


DERECHOS DIFERENCIALES


CÓMO LA PROHIBICIÓN DEL ABORTO IMPACTA A LAS LATINAS EN SUS AÑOS FÉRTILES



I'M WITH
HER / THEM

↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓

The image shows a person from behind holding a white sign with pink text and arrows. The text reads 'I'M WITH HER / THEM'. Below the text are six pink arrows pointing downwards. The person is wearing a dark green shirt and a pink face mask. In the background, there are trees and a building. To the right, a red flag is partially visible.



Pro-Freedom.
Pro-Justice.
Pro-Choice.

The image shows a person from behind holding a purple sign with white text. The text reads 'Pro-Freedom. Pro-Justice. Pro-Choice.'. The person is wearing a dark green shirt and a pink face mask. In the background, there are trees and a building.

**Josefina Flores Morales, PhD in sociology, UCLA,
Julia Hernandez Nierenberg, MSW-MPP candidate, UCLA**

Agradecimientos

Este resumen fue posible en parte gracias al generoso apoyo de la Legislatura del Estado de California y por la Iniciativa de Latinas Invisibles del Caucus Legislativo Latino de California. El equipo de investigación también agradece los datos y el apoyo de investigación de Sonja Díaz, la Dra. Silvia R. González, el Dr. Rodrigo Domínguez-Villegas y Jie Zong del Instituto Latino de Política Pública de UCLA, y el Dr. Francisco Pedraza del Centro para Latinas/os e Investigaciones de Política Americana en Arizona State University, así como los comentarios de la Dra. Rocío R. García y la Dra. Kenicia Wright, y traducción de Sonia Zamora.

Índice

AGRADECIMIENTOS	02
RESUMEN EJECUTIVO	04
CONTEXTO	05
LATINAS Y EL PAISAJE DEL ABORTO	05
METODOLOGÍA	06
RESULTADOS CLAVES	07
RECOMENDACIONES DE POLÍTICA PÚBLICA	14
CONCLUSIÓN	16

RESUMEN EJECUTIVO

El 24 de junio de 2022, en su fallo sobre *Dobbs v. Jackson Women's Health Organization*, la Corte Suprema anuló *Roe v. Wade* y el derecho constitucional a abortar, amenazando los derechos reproductivos y la autonomía de las mujeres y las personas en edad fértil en los Estados Unidos. Como grupo demográfico joven y en crecimiento en los Estados Unidos, las Latinas se verán desproporcionadamente afectadas por este fallo judicial y las consecuencias por venir. En comparación con las mujeres blancas no hispanas, hay una mayor proporción de Latinas que están en edad fértil (definido como estar entre los 18 y los 44 años). El fallo de *Dobbs* ha reabierto la conversación sobre la equidad en salud reproductiva en los Estados Unidos. Las Latinas deben estar al frente de las discusiones de políticas sobre los derechos reproductivos y la justicia.

Utilizando datos de la Encuesta sobre la Comunidad Estadounidense de la Oficina del Censo de EE. UU., este resumen de datos evalúa cuántas Latinas cisgénero en los Estados Unidos serán afectadas por la decisión de *Dobbs*. También examina la proporción y el crecimiento de Latinas en edad fértil en estados con leyes de aborto restrictivas.

Las principales conclusiones de este estudio son:

1. En 2019, más de la mitad (alrededor del 58%) de las Latinas adultas en los Estados Unidos estaban en edad de procrear.
2. Alrededor del 46% de las Latinas y el 60% de las mujeres blancas no hispanas en edad fértil viven en estados que restringen los derechos reproductivos de las mujeres.
3. En los estados que restringen el aborto, una mayor proporción de mujeres Latinas están en edad fértil en comparación con las mujeres blancas no Latinas.
4. En los estados que restringen el aborto, la cantidad de mujeres Latinas en edad fértil aumentó sustancialmente entre 2010 y 2019.

“

Hoy, la Corte...dice que desde el mismo momento de la fecundación, una mujer no tiene derechos de los que hablar. Un Estado puede obligarla a terminar un embarazo, incluso con los mayores costos personales y familiares".¹

"Cualquiera que sea el alcance exacto de las próximas leyes, un resultado de la decisión de hoy es innegable: la reducción de los derechos de las mujeres, y de su estado como ciudadanas libres e iguales".²

-Justices Breyer, Sotomayor, and Kagan, dissenting opinion

”

CONTEXTO

El 24 de junio de 2022, en su fallo sobre *Dobbs v. Jackson Women's Health Organization*, la Corte Suprema anuló *Roe v. Wade* y con ello el derecho constitucional a obtener un aborto. Esta decisión amenaza los derechos reproductivos y la autonomía de las mujeres y las personas en edad fértil en los Estados Unidos. Como un grupo demográfico joven y en crecimiento, las Latinas serán desproporcionadamente afectadas por este fallo judicial y las consecuencias por venir.

Investigaciones anteriores indican que las mujeres de color y las mujeres más jóvenes obtienen abortos a tasas más altas que otras mujeres.³ En comparación con las mujeres blancas no hispanas, las Latinas son más jóvenes, tienen un estatus socioeconómico más bajo, tienen tasas más bajas de cobertura de seguro de salud, y son menos representadas **en las mesas de toma de decisiones políticas**.⁴

Antes de la decisión de *Dobbs*, las Latinas ya **enfrentaban numerosos obstáculos para acceder a la atención médica**, y en esta nueva realidad de una nación después de *Roe*, proteger los derechos reproductivos de las Latinas será un desafío aún mayor. Aproximadamente 6.5 millones de Latinas entre 15 y 49 años viven en estados con restricciones al aborto y un poco menos de la mitad de esas Latinas **son económicamente inseguras/viven con inseguridad económica**.⁵

La salud y la vida de las mujeres de color están en juego y amenazadas en muchos estados a través del país. Los problemas de derechos reproductivos después de *Roe* serán desproporcionadamente dañinos para las Latinas dada la edad más joven de ellas, su crecimiento, y su dispersión en los Estados Unidos⁶ a comparación con las mujeres blancas no hispanas.

LATINAS Y EL PAISAJE DEL ABORTO

En algunos estados, la decisión de la Corte Suprema de anular *Roe* activó o restableció las prohibiciones y otras restricciones al aborto.⁷ Estas restricciones a nivel estatal incluyen limitaciones en los procedimientos médicos, la penalización del aborto, limitaciones a profesionales e instituciones de salud en brindar asistencia reproductiva, restricciones en la cobertura de seguros para la atención reproductiva, y restricciones en la financiación y el reembolso relacionados con el aborto.

La decisión de *Dobbs* ya ha demostrado consecuencias perjudiciales para las mujeres en edad fértil, y es probable que estos efectos continúen aumentando. Estos efectos incluyen aumentos en los abortos autoinducidos, viajes a otros estados en busca de abortos, riesgos de mortalidad materna, y embarazos no deseados.⁸ Es probable que estos efectos tengan impactos desproporcionados y devastadores tanto a corto plazo como a largo plazo en las personas de color y de bajos ingresos.⁹ Por ejemplo, tener que viajar a otros estados para recibir atención médica puede tener fuertes impactos económicos negativos en las mujeres de bajos ingresos y sus familias debido a que faltan al trabajo y los gastos de viaje. Un estudio estimó el número de muertes relacionadas con el embarazo entre diferentes grupos bajo una hipotética prohibición del aborto. El estudio encontró que las personas negras no hispanas experimentarían la tasa más alta de muertes relacionadas con el embarazo, seguidas por las personas Latinas.¹⁰ Además, el hecho de viajar a los estados vecinos para recibir atención sobrecarga aún más los sistemas de salud que ya luchan por atender a los pacientes en sus propios estados. De hecho, las mujeres ya están viajando a estados como Nuevo México, que han sido identificados como lugares más seguros en donde las mujeres pueden recibir atención reproductiva.¹¹

Derechos Diferenciales: Cómo la prohibición del aborto impacta a las Latinas en Sus Años Fértiles

La población latina en estados con políticas de aborto restrictivas es considerable y está creciendo. Las Latinas representan una gran proporción de los residentes en el sur y el medio oeste, así como en las áreas rurales de los Estados Unidos. De 2010 a 2017, la población latina creció en la mayoría de los condados rurales de los Estados Unidos.¹² La población latina no solo ha crecido en general en las últimas décadas, sino que también se ha vuelto más dispersa geográficamente.¹³ Por ejemplo, los estados con mayor población latina son California, Texas, Arizona y Nuevo México.¹⁴ Pero otros estados que tradicionalmente no se consideraban centros de población latina son ahora el hogar de muchas Latinas.¹⁵ Muchos de los estados donde reside un gran número de Latinas son estados donde la revocación de *Roe* desencadenó la prohibición del aborto. Nuestra investigación confirma hallazgos anteriores que muestran que las Latinas están sobrerrepresentadas entre la población más joven en comparación con otros grupos raciales y étnicos.¹⁶

Dado el crecimiento y la amplia dispersión geográfica de la población latina en los Estados Unidos, y las amenazas a la salud presentadas por la revocación de *Roe*, esta investigación aumenta nuestra comprensión de la medida en que las Latinas se ven afectadas por esta decisión.

