சுயமுர்கு முர்துதூீஜருகுஜளுப் புயுனுபுடுதுதூ குருகுகுஜலுப்பு சேுயுதுசேுர்ணுடுவுர குளுீனு ஆனுபுவுஞுகுஜளுக் குணுடுறுீயு இநுதூீயுர்வுீலு நுடுதுதுப்புடுீடு ஓர ஆயுவுீனு முகுகுீயு முடிவுகுளு -2023

FPA India
Family Planning Association of India

RUWSEC

SHRI

Ibis Reproductive Health
EVIDENCE · POWER · CHANGE

அறிமுகம்

இந்தியாவில் நிகழும் மொத்தக் கருக்கலைப்புகளின் எண்ணிக்கையைக் கணக்கிடுவதற்கு குட்மார்கர் என்ற அமைப்பு ஏழு ஆண்டுகளுக்கு முன்பு ஓர் ஆராய்ச்சியை நடத்தியது.1 அவ்வாய்வின்படி நம்நாட்டில் 2015 ஆம் ஆண்டில் மட்டும் சுமார் 1.56 கோடி கருக்கலைப்புகள் நடந்துள்ளது எனக் கணக்கிடப்பட்டுள்ளது. அவற்றில், 73 சதவிகித கருக்கலைப்புகள் மருத்துவ மையங்களில் நடைபெறாமல், மக்கள் தாங்களாகவே சுயமாக மாத்திரைகளைப் பயன்படுத்தி கருவைக் கலைத்துக் கொண்டுள்ளனர் என்று அந்த ஆய்வு தெரிவிக்கிறது. 1.சுயமாக மாத்திரைகளைப் பயன்படுத்தி கருக்கலைப்பு செய்துகொள்வது என்பது, மருத்துவசேவை வழங்குபவரின் மேற்பார்வை ஏதுமின்றி, ஒருவர் தானாக மாத்திரைகளை எடுத்துக் கொண்டு கர்ப்பத்தைக் கலைத்து விடுவதாகும். மாத்திரைகள் மூலம் கருக்கலைப்பு செய்து கொள்வது குறித்த தகவல்கள் மற்றும் அந்நிகழ்வின்போது தேவைப்படும் உதவிகள் ஒருவருக்கு முழுமையாக கிடைக்கும் பட்சத்தில், சுயமாக மாத்திரைகள் எடுத்துக் கொள்வது என்பதும் ஒரு பாதுகாப்பான முறையாகும். இது, மருத்துவரின் மேற்பார்வையில் நடப்பதே பாதுகாப்பானது மற்றும் சிறந்த பலனைக் கொடுக்கிறது என பல ஆய்வின் முடிவுகள் தெரிவிக்கின்றன.2 மேலும், உலக சுகாதார மையம் (ஹுர்ழு) 2012 ஆம் ஆண்டிலேயே, சுயமாக மாத்திரைகளைப் பயன்படுத்தி கருக்கலைப்பு செய்து கொள்வது என்பது பாதுகாப்பானது மற்றும் ஒரு சிறந்த வழிமுறை என பரிந்துரைத்துள்ளது.3

இவ்வாய்வை நாங்கள் எவ்வாறு மேற்கொண்டோம்

சுயமாக மாத்திரைகளைப் பயன்படுத்தி கருக்கலைப்பு செய்து கொண்டவர்களுடைய அனுபவங்கள் என்ன? மற்றும் அந்நிகழ்வின், ஒவ்வொரு நிலையிலும் அவர்கள் அதை எப்படிக் கையாண்டார்கள் என்பதைக் கண்டறிவதற்காக நாங்கள் இவ்வாய்வை நடத்தினோம். அதற்கு, கடந்த ஐந்தாண்டுகளில், சுயமாக மாத்திரைகளை எடுத்துக்கொண்டு கருக்கலைப்பு செய்து கொண்ட 43 நபர்களிடமும், அவர்களின் குடும்ப உறுப்பினர்களிடமும் விரிவான நேர்க்காணல் மூலம் தகவல் சேகரித்தோம். தமிழ்நாடு, ஜார்கண்ட், பீகார், மேற்குவங்காளம், மகாராஸ்டரா மற்றும் மத்தியப்பிரதேசம் ஆகிய ஆறு மாநிலங்களிலிருந்து இவ்வாய்விற்கான மாதிரிகளைத் தேர்வுசெய்து தகவல்களைத் திரட்டினோம். குறிப்பாக, இவ்வாய்வில் பங்குபெற்ற அனைவரும் 18 வயதுக்கு மேற்பட்டவர்களாகும். மேலும் ஆய்வில் கலந்து கொண்டவர்களில் அதிக எண்ணிக்கையிலானோர் கிராமப்புற மற்றும் ஏழை நலிவடைந்த வகுப்பைச் சார்ந்த பெண்களாவர். சுயமாக கருக்கலைப்பு செய்துகொண்ட பெண்கள், அவர்களது கணவர், காதலர், தாய், மாமியார் முன்கள சுகாதாரப் பணியாளர்கள் மற்றும் மருத்துவர்கள் என பலரிடமிருந்து இவ்வாய்விற்கானத் தகவல்கள் சேகரிக்கப்பட்டது.

