

EDITORIAL

New findings on induced abortion in Ethiopia: Evidence from an abortion research capacity building project

DOI: 10.29063/ajrh2025/v29i9s.1

Abraham Fessehaye Sium and Delayehu Bekele*

Department of Obstetrics and Gynecology, St. Paul's Hospital Millennium Medical College, Addis Ababa, Ethiopia

*For Correspondence: Email: abrahamfessehaye4@gmail.com; Phone: +251929123745

Countries in sub-Saharan Africa continue to experience some of the highest maternal mortality rates in the World.^{1,2} Unsafe abortion is reported to be among the leading causes of maternal deaths in some countries in this region.^{3,4} A significant barrier to advancing legal and policy reforms that ensure women's and girls' access to safe comprehensive abortion care in the region is the lack of relevant and timely evidence.⁵

Ethiopia is considered an early champion of reproductive health within sub-Saharan Africa. Following the revision of its abortion law in 2005 to allow abortion under a wider range of circumstances, the country has made significant progress in reducing maternal mortality and abortion-related maternal morbidity and mortality. Available evidence indicates that maternal mortality due to abortion has decreased from 32% in the pre-abortion legalization era to less than 10% following abortion legalization.^{6,7} Despite these achievements, there are several challenges in conducting abortion related research in the country. Key obstacles include resistance from religious groups, skill gaps in analyzing abortion data, gaps in effective dissemination of research findings (such as through policy briefs, consultative workshops, and publications), and a need for improved networking skills to broaden and more effectively disseminate evidence-based information. These challenges underscore the necessity to invest in the skills building and competence of researchers to conduct abortion research in the country.⁸

To address these challenges in abortion research, a consortium of experts from the Guttmacher Institute in the USA, in partnership with Addis Ababa University's School of Public Health, and St. Paul Institute for Reproductive Health and Rights, launched a project aimed at strengthening the capacity for abortion research in Ethiopia. The initiative provided competitive grant opportunities for Ethiopian researchers interested in abortion research and paired grantees with experienced mentors who offered guidance and support throughout the grant period.

This special edition of the journal presents 13 original research articles authored by researchers who participated in the capacity building initiative in 2023-2024. The selected papers highlight comprehensive evidence on policy-relevant topics aimed at improving the understanding of context-specific issues related to abortion in Ethiopia, with the specific objective to move the field of abortion research in the country forward. The paper by G.Bekele F *et al.*⁹ presents estimate of incidence of abortion-related complications using the prospective morbidity survey method in southern region of Ethiopia. Next, B.Wadajo *et al.*¹⁰. conducted a mixed method study on facility readiness, service availability, and barriers to comprehensive abortion care in Eastern Ethiopia. Yadete T *et al.*¹¹ discuss health system barriers affecting the provision of comprehensive abortion care in pastoralist communities of Oromia region of Ethiopia, while Gedfaw A *et al.*¹². present the preliminary data on the efficacy of self-management of first trimester abortion up to 12 weeks in Ethiopia. The paper by Giru BW *et al.*¹³ explored common mental disorders experienced by women who had safe abortions at health institutions in Addis Ababa. In the sixth article, Gizachew KL *et al.*¹⁴ describes adaptation and validation of the abortion provider stigma scale specifically for Ethiopia. In the Seventh article, Kebede KM *et al.*¹⁵ provides valuable insights into the induction-to-expulsion time interval among abortion clients undergoing second trimester medication abortion in the Amhara region of Ethiopia. Solomon S *et al.*^{16,17} presents two articles: 1) barriers to safe abortion care among internally displaced populations in Ethiopia, and 2) a qualitative study on barriers to safe abortion care in internally displaced persons camps in Ethiopia. The paper by Sium AF *et al.*¹⁸ describes a decade trend-analysis of safe abortion care following introduction of model abortion clinic in Ethiopia, while Kbede SS *et al.*¹⁹. presented data on disabled women's awareness and attitudes toward Ethiopia's abortion law. Daga WB *et al.*²⁰ provides insight into perceived self-efficacy

regarding safe abortion and lived experiences of women of reproductive age in the southern region of Ethiopia. This special issue was concluded with analysis of determinants of induction-to-expulsion time and adverse maternal outcomes in second trimester medical abortion in Amhara Region by Yitina EF *et al.*²¹

