



**Programa de Atención a la Maternidad a Riesgo  
Memoria 2016**

# 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. Entidades Financiadoras.
11. 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 2016 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 2016 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 2016 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>.

A lo largo del 2016 se han celebrado Talleres de Sensibilización y Formación sobre Mejorando la planificación de tu familia: contracepción de larga duración a tu alcance y Entender a tu Bebé: fortaleciendo el vínculo madre-hijo con el fin de responder a las necesidades de las mujeres, las madres y las familias vulnerables de todos los orígenes y especialmente a la formación de líderes de las organizaciones que trabajan en red con la Asociación Salud y Familia.

Se ha promovido un Grupo Interdisciplinar sobre Vivencias de Pérdida Perinatal realizado por la psicóloga del Servicio de Consejo Familiar y el equipo del Hospital Vall de Hebron de Barcelona que ha recibido la calificación y el reconocimiento del Consejo Interterritorial de Salud como BUENA PRÁCTICA DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD EN LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN AL PARTO Y SALUD REPRODUCTIVA.

## 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.
- Talleres de Sensibilización y formación sobre Mejorando la planificación de tu familia: contracepción de larga duración a tu alcance y Entender a tu Bebé: fortaleciendo el vínculo madre-hijo dirigido preferentemente a líderes de las organizaciones que trabajan en red con la Asociación Salud y Familia.

### 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 2016 se ha explorado la violencia de pareja mediante el test Partner Violence Screen (PVS) en el 96,7% de los casos atendidos y se ha registrado una prevalencia del 7,9% que implica una disminución de 0,5 dígitos respecto al año 2015.

## 4. ACTIVIDAD DESARROLLADA

---

- Apoyo, orientación y acompañamiento durante la crisis de un embarazo no deseado: 875 casos
- Facilitación de acceso al sistema sanitario a mujeres embarazadas en riesgo de exclusión social: 37 casos
- Contracepción inmediata de larga duración: 2.420 casos
- Servicio de Consejo Familiar: 332 casos
- Asistencia a Talleres/Jornadas: 144 participantes
- Exploración de violencia de pareja realizada en: 96,7% casos  
Prevalencia de violencia de pareja en: 7,9% casos

**ACTIVIDAD TOTAL: 3.808 casos**

El número de casos atendidos por contracepción inmediata de larga duración supone 2,7 veces los casos atendidos por crisis de un embarazo no deseado. De los casos atendidos por contracepción de larga duración el 61% fueron implantaciones de DIU y el 39% 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 61,7% eran de procedencia extranjera y el 38,3% españolas, residiendo el 60% en la comarca del Barcelonés y el 40% 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 (44,2%) y en tercer lugar centros variados (8,5%).

La franja de edad de 26 a 35 años reunió el 44% de las mujeres y las menores de 19 años fueron el 4,5%. El estado civil fue soltera en el 49,2%, aunque con independencia de este estado civil, el 15% de las mujeres manifestaban tener una pareja con una duración de la relación inferior al año.

Únicamente el 36,7% de las mujeres tenían un trabajo asalariado o autónomo mientras que el 36,2% estaban en el paro y el 6,7% se encontraban en situaciones de precariedad que iban desde la economía sumergida hasta la prostitución. Asimismo, el 38,7 de las mujeres no tenían ningún ingreso propio. El analfabetismo funcional estuvo presente en el 3% de las mujeres, el 27,1% declaraban tener estudios primarios, el 60,8% estudios secundarios y el 8,2% estudios superiores.

Cabe destacar que el 41,6% de las mujeres no habían consultado ningún servicio sanitario por motivos de planificación familiar en los últimos dos años y el 40,4% declaraban no utilizar ningún tipo de contracepción mientras que el 20,8% usaban el preservativo y el 21,9% anticoncepción oral.

Entre las mujeres atendidas predominó la baja fecundidad de tal manera que el 24,4% no tenía ningún hijo y el 30,4% tenía uno, mientras que solo el 5,7% tenía más de tres hijos.

La utilización de la interrupción voluntaria del embarazo como estrategia de regulación de la fecundidad estuvo presente en el 56,4% 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 39,7% 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 76,7% fueron de origen autóctono y el 43,4% residían en la comarca del Barcelonés.

La franja de edad de más de 35 años alcanzó el 50,4% de las mujeres y las menores de 19 años fueron el 3,1%. El estado civil fue casada o pareja de hecho en el 82,9% de los casos.

El 76% de las mujeres tenían un trabajo asalariado o autónomo y el 47,3% declaraban estar cursando estudios universitarios.

