

Asociació Asociación  
**SALUD Y FAMILIA**



**Programa Atención a la Maternidad a Riesgo  
Memoria 2013**

## 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. 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 2013 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 2013 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.

## 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 2013 se ha explorado la violencia de pareja mediante el test Partner Violence Screen (PVS) en el 97,2% de los casos atendidos y se ha registrado una prevalencia del 7,3% que implica un aumento de 2,5 dígitos respecto al año 2012.

## 4. ACTIVIDAD DESARROLLADA

---

- Apoyo, orientación y acompañamiento durante la crisis de un embarazo no deseado: 1.464 casos
- Facilitación de acceso al sistema sanitario a mujeres embarazadas en riesgo de exclusión social: 127 casos
- Contracepción inmediata de larga duración: 2.614 casos
- Servicio de Consejo Familiar: 404 casos
- Exploración de violencia de pareja realizada en: 97,2% casos  
Prevalencia de violencia de pareja en: 7,3% casos

**ACTIVIDAD TOTAL: 4.609 casos**

La actividad global ha aumentado un 22,5% respecto al año 2012. El número de casos atendidos por contracepción inmediata de larga duración supone 1,7 veces los casos atendidos por crisis de un embarazo no deseado. De los casos atendidos por contracepción de larga duración el 52,8% fueron implantaciones de DIU y el 47,2% colocaciones de IMPLANON registrándose un 3,5% de incumplimiento terapéutico.

## 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 65,3% eran de procedencia extranjera y el 34,7% españolas, residiendo el 52,6% en la comarca del Barcelonés y el 47,4% en otros lugares de Cataluña. Las vías de llegada al Programa fueron en primer lugar la iniciativa propia (48,5%) seguida de los centros sanitarios (34,9%) y en tercer lugar de centros variados (16,6%).

La franja de edad de 26 a 35 años alcanzó el 44,3% de las mujeres y las menores de 19 años fueron el 6%. El estado civil fue soltera en el 58,7%, todo y que, con independencia del estado civil, el 41,8% de las mujeres manifestaban tener una pareja con una duración de la relación inferior al año.

Únicamente el 27,7% de las mujeres tenían un trabajo asalariado o autónomo mientras que el 46,7% estaban en el paro y el 10,5% se encontraban en situaciones de precariedad que iban desde la economía sumergida a la prostitución. El analfabetismo funcional estuvo presente en el 3,4% de las mujeres, el 26,4% declaraban tener estudios primarios y el 30,5% estudios secundarios.

Cabe destacar que el 49,2% de las mujeres no habían consultado ningún servicio sanitario por motivos de planificación familiar en los últimos dos años y el 47,7% declaraban no utilizar ningún tipo de contracepción mientras que el 23,8% usaban el preservativo y el 19,3% anticoncepción oral.

Entre las mujeres atendidas predominó la baja fecundidad de tal manera que el 30% no tenía ningún hijo y el 29,1% tenía uno, mientras que solamente el 5,6% tenía más de tres hijos.

La utilización de la interrupción voluntaria del embarazo como estrategia de regulación de la fecundidad estuvo presente en el 70,9% 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 31% 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 76,8% fueron de origen español y el 36,8% residían en la comarca del Barcelonés.

La franja de edad de 26 a 35 años alcanzó el 56,1% de las mujeres y las menores de 19 años fueron el 3,2%. El estado civil fue casada o pareja de hecho en el 86,4% de los casos.

El 82,6% de las mujeres tenían un trabajo asalariado y el 52,9% declaraban estar cursando estudios universitarios.

La baja fecundidad fue mayoritaria de tal manera que el 51,6% de las mujeres no tenía ningún hijo y el 34,8% tenía uno.



El motivo de consulta fue en primer lugar la atención post interrupción voluntaria del embarazo (43,7%), en segundo lugar la existencia de un embarazo a riesgo (31,1%), en tercer lugar un neonato de riesgo (15,2%) y por último la ocurrencia de un óbito fetal (9,9%).

## 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 formativo-laboral para 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.

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.

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.

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 14.171 visitas en la página Web de la Asociación Salud y Familia y de éstas 1.207 se han realizado directamente en el Programa Atención a la Maternidad a Riesgo.
- Se ha difundido la cartera de servicios y prestaciones entre 3.932 beneficiarios/as institucionales y profesionales.
- Se ha difundido la Memoria del Programa Atención a la Maternidad a Riesgo 2012 entre 3.037 beneficiarios/as institucionales y profesionales.

En Octubre 2013 se celebró en Madrid la Jornada "Maternidades Vulnerables" que contó con el apoyo y la participación del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Esta Jornada se difundió a 14.224 profesionales y instituciones y contó con la participación directa de 60 profesionales.

De forma extraordinaria durante el año 2013 se ha llevado a cabo una Exposición del Programa Atención a la Maternidad a Riesgo en los vestíbulos de las estaciones de Plaza Cataluña y Plaza España de los Ferrocarriles de la Generalitat de Catalunya que ha contado con unos/as visitantes estimados/as de 365.935 personas.

## 9. DECLARACIÓN DE AUTORÍA

---

Elvira Méndez ha diseñado y redactado la Memoria 2013 del Programa Atención a la Maternidad a Riesgo.

Rosend Fernández ha supervisado los datos de actividad, el perfil descriptivo de las mujeres atendidas y el listado de organizaciones públicas y privadas colaboradoras.

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

Elvira Méndez es la responsable de la Memoria 2013.

Abril 2014. Barcelona

Composición de cubierta: Asociación Salud y Familia.

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](mailto:saludyfamilia@saludyfamilia.es)  
[www.saludyfamilia.es](http://www.saludyfamilia.es)

Lérida

Pasaje del Empordá, 16  
25006 Lérida  
Tel. 93 268 24 53 – Fax 93 319 85 66  
[saludyfamilia@saludyfamilia.es](mailto:saludyfamilia@saludyfamilia.es)  
[www.saludyfamilia.es](http://www.saludyfamilia.es)