nueva York: ONU Mujeres.
 2 ONU Mujeres (2011) El Progreso de las Mujeres en el Mundo 2011–2012. En busca de la justicia. Nueva York: ONU Mujeres.
 3 Singh, S y Darroch, J (2012) Haciendo Cuentas: Costos y beneficios de los servicios anticonceptivos – Estimaciones para 2012. Nueva York: Guttmacher Institute y UNFPA.
 4 Organización Mundial de la Salud (OMS), Unsafe Abortion: Global and Regional Estimates of the Incidence of Unsafe Abortion and Associated Mortality in 2008, sexta edición, Ginebra: OMS, 2011.
 5 Guttmacher Institute (2012) Legalization alone does not guarantee availability of safe abortion services. 10 de mayo de 2012, Nueva York: Guttmacher Institute.
 6 ONUSIDA (2010) Hoja de datos del Informe mundial: Oriente Medio y África septentrional. Ginebra: ONUSIDA.
 7 Solomon, E (2010) Interview: HIV stigma stifles outreach in Arab states. Dubai: Reuters.
 8 Kirby, D, Laris, B and Rollieri, L (2005) Impact of sex and HIV programs on sexual behaviours of youth in developing and developed countries. Youth Research Working Paper Series, Paper No. 2. Nueva York: Family Health International.