

“Características Sociológicas de las  
mujeres que realizan una Interrupción  
de la Gestación en España”

“Anticoncepción fallida y Aborto  
Provocado”

- 1 Objetivos
- 2 Metodología y Muestra
- 3 Principales Resultados
- 4 Tablas detalladas
- 5 Conclusiones



01,

Objetivos

- En la actualidad, la interrupción del embarazo, es una opción legalmente reconocida por la Legislación española dentro de tres supuestos legales. La reciente aprobación de la Ley de Salud Sexual y Reproductiva e Interrupción Voluntaria del Embarazo abrirá una nueva etapa en la práctica de esta prestación sanitaria, a partir de su entrada en vigor el próximo 4 de julio de 2010.
- En este escenario, la Asociación de Clínicas Acreditadas para la Interrupción del Embarazo, ACAI, se plantea llevar a cabo un estudio de carácter médico-sociológico centrado en las características de las mujeres que deciden optar por esta alternativa en España.
- En esta línea, los objetivos específicos que se han cubierto pasan por recoger información sobre:
  - ▶ Obtener un registro de los datos claves necesarios que nos permitan establecer las características sociodemográficas de las mujeres que recurren a la interrupción del embarazo en España:
    - > Edad, estado civil, nacionalidad, nivel de estudios, situación laboral, hábitat de residencia  
...
  - ▶ Registro y análisis del método anticonceptivo empleado (si es el caso), así como la posible causa del fallo del método anticonceptivo.
  - ▶ Detectar el grado de información sobre métodos contraceptivos y medio a través del cual se obtiene esta información.
  - ▶ Nivel de demanda de la anticoncepción de emergencia.

02,

Metodología y Muestra

- Para alcanzar los objetivos descritos, se ha llevado a cabo una metodología cuantitativa a partir de una recogida de DATOS MÉDICO-SOCIOLÓGICOS DE PACIENTES. Dado que se trata de un tema altamente confidencial (se pregunta sobre datos de pacientes del máximo nivel de protección por la LOPD), la recogida de los datos se ha llevado a cabo por parte del equipo de facultativos asociados a ACAI SIN facilitar datos a través de los cuales las mujeres puedan ser identificadas.
- Durante el proceso del trabajo de campo se distribuyeron 600 fichas de pacientes, en colaboración con 10 clínicas a las que se facilitó 60 fichas respectivamente. Se solicitó a los facultativos que auto-cumplimentaran estas fichas basándose en las historias clínicas de las pacientes tanto para los datos de carácter médico como de carácter demográfico y sociológico.
- La recogida de datos se ha llevado a cabo entre el 5 y el 22 de Octubre de 2009.
- **MUESTRA/REQUISITOS**
  - ▶ Médicos de clínicas o Unidades especializadas y autorizadas para realizar procedimientos de interrupción del embarazo, con acceso a recoger datos sobre registros de historias clínicas de pacientes entre 2008 y 2009.
  - ▶ Debían recoger datos de interrupciones de embarazos NO deseados inicialmente:
    - > Mujeres sin un método anticonceptivo específico o habitual que llegan a un embarazo
    - > Mujeres en las que ha fallado el método/s anticonceptivo/s empleado/s

| Nº de Clínicas                           | MUESTRA               |                |
|--|-----------------------|----------------|
|  | Número de Formularios | Error Muestral |
| <b>10 CENTROS</b> (60 FICHAS por centro) | <b>600</b>            | <b>+/- 4%</b>  |

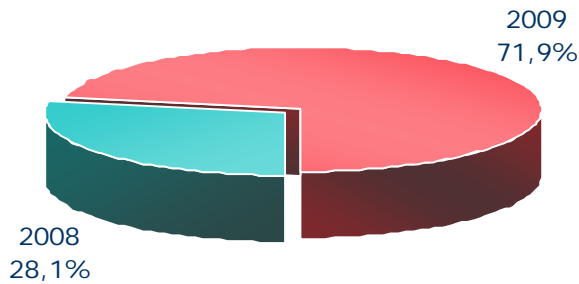
- El error máximo para 600 entrevistas, considerando una población infinita, es de 4% asumiendo en todos los casos un nivel de confianza del 95% considerando el máximo nivel de incertidumbre  $p = q = 50\%$
- Método de selección: Retrospectivo y aleatorio. Interrupciones voluntarias del embarazo llevadas a cabo entre 2008 y 2009.

03,

Principales Resultados

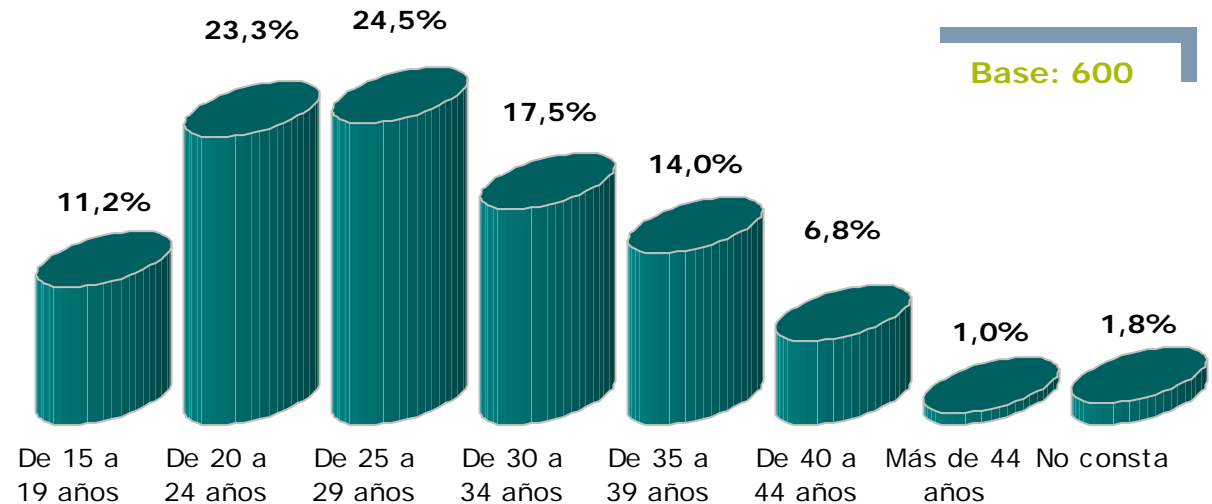


## Distribución de interrupciones por año de realización de la intervención



Base: 595

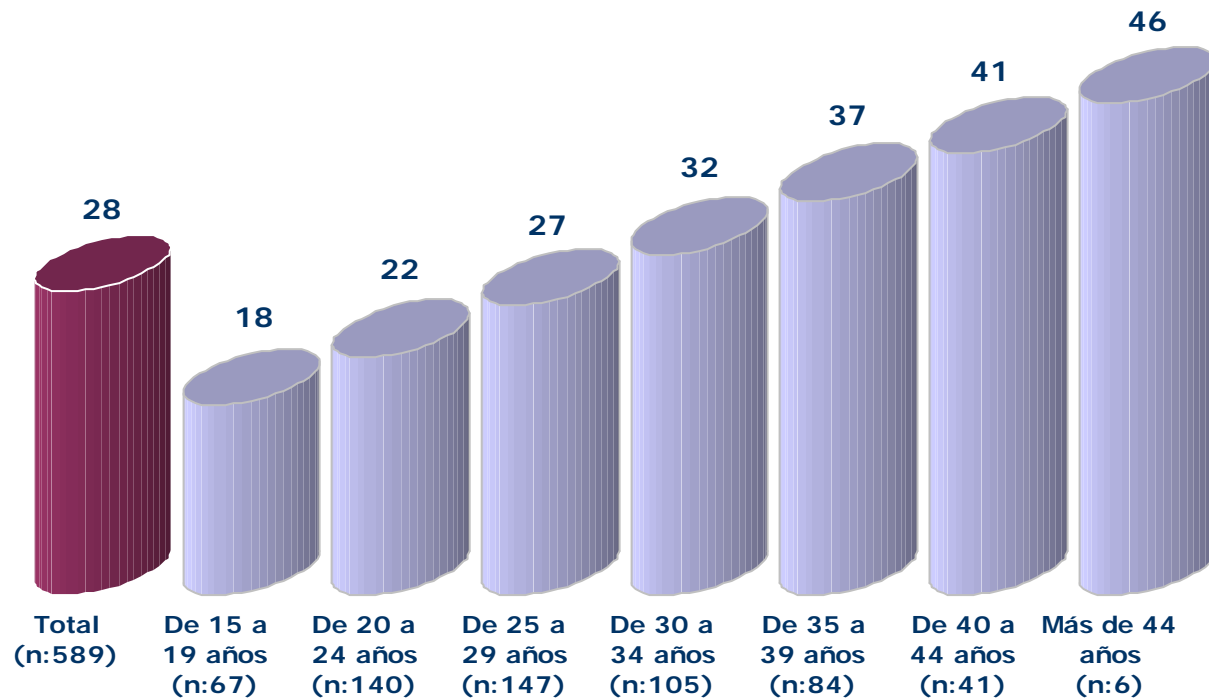
## Distribución de interrupciones por grupo de edad de las mujeres