மேலும், குவாலியர், கல்சினி மற்றும் பூனே ஆகிய நகரங்களிலுள்ள மருத்துவமனைகளில் இந்திய குடும்பக் கட்டுப்பாட்டு சங்கத்தின் மருத்துவமனைகளில் கருக்கலைப்பிற்கு பிந்தய மருத்துவசேவையை நாடிய 156 நபர்களிடமிருந்தும் தகவல்கள் சர்வே மூலம் திரட்டப்பட்டது. குறிப்பாக, இந்த சர்வேயின் மூலம் கருக்கலைப்பின்போது இரத்தப்போக்கு எவ்வளவு இருந்தது, அடிவயிற்றில் தசைப்பிடிப்பு போன்ற வலி மற்றும் இதர பின்விளைவுகள் என்னென்ன இருந்தது என்பதைக் கண்டறிந்தோம். மேலும், மாத்திரைகள் மூலம் கரு முழுமையாக வெளிவந்ததா? மற்றும் மருத்துவ உதவியை நாடியதற்கான காரணங்களையும் கேட்டறிந்தோம்.

சர்வே மூலம் சேகரிக்கப்பட்ட தகவல்கள் ஸ்டேட்டா 15 என்ற மென்பொருள் உதவியுடன் பகுப்பாய்வு செய்யப்பட்டது. அதுபோலவே, விரிவான நேர்காணல் மூலம் சேகரிக்கப்பட்ட தகவல்களின் விளக்க அறிக்கைகளை மேக்யுடா என்ற மென்பொருள் உதவியுடன் முக்கியமாக என்னென்ன கருப்பொருள்கள் மற்றும் கருத்துக்கள் இவ்வாய்வில் வெளிவந்துள்ளது என்பதைக் கண்டறிந்து வகைப்படுத்தினோம். இவ்வாய்வுச் சுருக்கத்தில் இடம்பெற்றுள்ள புள்ளிவிவரங்கள் அனைத்தும் சர்வேயிலிருந்து கிடைத்த தகவல்கள் ஆகும். அதுபோலவே, இதிலுள்ள மேற்கோள்கள் அனைத்தும் விரிவான நேர்கானல் முலம் பெறப்பட்டவையாகும். சர்வே மற்றும் நேர்காணலில் மூலம் கிடைத்த தகவல்களின் அடிப்படியில் முக்கிய முடிவுகள் வெளிவந்துள்ளது.

அமெரிக்காவிலுள்ள ஐபிஸ் ரீபுரடெக்டிவ் ஹெல்த் என்ற அமைப்பு, இந்தியாவிலுள்ள ரூரல் விமன்ஸ் சோஷியல் எஜிக்கேசன் சென்டர்-ரூசக், சேனிட்டேசன் அண்டு ஹெல்த் ரைட்ஸ்-ஸ்ரி மற்றும் பேமிலி பிளானிங் அசோசியேஷன் ஆப் இந்தியா போன்ற தோழமை நிறுவனங்களுடன் இணைந்து இந்த ஆய்வை நடத்தினோம். அதன் முக்கிய முடிவுகள் பின்வருமாறு.

