

INVESTIGACIÓN EN CIENCIAS SOCIALES

Gynuity diseña y realiza investigación encaminada a informar y orientar la provisión de servicios de salud materna y reproductiva. Nuestra investigación en esa área se efectúa tanto de manera independiente como conjunta a la investigación clínica y a la introducción de nuevas tecnologías reproductivas en los servicios médicos. Asimismo, diseñamos estudios para ayudar a especialistas en diseño de políticas, gerentes de programa y personal de administración de servicios de salud a entender los factores que inhiben el acceso, en particular de la población vulnerable, a servicios de salud reproductiva adecuados y de precio accesible.

Investigación para mejorar los servicios de aborto

En escenarios de acceso limitado al aborto, las complicaciones ocasionadas por abortos inseguros son las principales causas de mortalidad materna. En otros lugares, las opciones para las mujeres pueden quedar limitadas por la falta de disposición del personal de salud a abordar el tema, así como por la falta de capacitación y recursos adecuados. Es importante entender la medida en que las percepciones y experiencias del personal de salud conforman los servicios disponibles para las mujeres de distintos escenarios. Se presentan a continuación algunos de los aspectos sobresalientes de la investigación en esta área.

- **Armenia** – *Expansión del acceso al aborto con medicamentos y a la aspiración endouterina.* Con la colaboración del Centro de Derechos de la Mujer con sede en Yerevan, Gynuity busca mejorar el acceso a servicios de aborto con medicamentos y de aspiración endouterina. En 2007, se administraron encuestas de CAP a 400 mujeres y 100 proveedoras y proveedores en tres clínicas. Los hallazgos de las encuestas orientarán las actividades de promoción y defensa y de información, educación y comunicación (IEC) e informarán el componente de investigación clínica del proyecto.
- **Latinoamérica y el Caribe (LAC)** – *Conocimientos, actitudes y prácticas de proveedoras y proveedores de servicios de salud reproductiva en escenarios de leyes restrictivas.* A solicitud de la Región del Hemisferio Occidental de la Federación Internacional de Planificación Familiar, Gynuity aplicó una encuesta de CAP, a gran escala, a las asociaciones miembro, de 2003-2006. Alrededor de 4500 proveedoras y proveedores, personal y voluntariado de 22 países de LAC participaron en la investigación. Se espera que los hallazgos orienten la planificación estratégica regional para el mejoramiento de futuras intervenciones, incluyendo promoción y defensa, IEC, capacitación y otras actividades relacionadas con servicios.
- **Vietnam** – *Conocimientos y percepciones de proveedoras y proveedores sobre métodos de aborto.* En 2006, Gynuity y la Asociación Vietnamita de Planificación Familiar (VINAFFPA) desarrollaron una encuesta de CAP que se aplicó a 900 profesionales de enfermería y medicina de 45 clínicas en todo el país. Esa encuesta autoadministrada recopila datos sobre las prácticas actuales de aborto quirúrgico y aborto con medicamentos, así como los conocimientos y percepciones del personal de salud respecto de esos métodos para contribuir a diseñar futuros lineamientos y programas de capacitación.

Investigación para informar otros servicios de salud reproductiva

Evaluación de conocimientos y actitudes de personal de prestación de servicios y diseño de políticas hacia el uso de misoprostol para el tratamiento de la HPP

Paralelamente a los estudios clínicos que realizan Gynuity y sus colegas sobre la hemorragia posparto, Family Care International con la colaboración de Gynuity efectuó investigación cualitativa en tres países del proyecto (Ecuador, Pakistán y Vietnam) para evaluar los conocimientos y actitudes del personal de prestación de servicios y de diseño de políticas hacia el uso de misoprostol para el tratamiento de la HPP.

