

## Comisión Consultiva de Enlace con las Entidades Federativas

21<sup>a</sup>

REUNIÓN

OCTUBRE, 2015

## Comisión Consultiva de Enlace con las Entidades Federativas

**Calidad de la asesoría provista en los servicios de salud sexual y reproductiva en México, a partir de la ENADID 2014**

**Eloina Meneses**  
**CONAPO**  
**Octubre de 2015**

# INTRODUCCIÓN

- Actualmente México tiene 11.1 millones de adolescentes de 15 a 19 años de edad, en las últimas décadas el embarazo adolescente ha cobrado atención como un problema de salud pública, por sus dimensiones y sus consecuencias en la salud de las jóvenes y de sus hijos, así como en su desarrollo personal, convirtiéndose en el objetivo de una estrategia nacional para prevenir el embarazo.
- La calidad de los servicios de salud sexual y reproductiva para adolescentes **es un factor fundamental que determina** el acceso efectivo tanto a los métodos anticonceptivos como a la información necesaria que se requiere para su uso correcto, así como para evitar infecciones de transmisión sexual.
- En este sentido, los servicios de anticoncepción deben proporcionar información correcta y adecuada sobre todos los métodos anticonceptivos existentes y su efectividad, proporcionar a los usuarios información sobre los efectos secundarios, la importancia de visitas de seguimiento, así como dedicar el tiempo suficiente para la asesoría y atención de todas las dudas de los jóvenes.

## El problema

- Muchas investigaciones han señalado que los servicios de anticoncepción son inadecuados para los jóvenes, debido a diversas razones, entre las que se pueden mencionar: el persistente desabasto de métodos de su preferencia (pastillas anticonceptivas de emergencia, parches, implantes, condones, etc.) en las clínicas del sector público, la falta de privacidad, confidencialidad y calidez con la que son atendidos, así como el desconocimiento de sus derechos sexuales y reproductivos (SSA, 2008; Asociación Civil de Equidad de Género, Ciudadanía, Trabajo y Familia, 2010).

## Es necesario identificar factores que obstaculizan el acceso a los servicios

- A la luz de la implementación de la Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo Adolescente (ENAPEA), es necesario identificar y visibilizar los factores estructurales que imposibilitan el acceso a los derechos de salud sexual y reproductiva de los adolescentes.
- Lo anterior permitirá a los tomadores de decisiones implementar acciones para mejorar los servicios de salud reproductiva no sólo para adolescentes sino para la población en general.

## Preguntas necesarias para establecer acciones

- En este sentido, es necesario contar con evidencia que permita responder algunas preguntas importantes para la planificación de acciones encaminadas a mejorar los servicios de atención de SSR:
  - ¿La atención que reciben los adolescentes en los servicios de SSR realmente es deficiente y diferencial respecto a otros grupos de la población?
  - ¿La calidad de la información o asesoría que se proporciona es mejor o peor para algunos métodos anticonceptivos?
    - ¿Qué tipo de información se proporciona sobre los métodos anticonceptivos más usados por los jóvenes?
  - ¿La calidad de la atención es diferencial según la institución donde se obtienen los métodos anticonceptivos? ¿Qué instituciones proporcionan mejor o peor asesoría sobre el uso de métodos?
  - ¿En el interior de la República es posible identificar regiones en las que la atención es mejor o peor? ¿Cuáles son? y ¿Con qué podría relacionarse?



## Objetivo

- Analizar si existe una asociación entre la edad de los usuarios y la calidad de la información que se les proporciona durante la asesoría sobre métodos anticonceptivos en los servicios públicos de salud sexual y reproductiva, controlando por otras variables relevantes como el tipo de método, a institución de obtención y las regiones del país.

## Metodología

- Los datos se obtuvieron de la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica (ENADID) 2014. Para el estudio se consideraron a las mujeres de 15 a 49 años de edad que al momento de la encuesta declararon ser usuarias de algún método anticonceptivo moderno con lugar de obtención en alguna institución pública o privada, por lo que el tamaño de muestra fue de 31,400 mujeres.
- Se utilizó la pregunta 8.13 CALIDAD DEL SERVICIO (ACTUAL) del cuestionario de la mujer de la ENADID, y este reactivo está compuesto por las siguientes preguntas:
  - a) ¿Le explicaron sobre los métodos que podía usar?
  - b) ¿Le explicaron sobre las molestias que podría tener?
  - c) ¿Le dijeron que regresara en caso de cualquier molestia?
  - d) ¿Le dedicaron el tiempo suficiente para darle toda la explicación que usted necesitaba?
  - e) ¿Le aclararon todas sus dudas respecto al método?