As one of the first special issues focusing on in-country abortion research capacity building in Africa, we hope that the articles in this collection will inform and educate readers on regional and national approaches to strengthen abortion research capacity. This in turn can lead to prospects for abortion law reforms and the expansion of safe abortion care services in the region. We believe this special section will advance advocacy activities for improved reproductive health rights, particularly improved access to abortion care, and would inspire similar capacity building initiatives in other sub-Saharan African countries.

Authors contributions

AFS and DB together developed the conception and development of this article, and contributed manuscript write-up. Both authors critically revised the article for intellectual content and approved its submission for publication.

Acknowledgments

We would like to acknowledge Guttmacher Institute, St. Paul Institute for Reproductive health and rights (SPIRHR), and Addis Ababa University (AAU).

Funding

No funding was received

Conflicts of interest

The authors report no conflicts of interest (financial or non-financial)

References

- Musarandega R, Nyakura M, Machezano R, Pattinson R and Munjanja SP. Causes of maternal mortality in Sub-Saharan Africa: a systematic review of studies published from 2015 to 2020. *Journal of Global Health*. 2021 Oct 9; 11:04048.
- Onambele L, Ortega-Leon W, Guillen-Aguinaga S, Forjaz MJ, Yoseph A, Guillen-Aguinaga L, Alas-Brun R, Arnedo-Pena A, Aguinaga-Ontoso I and Guillen-Grima F. Maternal mortality in Africa: Regional trends (2000–2017). *International journal of environmental research and public health*. 2022 Oct 12;19(20):13146.
- Fenta SM, Fenta HM, Yilema SA, Mekie M, Belay DB, Mekonin AW and Chen DG. Pooled prevalence of induced abortion and associated factors among reproductive age women in sub-Saharan Africa: a Bayesian multilevel approach. *Arch Public Health* 83, 159 (2025). <https://doi.org/10.1186/s13690-025-01656-7>
- Kubuka A, Abdulrahman H, Soa A and Kivishe PW. Unsafe abortion; the hidden cause of maternal death. *Int J Fam Commun Med*. 2023;7(5):157-8.
- Ajayi AI, Ouedraogo R, Juma K, Kibunja G, Cheruiyot C, Mwoka M, Igonya EK, Opondo W, Otukpa E, Kabiru CW and Ushie BA. Research priorities to support evidence-informed policies and advocacy for access to safe abortion care in sub-Saharan Africa. *Sexual and Reproductive Health Matters*. 2021 Jan 1;29(1):5-8.
- Berhan Y and Berhan A. Causes of maternal mortality in Ethiopia: a significant decline in abortion related death. *Ethiopian journal of health sciences*. 2014 Sep 12; 24:15-28.
- Ministry of Health Ethiopia; Technical and Procedural Guideline for Abortion Care Services in Ethiopia, Third Edition, 2023. Available from https://www.moh.gov.et/sites/default/files/2024-07/Technical%20and%20Procedural%20Guideline%20for%20Abortion%20care%20services%20in%20Ethiopia_2023.pdf
- Tadele N, Tolu LB, Tufa TH, Seme A, Shiferaw S, Kung SA and Sully EA. Identifying gaps and strengthening capacities for abortion research in Ethiopia: Assessment of abortion-research related experiences, skills, and interests. *African Journal of Reproductive Health*. 2023 Sep 16;27(8):19-27.
- Bekele JG, Ejigu BA, Mariam DH and Urkashe TU. Estimating the incidence of abortion-related complications using the prospective morbidity survey method in Southern Ethiopia. *Afr J Reprod Health* 2025; 29 [9s]: 15-31. DOI: 10.29063/ajrh2025/v29i9s.2
- Wadajjo TB, Deble EY, Dechasa AN, Dabalo ML, Gmechu K and Kibebew MW. Comprehensive abortion care: Facility readiness, service availability, and barriers in Eastern Ethiopia: A mixed-method study. *Afr J Reprod Health* 2025; 29 [9s]: 32-45. DOI: 10.29063/ajrh2025/v29i9s.3
- Yadate T, Abebe F, Damena C, Tsegaw M, Tadele N, Negussie A and Seme A. Health system barriers affecting the provision of comprehensive abortion care in pastoralist communities of Oromia Regional State, Ethiopia. *Afr J Reprod Health* 2025; 29 [9s]: 46-59. DOI: 10.29063/ajrh2025/v29i9s.4
- Gedefaw A, Bayu G, Worku M, Agonafir M, Amare S, Hailu D and Sium AF. Efficacy of self-administration of medication abortion for first trimester of pregnancy in Ethiopia: a multicenter prospective cohort study. *Afr J Reprod Health* 2025; 29 [9s]: 60-66. DOI: 10.29063/ajrh2025/v29i9s.5
- Giru BW, Teferera S, Demissie M and Bekele D. Magnitude and determinants of Common Mental Disorders following abortion among women of reproductive age recruited from health institutions in Addis Ababa, Ethiopia: A cross-sectional study. *Afr J Reprod Health* 2025; 29 [9s]: 67-81. DOI: 10.29063/ajrh2025/v29i9s.6
- Gizachew KL, Dagne Y, Prager SW, Tolu LB and Wondafrash M. Adaptation and validation of the abortion provider stigma scale in Ethiopia. *Afr J Reprod Health* 2025; 29 [9s]: 82-90. DOI: 10.29063/ajrh2025/v29i9s.7
- Kebede KM, Yehualashet SS and Yesuf SS. Induced abortion among internally displaced women in Debre Berhan, Central Ethiopia: Incidence, barriers, and enablers of service utilization—A mixed-methods study. *Afr J Reprod Health* 2025; 29 [9s]: 91-106. DOI: 10.29063/ajrh2025/v29i9s.8
- Solomon S, Gizaw A, Adugna F, Abebuker FA and Sisay MM. Barriers to safe abortion care among internally displaced