METODOLOGÍA

Aunque el número de Latinas en Estados Unidos ha crecido en general, este estudio destaca el crecimiento específico de las Latinas en edad fértil en comparación con sus contrapartes blancas. Estimamos el número de Latinas en estados con prohibiciones de aborto combinando datos a nivel estatal de la Encuesta de la Comunidad Estadounidense (American Community Survey) de la Oficina del Censo de los Estados Unidos con datos de políticas a nivel estatal del Instituto Guttmacher.

Este informe utiliza datos de dos fuentes: la Encuesta sobre la Comunidad Estadounidense (ACS) de la Oficina del Censo de los Estados Unidos y el Instituto Guttmacher. De la ACS, utilizamos las estimaciones quinquenales de 2019 sobre raza y etnia, edad y género, disponibles en el sitio web de IPUMS. Los grupos raciales y étnicos de enfoque son las Latinas y las mujeres blancas no hispanas o Latinas. Las Latinas son aquellas que se identifican como una persona de origen hispano, latino o españolas. En este informe no desagregamos los grupos de mujeres por estado de nacimiento en los Estados Unidos ni por estado de ciudadanía.

Además, utilizamos datos sobre políticas estatales de aborto del Instituto Guttmacher. El Instituto Guttmacher define los estados restrictivos del aborto como aquellos con al menos uno de los siguientes: prohibición del aborto antes de *Roe*; "desencadenar" la prohibición del aborto; prohibición casi total; prohibición de seis semanas; prohibición de ocho semanas; o la prohibición de la Constitución estatal sobre la protección del aborto. Además, consideramos que un aborto estatal es restrictivo si cae en una de las tres categorías más restrictivas del Instituto Guttmacher para la política estatal de aborto. Este enfoque produce 29 estados restrictivos del aborto a partir de noviembre de 2022.

A continuación, combinamos los datos demográficos a nivel estatal con los datos de la política estatal. Luego comparamos la proporción de Latinas adultas en edad fértil, definido como entre los 18 y 44 años, con la proporción de mujeres blancas en edad fértil. Además, proporcionamos estimaciones de la proporción de mujeres en edad fértil utilizando una definición alternativa que incluye embarazos adolescentes (de 13 a 17 años). Finalmente, documentamos el cambio de población de las Latinas de 2010 a 2019 para examinar el alcance del crecimiento de esta población en los estados donde el aborto es restringido. La siguiente sección presenta cifras que representan nuestros hallazgos clave. Las estadísticas detalladas estado por estado están disponibles en el Apéndice.

RESULTADOS CLAVES

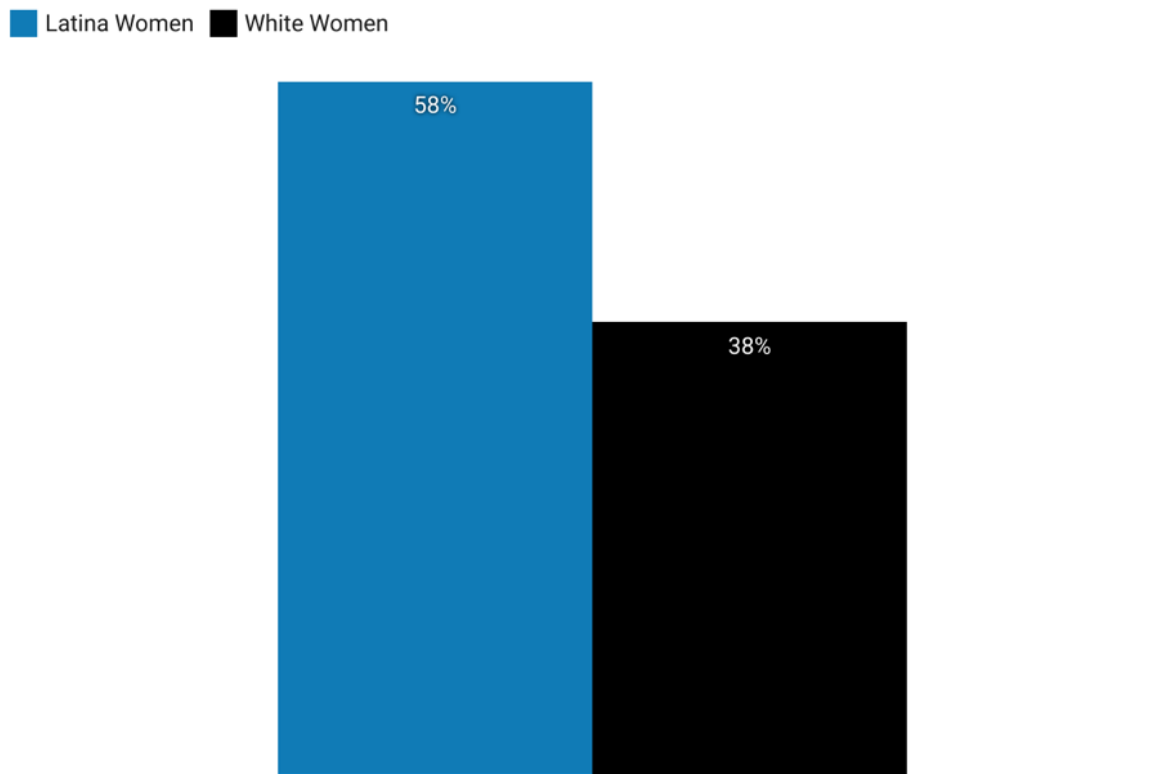
Nuestros hallazgos clave incluyen las siguientes observaciones:

1. Las Latinas tienen más probabilidades de ser de edad fértil que las mujeres Blancas no Latinas.

En 2019, alrededor del 58% de las Latinas adultas en los Estados Unidos estaban en edad fértil, en comparación con aproximadamente el 38% de las mujeres blancas.

Esta instantánea nacional nos dice que las Latinas son más jóvenes en general que sus contrapartes blancas (ver figura 1).

Figura 1. Proporción de mujeres Latinas y blancas en edad fértil en los Estados Unidos



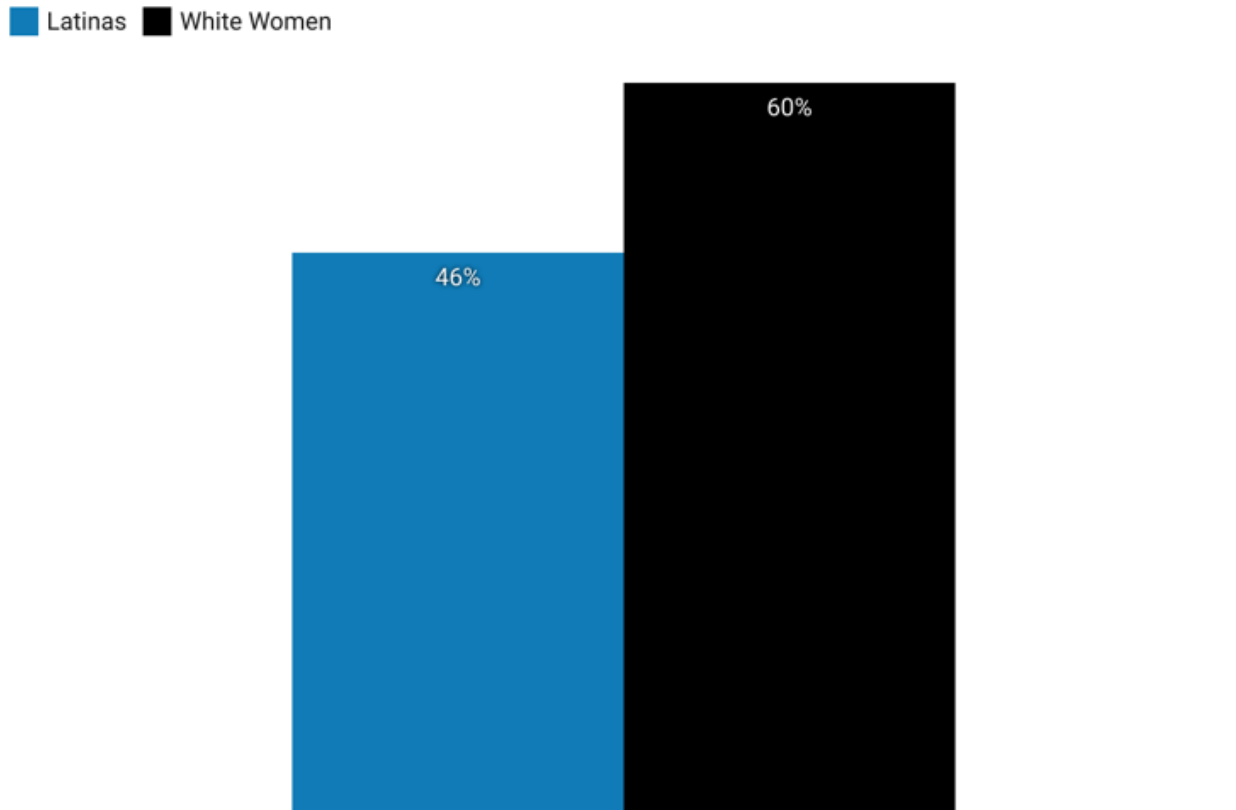
Nota: Definimos la edad fértil como de 18 a 44 años.

