



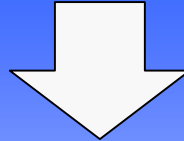
Anticoncepción: Asesoramiento y barreras para su uso en inmigrantes y españolas demandantes de IVE

Río I , Castelló A , Bosch S, Izarra C, Mazarrasa L, Llácer A, Bolúmar F.



ANTECEDENTES

MUJERES INMIGRANTES



- Vulnerabilidad salud sexual y reproductiva
- Frecuencia de IVE en mujeres inmigrantes

OBJETIVOS

- Dificultades para la accesibilidad a los servicios de asesoramiento anticonceptivo
- Barreras para el uso de anticoncepción

METODOLOGÍA

DISEÑO: Encuesta

PERÍODO: 2006 - 2007

ÁMBITO: Comunidad de Madrid (CM)
Comunitat Valenciana (CV)

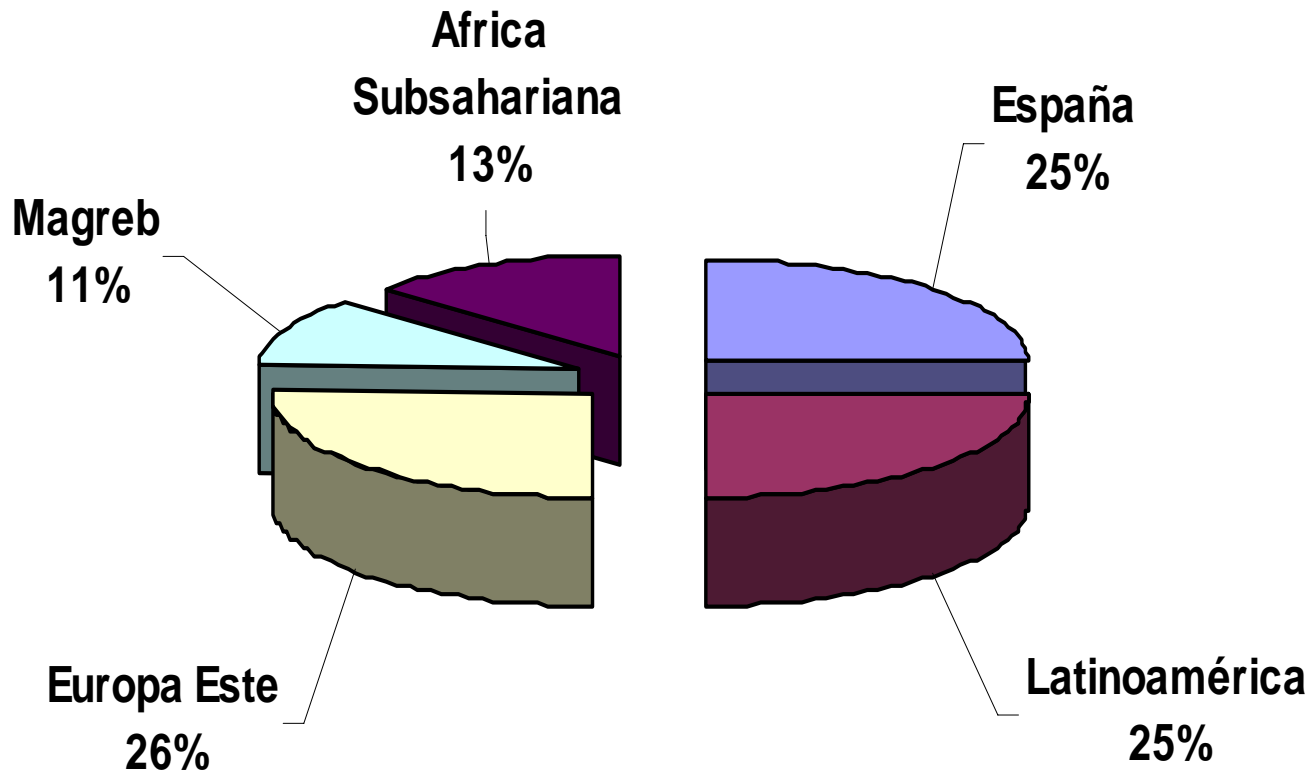
PARTICIPANTES: 8 Clínicas privadas IVE acreditadas

MUESTRA: 782 Mujeres solicitantes de IVE
(455 CM, 327 CV)

ANÁLISIS: Comparación de porcentajes
(Test chi-cuadrado e IC 95%)

RESULTADOS

DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA POR ÁREA GEOGRÁFICA



SOLICITUD ASESORAMIENTO ANTICONCEPCIÓN

	Españolas	Inmigrantes
Nunca	44%	64%
Últimos 2 años	36%	28%

	Latinoam.	E. Este	Magreb	Subsahara
Nunca	56%	69%	71%	63%
Últimos 2 años	35%	24%	21%	30%