- persons in Ethiopia: A cross-sectional study. *Afr J Reprod Health* 2025; 29 [9s]: 107-120. DOI: 10.29063/ajrh2025/v29i9s.9
17. Solomon S, Alamdo AG, Debele FA, Abebuker FA and Sisay MM. Barriers to safe abortion care in internally displaced persons camps in Ethiopia: a qualitative study. *Afr J Reprod Health* 2025; 29 [9s]: 121-131. DOI: 10.29063/ajrh2025/v29i9s.10
18. Sium AF, Getachew A, Tolu LB and Prager S. "They come when you build it": the impact of introducing a model abortion clinic on safe abortion care access expansion in Ethiopia. *Afr J Reprod Health* 2025; 29 [9s]: 132-136. DOI: 10.29063/ajrh2025/v29i9s.11
19. Kbede SS, Agidew SD, Mesfin GW and Bekele D. Awareness and attitudes of disabled women in southern Ethiopia regarding abortion law: A cross-sectional study. *Afr J Reprod Health* 2025; 29 [9s]: 137-145. DOI: 10.29063/ajrh2025/v29i9s.12
20. Daga WB, Mokonnen TM, Atnafu NT, Kerbo AA, Kedida BD and SK. Interface of perceived self-efficacy on safe abortion and lived experiences among women of reproductive age in Wolaita Zone, Ethiopia: A community based cross-sectional study. *Afr J Reprod Health* 2025; 29 [9s]: 146-161. DOI: 10.29063/ajrh2025/v29i9s.13
21. Yitina EF, Mihrete GS, Bicha MM, Andualem BS, Addis NA, Molla A, Abebe SM and Tolu LB. Determinants of induction-to-expulsion time and adverse maternal outcomes of second trimester medical abortion in Amhara Region, Ethiopia *Afr J Reprod Health* 2025; 29 [9s]: 162-180. DOI: 10.29063/ajrh2025/v29i9s.14