முக்கிய தகவல்கள

களங்கப்படுத்துவதை எதிர்ப்பது : சுயமாக கருக்கலைப்பு செய்து கொள்ளும் முடிவை எடுப்பதற்கு பல காரணங்கள் இருக்கின்றன. ஒருவர் எந்த கருக்கலைப்பு வழிமுறையைத் தேர்வு செய்தாலும், அவரின் மாண்பு மற்றும் உரிமைக்கு முதலில் மதிப்புக் கொடுக்க வேண்டும். அதை விடுத்து அவரையோ அல்லது அவரது செயலுக்கோ களங்கம் ஏதும் கற்பிக்கக்கூடாது. நீங்கள் பணிபுரியும் இடங்களில் சுயமாக கருக்கலைப்பு செய்து, கொண்டதற்காக உங்களுடன் வேலை செய்யும் சக பணியாளரை யாரேனும் களங்கப்படுத்தினால், அதை எதிர்த்து குரல் கொடுங்கள். களங்கப்படுத்துதலுக்கு எதிரான பணிகளை துவங்குங்கள்.

ஆதரவு கொடுப்பது : ஒரு சிக்கல் ஏற்படும்போது தான் மருத்துவ உதவியை நாடவேண்டும் என்றில்லை. சுயமாக மாத்திரைகள் மூலம் கருக்கலைப்பு செய்து கொண்டவர்களில் சிலர், ஒரு சில விஷயங்களை உறுதிப்படுத்திக் கொள்வதற்காகவும் கூடுதல் மருத்துவ உதவியை நாடக்கூடும் அல்லது ஒரு சில சந்தேகங்கள், அறிகுறிகள் மற்றும் கரு முழுமையாக வெளிவந்துவிட்டதா என்பதை உறுதிப்படுத்திக் கொள்வதற்காக கூட சேவை வழங்குபவரை அணுகலாம். எனவே, சேவை வழங்குபவர்கள், மருந்தாளுநர் மற்றும் இதர நபர்கள், கருக்கலைப்பு மற்றும் அதை செய்து கொண்ட நபர் குறித்து எவ்வித முன்கணிப்பு, பாரபட்சமின்றி விளக்கமான தகவல்களை கொடுக்க வேண்டும். அப்போது தான், அவர்களால், அந்த நிகழ்வை எளிதாக கடந்து வரமுடியும்.

தகவல்களை பகிர்ந்து கொள்வது : கருக்கலைப்பு மாத்திரைகள் அவர்களுக்கு எப்படி கிடைத்தது என்பது முக்கியமல்ல. கருக்கலைப்பு மாத்திரைகள் குறித்து விரிவான மற்றும் சரியான தகவல்கள், கிராம அளவில் கிடைக்க வேண்டும். மருத்துவர்கள், ஆஷா, அங்கன்வாடிப் பணியாளர்கள் பரம்பரை மருத்துவர்கள் மற்றும் சமூக சுகாதாரப் பணியாளர்கள், கருக்கலைப்பு மாத்திரைகள் குறித்த சரியானத் தகவல்களை கிராம அளவில் கொண்டு சேர்க்க வேண்டும். அப்போது தான், அதைப் பயன்படுத்த விரும்புபவர்கள் (சுயமாக அல்லது மருத்துவரின் மேற்பார்வையில் எடுத்துக் கொண்டாலும்), சரியான அளவு மாத்திரைகளை எடுத்துக் கொள்ள முடியும். மேலும், மாத்திரைகள் குறித்து போதிய விழிப்புணர்வுடன் அம்முறையை பயன்படுத்துவதால், அது அவர்களுக்கு மிகுந்த பலனையும் கொடுக்கும்.

முக்கிய முடிவுகள

சுயமாக செய்து கொள்ள முடிவெடுத்தல் :

- ஒரு மருத்துவமையத்திற்கு செல்லாமல் சுயமாக கருக்கலைப்பு செய்து கொள்ள முடிவெடுப்பதற்கு பல காரணங்கள் உள்ளன, முக்கியமாக,
    - மற்றவர்களுக்கு தெரிந்தால் நம்மைப்பற்றி என்ன நினைப்பார்களோ என்ற ஒரு அச்சம் அல்லது மருத்துவமையங்களில் வழங்கப்படும் சேவைகளில் குறைபாடுகள் இருப்பதால்.
    - பொருளாதார கஷ்டங்கள், குறிப்பாக தனியார் மருத்துவ மையங்களில் சேவையைப் பெறுவதற்கு ஆகும் செலவுகள் அதிகமாக இருப்பதால்,
    - கருக்கலைப்பின் பலவேறு வழிமுறைகளைப் பற்றி போதிய விழிப்புணர்வு இல்லாதது, சில நபர்களுக்கு மருந்தகங்களில் கிடைக்கக்கூடிய மாத்திரைகள் மூலம் செய்யப்படும் கருக்கலைப்பு மட்டுமே தெரிந்திருப்பதால்
    - சிறிய அறுவைச் சிகிச்சை முறையில் செய்யப்படும் கருக்கலைப்பு குறித்த பயம்.
    - சுயமாக மாத்திரைகள் மூலம் கருக்கலைப்பு செய்து கொண்ட அனுபவம் உள்ள பெண்கள் அல்லது நண்பர்கள் அதைப் பயன்படுத்த பரிந்துரைத்ததால்.
    - தங்களின் தனிப்பட்ட விஷயம், இரகசியமாக யாருக்கும் தெரியாமல் இருக்கும் என்பதால்.

