

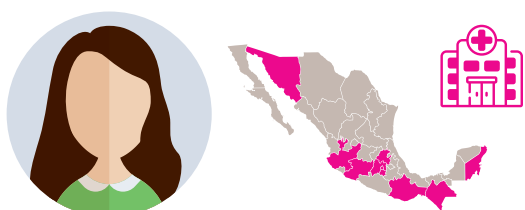
Entrevista de salida

usuarias de servicios de aborto inducido y postaborto en servicios de salud pública en México

Introducción y objetivo

En 2019 se realizaron 141 entrevistas a usuarias de servicios de salud públicos en México con el objetivo de entender mejor el perfil de las mujeres y niñas que acceden servicios de aborto inducido y postaborto, y evaluar la aceptabilidad y la calidad de los servicios desde la perspectiva de las mujeres que buscan atención en unidades de salud públicas.

Métodos y muestra



Se realizaron 141 entrevistas en 25 hospitales públicos

Las entrevistas se realizaron en los estados de: Chiapas, Jalisco, Sonora, Hidalgo, Oaxaca, CDMX, Querétaro, Estado de México, Michoacán, Tlaxcala y Quintana Roo.

El 97% de las usuarias reclutadas aceptó participar en el estudio.

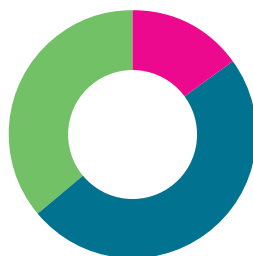
Perfil de las usuarias

Edad



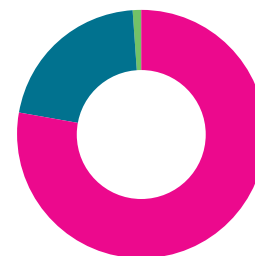
Menor de 20 años (16%)
20-24 años (28%)
25 años o más (56%)

Escolaridad



Primaria (15%)
Secundaria (49%)
Preparatoria o más (36%)

Estado civil



Soltera (78%)
Casada (21%)
Viuda/divorciada/separada (1%)

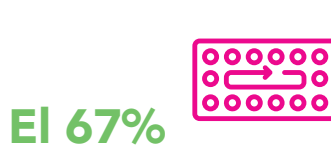
- La edad media de las usuarias fue de 26 años.

Nivel económico



de las usuarias vive por debajo del umbral de pobreza.*

Anticoncepción



de las usuarias alguna vez usó métodos anticonceptivos modernos.



estaba usando algún método anticonceptivo moderno al momento de embarazarse.

* Comparado con el 41.9% de la población nacional que vive por debajo del umbral de pobreza nacional (WorldDevelopmentIndicators2018)/ Perfil de pobreza utilizando el índice de probabilidad de pobreza (IPP)

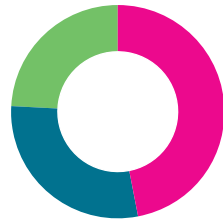
Servicios de aborto

Tipo de servicio recibido

Del total de servicios brindados, el 75% fueron servicios de atención postaborto. El 80% de los procedimientos fueron en el primer trimestre del embarazo. Del total de abortos realizados, el 62% se atendió con tecnología adecuada (AMEU, aborto con medicamentos).

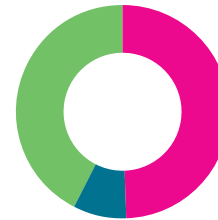
Tipo de procedimiento brindado según tipo de servicio

Usuaris de servicios de aborto inducido



AMEU (47%) Aborto con medicamentos (29%) Legrado (24%)

Usuaris de servicios de atención postaborto (APA)



AMEU (49%) Aborto con medicamentos (8%) Legrado (42%)



El 71% de las usuarias de servicios de aborto inducido reportó que recibió medicamentos para el manejo del dolor, mientras que entre usuarias de servicios de APA, el 90% de las usuarias reportó el uso de medicamentos para el manejo del dolor.



El 83% de las usuarias de servicios de aborto inducido reportaron que el/la proveedor/a explicó las complicaciones que requieren atención médica inmediata. Entre las usuarias de servicios APA, el 57% reportó que recibieron este tipo de información.



Aspectos positivos de los servicios

80%

de las usuarias reportó que el/la proveedor/a le explicó el procedimiento que le realizarían.

89%

de las usuarias reportó haber tenido privacidad al momento del procedimiento.

El 95%

de las usuarias entendió la información que recibió por parte del personal de salud.

El 86%

de las usuarias tuvo suficiente privacidad durante la consejería para el procedimiento de aborto.

El 78%

de las usuarias tuvo la oportunidad de hacer preguntas.



Áreas de mejora en el total de servicios (inducidos y postaborto)

En el 53% de los casos

el/la proveedor/a no explicó las opciones para el manejo del dolor, independientemente de si lo recibió o no

60% de las usuarias

no pudo elegir el método de su procedimiento.

52% de las mujeres

no recibió información sobre diferentes tipos de procedimientos/métodos de aborto disponibles.