ÉDITORIAL

Nouvelles découvertes sur l'avortement provoqué en Éthiopie : données issues d'un projet de renforcement des capacités de recherche sur l'avortement

DOI: 10.29063/ajrh2025/v29i9s.1

Abraham Fessehaye Sium et Delayehu Bekele*

Département d'obstétrique et de gynécologie, Hôpital St. Paul, Millennium Medical College, Addis-Abeba, Éthiopie

***Pour la Correspondance:** *abrahamfessehaye4@gmail.com* ; Téléphone : +251929123745

Les pays d'Afrique subsaharienne continuent d'enregistrer des taux de mortalité maternelle parmi les plus élevés au monde.^{1,2} L'avortement non médicalisé figurerait parmi les principales causes de décès maternels dans certains pays de la région.^{3,4} Le manque de données probantes pertinentes et actualisées constitue un obstacle majeur à la mise en œuvre de réformes juridiques et politiques garantissant l'accès des femmes et des filles à des soins d'avortement complets et sécurisés dans la région.⁵

L'Éthiopie est considérée comme l'un des premiers pays à promouvoir la santé reproductive en Afrique subsaharienne. Suite à la révision de sa loi sur l'avortement en 2005, autorisant l'avortement dans des circonstances plus diverses, le pays a réalisé des progrès significatifs dans la réduction de la mortalité maternelle et de la morbidité et mortalité maternelles liées à l'avortement. Les données disponibles indiquent que la mortalité maternelle due à l'avortement est passée de 32 % avant la légalisation de l'avortement à moins de 10 % après cette légalisation.^{6,7} Malgré ces avancées, la recherche sur l'avortement dans le pays se heurte à plusieurs difficultés. Parmi les principaux obstacles figurent la résistance des groupes religieux, le manque de compétences dans l'analyse des données sur l'avortement, les lacunes dans la diffusion efficace des résultats de recherche (notamment par le biais de notes d'orientation, d'ateliers consultatifs et de publications), et la nécessité d'améliorer les compétences en réseautage afin d'élargir et de diffuser plus efficacement les informations factuelles. Ces défis soulignent la nécessité d'investir dans le renforcement des compétences et des compétences des chercheurs pour mener des recherches sur l'avortement dans le pays.⁸

Pour relever ces défis en matière de recherche sur l'avortement, un consortium d'experts de l'Institut Guttmacher aux États-Unis, en partenariat avec l'École de santé publique de l'Université d'Addis-Abeba et l'Institut Saint-Paul pour la santé et les droits

reproductifs, a lancé un projet visant à renforcer les capacités de recherche sur l'avortement en Éthiopie. Cette initiative a offert des subventions compétitives aux chercheurs éthiopiens intéressés par la recherche sur l'avortement et a associé les bénéficiaires à des mentors expérimentés qui leur ont apporté conseils et soutien tout au long de la période de subvention.

Ce numéro spécial de la revue présente 13 articles de recherche originaux rédigés par des chercheurs ayant participé à l'initiative de renforcement des capacités en 2023-2024. Les articles sélectionnés mettent en évidence des données probantes complètes sur des sujets pertinents pour les politiques publiques afin d'améliorer la compréhension des enjeux contextuels liés à l'avortement en Éthiopie, avec pour objectif spécifique de faire progresser la recherche sur l'avortement dans le pays. L'article de G. Bekele F *et al.*⁹ présente une estimation de l'incidence des complications liées à l'avortement à l'aide de la méthode d'enquête prospective sur la morbidité dans le sud de l'Éthiopie. Ensuite, Wadajo B *et al.*¹⁰ ont mené une étude à méthode mixte sur l'état de préparation des établissements, la disponibilité des services et les obstacles aux soins d'avortement complets dans l'est de l'Éthiopie. Yadete T *et al.*¹¹ discutent des obstacles du système de santé affectant la fourniture de soins d'avortement complets dans les communautés pastorales de la région d'Oromia en Éthiopie, tandis que Gedfaw A *et al.*¹².