Los resultados de las entrevistas cualitativas indican que incluso quienes elaboran políticas y son directamente responsables de la salud materna y reproductiva poseen conocimientos limitados sobre el papel del misoprostol en ginecología y obstetricia y en general desconocen su potencial para la prevención y/o tratamiento de la HPP. Sin embargo, casi la totalidad de las y los proveedores entrevistados conocía las indicaciones de salud reproductiva del misoprostol, aunque por lo general sólo los gineco-obstetras poseían conocimientos sobre el papel del misoprostol en el manejo de la HPP.

Investigación para entender actitudes y comportamientos

Desmitificación del fenómeno del aborto autoinducido con misoprostol en los Estados Unidos

En los Estados Unidos, un número creciente de proveedoras y proveedores, organizaciones comunitarias y profesionales de la promoción y defensa de los derechos y la salud de la mujer sabe del uso del misoprostol para la autoinducción del aborto. Aunque existe poca investigación sobre dicha práctica, los informes anecdóticos sugieren que las inmigrantes latinas y las nacidas en los Estados Unidos, al igual que las mujeres de otras comunidades marginadas, utilizan el misoprostol con ese fin. En varios casos recientes, se presentaron serias acusaciones contra mujeres que se indujeron un aborto. Gynuity forma parte de una iniciativa de educación e investigación multidisciplinaria, integrada por Abortion Access Project, Ibis Reproductive Health y el Instituto Nacional de Latinas para la Salud Reproductiva, que fue creada para examinar el tema.

Gynuity colabora con Ibis Reproductive Health en un proyecto de investigación encaminado a entender mejor el fenómeno de la autoinducción del aborto en tres ciudades estadounidenses con gran número de inmigrantes: el Área de la Bahía de San Francisco, Boston y Nueva York. Se reclutará a mujeres que acudan a clínicas de atención primaria de cada ciudad para que participen en una encuesta que medirá la prevalencia de intentos de autoinducción y los agentes utilizados y evaluará los conocimientos sobre la autoinducción y sobre las leyes y servicios de aborto. Se realizarán entrevistas a profundidad a un grupo más pequeño de mujeres que hayan utilizado misoprostol con ese fin. Nuestros objetivos son entender mejor y abordar las necesidades de las inmigrantes latinas y preparar a proveedoras y proveedores y a especialistas de promoción y defensa para responder adecuadamente.

Estudio cualitativo de las experiencias de mujeres que recurren al aborto con medicamentos en Túnez

El aborto con mifepristona y misoprostol se aprobó en Túnez en 2001. En los centros que ofrecen el método, 60% de las mujeres que solicitan un aborto deciden utilizarlo. Para evaluar la satisfacción de las mujeres, las formas para mejorar la prestación de servicios y la provisión aceptable de anticoncepción postaborto, Gynuity y sus colegas de la localidad efectuaron un estudio cualitativo entre mujeres casadas y no casadas que optaron por el aborto con medicamentos en cuatro clínicas públicas de planificación familiar. Los hallazgos ofrecen gran información sobre la medida en que las mujeres aprecian el método por su carácter discreto, natural, casi "maktub" o ineludible, cualidad importante en el contexto tunecino predominantemente musulmán. Para mujeres no casadas y personal de salud, la habilidad del método de preservar lo que se define como "virginidad", ya que no requiere procedimientos quirúrgicos invasores, resultó de tremenda importancia y la razón por la que las jóvenes lo preferían comúnmente. Asimismo, los resultados revelaron algunos problemas de calidad de la atención, incluyendo concepciones erróneas del personal sobre el aborto con medicamentos, barreras que impiden la calidad y confidencialidad de los servicios de consejería, así como la falta de uso de anticoncepción postaborto.

Los proyectos de esta área programática los patrocina la Región del Hemisferio Occidental de la Federación Internacional de Planificación Familiar, Family Care International, Society for Family Planning (Sociedad de Planificación Familiar) y un donante anónimo. Si desea mayor información, escriba a pubinfo@gynuity.org.

18-Junio-08