



**Programa Atención a la Maternidad a Riesgo
Memoria 2015**

ÍNDICE

1. Contexto del Programa.
2. Cartera de servicios y prestaciones.
3. Detección y Prevención de la Violencia de pareja.
4. Actividad desarrollada.
5. Perfil de las mujeres atendidas.
6. Mosaico de servicios complementarios.
7. Colaboración y apoyo de organizaciones públicas y privadas.
8. Diseminación de la cartera de servicios y prestaciones.
9. Redes Internacionales.
10. Declaración de autoría.

1. CONTEXTO DEL PROGRAMA

El Programa Atención a la Maternidad a Riesgo funciona ininterrumpidamente desde el año 1992 hasta la actualidad ofreciendo servicios de planificación familiar y de prevención de la interrupción voluntaria del embarazo desde una perspectiva pro-elección a mujeres en situación vulnerable o en riesgo de exclusión social.

Los financiadores principales de este Programa durante 2013 fueron el Servicio Catalán de la Salud y el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Asimismo, cabe destacar que a lo largo del ejercicio 2015 en Cataluña se han desarrollado las opciones asistenciales previstas por la Ley de salud sexual y reproductiva y de la interrupción voluntaria del embarazo 2/2010 de 3 de Marzo.

La Asociación Salud y Familia ha continuado manteniendo durante el ejercicio 2015 relaciones de colaboración activa con las diversas administraciones públicas y proveedores públicos y privados a la vez que ha desarrollado actividades de abogacía a favor de que las necesidades de las mujeres y las familias vulnerables sean objeto de interés general y de inversiones económicas por parte de los poderes públicos y de la iniciativa privada.

Las iniciativas de abogacía más significativas han sido la elaboración y difusión en todo el Estado Español de los Informes Maternidad en la Adolescencia y su Impacto Intergeneracional que revisó y contrastó el impacto de una serie de efectos sanitarios y sociales intergeneracionales de las restricciones a la capacidad de las adolescentes para decidir sobre el aborto voluntario y del Informe Impacto de una reforma legal restrictiva del aborto en España sobre la salud pública y los derechos básicos que revisó y contrastó desde la

perspectiva de la evidencia científica disponible, el impacto de la reforma presentada por el Ministerio de Justicia del gobierno español sobre la salud de las mujeres, la salud reproductiva y la prevención del aborto, las víctimas de la violencia de pareja, la salud fetal, neonatal e infantil, las oportunidades de vida para las adolescentes, los grupos vulnerables de mujeres y familias, la pobreza infantil y familiar y el sistema sanitario, así como sobre los derechos humanos básicos y la igualdad efectiva entre mujeres y hombres. El informe está disponible en:

<http://www.saludyfamilia.es/es/maternitat-risc/atencio-maternitat-risc>

2. CARTERA DE SERVICIOS Y PRESTACIONES

La cartera de servicios del Programa Atención a la Maternidad a Riesgo abarca cuatro ámbitos principales:

- Apoyo, orientación y acompañamiento durante la crisis que supone un embarazo no deseado.
- Facilitación del acceso a los servicios sanitarios públicos a las mujeres embarazadas en riesgo de exclusión social.
- Servicio de contracepción inmediata de larga duración.
- Servicio de Consejo Familiar en colaboración con la Maternidad del Hospital Universitario Vall de Hebron.

Las prestaciones disponibles son:

- Test de embarazo inmediato, fiable y gratuito.
- Orientación, apoyo y acompañamiento individual gratuito a las mujeres de todos los orígenes que se encuentran en una situación de embarazo no deseado. Esta prestación se basa en los principios de pro-elección y aplica las opciones previstas en la Ley de salud sexual y reproductiva y de la interrupción voluntaria del embarazo 2/2010 de 3 de Marzo.
- Tramitación de la documentación de acceso a los servicios sanitarios públicos a mujeres embarazadas de todos los orígenes.
- Contracepción inmediata y gratuita mediante uno de los siguientes métodos de larga duración:
 - Implantación de un DISPOSITIVO INTRAUTERINO con alta carga de cobre de cinco años de duración.

- Colocación del implante hormonal subdérmico IMPLANON de tres años de duración.
- Apoyo y orientación psicológica a mujeres y parejas en situación de interrupción voluntaria del embarazo por una causa de riesgo fetal, óbitos fetales, mujeres embarazadas en situación de riesgo, neonatos de riesgo y muerte perinatal.

3. DETECCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA DE PAREJA

La violencia contra las mujeres se manifiesta en todas las clases sociales, niveles económicos y educativos y tanto en el ámbito urbano como rural. Aún así, las mujeres con pocos recursos educativos y económicos refieren sufrir violencia de pareja más frecuentemente que las mujeres pertenecientes a sectores sociales menos desfavorecidos.