Français présentent les données préliminaires sur l'efficacité de l'autogestion de l'avortement du premier trimestre jusqu'à 12 semaines en Éthiopie. L'article de Giru BW *et al.*¹³ a exploré les troubles mentaux courants rencontrés par les femmes qui ont eu des avortements sécurisés dans des établissements de santé à Addis-Abeba. Dans le sixième article, Gizachew KL *et al.*¹⁴ décrivent l'adaptation et la validation de l'échelle de stigmatisation des prestataires d'avortement spécifiquement pour l'Éthiopie. Dans le septième article, Kebede KM *et al.*¹⁵ fournissent des informations

précieuses sur l'intervalle de temps entre le déclenchement et l'expulsion chez les clientes d'avortement subissant un avortement médicamenteux au deuxième trimestre dans la région d'Amhara en Éthiopie. Solomon S *et al.*^{16,17} présentent deux articles : 1) les obstacles aux soins d'avortement sécurisé parmi les populations déplacées à l'intérieur du pays en Éthiopie, et 2) une étude qualitative sur les obstacles aux soins d'avortement sécurisé dans les camps de personnes déplacées à l'intérieur du pays en Éthiopie. L'article de Sium AF *et al.*¹⁸ décrit une analyse des tendances sur une décennie des soins d'avortement sécurisé après l'introduction d'une clinique d'avortement modèle en Éthiopie, tandis que Kbede SS *et al.*¹⁹ ont présenté des données sur la sensibilisation et l'attitude des femmes handicapées à l'égard de la loi éthiopienne sur l'avortement. Daga WB *et al.*²⁰ apportent un éclairage sur l'auto-efficacité perçue concernant l'avortement sécurisé et les expériences vécues par les femmes en âge de procréer dans le sud de l'Éthiopie. Ce numéro spécial s'est conclu par une analyse des déterminants du délai entre le déclenchement et l'expulsion et des conséquences maternelles indésirables de l'avortement médicamenteux au deuxième trimestre dans la région d'Amhara, réalisée par Yitina EF *et al.*²¹.

S'agissant de l'un des premiers numéros spéciaux consacrés au renforcement des capacités de recherche sur l'avortement en Afrique, nous espérons que les articles de ce recueil informeront et sensibiliseront les lecteurs aux approches régionales et nationales visant à renforcer les capacités de recherche sur l'avortement. Cela pourrait ouvrir la voie à des réformes de la législation sur l'avortement et à l'expansion des services d'avortement médicalisé dans la région. Nous sommes convaincus que ce dossier spécial contribuera à promouvoir les activités de plaidoyer en faveur de l'amélioration des droits en matière de santé reproductive, notamment l'accès aux soins d'avortement, et inspirera des initiatives similaires de renforcement des capacités dans d'autres pays d'Afrique subsaharienne.

Contributions des auteurs

AFS et DB ont conjointement conçu et développé cet article, et ont contribué à sa rédaction. Les deux auteurs ont révisé le contenu intellectuel de l'article et ont approuvé sa soumission pour publication.

Remerciements

Nous tenons à remercier l'Institut Guttmacher, l'Institut Saint-Paul pour la santé et les droits reproductifs (SPIRHR) et l'Université d'Addis-Abeba (AAU).

Financement

Aucun financement n'a été reçu.

Conflits d'intérêts

Les auteurs ne déclarent aucun conflit d'intérêts (financier ou non financier).