## Metodología

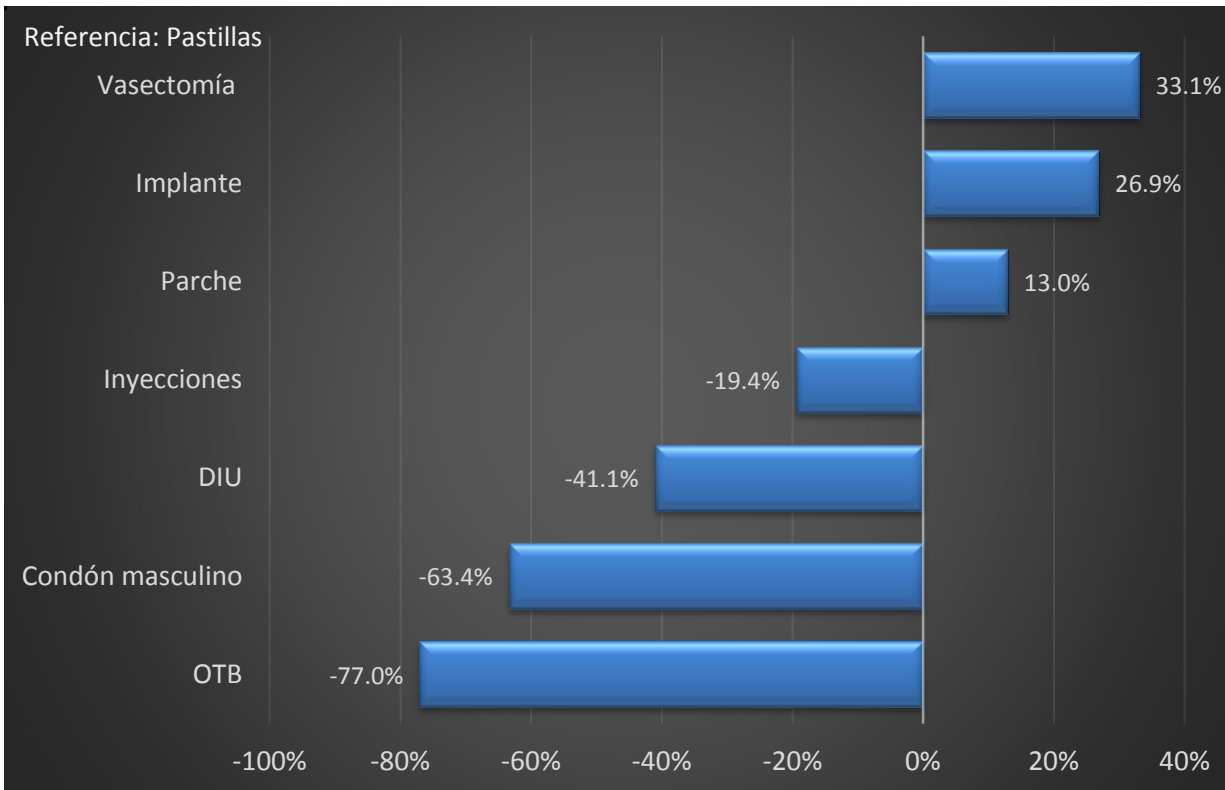
- Con estos ítems se obtienen una puntuación de 0 a 5 para cada usuaria, donde 5 es el número más alto de temas cubiertos durante el asesoramiento del método proporcionado por la institución y 0 es la puntuación más baja.
- Se usó un modelo estadístico conocido como regresión logística ordinal, que permite observar si existe una asociación entre los distintos niveles en la calidad del servicio que recibieron las mujeres y la edad, el tipo de método anticonceptivo provisto, el lugar de obtención y la región del país en donde viven las mujeres.

<b>Variables</b>	<b>Razones de momios</b>	<b>P&gt;z</b>	<b>Intervalo de confianza al 95 %</b>	
<b>Edad</b>				
Referencia: 40-49 años				
15-19 años	0.81	0.000	0.740	0.879
Referencia: Pastillas				
OTB	0.23	0.000	0.189	0.278
Vasectomía	1.33	0.030	1.028	1.723
Inyecciones	0.81	0.055	0.646	1.005
Implante	1.27	0.047	1.004	1.606
Parche	1.13	0.588	0.727	1.756
DIU	0.59	0.000	0.484	0.718
Condón masculino	0.37	0.000	0.295	0.454
Referencia: Seguro Popular				
Seguro Social (IMSS)	1.06	0.219	0.965	1.169
IMSS-Oportunidades	1.16	0.105	0.970	1.383
ISSSTE o ISSSTE estatal	1.28	0.000	1.117	1.475
SSA	0.91	0.048	0.823	0.999
Otros servicios público	1.19	0.084	0.977	1.441
Servicios privados	1.61	0.000	1.439	1.792
Regionalización				
Zona 2	0.64	0.000	0.552	0.732
Zona 3	0.85	0.017	0.736	0.971
Zona 4	0.65	0.000	0.567	0.739
Zona 5	0.62	0.000	0.540	0.709
Zona 6	0.71	0.000	0.623	0.816
Zona 7	0.66	0.000	0.571	0.762