La Asociación Salud y Familia está firmemente comprometida en la investigación operativa, la prevención y la detección precoz de la violencia de pareja contra las mujeres vulnerables y en la atención inmediata a las víctimas. Por este motivo, cualquier mujer beneficiaria de cualquier programa o servicio de la Asociación Salud y Familia es objeto de una exploración activa sobre la presencia o no de violencia de pareja en su vida y en caso afirmativo recibe una oferta de atención y orientación inmediata de tipo jurídico y psicológico.

Durante el año 2015 se ha explorado la violencia de pareja mediante el test Partner Violence Screen (PVS) en el 97,5% de los casos atendidos y se ha registrado una prevalencia del 8,4% que implica una disminución de 2,2 dígitos respecto al año 2014.

4. ACTIVIDAD DESARROLLADA

- Apoyo, orientación y acompañamiento durante la crisis de un embarazo no deseado: 983 casos
- Facilitación de acceso al sistema sanitario a mujeres embarazadas en riesgo de exclusión social: 45 casos
- Contracepción inmediata de larga duración: 2.619 casos
- Servicio de Consejo Familiar: 393 casos
- Exploración de violencia de pareja realizada en: 97,5% casos
Prevalencia de violencia de pareja en: 8,4% casos

ACTIVIDAD TOTAL: 4.040 casos

El número de casos atendidos por contracepción inmediata de larga duración supone 2,6 veces los casos atendidos por crisis de un embarazo no deseado. De los casos atendidos por contracepción de larga duración el 65% fueron implantaciones de DIU y el 35% colocaciones de IMPLANON.

5. PERFIL DE LAS MUJERES ATENDIDAS

El análisis del perfil de mujeres atendidas se realiza agregadamente para las mujeres que consultan por una crisis de embarazo no deseado, contracepción inmediata y/o solicitud de acceso al sistema sanitario y de forma singularizada para las mujeres atendidas en el Servicio de Consejo Familiar.

Respecto a las mujeres atendidas en los ámbitos de crisis de un embarazo no deseado, contracepción inmediata y solicitud de acceso al sistema sanitario el 63,1% eran de procedencia extranjera y el 36,9% españolas, residiendo el 38,1% en la comarca del Barcelonés y el 61,9% en otros lugares de Cataluña. Las vías de llegada al Programa fueron en primer lugar los centros sanitarios (47,3%), seguida de la iniciativa propia (44,5%) y en tercer lugar centros variados (8,2%).

La franja de edad de 26 a 35 años alcanzó el 46,5% de las mujeres y las menores de 19 años fueron el 3,5%. El estado civil fue soltera en el 43,2%, todo y que, con independencia de este estado civil, el 17,7% de las mujeres manifestaban tener una pareja con una duración de la relación inferior al año.

Únicamente el 32,08% de las mujeres tenían un trabajo asalariado o autónomo mientras que el 32,8% estaban en el paro y el 18,2% se encontraban en situaciones de precariedad que iban desde la economía sumergida hasta la prostitución. Asimismo, el 40,3% de las mujeres no tenían ningún ingreso propio. El analfabetismo estuvo presente en el 2,08% de las mujeres a la vez que el 20,08% declaraban tener algún tipo de estudios primarios y el 70,02% algún tipo de estudios secundarios.

Cabe destacar que el 41,4% de las mujeres no habían consultado ningún servicio sanitario por motivos de planificación familiar en los últimos dos años y el 43,4% declaraban no utilizar ningún tipo de contracepción mientras que el 26,7% usaban el preservativo y el 18,6% anticoncepción oral.

Entre las mujeres atendidas predominó la baja fecundidad de tal manera que el 21,7% no tenía ningún hijo y el 33,03% tenía uno, mientras que **solo** el 6,8% tenía más de tres hijos.

La utilización de la interrupción voluntaria del embarazo como estrategia de regulación de la fecundidad estuvo presente en el 57,2% de las mujeres atendidas que refieren la práctica de interrupciones anteriores del embarazo. En cuanto a la decisión actual de interrumpir el embarazo fue unilateral por parte de la mujer en un 25,4% de los casos.

Respecto a las mujeres atendidas en el Servicio de Consejo Familiar su perfil está muy condicionado por el tipo de población femenina que atiende la Unidad de Embarazos a Riesgo del Hospital Universitario Vall de Hebron. Así, el 83,4% fueron de origen español y el 49,6% residían en la comarca del Barcelonés.

