



LXXV
LEGISLATURA
CONGRESO DEL ESTADO
DE MICHOACÁN DE OCAMPO

Gaceta Parlamentaria

Tercera Época

• Tomo I

• 016

M

• 21 de diciembre 2021.

MESA DIRECTIVA

Dip. Adriana Hernández Iñiguez

Presidencia

Dip. Julieta Hortencia Gallardo

Vicepresidencia

Dip. Laura Ivonne Pantoja Abascal

Primera Secretaría

Dip. Erendira Isauro Hernández

Segunda Secretaría

Dip. Baltazar Gaona Garcia

Tercera Secretaría

JUNTA DE COORDINACIÓN POLÍTICA

Dip. Fidel Calderón Torreblanca

Presidencia

Dip. J. Jesús Hernández Peña

Integrante

Dip. Oscar Escobar Ledesma

Integrante

Dip. Víctor Manuel Manríquez González

Integrante

Dip. J. Reyes Galindo Pedraza

Integrante

Dip. Ernesto Núñez Aguilar

Integrante

Dip. Luz María García García

Integrante

Dip. Adriana Hernández Iñiguez

Integrante

Dip. Fanny Lyssette Arreola Pichardo

Integrante

SECRETARÍA DE SERVICIOS PARLAMENTARIOS

Lic. Raymundo Arreola Ortega

Secretario de Servicios Parlamentarios

Director General de Servicios de

Apoyo Parlamentario

Lic. Salvador García Palafox

Coordinador de Biblioteca, Archivo

y Asuntos Editoriales

Mtro. Ricardo Ernesto Durán Zarco

Jefe del Departamento de Asuntos Editoriales

La GACETA PARLAMENTARIA es una publicación elaborada por el DEPARTAMENTO DE ASUNTOS EDITORIALES. *Corrector de Estilo:* **Juan Manuel Ferreyra Cerriteño**. *Formación, Reporte y Captura de Sesiones:* Gerardo García López, Juan Arturo Martínez Ávila, María del Socorro Barrera Franco, Mario Eduardo Izquierdo Hernández, Marisol Viveros Avalos, Melissa Eugenia Pérez Carmona, Mónica Ivonne Sánchez Domínguez, Moisés Cruz Fonseca, Nadia Montero García Rojas, Paola Orozco Rubalcava, Perla Villaseñor Cuevas, Víctor Iván Reyes Mota, Itzel Arias Martínez, Alejandro Solorzano Álvarez.

HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MICHOACÁN DE OCAMPO

SEPTUAGÉSIMA QUINTA LEGISLATURA

Primer Año de Ejercicio

Primer Periodo Ordinario de Sesiones

**DICTAMEN CON PROYECTO DE
DECRETO MEDIANTE EL CUAL SE
REFORMAN LOS ARTÍCULOS 9°
FRACCIÓN X Y 10 DE LA LEY POR
UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIA
PARA LAS MUJERES EN EL ESTADO
DE MICHOACÁN DE OCAMPO,
ELABORADO POR LA COMISIÓN DE
IGUALDAD SUSTANTIVA Y DE GÉNERO.**

HONORABLE ASAMBLEA

A la Comisión de Igualdad Sustantiva y de Género de la Septuagésima Cuarta Legislatura del Congreso del Estado de Michoacán, le fue turnada la Iniciativa con Proyecto de Decreto que reforma el artículo 9° fracción X, así como el artículo 10 fracciones IV, V, VI, VII, adicionándose un párrafo al mismo, de la Ley por una Vida Libre de Violencia para las Mujeres en el Estado de Michoacán de Ocampo.

ANTECEDENTES

Único. En Sesión de Pleno de fecha de 06 de Octubre de 2020, se dio lectura a la Iniciativa con Proyecto de Decreto que reforma el artículo 9° fracción X, así como el artículo 10 fracciones IV, V, VI, VII, adicionándose un párrafo al mismo, de la Ley por una Vida Libre de Violencia para las Mujeres en el Estado de Michoacán de Ocampo, presentada por la diputada Araceli Saucedo Reyes, misma que fue turnada a la Comisión de Igualdad Sustantiva y de Género para su estudio análisis y dictamen.

Del estudio y análisis realizado por estas comisiones dictaminadoras, se llegó a las siguientes

CONSIDERACIONES

El Congreso del Estado es competente para legislar, reformar y derogar las leyes o decretos, conforme a lo establecido por el artículo 44 fracción I de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Michoacán de Ocampo.

Esta Comisión de Igualdad Sustantiva y de Género es competente para dictaminar las iniciativas de Decreto, conforme a lo establecido en el artículo 77 de la Ley Orgánica y de Procedimientos del Congreso del Estado de Michoacán de Ocampo.