La baja fecundidad fue mayoritaria de tal manera que el 55,8% de las mujeres no tenía ningún hijo y el 30,2% tenía uno.

El motivo de consulta fue en primer lugar la atención a la post-interrupción voluntaria del embarazo (38,8%), en segundo, la existencia de un embarazo a riesgo (30,2%), en tercero, la atención a un neonato de riesgo (16,3%) y por último, la ocurrencia de un óbito fetal y/o neonatal (14,7%).

## 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 sobre consumo familiar sostenible y prevención de la pobreza energética a cargo del Programa "Revalúa".
- 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/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 Trabajo, Asuntos Sociales y Familias.
- Ayuntamiento de Barcelona.
- Diputación de Barcelona.

La organización financiadora del Programa Prevención y Detección de la Violencia de Pareja ha sido:

- 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.
- Gine 4.

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.
- 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.
- Servicio de Atención al Inmigrante Extranjero y Refugiado en Barcelona (SAIER).

## 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 39.229 visitas en la página Web de la Asociación Salud y Familia y de éstas 1.376 se han realizado directamente al Programa Atención a la Maternidad a Riesgo.
- Se ha difundido la cartera de servicios y prestaciones entre 3.399 beneficiarios/as institucionales y profesionales.
- Se ha difundido la Memoria del Programa Atención a la Maternidad a Riesgo 2016 entre 3.469 beneficiarios/as institucionales y profesionales.
- Se ha difundido el Taller Entender a tu Bebé: fortalecimiento del vínculo madre-hijo celebrado en Barcelona en Abril 2016 a 2.430 beneficiarios/as institucionales y profesionales y se contó con una audiencia virtual de 482 personas y una audiencia presencial de 21 personas.
- Se ha difundido el Taller Mejorando la planificación de tu familia: contracepción de larga duración celebrado en Barcelona en Julio de 2016 a 1.153 beneficiarios/as institucionales y profesionales y se contó con una audiencia virtual de 456 personas y una audiencia presencial de 28 personas.

- Se ha difundido el Informe Maternidad en la Adolescencia y su Impacto Intergeneracional con un impacto sobre 8.514 beneficiarios/as (instituciones y profesionales) durante 2015-2016. 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 y ha tenido 3.653 descargas.
- 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 6.316 beneficiarios/as (instituciones y profesionales) durante 2015-2016 y ha tenido 442 descargas.

En Octubre 2016 se celebró en Sevilla la Jornada "Maternidades Vulnerables" que tuvo el apoyo y la participación de Fundación Atenea, UNAF, el Ayuntamiento de Sevilla y el Instituto Andaluz de la Mujer. Esta Jornada se difundió en el Estado y Cataluña a 13.592 profesionales e instituciones y contó con una audiencia virtual de 1.553 personas y una audiencia presencial de 37 profesionales.

En Octubre 2016 se celebró en Madrid la Jornada "Maternidades Vulnerables" que tuvo el apoyo y la participación de UNAF, Fundación Atenea y el Ayuntamiento de Madrid. Esta Jornada se difundió a 27.795 profesionales e instituciones y contó con una audiencia virtual de 5.535 personas y una audiencia presencial de 58 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 sobre Sustainable Development Goals and Gender Equality: the role of family policies and Exchange of good practices celebrada en Ámsterdam en Abril de 2016 y a la Jornada europea sobre Making the EU social rights pillar a reality for Europe's families: mind the gap celebrada en Septiembre de 2016 en Bruselas.

La Asociación Salud y Familia es miembro de la Red Internacional de Centros Sanitarios Promotores de la Salud y en esta calidad su Directora fue invitada al Congreso Internacional de Promoción de la salud celebrada en Junio de 2016 en la Universidad de Yale (New Haven, EEUU) presentando la ponencia sobre Creating health promoting healthcare delivery systems through innovative partnerships in policy.

La Asociación Salud y Familia es miembro activo de la Unión de Asociaciones Familiares (UNAF). En este ámbito, la Asociación Salud y Familia ha jugado un papel destacado como coordinadora del Grupo de Trabajo "Fortalecimiento de la Red" y ha asistido, invitada por UNAF, a la Jornada Internacional sobre Mutilación Genital Femenina celebrada en Madrid en Febrero de 2016.

La Asociación Salud y Familia participó activamente en el la presentación del Informe Internacional de UNICEF sobre La Infancia en el contexto de las Migraciones Internacionales celebrado en Madrid en Septiembre de 2016.

## 10. ENTIDADES FINANCIADORAS

---



## 11. DECLARACIÓN DE AUTORÍA

---

Elvira Méndez ha diseñado y escrito la Memoria 2016 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 2016.

Marzo 2017. 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)