La franja de edad de 26 a 35 años alcanzó el 57,9% de las mujeres y las menores de 19 años fueron el 1,3%. El estado civil fue casada o pareja de hecho en el 88,2% de los casos.

El 75,1% de las mujeres tenían un trabajo asalariado o autónomo y el 53,7% declaraban estar cursando estudios universitarios.

La baja fecundidad fue mayoritaria de tal manera que el 45,5% de las mujeres no tenía ningún hijo y el 32,4% tenía uno.

El motivo de consulta fue en primer lugar la atención a la post interrupción voluntaria del embarazo (26,9%), en segundo lugar la atención a un neonato de riesgo (24,8%), en tercer lugar la existencia de un embarazo a riesgo (24,8%) y por último la ocurrencia de un óbito fetal y/o neonatal (13,11%).

6. MOSAICO DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

Todas las mujeres atendidas en el Programa Atención a la Maternidad a Riesgo disponen de acceso inmediato y preferente a los siguientes servicios complementarios:

- Atención jurídica y psicológica inmediata en situaciones de violencia de pareja.
- Participación en los grupos de apoyo y orientación para madres inmigrantes y para madres jóvenes y adolescentes de todos los orígenes.
- Orientación y apoyo jurídico en situaciones de conflicto y de cambio familiar a cargo del Programa "Brújula".
- Orientación y apoyo psicológico para la vida personal y familiar en situaciones de conflicto y de cambio a cargo del Programa "Brújula".
- Orientación y derivación para necesidades formativas y laborales a mujeres de todos los orígenes.

- Orientación jurídica, microeconómica y práctica sobre vivienda de propiedad o de alquiler a cargo del Programa "A Resguardo".
- Acceso a la línea de prestaciones La infancia es esencial para todas las madres que participan en los grupos de apoyo y orientación a la maternidad.

7. COLABORACIÓN Y APOYO DE ORGANIZACIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS

Las organizaciones financiadoras del Programa Atención a la Maternidad a Riesgo han sido:

- Servicio Catalán de la Salud.
- Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

Las organizaciones financiadoras del Programa Grupos de Apoyo y Orientación a Madres Vulnerables han sido:

- Ayuntamiento de Barcelona.
- Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

Las organizaciones financiadoras del Programa Brújula han sido:

- Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.
- Departamento de Bienestar Social y Familia.
- Ayuntamiento de Barcelona.
- Diputación de Barcelona.

Las organizaciones financiadoras del Programa Prevención y Detección de la Violencia de Pareja han sido:

- Ministerio de Empleo y Seguridad Social.
- Instituto Catalán de las Mujeres.

En cuanto a los proveedores sanitarios públicos se ha contado con la colaboración activa de:

- Programas de Atención a la Salud Sexual y Reproductiva (ASSIRs) de Cataluña.
- Hospital Clínic de Barcelona.
- Hospital del Mar de Barcelona.
- Centros de Atención Primaria de Cataluña.
- Fundació Salut Empordà.
- Hospital de Figueres.

En cuanto a los proveedores sanitarios privados se ha contado con la colaboración activa de:

- Clínica Médica Sants.
- Agrupación Tutor Médica.
- Centro Médico Eira.
- Centro Médico Les Corts.
- Clínica EMECE.
- Clínica Dalmases.
- Centro Médico Adalia.
- Centro Médico Aragón.
- Instituto Ginetec.

En cuanto a la colaboración de centros sociales y organizaciones del tercer sector social se ha contado con:

- Cruz Roja de Cataluña.
- Servicio de Atención al Inmigrante Extranjero y Refugiado, SAIER.
- Federación de Entidades Latinoamericanas de Cataluña, FEDELATINA.
- SOS Racismo.
- Red para el Desarrollo e Integración de Naciones, RUMBOS.
- Federación de Entidades Bolivianas en Cataluña, FEDEBOL.
- Asociación de Mujeres Bolivianas en Cataluña.
- Asociación Salvadoreña en Cataluña.
- Asociación Cultural Educativa y Social Operativa de Mujeres Pakistaníes, ACESOP.
- Puntos de Información Juvenil (PIJ's) de diversos municipios.
- Servicios Sociales Municipales.
- Programas de Información y Atención a las Mujeres (PIAD's) de Cataluña.