- Más del 60% de las mujeres inmigrantes de cualquier origen **NUNCA** han recibido asesoramiento sobre anticoncepción
- La proporción de mujeres que solicitaron asesoramiento en los últimos 2 **AÑOS** es menor entre inmigrantes que entre autóctonas

TIPO DE CENTRO VISITADO PARA ASESORAMIENTO

CM	España	Latinoam.	E. Este	Magreb	Subsahara
CAP	42%	55%	52%	70%	55%
CPF Público	36%	37%	24%	10%	35%

CV	España	Latinoam.	E. Este	Magreb	Subsahara
CAP	2%	17%	18%	20%	13%
CPF Público	71%	63%	31%	100%	38%

- **CM: Solicitud mayoritaria en CAP, seguida de CPF públicos**
- **CV: Solicitud mayoritaria en CPF públicos, seguida de CAP en el caso de mujeres inmigrantes**
- **Las consultas ginecológicas públicas o privadas reciben menor demanda de asesoramiento por parte de inmigrantes en ambas CCAA**

ACCESO A INFORMACIÓN ESCRITA SOBRE ANTICONCEPCIÓN


	CM	CV
Española	35%	52%
Inmigrante	35%	55%

Tiempo estancia en España	CM	CV
<5 años	35%	62%
>= 5 años	35%	47%

- Españolas, inmigrantes recientes e inmigrantes de estancia prolongada accedieron más a información escrita en CV que en CM.
- En ambas CCAA la información escrita obtenida fue mayoritaria en lengua castellana/valenciana.

RAZONES PARA NO HABER SOLICITADO ASESORAMIENTO SOBRE ANTICONCEPCIÓN

		No saber dónde acudir		
Españolas	7%		Latinoam.	29%
Inmigrantes	28%		E. Este	30%
			Magreb	24%
			Subsah.	28%



- Para una gran mayoría de mujeres españolas e inmigrantes el asesoramiento sobre anticoncepción no era una prioridad.
- Muchas mujeres inmigrantes **NO SABEN A DÓNDE ACUDIR** para obtener asesoramiento sobre anticoncepción

USO DE ANTICONCEPCIÓN DURANTE LA RELACIÓN CAUSANTE DEL EMBARAZO ACTUAL

	España	Latinoam.	E. Este	Magreb	Subsah.
No usó	30%	38%	58%	46%	39%

Tiempo estancia	< 5 años	>= 5 años
No usó	50%	41%

- Mayor frecuencia de no utilización de método anticonceptivo en inmigrantes de cualquier origen que en autóctonas
- Las inmigrantes recientes fueron quienes menos uso hicieron de métodos anticonceptivos

ALGUNAS RAZONES PARA NO USAR ANTICONCEPCIÓN DURANTE LA RELACIÓN CAUSANTE DEL EMBARAZO ACTUAL

	España	Latin.	E. Este	Magreb	Subsah.
Anticonceptivos distintos origen (No familiaridad)		23%	24%	23%	32%
Oposición pareja uso preservativo	10%	35%	32%	35%	25%
Dificultad negociación uso preservativo	23%	49%	41%	45%	39%
Posibilidad IVE	1%	2%	10%	4%	1%
Creencias	0,5%	0%	0.5%	2%	2%

- Elevada falta de familiaridad con los anticonceptivos en España
- Mayor rechazo del preservativo en la pareja de las inmigrantes
- IVE como método anticonceptivo para algunas inmigrantes

PÍLDORA POSTCOITAL

CONOCIMIENTO

	Españolas	Inmigrantes
No sabe	6%	56%

OBTENCIÓN

	Españolas	Inmigrantes
No sabe	21%	76%

UTILIZACIÓN

	Españolas	Inmigrantes
Alguna vez	30%	10%

Entre las mujeres inmigrantes:

- Mayor desconocimiento de la píldora postcoital
- Menos información acerca de los lugares donde obtenerla
- Menor frecuencia de uso

CONCLUSIONES

Acceso y uso de servicios de asesoramiento anticonceptivo :

- **Existe una importante falta de asesoramiento sobre anticoncepción entre las mujeres demandantes de IVE, especialmente mayor entre mujeres inmigrantes.**
- **Se produce un acceso limitado a información escrita sobre anticoncepción en algunos contextos, así como a materiales informativos en lenguas extranjeras.**
- **Son muchas las mujeres inmigrantes que no sabe dónde acudir para obtener asesoramiento sobre anticoncepción**

Acceso y uso de métodos anticonceptivos:

- **Una alta proporción de mujeres inmigrantes solicitantes de IVE no utilizó ningún método anticonceptivo, siendo mayor dicha proporción entre las inmigrantes recientes**
- **El miedo a los efectos secundarios, un importante rechazo del preservativo en la pareja sexual y la falta de familiaridad con los métodos anticonceptivos en España constituyen las principales barreras para el uso de anticoncepción entre las inmigrantes**
- **En comparación con las mujeres españolas, entre las inmigrantes hay mayor desconocimiento de la píldora postcoital y de los lugares donde obtenerla.**

GRACIAS