Fuente: U.S. Census Bureau American Community Survey, 5-year estimates, 2019.

2. Casi la mitad de todas las Latinas en edad fértil viven en estados restrictivos del aborto que amenazan los derechos reproductivos de las mujeres.

La Figura 2 muestra la proporción de mujeres Latinas y blancas en edad fértil en los estados restrictivos del aborto. En 2019, alrededor del 46% de las Latinas de 18 a 44 años vivían en estados restrictivos del aborto, al igual que el 60% de las mujeres blancas en edad fértil.

Figura 2. Proporción de mujeres Latinas y blancas en edad fértil que viven en estados restrictivos del aborto



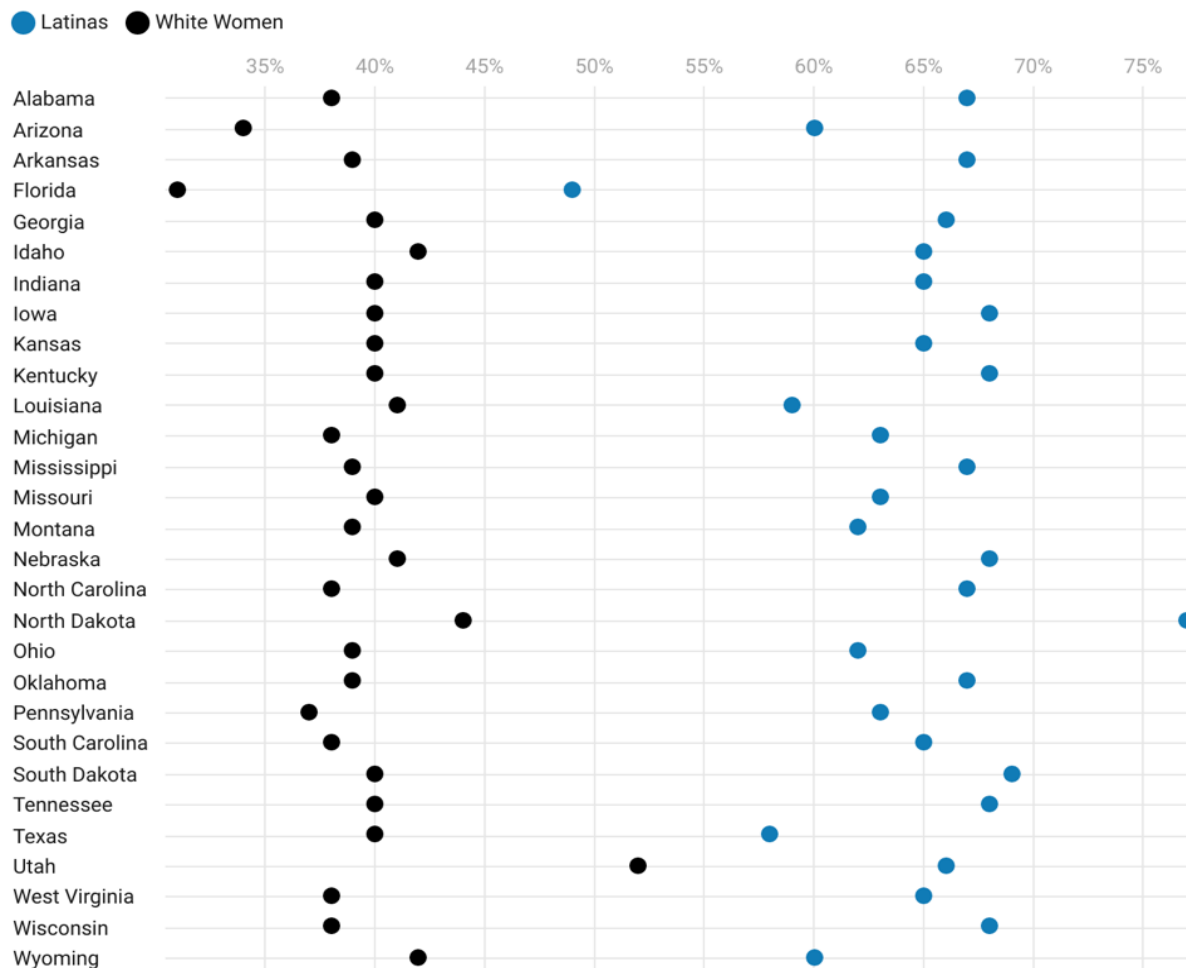
Nota: Definimos la edad fértil como de 18 a 44 años.

Fuente: U.S. Census Bureau American Community Survey, 5-year estimates, 2019.

3. La población de Latinas adultas en los estados que restringen el aborto es más joven que la población de mujeres blancas no hispanas adultas en esos estados.

La Figura 3 muestra las proporciones de mujeres Latinas y blancas en edad fértil en estados que restringen el aborto. Encontramos que la población de Latinas adultas en los estados que restringen el aborto es más joven que la población de mujeres blancas no hispanas adultas en esos estados. Específicamente, los estados que restringen el aborto tienen porcentajes más altos de Latinas en edad fértil que de mujeres blancas no hispanas en edad fértil. Por ejemplo, en Alabama, el 67% de las Latinas estaban en edad fértil en comparación con el 38% de las mujeres blancas (consulte la Figura 3).

Figura 3. Porcentaje de mujeres Latinas y blancas en edad fértil en estados con restricción del aborto



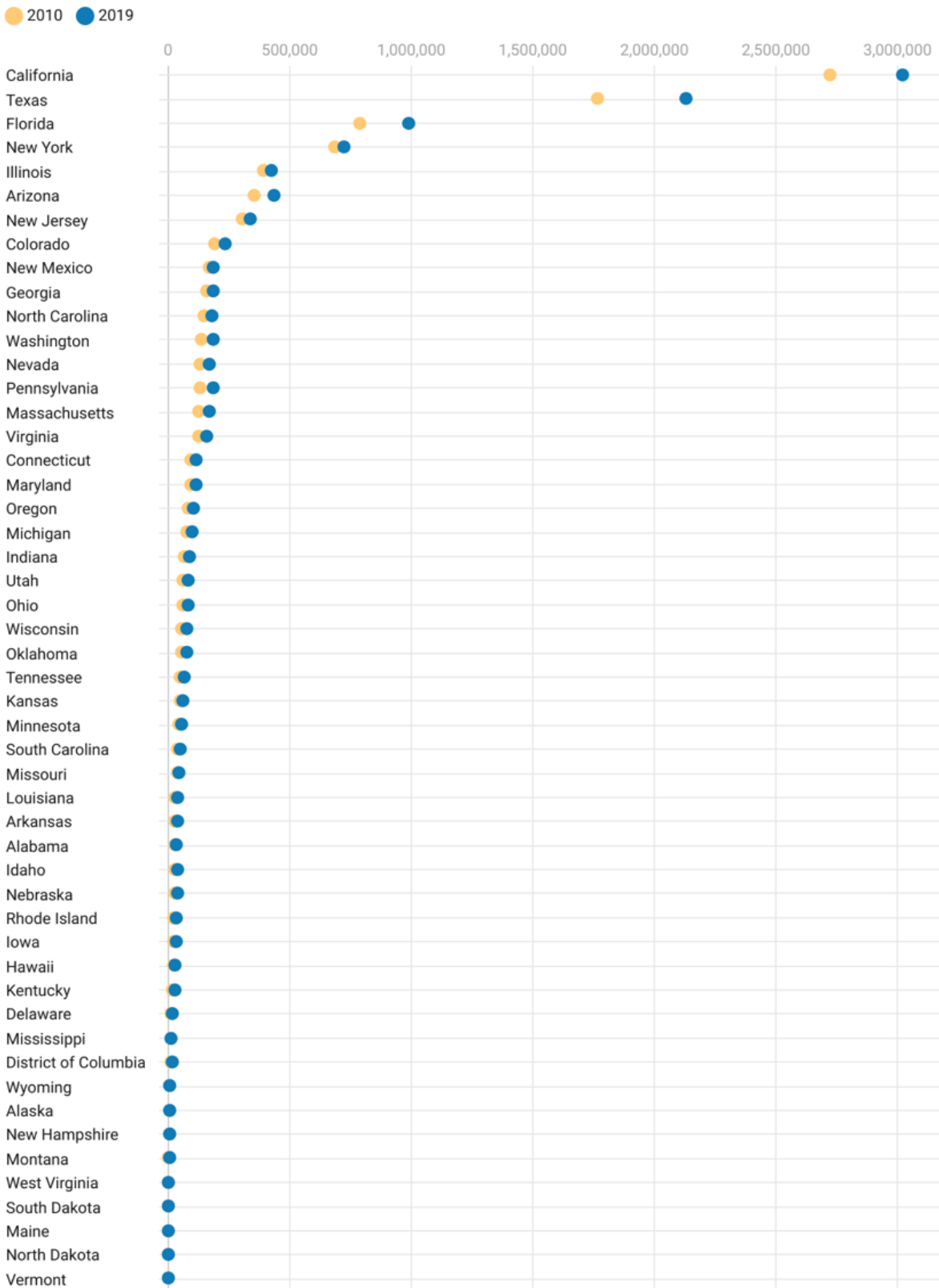
Nota: Definimos la edad fértil como las edades de 18 a 44 años. Los porcentajes que se muestran son la proporción en edad fértil de todas las mujeres adultas en el estado, para cada grupo.