Références

- Musarandega R, Nyakura M, Machezano R, Pattinson R et Munjanja SP. Causes de la mortalité maternelle en Afrique subsaharienne : une revue systématique des études publiées de 2015 à 2020. *Journal of Global Health*. 9 octobre 2021 ; 11h04048.
- Onambele L, Ortega-Leon W, Guillen-Aguinaga S, Forjaz MJ, Yoseph A, Guillen-Aguinaga L, Alas-Brun R, Arnedo-Pena A, Aguinaga-Ontoso I et Guillen-Grima F. Mortalité maternelle en Afrique : tendances régionales (2000-2017). *Revue internationale de recherche environnementale et de santé publique*. 12 octobre 2022;19(20):13146.
- Fenta SM, Fenta HM, Yilema SA, Mekie M, Belay DB, Mekonin AW et Chen DG. Prévalence groupée de l'avortement provoqué et des facteurs associés chez les femmes en âge de procréer en Afrique subsaharienne : une approche bayésienne à plusieurs niveaux. *Arch Public Santé* 83, 159 (2025). <https://doi.org/10.1186/s13690-025-01656-7>
- Kubuka A, Abdulrahman H, Soa A et Kivishe PW. Avortement à risque ; la cause cachée de la mort maternelle. *Int J Fam Commun Med*. 2023;7(5):157-8.
- Ajaji AI, Ouedraogo R, Juma K, Kibunja G, Cheruiyot C, Mwoka M, Igonya EK, Opondo W, Otukpa E, Kabiru CW et Ushie BA. Priorités de recherche pour soutenir des politiques fondées sur des données probantes et un plaidoyer en faveur de l'accès à des soins d'avortement médicalisé en Afrique subsaharienne. *Questions de santé sexuelle et reproductive*. 1er janvier 2021 ; 29(1) : 5-8..
- Berhan Y et Berhan A. Causes de la mortalité maternelle en Éthiopie : une baisse significative des décès liés à l'avortement. *Revue éthiopienne des sciences de la santé*. 12 septembre 2014 ; 24h15-28.
- Ministère de la Santé d'Éthiopie ; Directives techniques et procédurales pour les services de soins en cas d'avortement en Éthiopie, troisième édition, 2023. Disponible sur https://www.moh.gov.et/sites/default/files/2024-07/Technical%20and%20Procedural%20Guideline%20for%20Abortion%20care%20services%20in%20Ethiopia_2023.pdf
- Tadele N, Tolu LB, Tufa TH, Seme A, Shiferaw S, Kung SA et Sully EA. Identifier les lacunes et renforcer les capacités en matière de recherche sur l'avortement en Éthiopie : évaluation des expériences, des compétences et des intérêts liés à la recherche sur l'avortement. *Journal africain de la santé reproductive*. 16 sept. 2023 ; 27(8) : 19-27.
- Bekele JG, Ejigu BA, Mariam DH et Urkashe TU. Estimation de l'incidence des complications liées à l'avortement à l'aide de la méthode d'enquête prospective sur la morbidité dans le sud de l'Éthiopie. *Afr J Reprod Health* 2025 ; 29 [9s] : 15-31. DOI : 10.29063/ajrh2025/v29i9s.2
- Wadaijo TB, Deble EY, Dechasa AN, Dabalo ML, Gmechu K et Kibebew MW. Soins complets liés à l'avortement : état de préparation des établissements, disponibilité des services et

