## **INDICE**

RESUMEN EJECUTIVO	7
AGRADECIMIENTOS	8
I.Introducción	9
Li Aborto en Cifras	9
Lii Fecundidad y uso de métodos anticonceptivos en Costa Rica.	11
Liii JUSTIFICACIÓN	12
CAPITULO II	13
METODOLOGÍA	13
II.i Introducción	13
II.ii Encuesta a Profesionales en Salud (EPS).	13
II. iii Encuesta en Centros de Salud (ECS).	14
II.iv Características de las personas entrevistadas en la EPS	15
II.v Características de las personas entrevistadas en ECS y características de los Centros de Salud	15
CAPITULO III	20
CARACTERÍSTICAS DE LA PROVISIÓN DE SERVICIOS DE ABORTOS INDUCIDOS.	20
III.i Perfil de las mujeres que recurren a procedimientos de aborto inducido.	20
III.ii Métodos para efectuar el aborto inducido.	20
III.iii Proveedores de aborto inducido.	21
III.iv Conclusiones	22
CAPITULO IV. ABORTO INDUCIDO COMPLICACIONES Y ATENCIÓN POST-ABORTO.	29
IV.i Tipos de complicaciones por aborto	
IV.ii Probabilidad de complicaciones	30
IV.iii Probabilidades de obtener atención médica para las complicaciones por aborto inducido	30
IV.iv Fuentes de atención post-aborto.	32
IV.v Pacientes atendidas en post-aborto	32
IV. vi Procedimientos usados para el tratamiento de las complicaciones post-aborto	33
IV.vii Conclusión	33
CAPITULO V	43
PLANIFICACIÓN FAMILIAR, CONSEJERÍA POST-ABORTO Y OPCIONES E INTERVENCIONES PARA	A RE-
DUCIR EL NÚMERO DE ABORTOS INDUCIDOS Y MEJORAR LA ATENCIÓN POST-ABORTO	43
V.i Servicios de planificación familiar.	43
V.ii Opiniones y recomendaciones para reducir el número de abortos inducidos	44
V.iii Aborto terapéutico y ampliación de causales	44
V.iv Conclusión	45
VI. ESTIMACIÓN DEL ABORTO INDUCIDO: COSTA RICA 2007	49
VI.i Razones y supuestos para la estimación indirecta.	49
VI.ii Incidencia del aborto inducido.	50
VII. CONCLUSIONEȘ E IMPLICACIONES.	56
VII.i Limitaciones	56
VII.ii Conclusiones Generales	56
VII.ii Implicaciones para programas y políticas	58
VIII. REFERENCIAS	60
IX. BIBLIOGRAFÍA	60

## INDICE DE CUADROS

Cuadro 2.1 Distribución de los Centros de Salud por tipo de establecimiento, según área de salud17
Cuadro 2.2 Características de las personas entrevistadas en la encuesta a profesionales en salud (EPS)18
Cuadro 2.3 Características de los Centros de Salud, según sector
Cuadro 3.1 Características de las mujeres que recurren a abortos inducidos según percepción de las personas entrevistadas en la Encuesta a Profesionales en Salud (EPS) y la Encuesta en Centros de Salud (ECS)24
Cuadro 3.2 Porcentaje de personas entrevistadas en la Encuesta a Profesionales en Salud (EPS), que informan sobre el uso de métodos de aborto, en áreas urbanas y rurales.
Cuadro 3.3 Porcentaje de personas entrevistadas en la Encuesta de Profesionales en Salud (EPS), que informan sobre métodos específicos de aborto, según el uso más frecuente por tipo de proveedor, en áreas urbanas y rurales26
Cuadro 3.4 Porcentaje de personas entrevistadas en la Encuesta de Profesionales en Salud (EPS), según sus percepciones sobre la frecuencia con que acuden las mujeres a diferentes tipos de proveedor de servicios de aborto, según nivel económico y área de residencia
Cuadro 3.5 Porcentaje de abortos que las personas entrevistadas en la Encuesta de Profesionales en Salud (EPS), creen son realizados por cada tipo de proveedor de servicios de aborto, según el nivel económico y área de residencia.
Cuadro 4.1 Porcentaje de personas entrevistadas en la Encuesta a Profesionales en Salud (EPS), que informaron las complicaciones específicas más comunes que resultan de un aborto inducido o espontáneo
Cuadro 4.2 Porcentaje que estiman las personas entrevistadas en la Encuesta a Profesionales en Salud (EPS), de mujeres que tienen aborto inducido y que presentan complicaciones que requerirían tratamiento, según tipo de proveedor, nivel económico y área de residencia
Cuadro 4.3 Del total de mujeres que tienen un aborto inducido, porcentaje de mujeres hospitalizadas, según nivel económico y área de residencia
Cuadro 4.4 Porcentaje de personas entrevistadas en la Encuesta a Profesionales en Salud (EPS), según sus percepciones sobre la frecuencia a la cual acuden las mujeres a diferentes tipos de proveedores de atención post-aborto, según nivel económico y área de residencia
Cuadro 4.5 Porcentaje de las instituciones de salud que brindan atención post-aborto ambulatoria o de hospitalización, y promedio anual de pacientes post-aborto atendidas por sector y región
Cuadro 4.6 Número estimado de mujeres atendidas por complicaciones de aborto inducido o espontáneo, según sector y región a la que pertenece la institución

## ESTIMACIÓN DEL ABORTO INDUCIDO EN COSTA RICA, 2007, INFORME DE RESULTADOS

uadro 4.7 Porcentaje de instituciones de salud que usan diferentes procedimientos para tratar las complicaciones ost-aborto según sector al que pertenecen	
uadro 5.1 Porcentaje de las instituciones de salud que prestan servicios de consejería y suministran métodos nticonceptivos a las mujeres con complicaciones por aborto.	
uadro 5.2 Porcentaje de personas entrevistadas en la Encuesta a Profesionales en Salud y la Encuesta en Centros alud, que creen que las alternativas sugeridas pueden usarse para reducir el número de abortos inducidos en Costa ica, según profesión de las personas	ι
uadro 5.3 Porcentaje de personas entrevistadas en la Encuesta a Profesionales en Salud y la Encuesta en Centros de la lud, que consideran necesaria la ampliación de causales para aborto terapéutico, según causales48	de
uadro 6.1. Distribuciones porcentuales para calcular la probabilidad de complicaciones por aborto inducido53	
uadro 6.2 Distribuciones porcentuales de complicaciones por aborto y hospitalización para calcular el factor aultiplicador.	
uadro 6.3 Tasa estimada de aborto y razón estimada de aborto en 2007, por multiplicador para tomar en cuenta a s mujeres no tratadas en hospitales, según región	