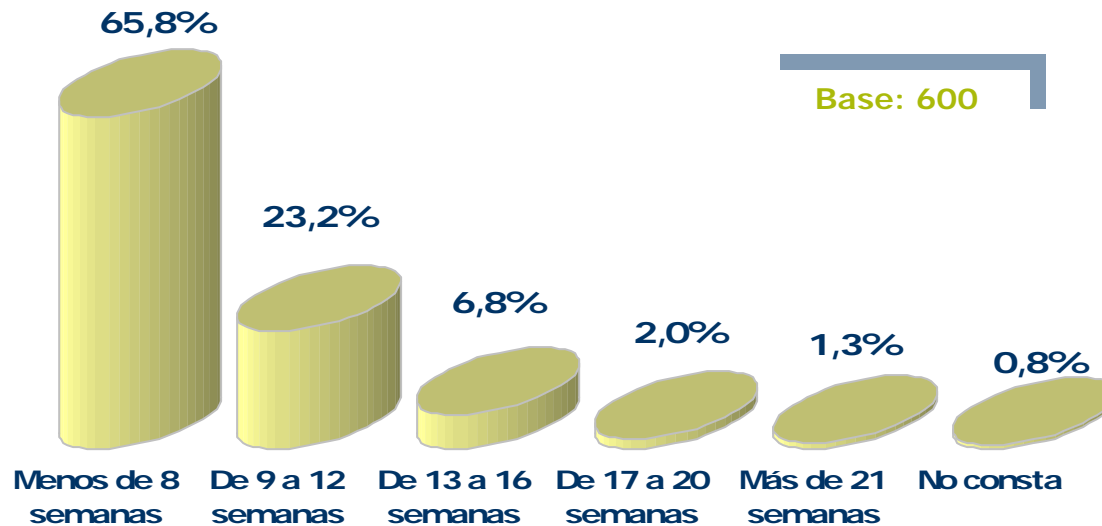
Base: 600

## Edad Media en años cumplidos, para el total y para cada grupo de edad

Base: 600

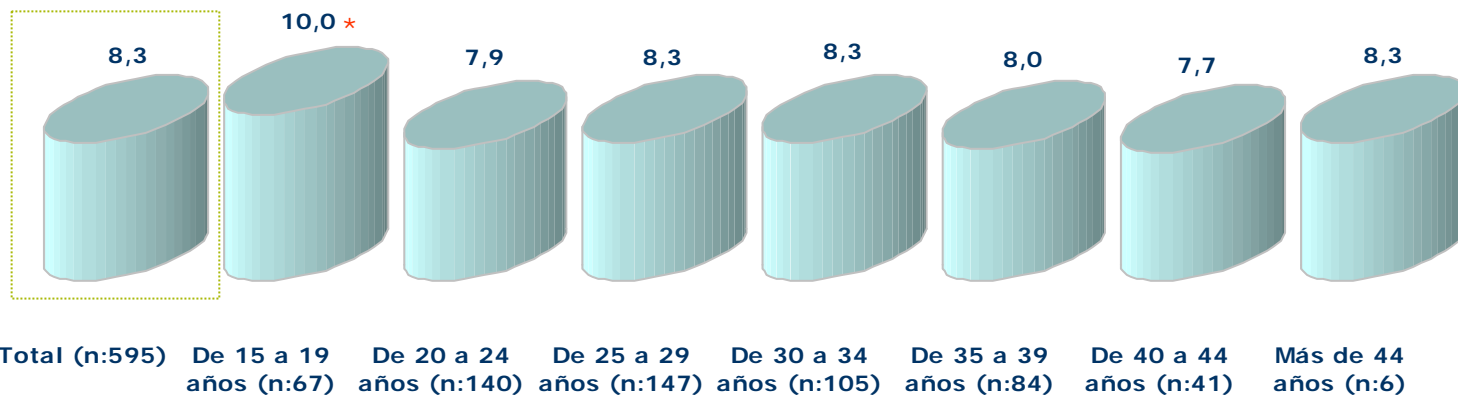


## Interrupciones según la semana de gestación

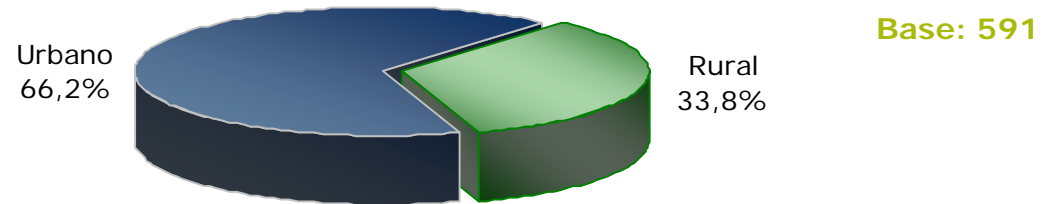


## Semana de gestación en la que se interrumpió el embarazo por grupos de edad

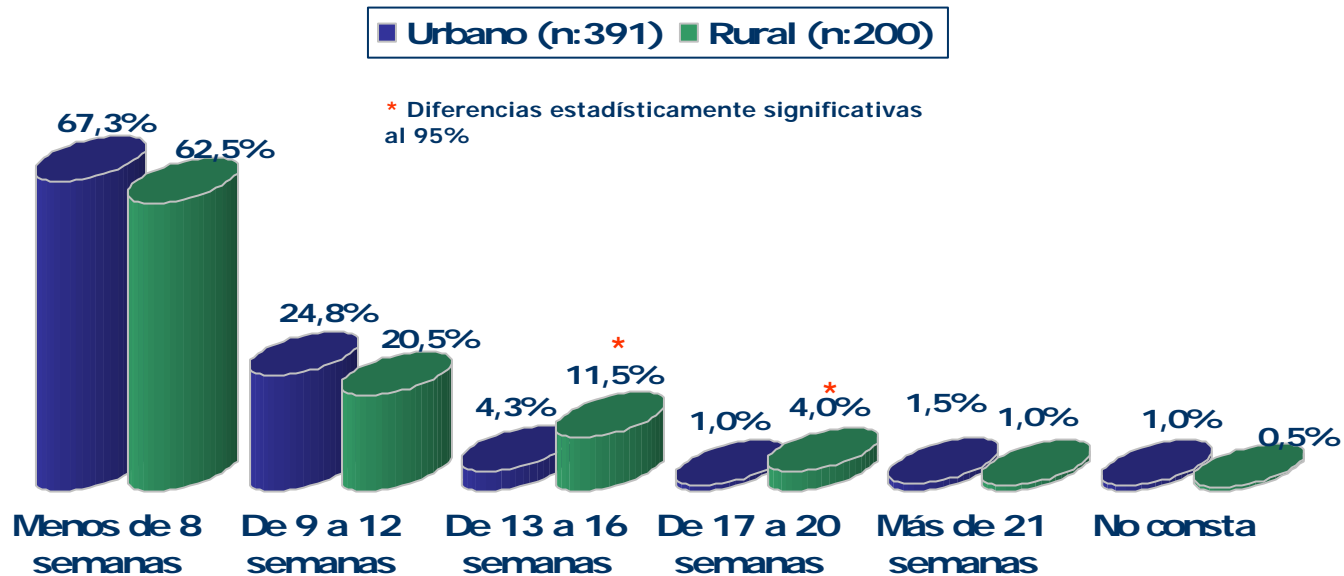
\* Diferencias estadísticamente significativas al 95% con respecto a todos los grupos de edad.



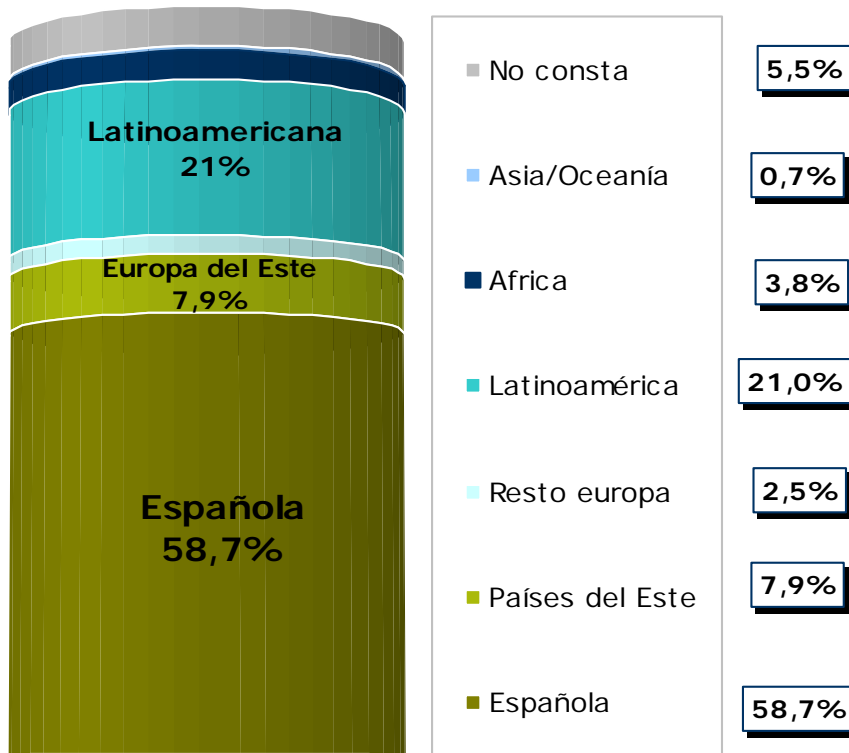
## Interrupciones según el Hábitat de Residencia de la Mujer