Fuente: U.S. Census Bureau American Community Survey, 5-year estimates, 2019.

4. La cantidad de mujeres Latinas en estados que restringen el aborto creció sustancialmente entre 2010 y 2019.

La población latina aumentó en los Estados Unidos durante la última década. La Figura 4 muestra la población total de Latinas en edad fértil por estado en 2010 y 2019. La Figura 5 muestra las mismas cifras, pero solo para Latinas en estados donde se restringe el aborto. En conjunto, estas cifras muestran que tres estados—California, Texas y Florida—albergan a la mayoría de las Latinas en edad fértil. Los dos últimos (Texas y Florida) son estados que restringen el aborto.

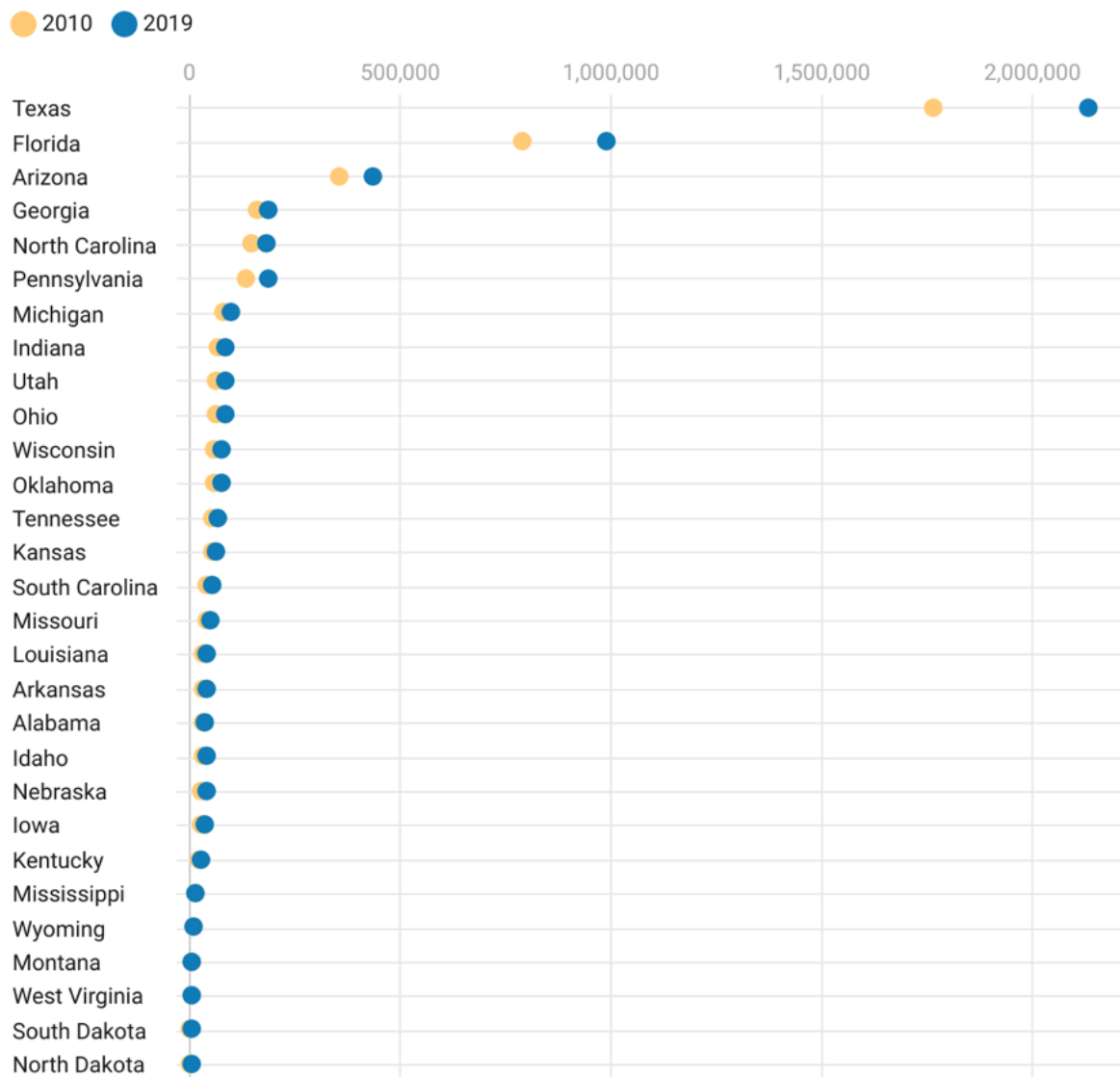
Figura 4. Número de mujeres Latinas en edad fértil, 2010 y 2019



Nota: Definimos la edad fértil entre los 18 y los 44 años.

Fuente: U.S. Census Bureau American Community Survey, 5-year estimates, 2010 and 2019.

Figura 5. Número de Latinas de 18 a 44 años en estados con restricción del aborto, 2010 a 2019



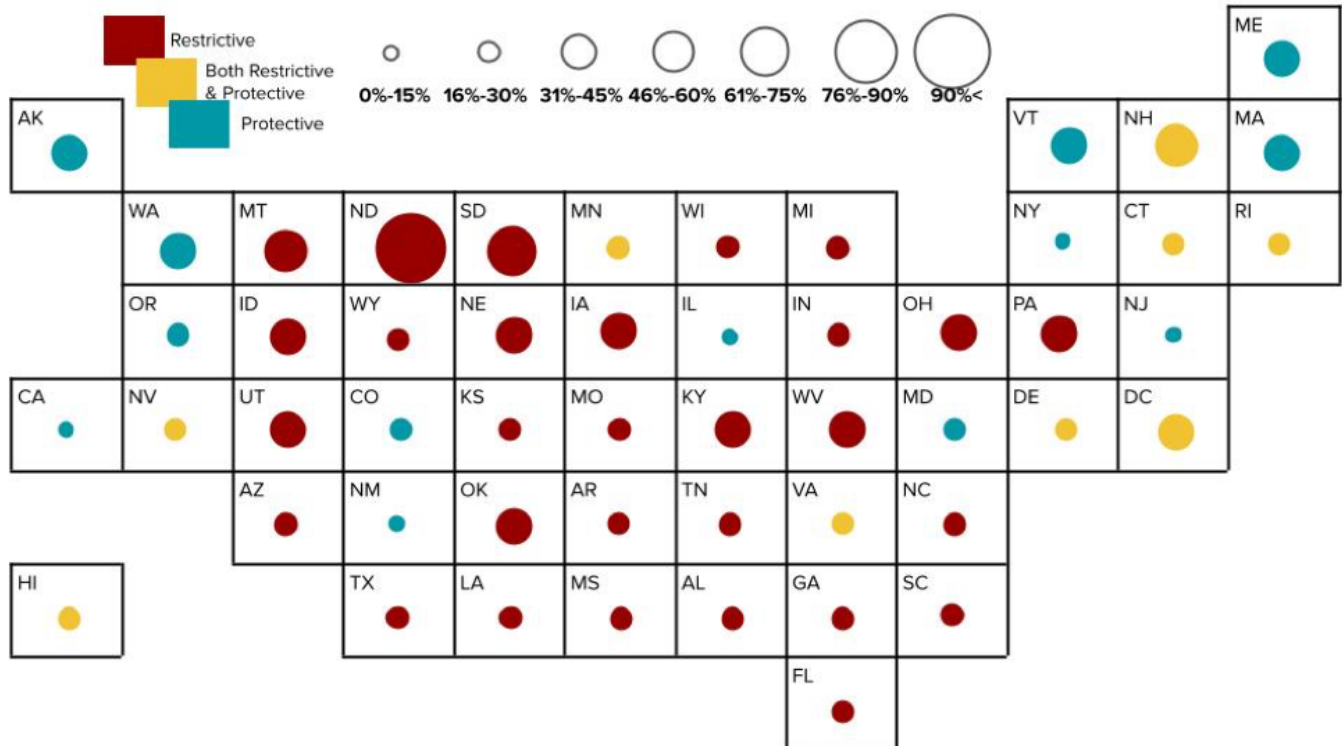
Nota: Definimos la edad fértil entre los 18 y los 44 años.