தவறானத் தகவல்கள

கருக்கலைப்பு மாத்திரையின் செயல்திறன் மற்றும் பாதுகாப்பு குறித்து தவறானத் தகவல்கள் அதிகம் பரவியிருப்பதை எங்களால் காண முடிந்தது. இந்த மாத்திரைகள் குறித்து மக்கள் மத்தியில் ஒரு வித பயம் நிலவுகிறது. அதாவது மாத்திரைகள் உடல் நலனில் மிகுந்த பாதிப்பை விளைவிக்கும் அல்லது குழந்தையின்மைக்கு கூட வழி வகுக்கும் என்ற தவறானக் கருத்து மக்கள் மத்தியில் நிலவுகிறது. அதன் விளைவாக, கொடுக்கப்பட்ட மாத்திரைகளை முழுமையாக எடுத்துக் கொள்ளாமல் குறைந்த எண்ணிக்கையில் மாத்திரைகளை உட்கொள்ளுதல் மற்றும் கருக்கலையும்போது மிகவும் பயப்படுகின்றனர். மருத்துவ உதவி தேவைப்படும் போது கூட அதைபெறுவதற்கு பயப்படக்கூடிய ஒரு சூழ்நிலையையும் அது உருவாக்குகிறது.

தகவல்கள் சரிவரக் கிடைப்பதில்லை

சுயமாக கருக்கலைப்பு செய்து கொண்ட நபர்களுக்கு அவர்களுக்குத் தேவையானத் தகவல்கள் மருந்தகங்களிலிருந்து கிடைக்கவில்லை. குறிப்பாக, பின்வரும் பல முக்கிய விஷயங்கள் குறித்து தகவல் கிடைப்பதில்லை.

- மாத்திரைகளை எப்படி எடுத்துக் கொள்ள வேண்டும், எவ்வளவு மாத்திரைகள் மற்றும் எப்பொழுது எடுக்க வேண்டும்.
- என்ன அறிகுறிகள் மற்றும் பக்க விளைவுகள் ஏற்படலாம்.
- கரு முழுமையாக வெளிவந்துவிட்டதை எப்படி கண்டுபிடிப்பது.
- சிக்கல் ஏதும் இருப்பதற்கான ஆபத்தான அறிகுறிகள் எவை
- ஏதும் சிக்கல்கள் ஏற்படின், அல்லது கூடுதல் சிகிச்சை ஏதும் தேவைப்படின் எங்கு மருத்துவ உதவியை நாடுவது.

"கருக்கலைப்பு செய்து கொள்வதால் எனக்கு பெரிய பிரச்சனை ஏதும் ஏற்படாது என்று நான் நம்பினேன். அதனால், இது தான் சரியானத் தேர்வு என உடனே முடிவு செய்தேன

- பீகார் மாநிலத்தின் கிராமபகுதியில் வசிக்கும் 22 வயதான திருமணமான நபர்

சுயமாக மாத்திரைகள் மூலம் கருக்கலைப்பு செய்து கொண்டவர்கள் கூடுதல் சிகிச்சைக்காக ஒரு மருத்துவமனையை நாடியபோது அவர்களுக்கு கிடைத்த தகவல்கள்:	
மாத்திரை எடுத்துக் கொண்ட பிறகு என்ன எதிர்பார்க்க வேண்டும்/ நிகழும்	68%
எங்கு சேவையைப் பெறுவது	67%
எம்மாதிரியான வலியை எதிர்பார்க்கலாம்	65%
ஆபத்தான அறிகுறிகள் மற்றும் பின்விளைவுகளை எப்படி கண்டறிவது	50%
எவ்வளவு உதிரப்போக்கு இருக்கக்கூடும் என்ற எதிர்பார்ப்பு	46%
உங்களுக்கு ஏதும் வலி ஏற்பட்டால் அதை சமாளிப்பதற்கு என்னென்ன செய்யலாம்	44%
மாத்திரைகளினால் பொதுவாக ஏற்படும் பின்விளைவுகள்	42%
மாத்திரைகளினால் ஏற்படும் பின்விளைவுகளை எப்படி கையாளுவது	28%

மேற்சொன்ன தகவல்கள் மக்களுக்கு கிடைக்காததனால் பின்வரும் பிரச்சனைகளுக்கு வழி வகுக்கிறது.