Que la Iniciativa presentada por la diputada Araceli Saucedo Reyes sustentó su exposición de motivos en lo siguiente:

Las desigualdades que aún se viven en el acceso a la salud, sobre todo en las comunidades indígenas, nos permite reconocer que a pesar de los avances en las políticas públicas instrumentadas no están cubiertos los servicios integrales en su totalidad; y más aún si hablamos de la atención médica de la mujer, podemos percatarnos que el nivel de pobreza determina amplias desigualdades que afectan la integridad física y mental de las mujeres.

El derecho a la salud tiene como elementos esenciales la disponibilidad, accesibilidad, aceptabilidad y calidad. El

derecho a la salud en comunidades indígenas, adquiere una relevancia y característica importante al conjugarse una serie de elementos que han hecho que estos pueblos originarios sean vulnerados social, económica y políticamente, en condiciones de desigualdad e inequidad en relación con el resto de la población no indígena, lo que ha conllevado a una discriminación y violaciones a sus derechos humanos.

Sin embargo, no todo es responsabilidad de las autoridades que brindan el servicio de salud, primeramente, es responsabilidad de los pacientes de reconocer la emergencia de salud y aceptar el servicio que brindan estos centros médicos.

Hoy en día, aún nos encontramos en las comunidades con un sin número de negativas para recibir atención médica profesional, esto derivado de sus creencias, cultura y en muchos casos del sometimiento de los varones y negatividad para que las mujeres sean atendidas, estas ocurrencias están asociadas en muchas ocasiones con temas socioeconómicos y culturales, y se llega anteponer el machismo que aún prevalece, poniendo en riesgo la vida de las mujeres de las comunidades.

Estas acciones dependen en muchas ocasiones del estatus conyugal de la mujer, la solvencia económica, al depender económicamente de su esposo, concubino, la accesibilidad a una unidad de salud medida cercana, la disponibilidad de medios de transporte. Los costos asociados al traslado, que les pueden ocasionar a estas mujeres, las obliga a quedarse en casa sin recibir la atención.

Hablando de mujeres indígenas, es difícil en muchos casos introducirse en su vida personal y, por lo tanto, la posibilidad de ayudarlas se torna difícil, ya que ellas mismas por la situación en la que viven y su limitada posibilidad para el ejercicio de sus derechos, se resignan a vivir con el padecimiento.

El respaldo de la familia en momentos de crisis de salud, es indispensable para el fortalecimiento de las pacientes, sin embargo, cuando nos encontramos con la negativa por parte de la propia familia para que la hija, la esposa, la madre, sean atendidas, no podemos pensar más que estamos frente a una violación a los derechos humanos de estas mujeres, una violación a su derecho de recibir la atención médica necesaria y suficiente para el tratamiento de su malestar. No se puede concebir, que la propia familia aún en esta época de la vida moderna, te siga prohibiendo y siga negando la atención necesaria, esto derivado de la ignorancia.

Lamentablemente la toma de decisiones en estos casos y por las condiciones de vida, el sometimiento de sus propias comunidades, lleva en estos momentos de crisis a las mujeres a no elegir las mejores opciones para la sobrevivencia.

Actualmente, es común ver llegar a jovencitas a las clínicas de salud, con un embarazo de término y que nunca, durante

los nueve meses de embarazo fueron atendidas por un médico, y que durante este tiempo han vivido con riesgo y exponiendo su vida y la del hijo, porque no le permitió el esposo, el papá, la visita de un profesional en la salud.

En otros casos vemos como a los centros de salud, llegan mujeres que nunca se realizaron un estudio médico, para detectar algún tipo de enfermedad, que por ser mujer somos propensas de padecer, de igual manera porque no las dejaron acercarse a recibir la atención.

Es cierto que en muchos casos es difícil identificar este tipo de problemas, sin embargo, no podemos de dejar de considerar que en las comunidades de nuestro Estado una o varias mujeres en este momento siguen padeciendo este grave problema.

Entre las barreras que impiden que se resuelva este problema, la principal es la falta de un enfoque adecuado a la cultura, a esta altura podemos ver que la renuencia surge del temor a ser condenadas por sus familias, como por sus comunidades. Son pocas las mujeres que se atreven a denunciar que sufren algún tipo de violencia en sus hogares.

La vida de las mujeres indígenas, relaciona la condición de clase, limitando la cobertura de las necesidades fundamentales, donde la violencia estructural que se expresa en las condiciones de pobreza impide contar con alimento suficiente y acceso a la salud, la educación, la vivienda y el trabajo. Asimismo, el proceso a través del cual se vive la violencia, depende mucho de las relaciones sociales y la reproducción de roles estereotipados de género, que circulan entre la sociedad. Lo que conlleva a que las mujeres sientan vergüenza o culpa, y lleguen a considerar que lo que le dicen es correcto.

Sé que estamos recorriendo un camino complejo, el proceso mediante el cual se está desnaturalizando la violencia no ha sido nada fácil, y más cuando nos introducimos en este sector de la sociedad, las comunidades indígenas.