Fuente: U.S. Census Bureau American Community Survey, 5-year estimates, 2010 and 2019.

Derechos Diferenciales: Cómo la prohibición del aborto impacta a las Latinas en Sus Años Fértiles

La Figura 6 mapea los estados por tres categorías de políticas de aborto y el crecimiento de Latinas en edad reproductiva entre 2010 y 2019. Encontramos que los estados donde la población de Latinas en edad fértil creció más rápido también son estados que restringen el aborto. En Texas, el estado que restringe el aborto con la mayor cantidad de Latinas en edad fértil, la población creció un 21% entre 2010 y 2019. Otro estado que restringe el aborto, Dakota del Norte, experimentó la tasa de crecimiento más alta con una población de Latinas en edad fértil en aumento. en un 136%).

Figura 6. Estados por categoría de política de aborto y crecimiento de Latinas en edad reproductiva de 2010 a 2019



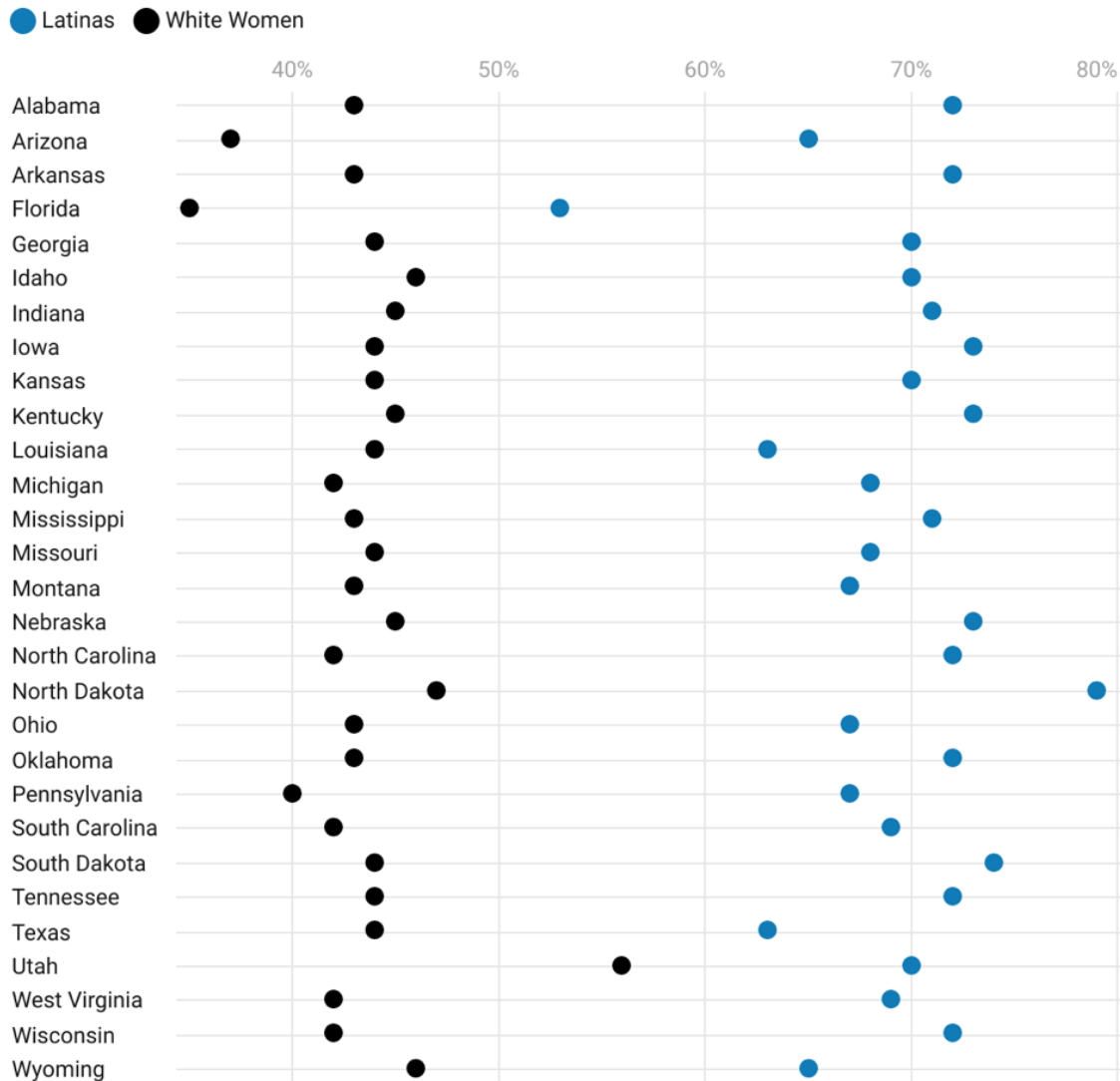
Nota: Definimos la edad fértil entre los 18 y los 44 años.

Fuente: U.S. Census Bureau American Community Survey, 5-year estimates, 2010 and 2019. Abortion policy categories are based on the [Guttmacher Institute's Interactive Map](#). Restrictive includes states categorized as restrictive, very restrictive, and most restrictive; while protective includes states categorized as protective, very protective, and most protective.

5. Cuando la población en edad de procrear incluye adolescentes, la proporción de Latinas en estados que restringen el aborto que están en edad de procrear sigue siendo mayor que la de sus contrapartes blancas.

El ampliar el rango en edad para incluir a los adolescentes (de 13 a 17 años) en la definición de edad fértil no cambia los resultados presentados anteriormente. La Figura 7 muestra el porcentaje de mujeres Latinas y blancas no hispanas en edad fértil cuando se define de esta manera. En particular, en Dakota del Norte, el porcentaje de Latinas en edad fértil es de casi el 80%.

Figura 7. Porcentaje de mujeres Latinas y blancas en edad fértil (de 13 a 44 años) en estados con restricción del aborto



Nota: Definimos la edad fértil entre los 13 y los 44 años (incluidos los posibles embarazos de adolescentes). Los porcentajes que se muestran son las proporciones de mujeres en este rango de edad de todas las mujeres mayores de 13 años en el estado, para cada grupo.

Fuente: U.S. Census Bureau American Community Survey, 5-year estimates, 2019.

RECOMENDACIONES DE POLÍTICA PÚBLICA

Nuestra investigación indica que se espera que las Latinas se verán particularmente afectadas por esta decisión de la Corte Suprema en *Dobbs*, debido al tamaño y la composición por edad de la población. Aunque no examinamos el contenido o la magnitud de las políticas de aborto, dada la proporción significativa de Latinas que viven en estados que restringen el aborto y su relativa juventud, es apropiado concluir que es probable que las Latinas se vean afectadas negativa y desproporcionadamente por cualquier política que restringe el aborto en Estados Unidos.

Los legisladores pueden tomar varias medidas para proteger a las Latinas en sus estados de los efectos nocivos de la decisión. Nuestras recomendaciones incluyen: (1) consagrar el derecho al aborto en las constituciones estatales; (2) adoptar e implementar completamente una expansión federal de Medicaid; (3) proporcionar mayores fondos para clínicas comunitarias y hospitales estatales; (4) prohibir la publicidad falsa y engañosa de los servicios de salud reproductiva; y (5) promover la atención afirmativa para personas transgénero y no binarias. Todos estos pasos incrementales deben estar al servicio de una visión más amplia de codificar el derecho al aborto a través de la ley federal.