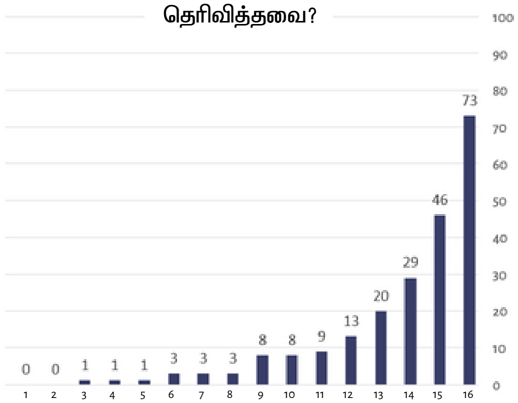
- மாத்திரைகள் உட்கொள்ளும்போது பயம் ஏற்படுவது.
- போதிய அளவு மாத்திரைகள் எடுத்துக் கொள்ளாமல் குறைவான எண்ணிக்கையில் எடுத்துக் கொள்வது. மாத்திரைகள் குறித்து பயம் நிலவுவதால் மற்றும் உதிரப்போக்கு துவங்கியது இனி மாத்திரை தேவையில்லை என நிறுத்திவிடுவது.
- அவர்கள் எதிர்பார்ப்பது போன்ற அறிகுறிகள் மற்றும் செயல்பாடுகள் நிகழாமல் போகும்போது பயம் ஏற்படுகிறது.
- கூடுதல் மருத்துவ உதவி தேவைப்படும்போது அதை நாடுவதில் தயக்கம் அல்லது செல்வதா வேண்டாமா என்ற ஒரு குழப்பம்

கருக்கலைப்பிற்கு பிறகு தொடர் சிகிச்சை எதையும் பெறவேண்டாம் என்று முடிவு செய்து பலரும் அச்சேவையை நாடவில்லை அதில், ஒரு சிலர் மட்டுமே தங்களுக்கு அச்சிகிச்சைத் தேவையில்லை என்றிருந்தனர். மருத்துவமனைக்கு சென்றால் அதற்கு செலவாகும் என்றும் அங்குள்ள சேவை வழங்குபவர் சுயமாக மாத்திரை எடுத்துக் கொண்டால் தங்களைத் திட்டுவார்கள் என்ற பயத்தினாலும் பெரும்பாலானோர் சிகிச்சைக்கு செல்லவில்லை.

> ” கருக்கலைப்பு செய்து கொள்வது என்பது ஒரு பெரிய தடைசெய்யப்பட்ட விஷயமல்ல என நான் நினைத்தேன். கருக்கலைப்பை பெண்கள் தேர்வு செய்கின்றனர், எனவே இது மிகவும் எளிதான ஒரு நிகழ்வாகத்தான் இருக்கக்கூடும
> - நகரப்பகுதியில் வசிக்கும் 28 வயதான திருமணமாகாத நபர்

கருக்கலைப்பிற்கு பிறகு மருத்துவசேவையை நாடியவர்களில், அதிக எண்ணிக்கையிலானோர், கரு முழுமையாக வெளிவந்துவிட்டதா என்பதை உறுதிப்படுத்திக் கொள்ள சென்றனர். அதுபோலவே, பலர் உதிரப்போக்கு மற்றும் அடிவயிற்று வலி குறித்து தெளிவு பெற சென்றுள்ளனர். இவ்வாய்வில் பங்குபெற்றவர்களில் ஒருவருக்கு கூட ஆபத்தான அறிகுறிகளோ அல்லது மருத்துவ சிகிச்சை எடுக்கவேண்டிய அளவிற்க்கு பின்விளைவுகள் எதும் ஏற்படவில்லை.