## Semana en la que se interrumpió el embarazo por Hábitat de Residencia

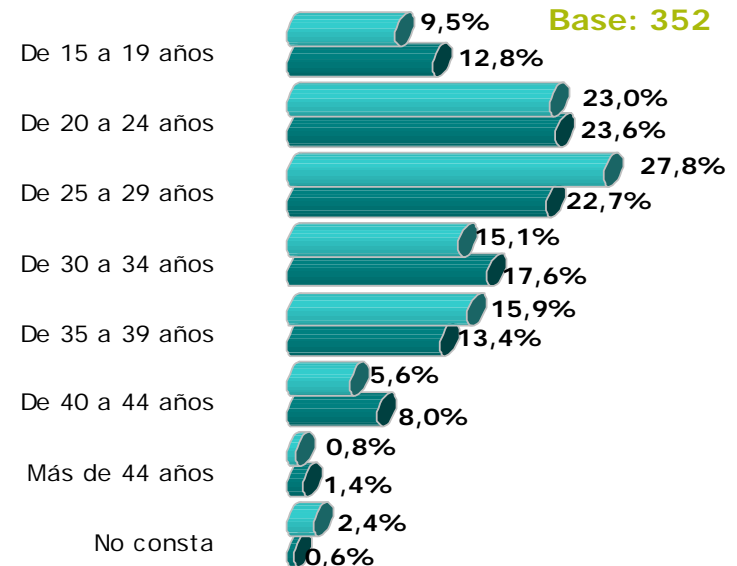


## Nacionalidad de las mujeres que optaron por una interrupción



Base: 600

## Mujeres de Nacionalidad Española y Latinoamericana por Grupos de Edad



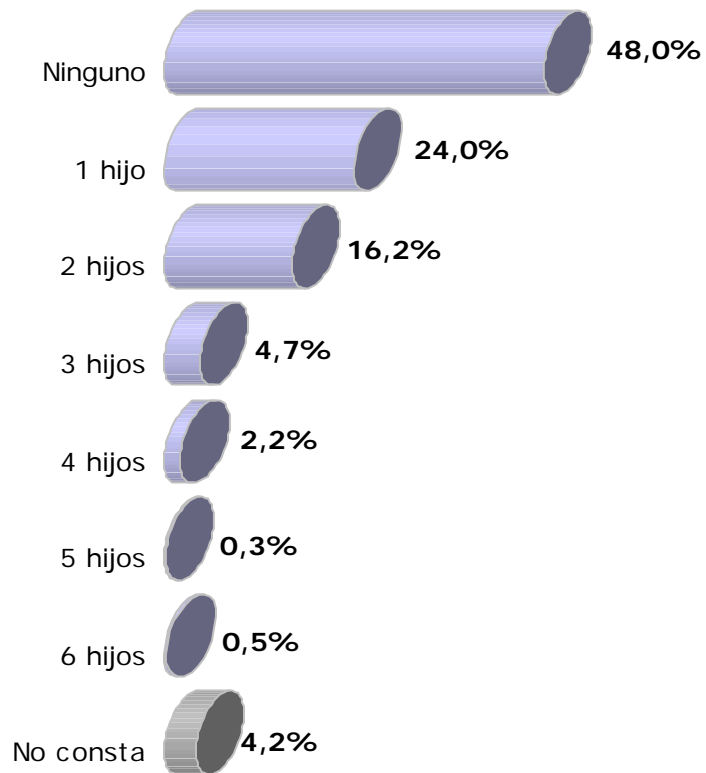
Base: 352

■ Española ■ Latinoamericana

La edad media tanto para Españolas como para latinoamericanas es de 28 años cumplidos

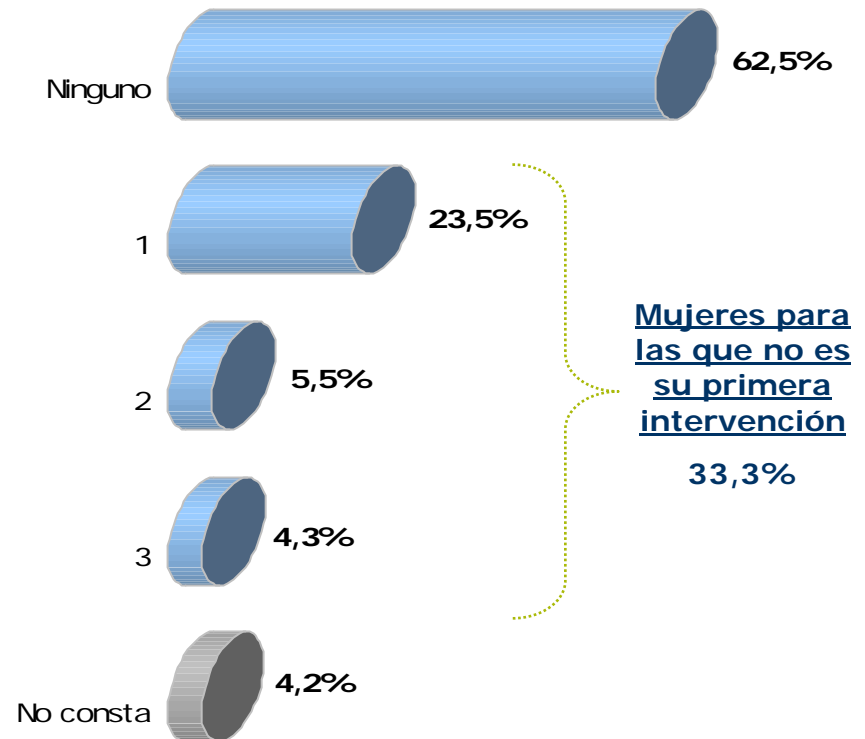
## Nº de hijos

Base: 600

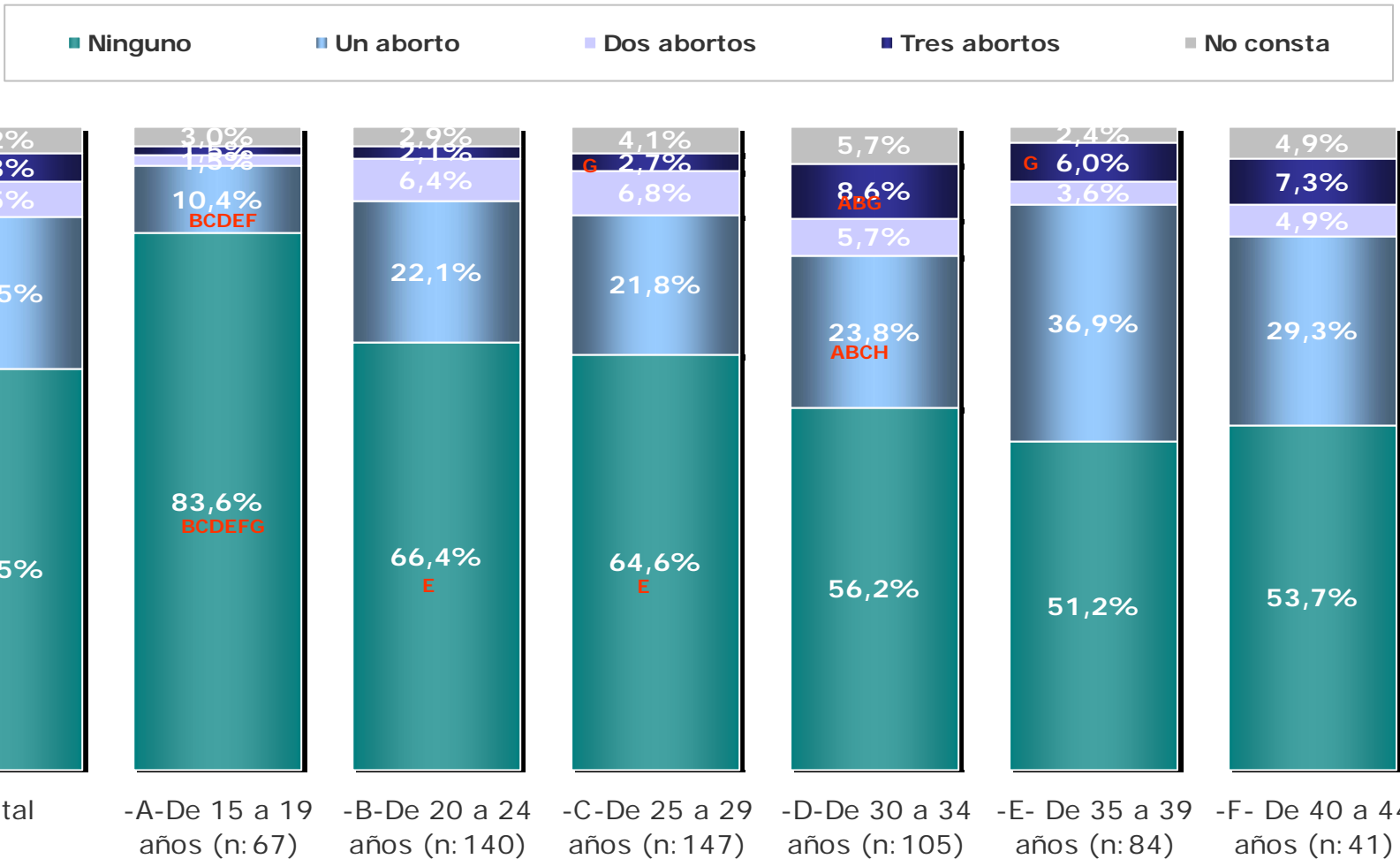


## Nº de interrupciones anteriores

Base: 600



## N° de interrupciones anteriores por Grupos de edad

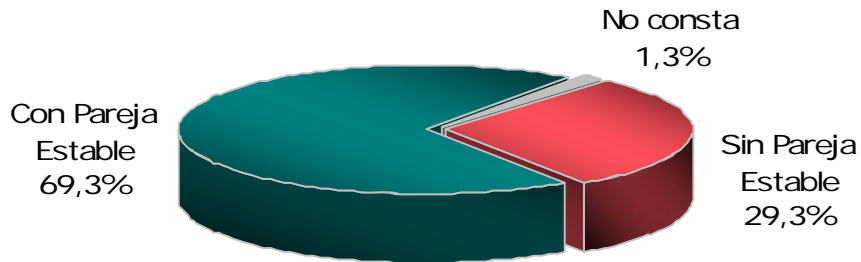


Nota.-Las letras indican las diferencias significativas al 95% entre los distintos grupos

\*EL GRUPO DE EDAD DE MÁS DE 44 AÑOS NO APARECE REPRESENTADO POR TENER UNA BASE DE TAN SÓLO 6 MUJERES.