En el 35% de los casos

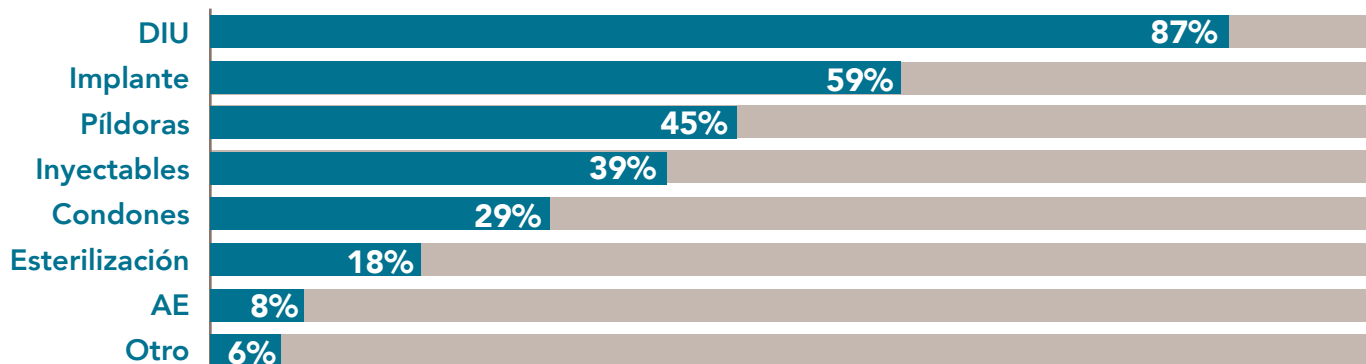
el/la proveedor/a no explicó a las usuarias el proceso de recuperación.

En el 63% de los casos

el/la proveedor/a explicó a las usuarias las complicaciones que requerían atención médica.

Consejería anticonceptiva

En cuanto a métodos anticonceptivos otorgados, predominan dos de larga duración y el resto se distribuye en una gama amplia en porcentajes de uso.



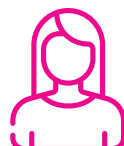
En el **81% de los casos** el/la proveedor/a brindó información sobre la gama de métodos disponibles.



La mayoría de las usuarias (**94%**) entendió la información recibida y el **87%** reportó tener suficiente información para tomar su decisión acerca del método que se adapta a sus necesidades.



El 83% de las usuarias reportó que el/la proveedor/a les preguntó sobre su deseo de retrasar o prevenir un embarazo.



89% de las usuarias reportó no haber sentido presión para elegir un método en particular y el **81%** recibió información sobre los diferentes métodos disponibles.



El 35% de las usuarias se fue sin un método a pesar de que la cuarta parte de ellas reportó sus deseos de no embarazarse de nuevo.

Entre las usuarias que aceptaron un método anticonceptivo:



85% recibió el método de su elección.



77% sintió que pudo elegir un método anticonceptivo por su cuenta.



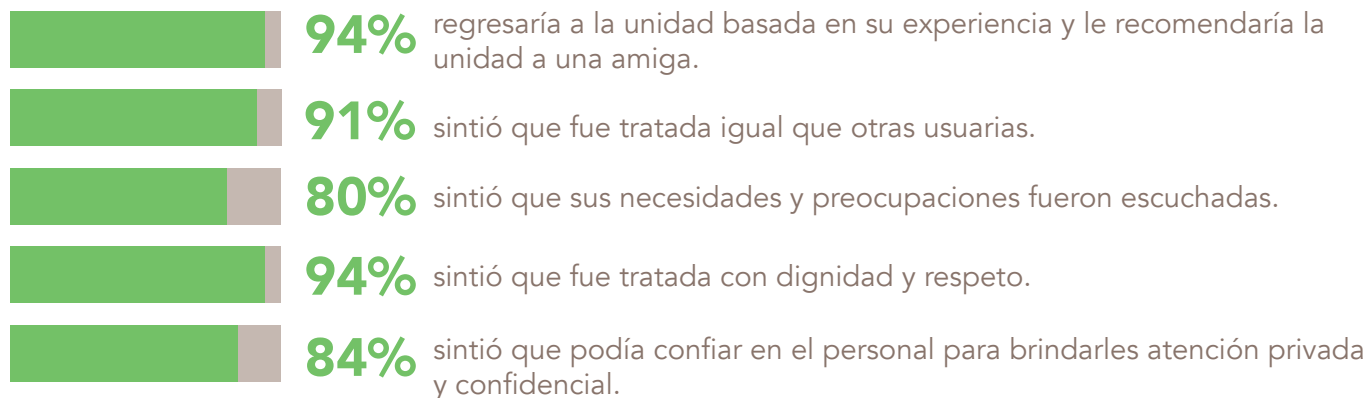
37% no recibió información sobre los posibles efectos secundarios.



49% reportó no tener información sobre qué hacer en caso de posibles efectos secundarios.

Retroalimentación y recomendaciones de las usuarias

La opinión de las usuarias acerca de servicio fue en su mayoría positiva



Aspectos por mejorar



Se requiere personal más sensible con las necesidades de las usuarias.



Brindar una atención más rápida y dar prioridad a las urgencias.



Incrementar el número de personal médico.



Brindar mayor privacidad.



Que el personal se preocupe por los sentimientos de las usuarias.



Brindar un trato más humanitario.



Estar más al pendiente de las usuarias.



Contar con más personal de enfermería.



Separación del área en donde están los recién nacidos.

Recomendaciones

Procedimiento de aborto



Brindar opciones a las usuarias sobre los diferentes tipos de procedimientos disponibles.



Explicar de forma clara el proceso completo y las opciones existentes para el manejo del dolor.



Brindar información sobre las posibles complicaciones y señales de alarma.

Consejería anticonceptiva



Informar a las usuarias sobre la gama de métodos disponibles, posibles efectos secundarios y como actuar en caso de presentarse.



Escuchar y atender las necesidades, preocupaciones y dudas de las usuarias sobre los métodos elegidos.



Informar a las usuarias sobre como cambiar de método o como obtenerlo de nuevo.



Incluir vasectomía en las opciones anticonceptivas.



Visita nuestros sitios web

www.ipascam.org

www.ipasmexico.org

www.profesionalesdelasalud.ipasmexico.org

Síguenos en Redes Sociales

Ipas CAM