சுயமாக மாத்திரைகளைப் பயன்படுத்தி கருக்கலைப்பு செய்துகொண்ட பிறகு, மருத்துவமனைக்கு சென்று சிகிச்சையை நாடியதற்கான காரணங்களாக தெரிவித்தவை?



1 வயிற்றுப் போக்கு குறித்த கவலை
2 உறிஞ்சும் முறை மூலம் கருப்பையை சுத்தம் செய்ய
3 இதர அறிகுறிகள
4 சிறிய அறுவை சிகிச்சை மூலம் கருப்பையை சுத்தம் செய்ய
5 தொற்று ஏதும் ஏற்பட்டிருக்கும் எனக் கருதியதால்
6 காய்ச்சல் ஏற்பட்டதால் பயம்
7 கூடுதல் மாத்திரைகள் பெறுவதற்கு
8 உடல் சோர்வாக இருந்ததால்
9 வாந்தி ஏற்பட்டதால
10 மற்றவை
11 உதிரப்போக்கு குறித்த கவலை
12 கரு முழுமையாக வெளிவராமல், கருப்பையில் தங்கியிருக்குமோ என்ற கவலை
13 நான் இன்னும் கர்ப்பமாக இருப்பதாக நினைத்தேன
14 வலி மற்றும் அடிவயிற்றில் இழுத்துப் பிடித்துக் கொண்டதற்கு உதவிபெற
15 உதிரப்போக்கு குறித்த சந்தேகத்திற்கு தெளிவுபெற
16 கரு முழுமையாக கலைந்துவிட்டதா என்பதை உறுதிப்படுத்திக் கொள்ள

பரிந்துரைகள் எவ்வாறு செய்யப்படுகிறது

ஆஷா, அங்கன்வாடி பணியாளர்கள் மற்றும் பரம்பரை வைத்தியர் போன்ற சமூக நலப் பணியாளர்கள், கருக்கலைப்பு செய்து கொள்பவர்களுக்குத் தேவையான உதவிகளை வழங்கலாம். மாத்திரை மூலம் நிகழும் கருக்கலைப்பு குறித்தத் தகவல்களைப் பகிர்ந்து கொள்ளுதல் மற்றும் மாத்திரைகளை வழங்குவது போன்ற உதவிகளை சமூக நலப் பணியாளர்கள் செய்துள்ளனர். மேலும், கருக்கலைப்பிற்கு பிறகு மருத்துவ உதவி தேவைப்படுபவர்களைத் தக்க மையங்களுக்கு பரிந்துரைத்துள்ளன எனவும் இவ்வாய்விலிருந்து தெரிய வருகிறது.

மற்றவர்கள் நம்மைப் பற்றி தவறாக நினைப்பார்கள் மற்றும் களங்கப்படுத்தி விடுவார்கள் என்ற பயம்

சுயமாக மாத்திரைகளை மூலம் கருக்கலைப்பு செய்து கொண்டவர்கள், தங்களைப் பற்றி மற்றவர்கள் என்ன நினைப்பார்களோ என்று மிகவும் பயப்பட்டுள்ளனர். குறிப்பாக, கருக்கலைப்பிற்கு பிறகு உதவிய மருந்தாளுநர்கள், சுகாதாரப் பணியாளர்கள் மற்றும் அன்புக்குரியவர்கள், தங்களைப்பற்றி ஏதும் தவறாக நினைப்பார்களோ என்றபயம் இருந்ததாகவும் கூறினார்கள். இக்காலத்தின் காரணமாக அவர்கள் தங்களைத் தனிமைப்படுத்திக் கொள்ளுதல், மற்றும் கூடுதல் தகவல்கள் தேவைப்படும்போது அதைப் பெறுவதற்கும் தயக்கப்பட்டுள்ளனர்.

1. Singh S, Shekhar C, Acharya R, et al. The incidence of abortion and unintended pregnancy in India, 2015. Lancet Glob Health. 2018;6(1):e111-e120. doi:10.1016/S2214-109X(17)30453-9
2. Moseson H, Jayaweera R, Egwuatu I, et al. Effectiveness of self-managed medication abortion with accompaniment support in Argentina and Nigeria (SAFE): a prospective, observational cohort study and non-inferiority analysis with historical controls. Lancet Glob Health. 2022;10(1):e105-e113. doi:10.1016/S2214-109X(21)00461-7
3. World Health Organization. Preventing unsafe abortion. Accessed May 11, 2021. https://www.who.int/en/news-room/fact-sheets/detail/preventing-unsafe-abortion