1. Consagrar el derecho al aborto en las constituciones estatales

Las iniciativas electorales a nivel estatal son una vía prometedora para proteger y expandir el derecho al aborto en todo el país, incluso al consagrar el derecho en las constituciones estatales. En las elecciones intermedias de 2022, los votantes de varios estados que habrían implementado una prohibición del aborto—Kentucky, Michigan, Kansas y Montana—optaron por proteger el derecho al aborto.¹⁷

El número de Latinas en edad fértil en estos estados experimentó un crecimiento considerable en la última década. Además, los estados también han consagrado con éxito el derecho al aborto en sus constituciones estatales. Por ejemplo, en 2019, la Corte Suprema del estado de Kansas dictaminó que la constitución estatal protege el derecho al aborto, y en 2022 los votantes rechazaron una enmienda para prohibir el procedimiento.¹⁸ Estos esfuerzos pueden minimizar el daño que *Dobbs* tiene sobre las Latinas y otras mujeres en general. Sin embargo, otros estados, como Alabama, tienen constituciones que amenazan directamente el derecho al aborto.

2. Adoptar e implementar completamente una expansión federal de Medicaid

Si bien la mayoría de los estados han adoptado una expansión de Medicaid bajo la Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio (Affordable Care Act), varios estados no lo han hecho, y los alentamos encarecidamente a que lo hagan. A partir de diciembre de 2022, 40 estados (incluido D.C.) han implementado expansiones de Medicaid, y 11 no lo han hecho. Los 11 estados sin expansiones de Medicaid también son estados con restricciones al aborto. Además, los estados pueden ampliar Medicaid para personas indocumentadas, como lo ha hecho California, para promover el acceso equitativo a la atención médica. Estas expansiones pueden asegurar que las Latinas reciban acceso a atención médica adecuada y atención de salud materna e infantil. Aunque algunas mujeres en estados restrictivos del aborto pueden tener los recursos para viajar a estados vecinos donde los abortos son legales, las mujeres de bajos ingresos y las mujeres con menos recursos no podrán hacerlo. El acceso a la atención médica básica será fundamental para las mujeres de bajos ingresos en los estados con incluso las leyes de aborto mínimamente restrictivas para garantizar atención médica adecuada.

3. Aumentar los fondos para clínicas comunitarias y hospitales estatales

Los estados y otras instituciones deben priorizar la provisión de fondos a los esfuerzos locales para desarrollar la capacidad de atención de la salud reproductiva. Los recursos financieros para esto pueden provenir de varias fuentes existentes. Por ejemplo, los estados pueden aprovechar los fondos del American Rescue Plan para este fin. En particular, la Administración de Recursos y Servicios de Salud otorgó \$225 millones en subvenciones de capacitación para capacitar a más de 13,000 trabajadores de salud comunitarios en todo Estados Unidos.¹⁹ Estos recursos pueden aprovecharse para capacitar a los proveedores en equidad reproductiva y aumentar la fuerza laboral de médicos de atención primaria en áreas desatendidas desde el punto de vista médico y lingüístico. Estos esfuerzos son importantes para las Latinas, que tienen tarifas de seguro más bajas en los Estados Unidos. Además, garantizar que los proveedores tengan capacitación cultural y lingüísticamente relevante sobre salud reproductiva será muy importante para promover el acceso a la atención médica reproductiva de las Latinas.

La financiación pública y privada debe centrarse en los estados donde las Latinas y otras mujeres pueden viajar para obtener atención de los estados que restringen el aborto. Sin embargo, también se deben aumentar los recursos para médicos y los trabajadores de la salud en los estados que restringen el aborto, porque pueden proporcionar a las mujeres información y otros recursos sobre sus derechos reproductivos en el estado.

4. Prohibir la publicidad falsa y engañosa de los servicios de salud reproductiva

Los encargados de formular políticas también deben dar prioridad a la reducción de la información errónea y la desinformación relacionadas con los servicios de salud reproductiva. La desinformación sobre este tema es desenfrenada en las plataformas de redes sociales y los motores de búsqueda. Los anuncios falsos pueden dañar aún más e impedir que las personas en edad fértil tengan autonomía sobre sus decisiones y sus cuerpos. Algunos miembros del Congreso han presentado legislación sobre este tema que debe ser ampliada y apoyada. Los proveedores de atención médica y los activistas necesitan políticas que los apoyen en sus esfuerzos por prohibir el asesoramiento médico falso y engañoso de los centros de servicios de crisis de embarazo para las mujeres que buscan atención para embarazos, incluidas las opciones para embarazos no deseados. Para promover plenamente los derechos reproductivos de las Latinas, información multilingüe y precisa sobre el aborto debe estar disponible en plataformas donde las Latinas obtengan sus noticias e información.

5. Proteger los derechos reproductivos de las personas transgénero y no binarias

Mejorar las experiencias de atención de la salud reproductiva de las personas LGBTQ+ y transgénero es clave para lograr la justicia reproductiva latinx. Las personas Latinas LGBTQ+ y transgénero pueden experimentar barreras para recibir atención y tener experiencias más negativas con los proveedores de atención médica en general, en comparación con las Latinas cisgénero.²⁰ Ejemplos de legislación estatal progresista sobre este tema incluyen la SB 107 (Protección de jóvenes transgénero y sus familias) de California y la SB 923 (Ley de cuidado inclusivo de TGI), ambas aprobadas y promulgadas en 2022. La SB 107 protegerá a los jóvenes transgénero que enfrentan políticas estatales anti-LGBTQ+. Mientras tanto, la SB 923 tomará varias medidas para mejorar el acceso a la atención médica para la comunidad LGBTQ+, como la creación de directorios de redes de proveedores de salud que afirmen el género.²¹

CONCLUSIÓN

Este informe describe varias tendencias importantes, arrojando luz sobre los posibles impactos de la decisión *Dobbs*. Encontramos que una mayor proporción de Latinas están en edad fértil en comparación con las mujeres blancas. Las Latinas son más jóvenes en general que las mujeres blancas, y esta juventud relativa es constante en todos los estados que protegen el derecho al aborto, así como en los estados que restringen el acceso al aborto. Nuestros resultados son consistentes con investigaciones anteriores sobre el impacto considerable que el fallo *Dobbs* puede tener en las Latinas. Construimos sobre este importante trabajo comparando las proporciones de Latinas y mujeres blancas no hispanas que están en edad fértil.

Las conclusiones que presentamos en este informe son políticamente relevantes. Los resultados de las elecciones de mitad de período de 2022 en Estados Unidos indicaron que la mayoría de los votantes apoyan la justicia reproductiva; esto fue cierto incluso en estados restrictivos del aborto como Kentucky, Michigan y Montana. Es importante destacar que las encuestas indican que la mayoría de los latinos quieren que el aborto siga siendo legal. El derecho al aborto puede ser un factor importante y emergente que afecta el cálculo de las decisiones políticas de los votantes latinos. Los tribunales estatales y federales inferiores estarán at frente de estos nuevos desarrollos legales a raíz de la decisión de *Dobbs* y las elecciones de mitad de período de 2022. Las Latinas no son un monolito y existen como individuos interseccionales y de varias capas, por lo que es importante que las investigaciones futuras consideren la amplitud de las experiencias de acceso al aborto que enfrentan las Latinas en todo Estados Unidos. Debe examinar cómo la decisión de *Dobbs* afecta a diferentes grupos de Latinas, incluidas aquellas que no tienen seguro, son indocumentadas, de bajos ingresos y / o viven en áreas rurales. Además, la investigación futura debería explorar cómo las restricciones al aborto posteriores a *Roe* afectan las experiencias transgénero y no binarias en los estados restrictivos del aborto. Desafortunadamente, la información sobre la identidad transgénero y no binaria no se recopila en el cuestionario actual de la Encuesta sobre la Comunidad Estadounidense. Adicionalmente, las investigaciones futuras deben considerar cómo la pandemia afectó el acceso al aborto antes y después de *Roe*. Los investigadores también pueden desear analizar la composición de edad de las mujeres en distintos grupos raciales y étnicos para ver qué grupos se ven afectados de manera desproporcionada.

La decisión de *Dobbs* tiene el potencial de afectar desproporcionadamente a las Latinas más que a las mujeres blancas no hispanas. La decisión ha dejado claro que el acceso al aborto es un tema latino que los activistas y los legisladores deben llevar a la vanguardia de las discusiones políticas a nivel nacional y estatal.