8. DISEMINACIÓN DE LA CARTERA DE SERVICIOS Y PRESTACIONES

La difusión realizada en el marco del Programa Atención a la Maternidad a Riesgo ha consistido en:

- Se han recibido 44.934 visitas en la página Web de la Asociación Salud y Familia y de éstas 1.763 se han realizado directamente en el Programa Atención a la Maternidad a Riesgo.
- Se ha difundido la cartera de servicios y prestaciones entre 2.783 beneficiarios/as institucionales y profesionales.
- Se ha difundido la Memoria del Programa Atención a la Maternidad a Riesgo 2015 entre 3.758 beneficiarios/as institucionales y profesionales.
- Se ha difundido el Informe Maternidad en la Adolescencia y su Impacto Intergeneracional con un impacto sobre 7.642 beneficiarios/as (instituciones y profesionales) durante 2015. El Informe fue presentado en el Congreso de UNICEF celebrado en Madrid los días 10 y 11 de Septiembre de 2015 sobre "Emprender con niños y adolescentes. Iniciativas de transformación e Inclusión Social" al que asistieron 260 expertos/as.
- Se ha difundido el Informe Impacto de una reforma legal restrictiva del aborto en España sobre la salud pública y los derechos básicos con un impacto sobre 5.383 beneficiarios/as (instituciones y profesionales) durante 2015.

En Octubre 2015 se celebró en Madrid la Jornada "Maternidades Vulnerables" que contó con el apoyo y la participación de UNAF y Fundación Atenea. Esta Jornada se difundió en el Estado y Cataluña a 14.270 profesionales e instituciones y contó con la participación directa de 91 profesionales.

En Octubre 2015 se celebró en Córdoba la Jornada "Maternidades Vulnerables" que contó con el apoyo y la participación de Fundación Atenea, Asociación Encuentraacuerdos, Universidad de Córdoba, el Instituto Andaluz de la Mujer y UNAF. Esta Jornada se difundió a 7.865 profesionales e instituciones y contó con la participación directa de 38 profesionales.

9. REDES INTERNACIONALES

La Asociación Salud y Familia es miembro activo de la Confederation of Family Organisations in the European Union (COFACE), organización europea con sede en Bruselas que aboga y promueve una agenda política europea más centrada a la evolución, las aportaciones y las necesidades de las familias. En este ámbito, la Asociación Salud y Familia juega un papel destacado como miembro del Grupo de Trabajo sobre Familias Vulnerables y ha asistido invitada por COFACE, a la Conferencia europea Servicios financieros justos y accesibles: alternativas a la banca tradicional celebrada en Madrid en Mayo de 2015 y a la conferencia europea Families beyond borders - What is the impact of migration on families? celebrada en Sofia en Noviembre de 2015.

La Asociación Salud y Familia es miembro de la Red Internacional de Centros Sanitarios Promotores de la Salud y en esta calidad ha asistido al Congreso Internacional de Promoción de la salud celebrada en Junio de 2015 en Oslo presentando la comunicación oral sobre Tackling Inequity in healthcare addressing Comprehensive Health and Social Care for Migrants.

La Asociación Salud y Familia ha sido partner durante el año 2015 del Proyecto europeo "Sharing Acceptance's Results and Experiences" (SHARE) y ha participado en la Conferencia Final del Proyecto celebrada en Padova en Junio de 2015.

La Asociación Salud y Familia es miembro activo de la Unión de Asociaciones Familiares (UNAF). En este ámbito, la Asociación Salud y Familia juega un papel destacado como coordinadora del Grupo de Trabajo "Fortalecimiento de la Red" y ha asistido, invitada por UNAF, a la Jornada Culturas, Género y Sexualidades celebrada en Madrid en Marzo de 2015.

La Asociación Salud y Familia participó activamente en el III Congreso Internacional Ciudades Amigas de la Infancia organizado por UNICEF y celebrado en Madrid en Septiembre de 2015 en el que presentó el Informe Maternidad en la Adolescencia y su Impacto Intergeneracional.

10. DECLARACIÓN DE AUTORÍA

Elvira Méndez ha diseñado y escrito la Memoria 2015 del Programa Atención a la Maternidad a Riesgo.

Josep M. Llampallas ha realizado el análisis informático de los datos de actividad y del perfil descriptivo de las mujeres atendidas.

Carolina Herrera ha dado apoyo administrativo y ha llevado a cabo la edición.

Elvira Méndez es la responsable de la Memoria 2015.

Julio 2016. Barcelona

Composición de cubierta: Pere Anglada.

Associació . Asociación
SALUD y FAMILIA

OFICINAS

Barcelona

Vía Layetana, 40, 3º 2ª B
08003 Barcelona
Tel. 93 268 24 53 – Fax 93 319 85 66
saludyfamilia@saludyfamilia.es
www.saludyfamilia.es

Lérida

Pasaje del Empordá, 16
25006 Lérida
Tel. 93 268 24 53 – Fax 93 319 85 66
saludyfamilia@saludyfamilia.es
www.saludyfamilia.es