



Factores Gineco-Obstétricos y Sociodemográficos asociados a la Salud Reproductiva de mujeres indígenas atendidas en el Hospital de la Madre y el Niño

Malú Aidee Reyna Alvarez¹, Jhony Alberto De La Cruz Vargas¹, Nubia Oliday Blanco García¹, Agustín Santiago Moreno² y Martha H. Teliz Sánchez¹

1 Secretaría de Salud del Estado de Guerrero, 2 Unidad Académica de Matemáticas, Universidad Autónoma de Guerrero. malureyna@outlook.com

Objetivo: Identificar y analizar los factores Gineco-Obstétricos y Sociodemográficos asociados a la salud reproductiva de las mujeres indígenas atendidas en el Hospital de la Madre y el Niño Indígena Guerrerense de Tlapa de Comonfort comparativamente con las no indígenas atendidas en el Hospital General de Acapulco. **Metodología:** Estudio observacional de corte transversal correlacional que incluyó un total de 300 mujeres: 150 mujeres indígenas y 150 no indígenas, se evaluaron expedientes clínicos del 2009 al 2011, el análisis estadístico se realizó en el software SPSS v.18, obteniendo un OR con IC 95%. **Resultados:** En relación a la "Anticoncepción Pos Evento Obstétrico", se obtuvo un OR=5.6, indicando que la probabilidad de no usar Anticoncepción Pos Evento Obstétrico es aproximadamente seis veces mayor para las mujeres indígenas en comparación con las no indígenas, respecto a las mujeres que "NO tienen atención de control prenatal en Centro de Salud", se encontró un OR=5.8, lo que muestra que la probabilidad de no presentar control prenatal en el Centro de Salud es aproximadamente seis veces mayor en mujeres indígenas en comparación con las no indígenas, en cuanto a la "NO atención del parto previo al estudio en el hospital", se obtuvo un OR=8.1, resaltando que la probabilidad de NO acudir a un hospital en la atención del parto es ocho veces mayor para las mujeres indígenas que para las mujeres no indígenas. **Conclusión:** Los factores Gineco-obstétricos y sociodemográficos asociados a la salud reproductiva en la mujer indígena de la Región de la Montaña fueron: La pertenencia indígena, sin escolaridad y/o hasta nivel básico, NO uso de anticoncepción post-evento obstétrico, inicio de vida sexual y primer embarazo siendo menor de edad, mujer que presenta más de tres embarazos, mujer que recibe menos de cinco consultas prenatales, NO recibir consulta prenatal en una unidad de salud, atención del parto en domicilio y/o sin personal médico.