APÉNDICE

Tabla A1. Evaluación de los estados restrictivos y protectores del aborto

State	State Classification via Guttmacher Institute's Interactive Map (as of November 9, 2022): 1. Most restrictive 2. Very restrictive 3. Restrictive 4. Some restrictions/protections 5. Protective 6. Very protective 7. Most protective	Is this state on the Guttmacher Institute's list of 26 states likely and/or certain to ban abortion? (Yes=1, No=0)
Alabama	Most Restrictive	1
Alaska	Protective	0
Arizona	Very Restrictive	1
Arkansas	Most Restrictive	1
California	Very Protective	0
Colorado	Protective	0
Connecticut	Some Restrictions/Protections	0
Delaware	Some Restrictions/Protections	0
District of Columbia	Protective	0
Florida	Restrictive	1
Georgia	Very Restrictive	1
Hawaii	Some Restrictions/Protections	0
Idaho	Most Restrictive	1
Illinois	Protective	0
Indiana	Restrictive	1
Iowa	Restrictive	1
Kansas	Restrictive	0
Kentucky	Most Restrictive	1
Louisiana	Most Restrictive	1
Maine	Protective	0
Maryland	Protective	0
Massachusetts	Protective	0
Michigan	Some Restrictions/Protections	1
Minnesota	Some Restrictions/Protections	0
Mississippi	Most Restrictive	1
Missouri	Most Restrictive	1

APÉNDICE

Tabla A1. Evaluación de los estados restrictivos y protectores del aborto

State	State Classification via Guttmacher Institute's Interactive Map (as of November 9, 2022): 1. Most restrictive 2. Very restrictive 3. Restrictive 4. Some restrictions/protections 5. Protective 6. Very protective 7. Most protective	Is this state on the Guttmacher Institute's list of 26 states likely and/or certain to ban abortion? (Yes=1, No=0)
Montana	Some Restrictions/Protections	1
Nebraska	Restrictive	1
Nevada	Some Restrictions/Protections	0
New Hampshire	Some Restrictions/Protections	0
New Jersey	Protective	0
New Mexico	Protective	0
New York	Protective	0
North Carolina	Restrictive	0
North Dakota	Restrictive	1
Ohio	Restrictive	1
Oklahoma	Most Restrictive	1
Oregon	Most Protective	0
Pennsylvania	Restrictive	0
Rhode Island	Some Restrictions/Protections	0
South Carolina	Restrictive	1
South Dakota	Most Restrictive	1
Tennessee	Most Restrictive	1
Texas	Most Restrictive	1
Utah	Restrictive	1
Vermont	Very Protective	0
Virginia	Some Restrictions/Protections	0
Washington	Protective	0
West Virginia	Most Restrictive	1
Wisconsin	Restrictive	1
Wyoming	Some Restrictions/Protections	1

APÉNDICE

Tabla A2. Datos a nivel estatal sobre la proporción de Latinas y mujeres blancas en edad fértil (18-44) en los Estados Unidos

State	Percent (%) Latina Women of Childbearing Age (Latinas aged 18-44 / Latinas 18+)	Percent (%) White Women of Childbearing Age (White women aged 18-44 / White women 18+)
Alabama	67%	38%
Alaska	67%	44%
Arizona	60%	34%
Arkansas	67%	39%
California	58%	36%
Colorado	60%	42%
Connecticut	59%	34%
Delaware	64%	34%
District of Columbia	65%	68%
Florida	49%	31%
Georgia	66%	40%
Hawaii	64%	39%
Idaho	65%	42%
Illinois	61%	38%
Indiana	65%	40%
Iowa	68%	40%
Kansas	65%	40%
Kentucky	68%	40%
Louisiana	59%	41%
Maine	61%	35%
Maryland	62%	37%
Massachusetts	61%	38%
Michigan	63%	38%
Minnesota	69%	39%
Mississippi	67%	39%
Missouri	63%	40%

Fuente: U.S. Census Bureau American Community Survey, 5-year estimates, 2019.

APÉNDICE

Tabla A2. Datos a nivel estatal sobre la proporción de Latinas y mujeres blancas en edad fértil (18-44) en los Estados Unidos

State	Percent (%) Latina Women of Childbearing Age (Latinas aged 18-44 / Latinas 18+)	Percent (%) White Women of Childbearing Age (White women aged 18-44 / White women 18+)
Montana	62%	39%
Nebraska	68%	41%
Nevada	61%	36%
New Hampshire	66%	37%
New Jersey	55%	34%
New Mexico	51%	31%
New York	53%	38%
North Carolina	67%	38%
North Dakota	77%	44%
Ohio	62%	39%
Oklahoma	67%	39%
Oregon	67%	39%
Pennsylvania	63%	37%
Rhode Island	61%	36%
South Carolina	65%	38%
South Dakota	69%	40%
Tennessee	68%	40%
Texas	58%	40%
Utah	66%	52%
Vermont	63%	38%
Virginia	63%	39%
Washington	67%	39%
West Virginia	65%	38%
Wisconsin	68%	38%
Wyoming	60%	42%

Fuente: U.S. Census Bureau American Community Survey, 5-year estimates, 2019.

APÉNDICE

Tabla A3. Datos a nivel estatal sobre mujeres Latinas en edad fértil (18-44) en los Estados Unidos: 2010, 2019 y crecimiento porcentual

State	Total women 18-44 years old 2010	Total women in 18-44 years old 2019	Percent (%) Growth of Latina women 18-44 years old from 2010-2019
Alabama	32,102	38,494	20%
Alaska	7,885	10,438	32%
Arizona	356,792	435,097	22%
Arkansas	32,544	42,402	30%
California	2,721,989	3,023,920	11%
Colorado	192,922	235,384	22%
Connecticut	94,719	116,193	23%
Delaware	14,144	17,023	20%
District of Columbia	12,539	17,171	37%
Florida	789,057	988,930	25%
Georgia	160,225	188,795	18%
Hawaii	22,525	28,549	27%
Idaho	31,049	41,237	33%
Illinois	396,375	427,305	8%
Indiana	68,654	87,758	28%
Iowa	25,886	36,528	41%
Kansas	52,895	65,176	23%
Kentucky	22,236	29,829	34%
Louisiana	32,838	42,835	30%
Maine	3,281	4,362	33%
Maryland	93,307	115,566	24%
Massachusetts	129,994	170,750	31%
Michigan	81,095	98,593	22%
Minnesota	46,806	59,735	28%
Mississippi	13,213	16,406	24%

Fuente: U.S. Census Bureau American Community Survey, 5-year estimates, 2010 and 2019.

APÉNDICE

Tabla A3. Datos a nivel estatal sobre mujeres Latinas en edad fértil (18-44) en los Estados Unidos: 2010, 2019 y crecimiento porcentual

State	Total women 18-44 years old 2010	Total women in 18-44 years old 2019	Percent (%) Growth of Latina women 18-44 years old from 2010-2019
Missouri	39,464	48,669	23%
Montana	4,970	7,849	58%
Nebraska	29,843	39,565	33%
Nevada	135,933	169,894	25%
New Hampshire	7,067	10,680	51%
New Jersey	306,408	341,134	11%
New Mexico	169,529	185,836	10%
New York	689,016	724,927	5%
North Carolina	149,120	183,823	23%
North Dakota	2,613	6,156	136%
Ohio	63,896	83,797	31%
Oklahoma	58,606	77,451	32%
Oregon	83,078	107,136	29%
Pennsylvania	133,983	187,339	40%
Rhode Island	27,426	33,414	22%
South Carolina	41,255	52,880	28%
South Dakota	3,454	5,786	68%
Tennessee	53,697	67,841	26%
Texas	1,766,636	2,131,180	21%
Utah	65,218	85,390	31%
Vermont	2,044	2,863	40%
Virginia	125,951	159,097	26%
Washington	137,913	185,363	34%
West Virginia	4,279	5,888	38%
Wisconsin	59,587	77,059	29%
Wyoming	8,648	10,415	20%

Fuente: U.S. Census Bureau American Community Survey, 5-year estimates, 2010 and 2019.