## La edad y la calidad del servicio

- Los resultados muestran que la edad es un factor clave que determina la calidad del servicio de anticoncepción. Es decir, se comprueba que los adolescentes s reciben menor información sobre el uso de métodos anticonceptivos que el resto de los grupos de edad (20-49).
- En comparación con una mujer de 20 a 49 años una adolescente tiene 19% menor propensión a ser bien informada sobre el uso de métodos anticonceptivos.

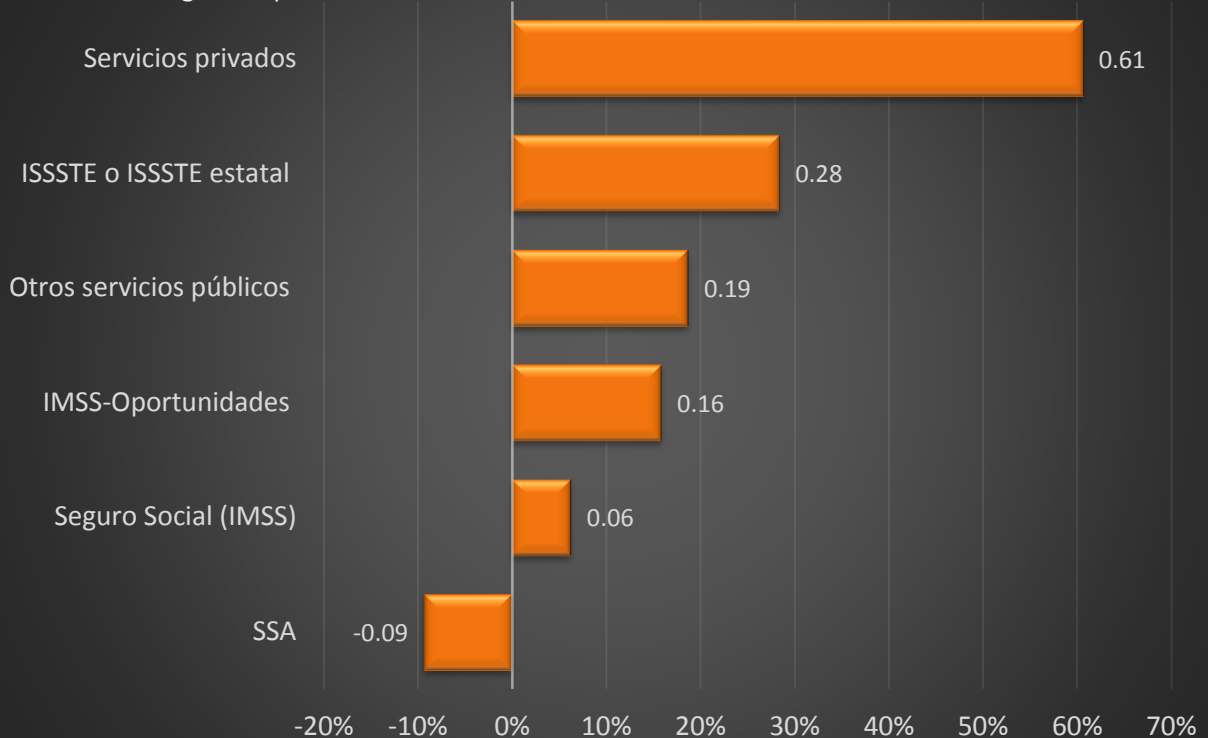
## El tipo de método anticonceptivo y la calidad del servicio



- Los métodos para los cuales se proporciona peor información respecto a las pastillas son: la OTB, condón masculino, el DIU y las inyecciones.
- Los anticonceptivos para los cuales los servicios son mejores respecto a las pastillas son el parche, el implante, y la vasectomía.