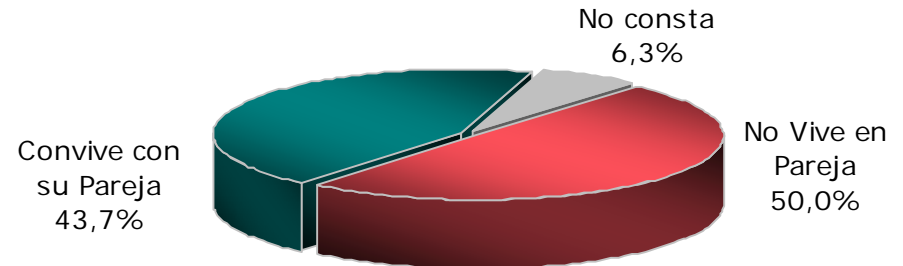
## Interrupciones en función de la estabilidad de la pareja

Base: 600

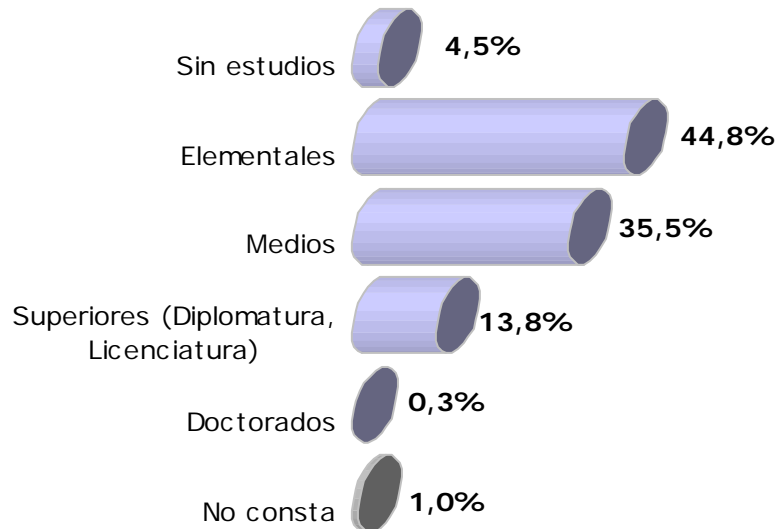


## Interrupciones en función de la convivencia con la pareja

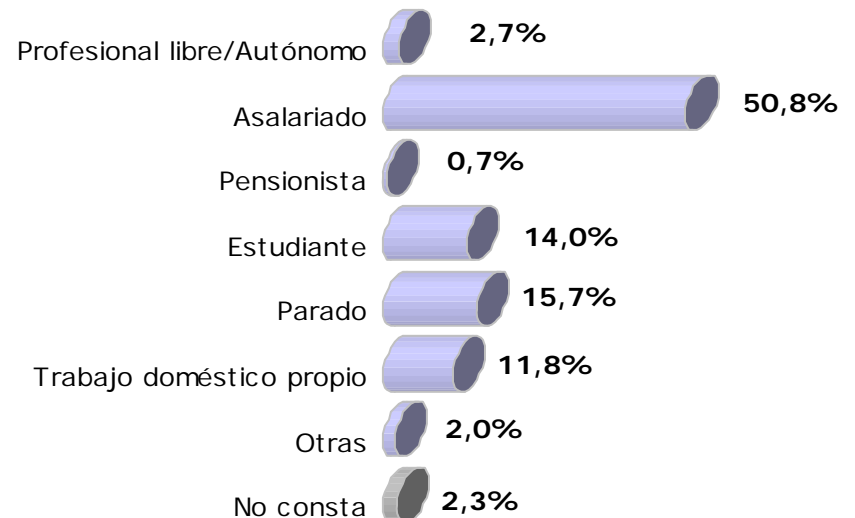
Base: 600



## Interrupciones en función del nivel de estudios



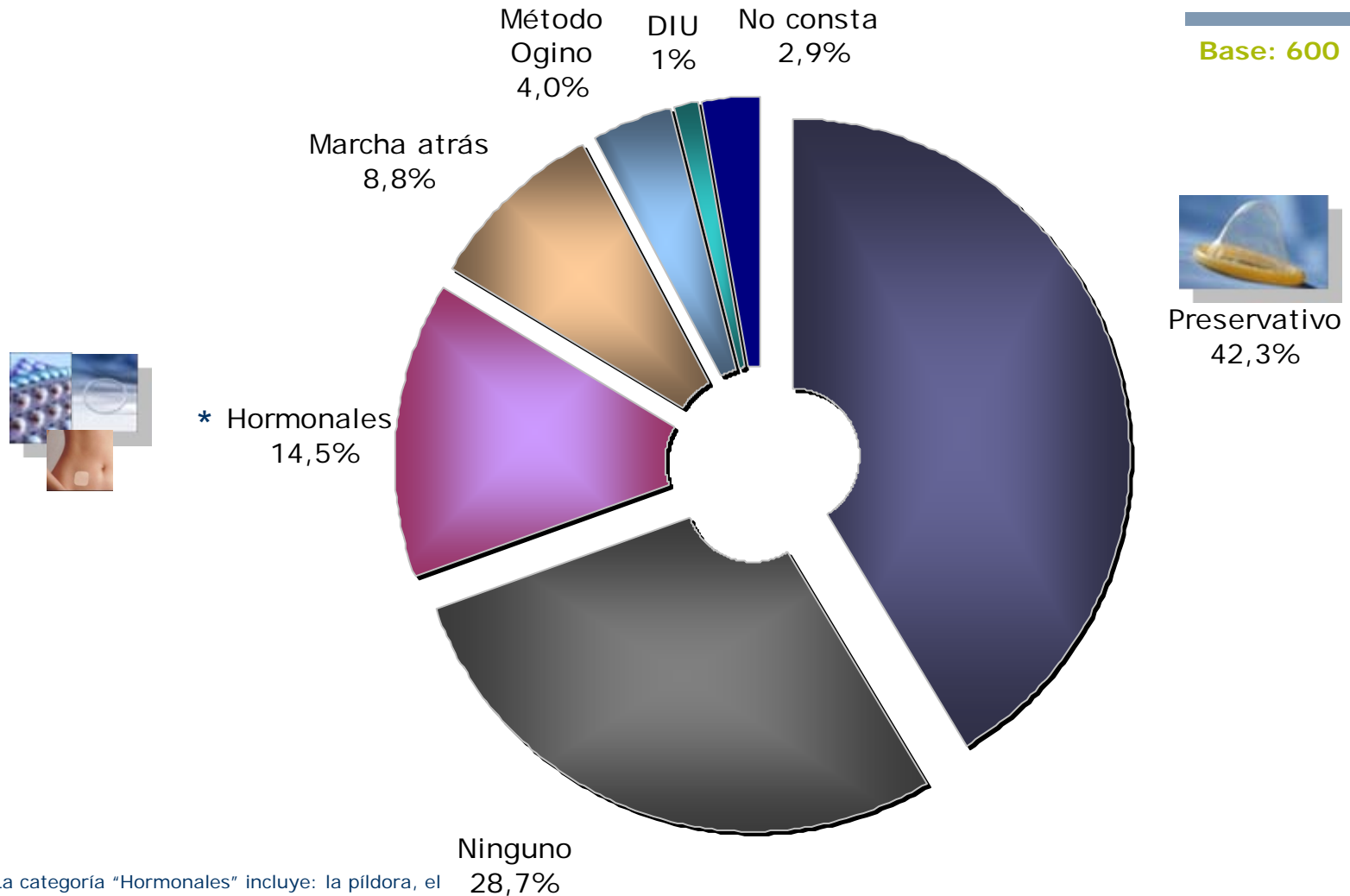
## Interrupciones en función de la Situación Laboral



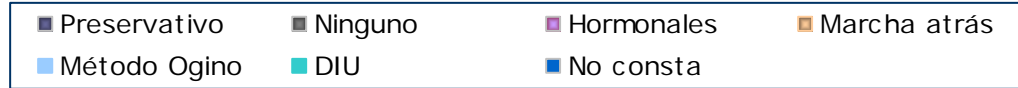


## Método Anticonceptivo Utilizado

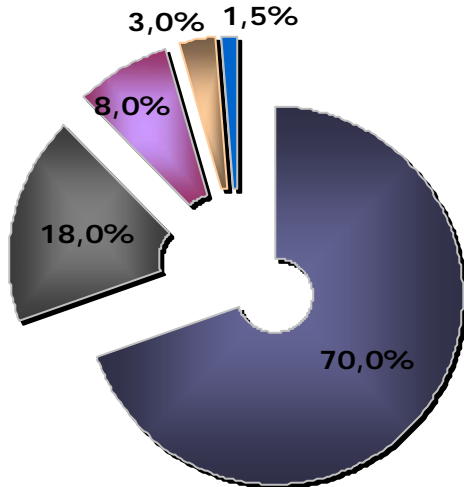
Base: 600



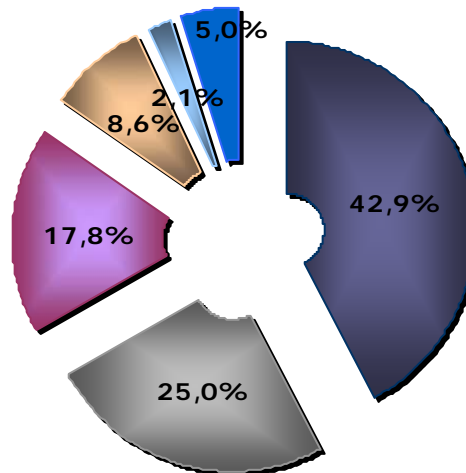
## Método anticonceptivo Utilizado por Grupos de Edad