- obstacles dans l'est de l'Éthiopie : une étude à méthodes mixtes. *Afr J Reprod Health* 2025 ; 29 [9s] : 32-45. DOI: 10.29063/ajrh2025/v29i9s.3.
11. Yadate T, Abebe F, Damena C, Tsegaw M, Tadele N, Negussie A et Seme A. Obstacles du système de santé affectant la fourniture de soins complets d'avortement dans les communautés pastorales de l'État régional d'Oromia, Éthiopie. *Afr J Reprod Santé* 2025 ; 29 [9s] : 46-59. DOI : 10.29063/ajrh2025/v29i9s.4
 12. Gedefaw A, Bayu G, Worku M, Agonafir M, Amare S, Hailu D et Sium AF. Efficacité de l'auto-administration de l'avortement médicamenteux pendant le premier trimestre de la grossesse en Éthiopie : une étude de cohorte prospective multicentrique. *Afr J Reprod Santé* 2025 ; 29 [9s] : 60-66. DOI: 10.29063/ajrh2025/v29i9s.5
 13. Giru BW, Teferera S, Demissie M et Bekele D. Ampleur et déterminants des troubles mentaux courants suite à un avortement chez les femmes en âge de procréer recrutées dans les établissements de santé d'Addis-Abeba, en Éthiopie : une étude transversale. *Afr J Reprod Santé* 2025 ; 29 [9s] : 67-81. DOI : 10.29063/ajrh2025/v29i9s.6
 14. Gizachew KL, Dagnaw Y, Prager SW, Tolu LB et Wondafra M. Adaptation et validation de l'échelle de stigmatisation des prestataires d'avortement en Éthiopie. *Afr J Reprod Santé* 2025 ; 29 [9s] : 82-90. DOI: 10.29063/ajrh2025/v29i9s.7
 15. Kebede KM, Yehualashet SS et Yesuf SS. Avortement provoqué chez les femmes déplacées internes à Debre Berhan, dans le centre de l'Éthiopie : incidence, obstacles et facteurs favorables à l'utilisation des services – Une étude à méthodes mixtes. *Afr J Reprod Santé* 2025 ; 29 [9s] : 91-106. DOI : 10.29063/ajrh2025/v29i9s.8.
 16. Solomon S, Gizaw A, Adugn F, Abebuker FA et Sisay MM. Obstacles aux soins d'avortement sécurisés parmi les personnes déplacées internes en Éthiopie : une étude transversale. *Afr J Reprod Santé* 2025 ; 29 [9s] : 107-120. DOI : 10.29063/ajrh2025/v29i9s.9
 17. Solomon S, Alamo AG, Debele FA, Abebuker FA et Sisay MM. Obstacles aux soins d'avortement sécurisés dans les camps de personnes déplacées internes en Éthiopie : une étude qualitative. *Afr J Reprod Santé* 2025 ; 29 [9s] : 121-131. DOI : 10.29063/ajrh2025/v29i9s.10
 18. Sium AF, Getachew A, Tolu LB et Prager S. « Ils viennent quand vous le construisez » : l'impact de la mise en place d'une clinique d'avortement modèle sur l'élargissement de l'accès aux soins d'avortement médicalisé en Éthiopie. *Afr J Reprod Health* 2025 ; 29 [9s] : 132-136. DOI : 10.29063/ajrh2025/v29i9s.11
 19. Kbede SS, Agidew SD, Mesfin GW et Bekele D. Sensibilisation et attitudes des femmes handicapées du sud de l'Éthiopie concernant la loi sur l'avortement : une étude transversale. *Afr J Reprod Health* 2025 ; 29 [9s] : 137-145. DOI: 10.29063/ajrh2025/v29i9s.12
 20. Daga WB, Mokannon TM, Atnafu NT, Kerbo AA, Kedida BD et SK. Interface entre l'auto-efficacité perçue en matière d'avortement sécurisé et les expériences vécues chez les femmes en âge de procréer dans la zone de Wolaita, en Éthiopie : une étude transversale communautaire. *Afr J Reprod Santé* 2025 ; 29 [9s] : 146-161. DOI : 10.29063/ajrh2025/v29i9s.13
 21. Yitina EF, Mihrete GS, Bicha MM, Andualem BS, Addis NA, Molla A, Abebe SM et Tolu LB. Déterminants du délai d'induction jusqu'à l'expulsion et conséquences maternelles indésirables de l'avortement médicamenteux au deuxième trimestre dans la région d'Amhara, Éthiopie *Afr J Reprod Health* 2025 ; 29 [9s] : 162-180. DOI : 10.29063/ajrh2025/v29i9s.14.