## La institución de obtención del método y la calidad del servicio

Referencia: Seguro Popular



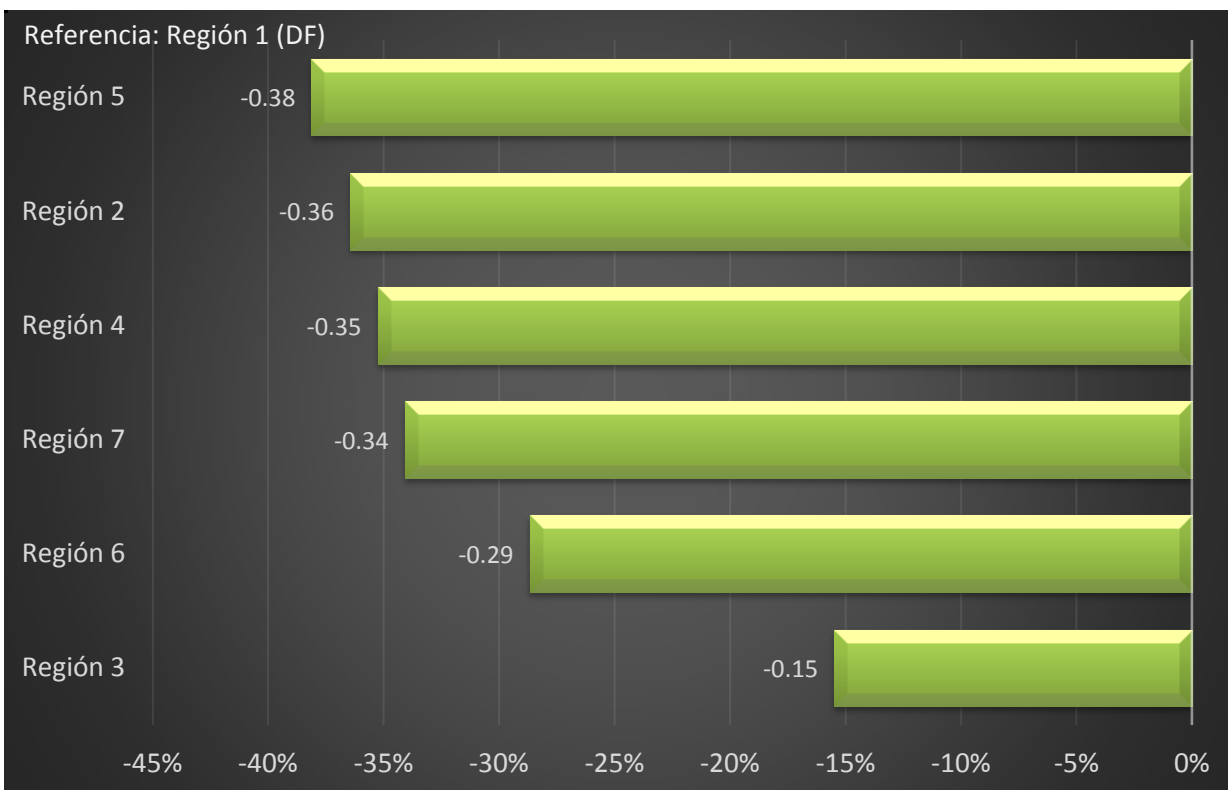
- Las instituciones privadas proporcionan mucho mejores servicios de anticoncepción que las públicas.
- De entre las instituciones públicas el ISSSTE proporciona el mejor de los servicios en referencia al Seguro Popular, seguido por otros servicios públicos y el IMSS-Oportunidades y el Seguro Social.
- La calidad de la atención en los centros de salud de la SSA es la peor, aún por debajo del seguro popular.

# La calidad de los servicios de anticoncepción y las regiones del país





## La región<sup>1</sup> del país donde residen las usuarias y la calidad del servicio



- Los servicios en el DF son los mejores en todo el país.
- Los más deficientes son los que se proporcionan en la región 5, Dgo, Zac, Gto. Mich, Tlax.

1 Regiones socioeconómicas del INEGI.

## Conclusiones

- Los resultados indican que se debe hacer un mayor esfuerzo para proveer a los adolescentes de información adecuada y suficientes sobre el uso de métodos anticonceptivos, así como para tener disponible la gama completa de métodos, para que los jóvenes acompañados de una buena asesoría puedan elegir el más adecuado para sus necesidades.
- Además, se observa que la asesoría sobre el uso del condón debe mejorar como una prioridad, ya que es el único método que además de evitar embarazos protege contra enfermedades de transmisión sexual.
- Existe una brecha en la calidad de la información entre aquellas mujeres inidentificadas como aseguradas y no aseguradas, lo que significa que aquella población más vulnerable socioeconómicamente, está recibiendo la peor calidad del servicio.
- También existen diferencias importantes por regiones socioeconómicas en el país, destacando el DF como la entidad donde los servicios son más completos.
- Por lo tanto, se deben crear nuevos mecanismos que promuevan una mejor calidad del servicio, los cuales podrían incluir material de exhibición educativo, así como sesiones de orientación más estructuradas y avisos informativos en los centros de atención sobre salud sexual y reproductiva, además de crear herramientas educativas que permitan a los jóvenes interactuar con los proveedores de servicios de métodos anticonceptivos en un ambiente adecuado.