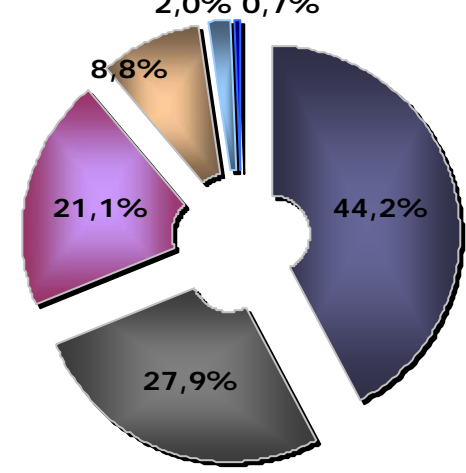
**15 a 19 años (n:67)**



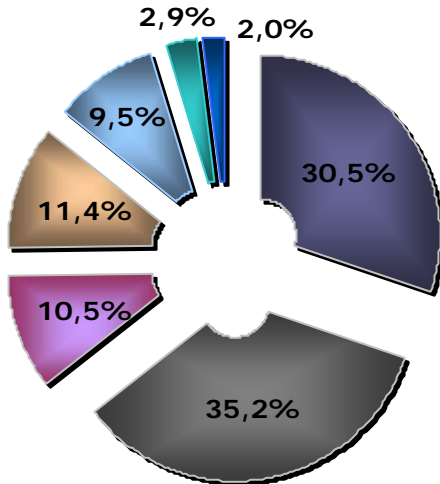
**20 a 24 años (n:140)**



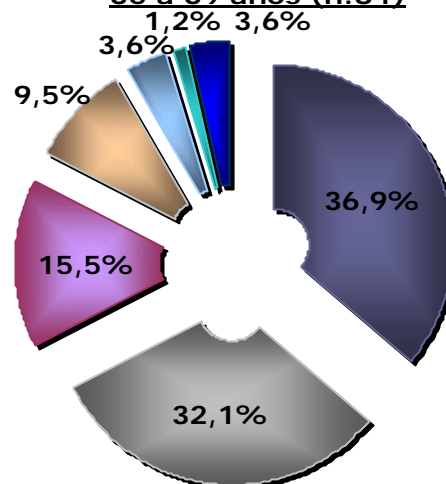
**25 a 29 años (n:147)**



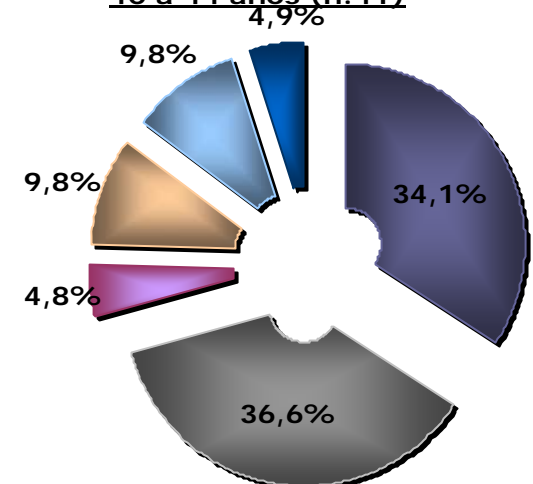
**30 a 34 años (n:105)**



**35 a 39 años (n:84)**

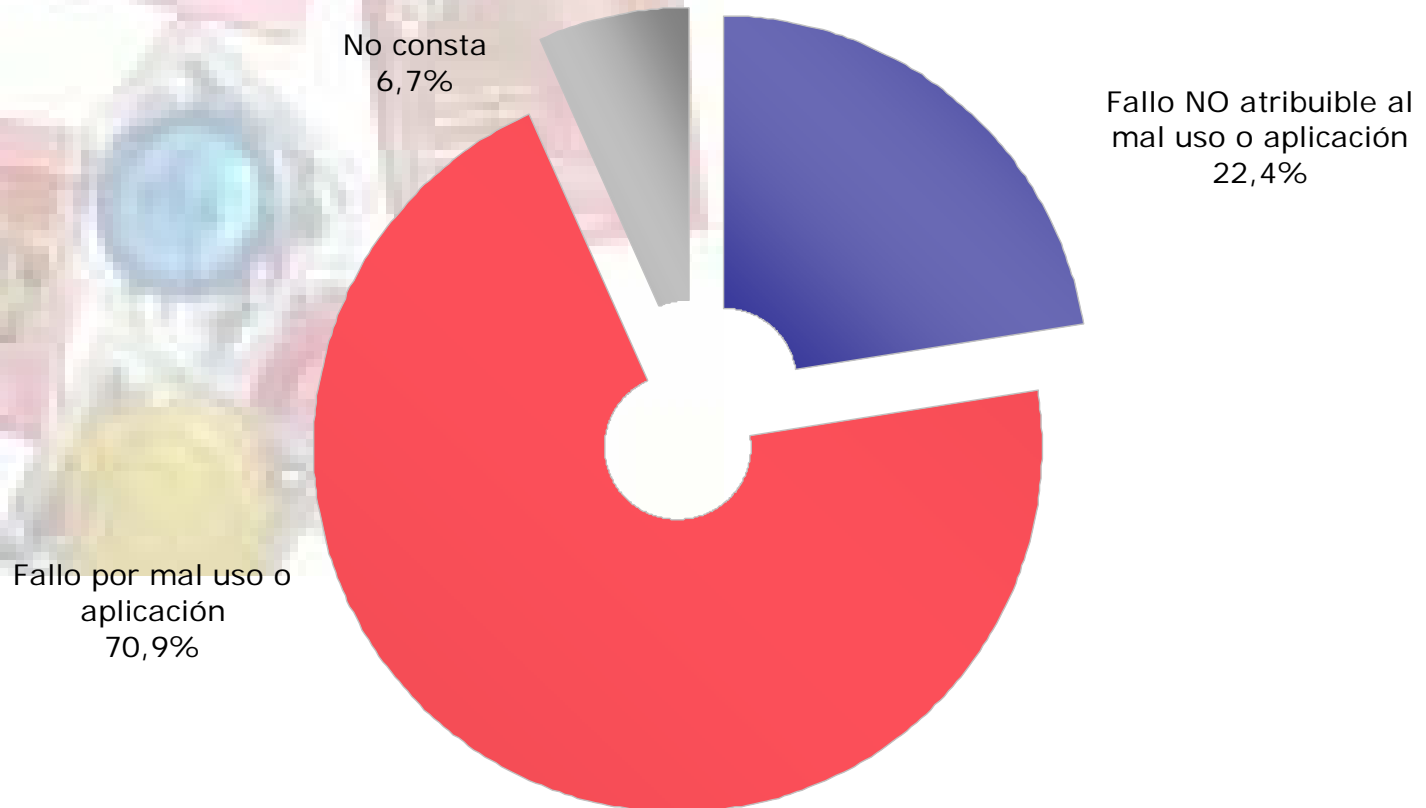


**40 a 44 años (n:41)**



## Motivo del fallo en la anticoncepción

Base: 344

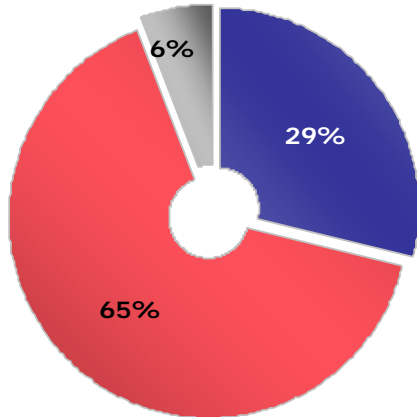


Nota.-Sólo se representan los datos para las mujeres que han utilizado los siguientes métodos anticonceptivos: Píldora, Preservativo, Anillo Vaginal, Parche Transdérmico y DIU.