APÉNDICE

Tabla A4. Datos a nivel estatal sobre adolescentes Latinas y mujeres blancas en los Estados Unidos, 2019

State	White Women Ages 13-17 / White Women Ages 13-44	Latinas Ages 13-17 / Latinas Ages 13-44	White Women Ages 13-17	Latinas Ages 13-17
Alabama	15.67%	19.39%	93,172	9,257
Alaska	13.54%	13.28%	11,279	1,599
Arizona	14.43%	18.77%	91,981	100,569
Arkansas	15.58%	22.50%	62,804	12,311
California	12.97%	17.48%	328,142	640,339
Colorado	13.33%	18.47%	98,961	53,313
Connecticut	16.16%	16.86%	66,064	23,563
Delaware	14.76%	19.46%	15,183	4,112
DC	2.71%	10.38%	2,106	1,989
Florida	14.28%	15.15%	250,984	176,586
Georgia	15.68%	19.63%	163,390	46,099
Hawaii	7.64%	17.80%	3,900	6,181
Idaho	17.54%	21.44%	47,469	11,257
Illinois	14.72%	18.87%	212,462	99,385
Indiana	15.81%	20.90%	159,760	23,192
Iowa	15.72%	20.38%	78,901	9,349
Kansas	15.80%	20.29%	65,542	16,592
Kentucky	15.39%	18.45%	110,953	6,749
Louisiana	14.95%	14.47%	78,081	7,247
Maine	14.92%	19.58%	32,170	1,062
Maryland	15.00%	16.98%	82,881	23,636
Massachusetts	13.89%	16.10%	128,388	32,770
Michigan	15.93%	19.49%	216,821	23,861
Minnesota	15.39%	19.07%	126,385	14,078
Mississippi	16.34%	20.01%	51,248	4,104
Missouri	15.54%	19.82%	142,419	12,031

Fuente: U.S. Census Bureau American Community Survey, 5-year estimates, 2019.

APÉNDICE

Tabla A4. Datos a nivel estatal sobre adolescentes Latinas y mujeres blancas en los Estados Unidos, 2019

State	White Women Ages 13-17 / White Women Ages 13-44	Latinas Ages 13-17 / Latinas Ages 13-44	White Women Ages 13-17	Latinas Ages 13-17
Montana	15.55%	18.13%	25,535	1,738
Nebraska	15.62%	20.26%	44,895	10,054
Nevada	13.39%	18.68%	32,504	39,023
New Hampshire	15.38%	15.05%	33,874	1,892
New Jersey	16.78%	16.38%	140,375	66,814
New Mexico	13.55%	18.15%	16,226	41,210
New York	14.10%	15.09%	284,210	128,864
North Carolina	14.69%	19.58%	176,570	44,761
North Dakota	13.90%	13.37%	17,237	950
Ohio	15.91%	19.09%	273,348	19,776
Oklahoma	14.75%	20.53%	71,162	20,011
Oregon	13.45%	19.34%	77,849	25,686
Pennsylvania	15.07%	17.37%	263,420	39,385
Rhode Island	13.05%	17.42%	18,050	7,050
South Carolina	14.52%	19.38%	84,668	12,709
South Dakota	15.75%	21.17%	20,373	1,554
Tennessee	15.13%	18.94%	142,504	15,854
Texas	14.70%	18.61%	326,956	487,399
Utah	16.93%	19.69%	90,822	20,936
Vermont	14.35%	17.73%	15,059	617
Virginia	14.27%	16.44%	139,521	31,311
Washington	13.53%	19.05%	126,770	43,625
West Virginia	15.00%	17.33%	45,131	1,234
Wisconsin	15.19%	19.41%	129,422	18,565
Wyoming	15.24%	18.87%	13,875	2,423

Fuente: U.S. Census Bureau American Community Survey, 5-year estimates, 2019.

ENDNOTES

¹ *Dobbs, State Health Officer of the Mississippi Department of Health, et al. v. Jackson Women's Health Organization, et al.* Pg 2.

² *Ibid.* Pg 4.

³ Christine Dehlendorf, Lisa H. Harris, and Tracy A. Weitz, "Disparities in Abortion Rates: A Public Health Approach," *American Journal of Public Health* 103, 10 (2013): 1772–79; Gilbert et al., "Dobbs, Another Frontline for Health Equity."

⁴ Katherine Gallagher Robbins, Candace Gibson, and Shaina Goodman, "State Abortion Bans Threaten 6.5 Million Latinas," National Partnership for Women and Families, November 2022. <https://www.nationalpartnership.org/our-work/health/reports/state-abortion-bans-threaten-latinas.html>

⁵ *Ibid.*

⁶ Population Reference Bureau, "Hispanics Account for Almost One-Half of the U.S. Population Growth," Population Reference Bureau, February 1, 2006. <https://www.prb.org/resources/hispanics-account-for-almost-one-half-of-u-s-population-growth/>

⁷ I. Glenn Cohen, Rebecca B. Reingold, and Lawrence O. Gostin, "Supreme Court Ruling on the Texas Abortion Law," *JAMA* 327, 7 (2022): 621.

⁸ Daniel Grossman, Jamila Perritt, and Deborah Grady, "The Impending Crisis of Access to Safe Abortion Care in the US," *JAMA Internal Medicine* 182, 8 (2022): 793-795.

⁹ Anna Kheyfets, Brenna Miller, and Ndidiamaka Amutah-Onukagha, "Implications for Racial Inequities in Maternal Health If Roe v Wade Is Lost," *The Lancet* 400, 10345 (2022): 9–11.

¹⁰ Amanda Jean Stevenson, "The Pregnancy-Related Mortality Impact of a Total Abortion Ban in the United States: A Research Note on Increased Deaths Due to Remaining Pregnant," *Demography* 58, 6 (2021): 2019–28.

¹¹ Madlin Mekelburg, Yasmeen Qureshi, and Andrea Kramar, "15 Women Traveled from Texas to New Mexico Seeking Legal Abortions. These Are Their Stories," USA Today, June 22, 2022. <https://www.usatoday.com/story/news/nation/2022/06/22/texas-oklahoma-women-travel-new-mexico-seeking-legal-abortions/7705509001/?gnt-cfr=1>

¹² Daniel T. Lichter and Kenneth M. Johnson, "A Demographic Lifeline? Immigration and Hispanic Population Growth in Rural America," *Population Research and Policy Review* 39, 5 (2020): 785–803.

¹³ J. Chapa, R. Saenz, R. I. Rochín, and E.D. McConnell, "Latinos and the Changing Demographic Fabric of the Rural Midwest," in *Apple Pie and Enchiladas*, eds. Ann V. Millard and Jorge Chapa (Austin, TX: University of Texas Press, 2004), pp. 47-73.

¹⁴ Jens Manuel Krogstad, "Hispanics Have Accounted for More than Half of Total U.S. Population Growth since 2010," Pew Research Center, July 10, 2020. <https://www.pewresearch.org/fact-tank/2020/07/10/hispanics-have-accounted-for-more-than-half-of-total-u-s-population-growth-since-2010/>

¹⁵ Manuel A. Vásquez, Chad E. Seales, and Marie Friedmann Marquardt, "New Latino Destinations." In *Latinas/os in the United States: Changing the Face of América*, eds. Havidan Rodriguez, Rogelio Saenz, and Cecilia Menjivar (Boston: Springer, 2008), pp. 19-35.

¹⁶ Population Reference Bureau, "Hispanics Account for Almost One-Half of U.S. Population Growth."

¹⁷ Mitch Smith and Ava Sasani, "Michigan, California, Vermont Affirm Abortion Rights in State Ballot Proposals," *New York Times*, November 9, 2022. <https://www.nytimes.com/2022/11/09/us/abortion-rights-ballot-proposals.html>

ENDNOTES

¹⁸ Dylan Lysen, Laura Ziegler, and Blaise Mesa, “Voters in Kansas Decide to Keep Abortion Legal in the State, Rejecting an Amendment,” NPR, August 3, 2022. <https://www.npr.org/sections/2022-live-primary-election-race-results/2022/08/02/1115317596/kansas-voters-abortion-legal-reject-constitutional-amendment>

¹⁹ U.S. Department of Health & Human Services (HHS), “HHS Announces \$226.5 Million to Launch Community Health Worker Training Program,” HHS, April 15, 2022. <https://www.hhs.gov/about/news/2022/04/15/hhs-announces-226-million-launch-community-health-worker-training-program.html>

²⁰ Strong Families Network, “Reproductive Justice Media Reference Guide: Abortion and the Latinx Community,” Strong Families Network, 2017, accessed December 5, 2022. <https://forwardtogether.org/wp-content/uploads/2017/12/RJ-Media-Guide-English-FINAL.pdf>

²¹ California LGBTQ Health and Human Services Network, “SB 923: TGI Inclusive Care Act,” California LGBTQ Health and Human Services Network, accessed December 5, 2022. <https://californialgbtqhealth.org/tgi-inclusive-care-act/>

UCLA

**Latino Policy &
Politics Institute**

 **UCLAlatino**

 **UCLAlatino**

latino@luskin.ucla.edu