Si bien prevalecen retos ante los tipos de violencias que aún viven muchas mujeres indígenas, no descarto la posibilidad de que la acción organizada de las mujeres, sea una alternativa para reflexionar en torno a la posibilidad de modificar la forma en que actualmente están dándose las relaciones sociales que reproducen la violencia de cualquier tipo, y que esto nos da la posibilidad de replantearnos cómo deseamos reorganizar la convivencia social y construir opciones viables por la justicia y la equidad.

Para el estudio de esta Iniciativa, destacamos que es indispensable crear normas que atiendan de raíz las situaciones de violencia que están viviendo algunas mujeres desde el núcleo familiar, pues

la familia es el base de nuestro tejido social. Para poder trabajar en ello, es indispensable conocer las condiciones de vida que imperan en los municipios, en localidades indígenas y que en ocasiones rebasan incluso las cuestiones territoriales, para volverse un tema de creencias o por cuestiones de ignorancia, pero que es una situación que se llega a normalizar en el seno familiar de muchas de nuestras mujeres. La prohibición del acceso a la salud a las mujeres.

Para la Comisión es un tema imperante dar el primer paso que nos lleve a solucionar la problemática que enfrentan estas mujeres; a las que se les impide el acceso a su salud, desde su hogar, obstaculizándole el ejercicio pleno de uno de los Derechos Humanos más Fundamentales como ser humano, como lo es “La Salud”.

De esta manera, las diputadas integrantes de esta comisión dictaminadora, coincidimos con la exposición de motivos de la iniciativa cuando señala que “el respaldo de la familia en momentos de crisis de salud, es indispensable para el fortalecimiento de las pacientes, sin embargo cuando nos encontramos con la negativa por parte de la propia familia para que la hija, la esposa, la madre, sean atendidas, no podemos pensar más que estamos frente a una violación a los derechos humanos de estas mujeres, una violación a su derecho de recibir la atención médica necesaria y suficiente para el tratamiento de su malestar. No se puede concebir, que la propia familia aún en esta época de la vida moderna, te siga prohibiendo y siga negando la atención necesaria, esto derivado de la ignorancia.” Pues no es otra cosa más que la violación a los derechos de las mujeres.

En este orden de ideas, la Comisión de Igualdad Sustantiva y de Género, considera necesario abonar en la construcción del andamiaje normativo necesario para que se puedan combatir estos atropellos a los derechos humanos de quienes en muchas de las ocasiones son el pilar de los hogares y las que cada vez es más común saberlas como jefas de familia, las mujeres.

De lo anterior se desprende que este dictamen proponga que se considere como un tipo de Violencia Familiar, cuando se dé la prohibición por parte de un familiar, sea descendiente, ascendente, esposo, concubina o relación similar a éstas, para que la mujer acuda a recibir atención médica o continúe con un tratamiento médico, hablando de cualquier especialidad.

Por lo anteriormente expuesto y con fundamento en los artículos 44 fracción I de la Constitución

Política del Estado Libre y Soberano de Michoacán de Ocampo; y 52 fracción I, 53, 62 fracciones XI, 77, 243, 244, 245 y 246 de la Ley Orgánica y de Procedimientos del Congreso del Estado de Michoacán de Ocampo, las diputadas que integramos la Comisión de Igualdad Sustantiva y de Género nos permitimos someter a la consideración del Pleno de esta Legislatura el siguiente Proyecto de

DECRETO

Único. Se reforman los artículos 9º fracción X y 10 de la Ley por una Vida Libre de Violencia para las Mujeres en el Estado de Michoacán de Ocampo, para quedar como sigue:

Artículo 9º. Los tipos de violencia contra las mujeres son:

I. a IX...

X. Cualesquiera otras formas análogas que lesionen o sean susceptibles de dañar la dignidad, integridad, la salud y la libertad de las mujeres.

Artículo 10. La violencia familiar también incluye:

I. a III...

IV. La prohibición para recibir atención médica.

V. La imposición vocacional;

VI. El favorecimiento de un estado de riesgo contra las mujeres; y,

VII. Las conductas que señala el Código Familiar para el Estado de Michoacán de Ocampo.

Será considerada violencia contra la salud, la ejercida por un familiar, ya sea ascendente o descendente, o por persona con la que tenga una relación por matrimonio, concubinato, o similar a las anteriores, y que le prohíban recibir la atención médica necesaria.

TRANSITORIOS

Único. El presente Decreto entrará en vigor el día siguiente al de su publicación en el Periódico Oficial del Gobierno Constitucional del Estado de Michoacán de Ocampo.

PALACIO DEL PODER LEGISLATIVO. Morelia, Michoacán, a los 13 días del mes de agosto de 2021.

Comisión de Igualdad Sustantiva y de Género: Dip. Lucila Martínez Manríquez, *Presidenta*; Dip. Zenaida Salvador Brígido, *Integrante*; Dip. Araceli Saucedo Reyes, *Integrante*.





LXXV
LEGISLATURA
CONGRESO DEL ESTADO
DE MICHOACÁN DE OCAMPO