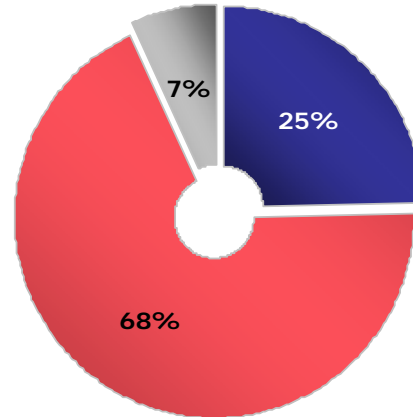
## Motivo del fallo en la anticoncepción por Grupos de Edad

■ Fallo NO atribuible al mal uso/aplicación    
 ■ Fallo por mal uso/aplicación    
 ■ No consta

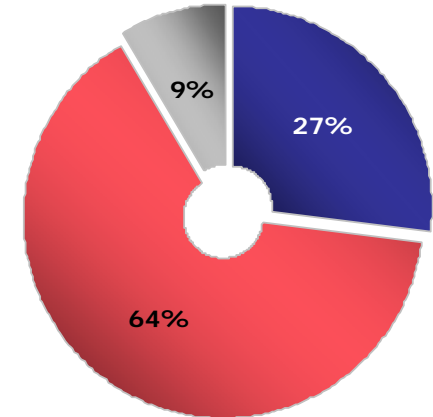
**15 a 19 años (n:52)**



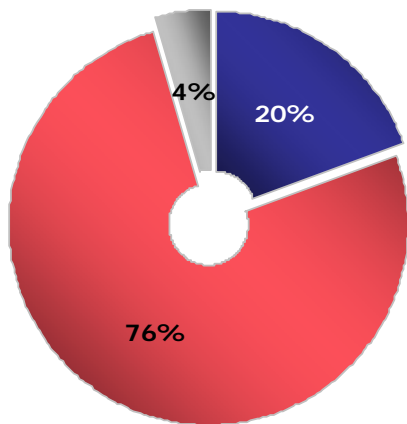
**20 a 24 años (n:85)**



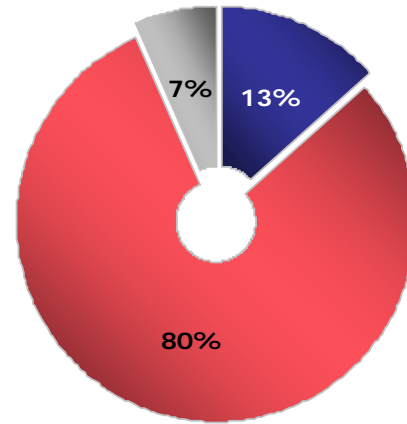
**25 a 29 años (n:93)**



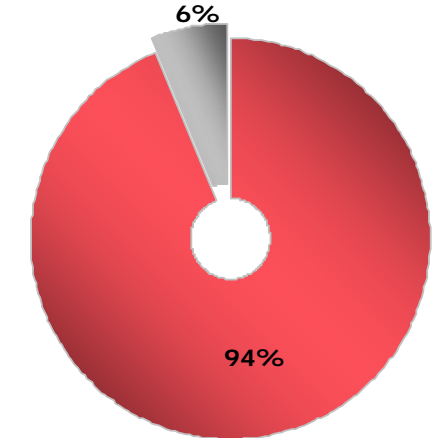
**30 a 34 años (n:46)**



**35 a 39 años (n:45)**



**40 a 44 años (n:41)**



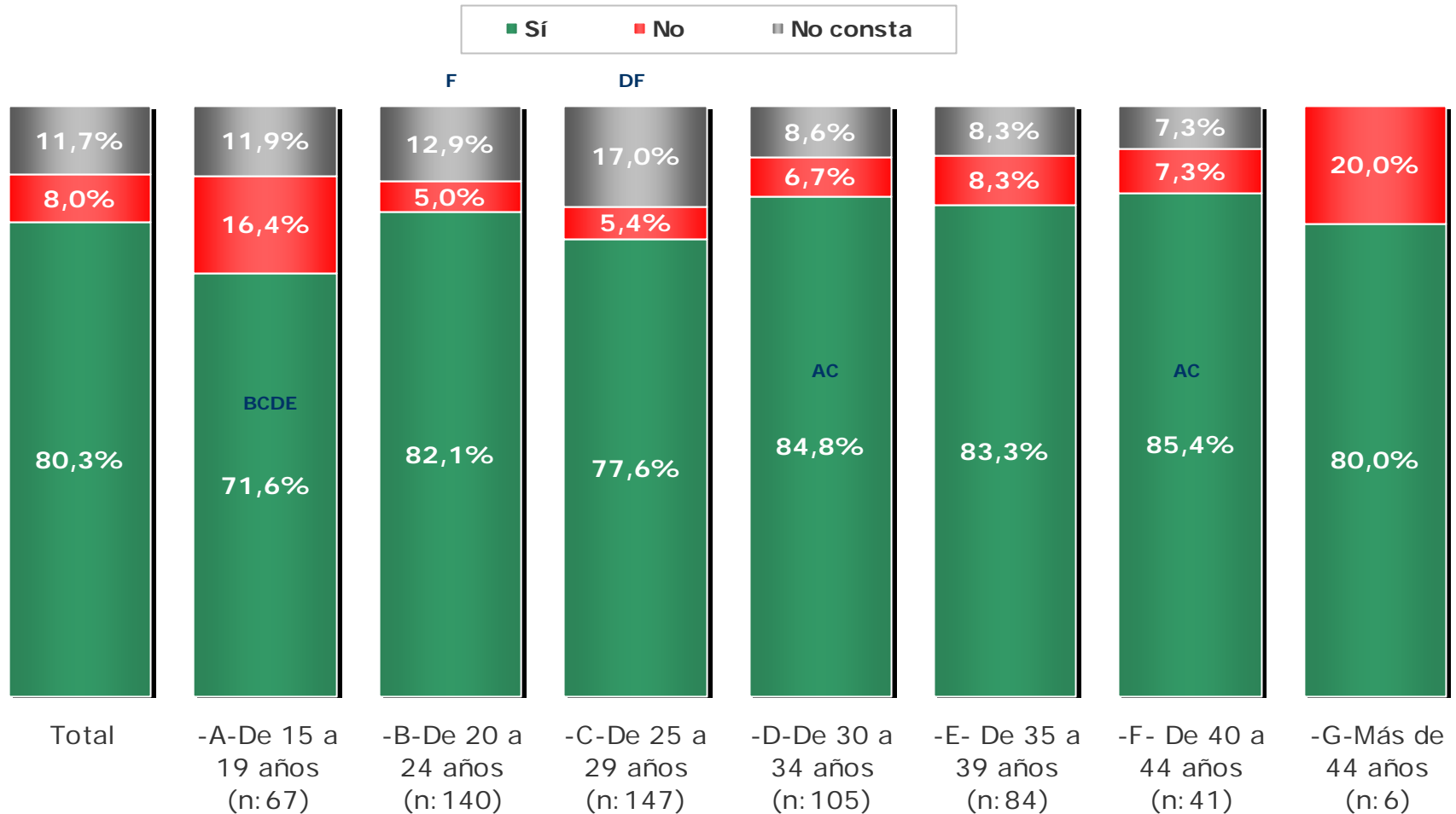
Nota.-Sólo se representan los datos para las mujeres que han utilizado los siguientes métodos anticonceptivos: Píldora, Preservativo, Anillo Vaginal, Parche Transdérmico y DIU.

## Motivo del fallo en la anticoncepción en función del método utilizado

|   | Preservativo | Píldora anticonceptiva |
|---|--------------|------------------------|
| Fallo NO atribuible al mal uso/aplicación | 20,9%        | 23,4%                  |
| Fallo por mal uso/aplicación              | 72,8%        | 68,%                   |
| No consta                                 | 6,3%         | 7,8%                   |
| <b>Total (n)</b>                          | <b>n:254</b> | <b>n:77</b>            |

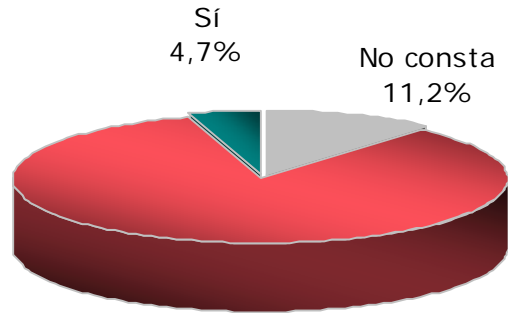
Nota.-Sólo se representan los datos para los métodos anticonceptivos con una base lo suficientemente representativo. No se representan por tanto el parche transdérmico, el DIU ni el anillo vaginal.

## ¿Disponía de información sobre las diferentes alternativas de anticoncepción?



Nota.-Las letras indican las diferencias significativas al 95% entre los distintos grupos

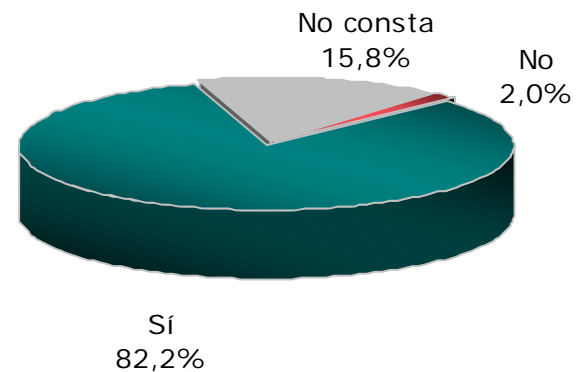
## ¿Solicitó Anticoncepción de Emergencia



Base: 600

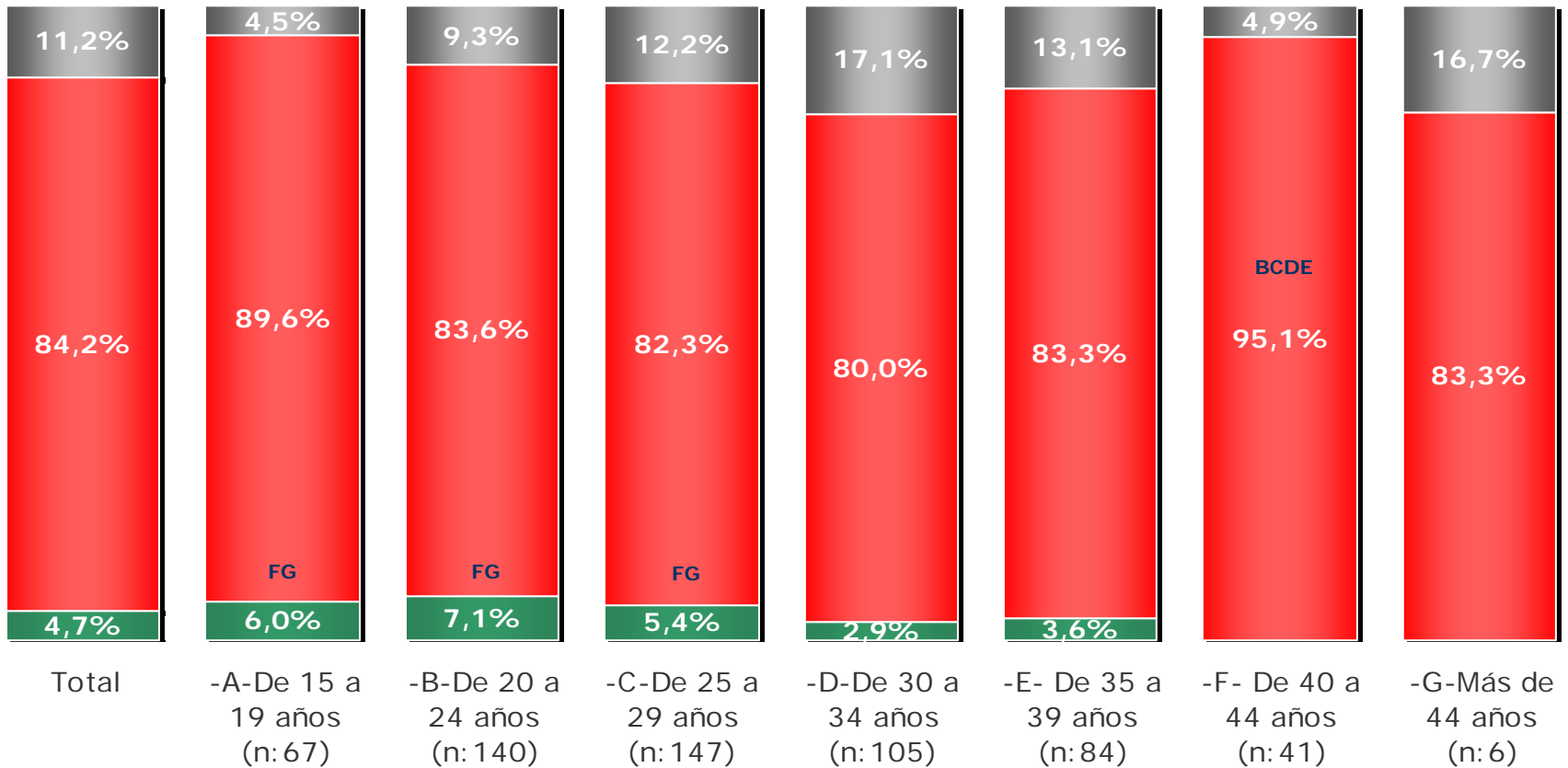
## ¿Recibió consejo contraceptivo, tras la interrupción del embarazo?

Base: 600



## ¿Solicitó Anticoncepción de Emergencia? -Cruce por grupo de edad-

■ Sí   ■ No   ■ No consta

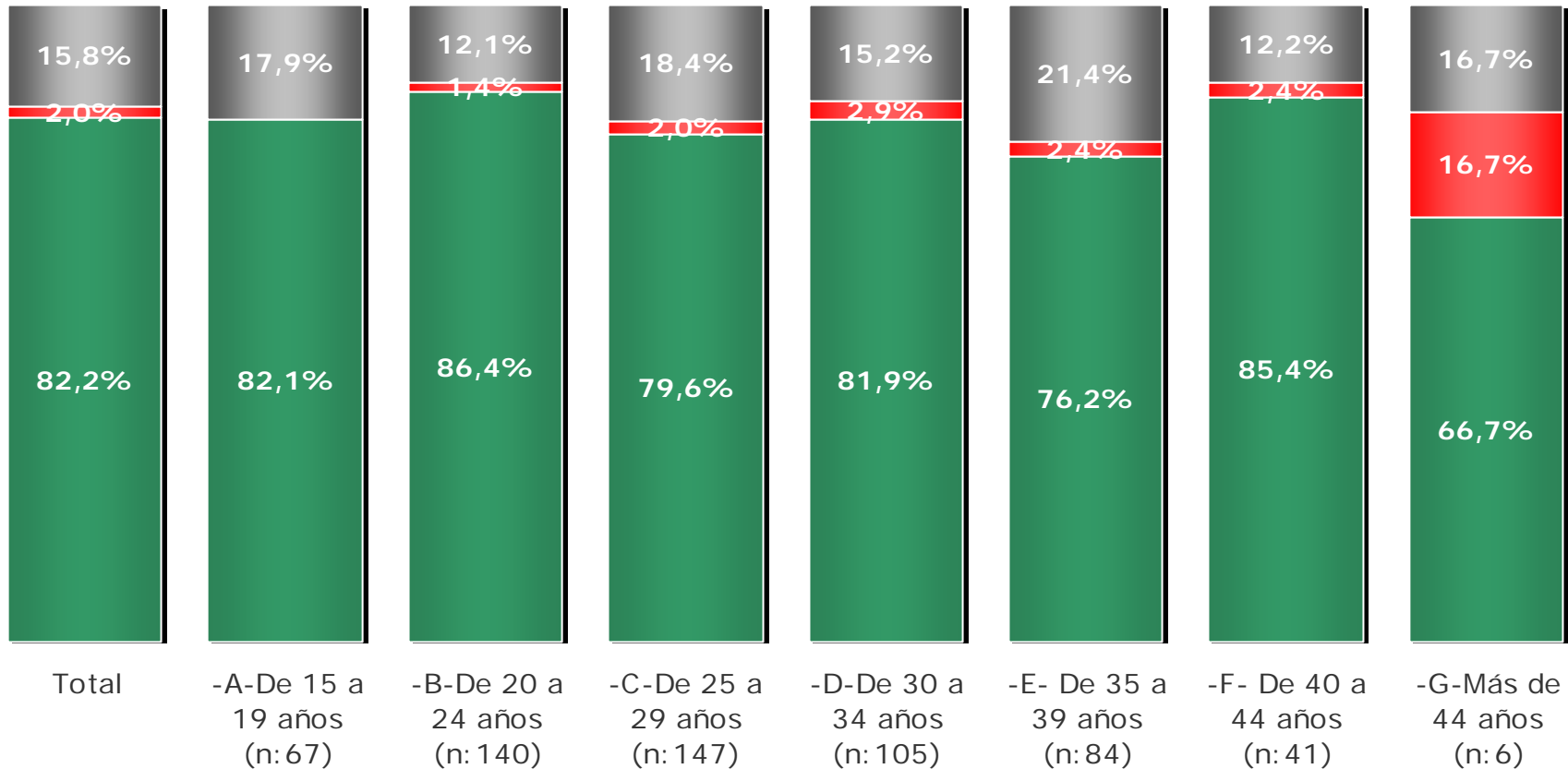


Nota,-Las letras indican las diferencias significativas al 95% entre los distintos grupos



## ¿Recibió consejo contraceptivo, tras la interrupción del embarazo? -Cruce por grupo de edad-

■ Sí   ■ No   ■ No consta



Nota,-Las letras indican las diferencias significativas al 95% entre los distintos grupos



05,

Conclusiones

- En función de los datos recogidos se pueden establecer unas características generales de los diferentes grupos de mujeres **que optan por una interrupción voluntaria del embarazo**, determinadas fundamentalmente por la edad, el hábitat de residencia y el nivel de estudios.
- En términos generales, podemos señalar como características y teniendo siempre en cuenta que se seleccionaron datos de mujeres que NO deseaban inicialmente el embarazo, las siguientes:
  - ▶ Edad media: **28 años**.
  - ▶ **50,8%** Trabaja como **asalariada**, 16% desempleada, 14% estudiantes.
  - ▶ El **66,2%** reside en un entorno **urbano**.
  - ▶ El **58,7%** es de nacionalidad **española**, a continuación, nacionalidad latinoamericanas -21%-.
  - ▶ Mayoritariamente con **pareja estable, 69,3%**.
  - ▶ **Sin hijos a su cargo** en el **48%** de los casos, con al menos 1 hijo en un 24% y 2 hijos en un 16,2% - el número de hijos a su cargo aumenta proporcionalmente a la edad de la mujer-.
  - ▶ El **65,8%** interrumpe el embarazo **antes de la semana 8** (media 8,3).
  - ▶ Para el **62,5%** este es su primer aborto provocado.
  - ▶ El **28,7%** no utilizó **ningún método anticonceptivo**. En el caso de las mujeres que sí utilizaba un método contraceptivo *el más utilizado es el preservativo -42,3%-*. Según aumenta la edad de la mujer se incrementa el peso de las mujeres que no utilizan ningún método anticonceptivo, utilizan la "marcha atrás" o el método Ogino.

- ▶ Existe un elevado porcentaje de embarazos no deseados **por mal uso o aplicación del método anticonceptivo** elegido, el **70,9%**.
  - ▶ En el 80% de los casos disponían de información sobre las diferentes alternativas de contracepción.
  - ▶ El 84,1% de las mujeres no solicitó la píldora anticonceptiva de emergencia.
- Por ***provincias***, y teniendo en cuenta las provincias que están representadas en la muestra:
    - ▶ En Granada, Madrid, Sevilla y Bilbao se concentran los mayores porcentajes de mujeres con más de un aborto anterior.
    - ▶ Valencia es la provincia en la que más tarde se realizaron las intervenciones, el mayor porcentaje de estas interrupciones tuvo lugar a partir de la semana número 13 de gestación.
    - ▶ En Valencia y Sevilla se concentran los mayores porcentajes de mujeres sin estudios que optan por la interrupción voluntaria del embarazo.
  - La edad es una de las variables que en mayor medida diferencia al conjunto de mujeres que optan por interrumpir voluntariamente el embarazo. En función de este dato, se analiza al **grupo de edad comprendido entre los 15 y 19 años**. Este grupo se caracteriza por:
    - ▶ **Edad media: 18 años** y representa el **11,2% de las mujeres** que interrumpe el embarazo, NO deseado inicialmente, voluntariamente.

- ▶ Mayoritariamente **estudiantes -64,2%**-(aspecto diferencial frente al resto de grupos etáreos).
- ▶ El **68,7%** reside en un entorno **urbano**.
- ▶ Predomina la **nacionalidad española (67,2%)**.
- ▶ Un **50,7%** de los casos tiene **pareja estable**, pero sólo un **13,4% vive en pareja**.
- ▶ **Sin hijos a su cargo en el 86,6%** de los casos.
- ▶ Es el grupo de edad que “más espera” para **interrumpir el embarazo**, de media se realiza en la **semana 10 de gestación**, y en un 9% -dato muy superior al resto de grupos- lo hacen entre las semanas 17 y 20.
- ▶ Para el **83,6%** ésta es su primera interrupción, porcentaje que disminuye según se va incrementando la edad de la mujer.
- ▶ El **preservativo** es el método anticonceptivo más utilizado **-70,1%**-, si bien existe un 18% de mujeres que no utilizó ningún método anticonceptivo. El **65%** de los embarazos no deseados en este grupo **se deben al mal uso o aplicación** del método anticonceptivo elegido, mientras que en un 29% de los casos no es atribuible a este motivo, dato que supone el porcentaje más elevado con respecto al resto de grupos de edad.
- ▶ En casi el 90% de los casos no solicitó el método de Anticoncepción de Emergencia.
- ▶ El 82% de los mujeres disponía de información sobre las diferentes alternativas de contracepción.

- Si utilizamos la variable nivel de estudios de la mujer, podemos encontrar diferencias, especialmente en un grupo, el de **mujeres "sin estudios"**. Se trata de un grupo de mujeres caracterizado por:
  - ▶ El **grueso** se sitúa entre los **30 y 39 años (52%)** frente a las mujeres con estudios superiores que aglutina mujeres más jóvenes.
  - ▶ Estas mujeres **interrumpen el embarazo** por encima de la media, aproximadamente entre las **semanas 13 y 16**.
  - ▶ **Son madres de un hijo o más (63%)** y residen fundamentalmente en un entorno rural.
  - ▶ Están principalmente en situación de desempleo.
  - ▶ Acumulan un mayor número de interrupciones anteriores (2 o más).
  - ▶ El método anticonceptivo que más utilizan es el preservativo (37%) pero, un 33% no utilizó ningún sistema de contracepción.

- Del porcentaje de **mujeres para las que no es su primera interrupción, un 33% sobre el total**, destacamos que se caracteriza por:
  - ▶ Tener una **edad media de 20 años**.
  - ▶ Residen mayoritariamente en un **ámbito urbano**.
  - ▶ El **66,5% tiene al menos un hijo**, dato que se reduce al 40% en las mujeres para las que es su primer aborto.
  - ▶ La española continúa siendo la nacionalidad predominante, pero ganan peso las mujeres de origen latinoamericano y rumanas.
  - ▶ Frente al grupo de mujeres sin ninguna interrupción previa, **éstas tienen pareja estable y conviven con ellas en mayor medida**.
  - ▶ Su **formación académica es inferior**.
  - ▶ Al igual que en el caso de las mujeres para las que es su primera interrupción voluntaria del embarazo, son fundamentalmente mujeres asalariadas y desempleadas, pero en este grupo **adquieren peso las mujeres que realizan trabajos domésticos en su propia casa**.



05, Recomendaciones  
Asociación de Clínicas  
Acreditadas para la  
Interrupción del  
Embarazo-ACAI



- Si bien podemos decir que existen unas características predominantes en relación a los grupos específicos que acceden a la prestación sanitaria de Aborto Provocado, **para ACAI cualquier mujer puede verse afectada por un embarazo no deseado**, por lo que desde esta Asociación **pedimos que no se estigmatice a ningún colectivo, ni se establezcan premisas previas, que pueden verse modificadas**, en relación a la mujer que enfrenta un embarazo no deseado.

El flujo migratorio, la edad de la menarquia, el inicio de las relaciones sexuales, los cambios legislativos ... son variables que pueden determinar un cambio en las características relativas a la mujer que interrumpe su gestación.

- El hecho de que **un grueso importante de menores espere “de media” hasta la semana 10 para interrumpir su gestación, cuando el promedio general se sitúa en la semana 8, nos lleva a pensar en la necesidad de reforzar las estrategias en materia de educación sexual y formación contraceptiva dirigidas a este grupo.**

La dilación en la decisión de interrumpir su embarazo se debe, fundamentalmente, al temor de comunicárselo a sus padres, a la negación de la gestación o a que esperan que el aborto se produzca espontáneamente. En cualquiera de los casos, son aptitudes que requieren de nuestra atención y de la articulación de medidas educativas, afectivas y emocionales que impidan a las menores adoptar decisiones que pudieran poner en riesgo su salud o su integridad física o psíquica, como por ejemplo recurrir a métodos caseros o a centros clandestinos para interrumpir su gestación.

- Pese a que **un 80% asegura tener información relativa a los métodos anticonceptivos, más de un 70% aplicó mal el método. Es decir, un gran número de embarazos no deseados se producen porque la contracepción no está asimilada.** A juicio de ACAI el fenómeno podría responder a diversos motivos:

- ▶ Parece evidente que **existe información, pero no formación** adaptada o adecuada a los distintos colectivos.
- ▶ Podemos afirmar que **no existe un acceso real, directo y fácil a los centros o a los facultativos** que asumen la orientación contraceptiva, o que deberían asumirla.
- ▶ **El tiempo de espera y la inaccesibilidad al profesional** para aclarar dudas, realizar un seguimiento del método, conocer la interacción con otros medicamentos, efectos secundarios ... **redunda sin duda alguna en un conocimiento y aplicación deficiente del método.**

Por todo ello, recomendamos que:

- ▶ **Se establezca la educación sexual como materia curricular** en el sistema educativo.
  - ▶ La elaboración de **políticas en materia de salud sexual y reproductiva adaptadas a las peculiaridades del colectivo de inmigrantes**, que suponen ya el 40% de las interrupciones practicadas en nuestro país.
  - ▶ Establecer **políticas formativas dirigidas a las mujeres de edades fértiles más avanzadas**, ya que se ha demostrado que según aumenta la edad de las mujeres más se descuida la contracepción.
  - ▶ Que se estudien metodologías para la **mejora del acceso a anticonceptivos en colectivos vulnerables** como las “mujeres sin instrucción” y otros colectivos que se puedan determinar.
  - ▶ Que se establezcan **unidades sanitarias destinadas a informar de la contracepción y que se refuercen las ya existentes**. De tal forma que se garantice el acceso directo, fácil, breve ... al personal facultativo, tanto en el primer contacto como en el seguimiento posterior.
- Un 84'2% de las mujeres no había solicitado la **anticoncepción de emergencia** (píldora postcoital). El estudio fue realizado a un mes de la libre dispensación farmacéutica del método antiimplantatorio, por lo que no puede quedar registrada la situación actual.
  - Ateniéndonos a los datos que se conocen en este momento, podemos decir que el hecho de que se haya quintuplicado la demanda en los seis últimos meses, evidencia que **existía una necesidad no satisfecha a la que se sumaba la dificultad de acceso**.
  - Esta circunstancia nos conduce a recordar que **existe una demanda contraceptiva general no satisfecha, que obviamente puede estar incidiendo en la tasa de embarazos no deseados**, por lo que **pedimos que se normalice la accesibilidad** a los métodos contraceptivos a través de la cartera de prestaciones del Sistema Nacional de Salud.

## FICHA TÉCNICA FASE COMPRADORES

|                              |   |
|------------------------------|---|
| <b>Metodología</b>           | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Cuantitativa</li> <li>▪ Cuestionario auto cumplimentado</li> <li>▪ Selección retrospectiva y aleatoria</li> </ul>  |
| <b>Nº de entrevistas</b>     | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Muestra inicial, y final: 600 entrevistas realizadas en 10 Clínicas autorizadas para la realización I.V.E.</li> </ul>  |
| <b>Target</b>                | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Médicos de clínicas o Unidades especializadas y autorizadas en procedimientos de interrupción del embarazo, tanto públicas como privadas, que tengan acceso a recoger datos sobre registros de historias clínicas de procedimientos realizados entre 2008 y 2009</li> <li>▪ Selección de datos de mujeres que NO deseaban el embarazo</li> </ul> |
| <b>Zona geográfica</b>       | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Zonas geográficas: Madrid, Barcelona, Valencia, León, Vigo, Murcia, Sevilla, Gijón, Bilbao y Granada</li> </ul>  |
| <b>Fecha del campo</b>       | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Del 5 al 22 de Octubre de 2009</li> </ul>  |
| <b>Captación</b>             | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ No Aplicable</li> </ul>  |
| <b>Método de supervisión</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ No Aplicable</li> </ul>  |
| <b>Tipo de incentivos</b>    | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ No Aplicable</li> </ul>  |
| <b>Materiales</b>            | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ No Aplicable</li> </ul>  |
| <b>Garantías</b>             | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Este estudio se ha realizado siguiendo la normativa de calidad UNE-ISO 20252.</li> <li>▪ Los registros audiovisuales se archivarán por el plazo de un año.</li> <li>▪ Todos los documentos del estudio se guardarán por un plazo de 1 año.</li> </ul>  |

