



“ATENCIÓN PRO-ELECCIÓN A LA MATERNIDAD VULNERABLE”

Jornada MATERNIDADES VULNERABLES
Colegio Mayor Rector Peset- Universidad de Valencia
11 de Diciembre 2019

Dra. Elvira Méndez.
Directora General.
Asociación Salud y Familia

Associació Salut y Família
Asociación
SALUD y FAMILIA



PRINCIPIOS DE LA ATENCIÓN A LA MATERNIDAD A RIESGO

- **El enfoque pro-elección** abarca la atención a las decisiones libres que toman las mujeres respecto a la continuidad o interrupción de su embarazo así como la cobertura de las necesidades de aborto, anticoncepción y/o apoyo al embarazo y la maternidad que se derivan.
- **El enfoque equitativo** se aplica dando prioridad a los colectivos más vulnerables y/o desfavorecidos de mujeres y madres.
- **El respeto a la diversidad** de mujeres y núcleos familiares se aplica incluyendo activamente a usuarias de cualquier origen, orientación sexual y capacidad funcional.



ATENCIÓN PRO-ELECCIÓN A LA MATERNIDAD A RIESGO

Los Programas que comprende esta línea de trabajo son:

- Programa de **Atención a la Maternidad a Riesgo.**
- Programa de Grupos de Apoyo a Madres: **Madres entre dos Culturas.**
- Programa Oportunidades: **Grupos de Apoyo y Orientación para Madres Adolescentes y Jóvenes.**

Todos los Programas mencionados están interconectados con el amplio mosaico de servicios que ofrece la Asociación Salud y Familia.



CARTERA DE SERVICIOS Y PRESTACIONES DEL PAMR

- 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 Valle de Hebrón.





PRESTACIONES GRATUITAS DISPONIBLES

- Test de embarazo
- Orientación, apoyo y acompañamiento individual frente a un embarazo no deseado.
- Tramitación de la documentación de acceso a los servicios sanitarios públicos en caso de IVE y/o falta de tarjeta sanitaria.
- Contracepción inmediata:
 - 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.



PRESTACIONES GRATUITAS DISPONIBLES

- ❑ 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.

En colaboración con la Unidad de Embarazo a Riesgo del Hospital Vall d'Hebron.





ACTIVIDAD HISTÓRICA RECIENTE

- Actividad Programa ATENCIÓN A LA MATERNIDAD A RIESGO (2009-2018)

52.238 mujeres atendidas

- Actividad GRUPOS DE APOYO Y ORIENTACIÓN A LA MATERNIDAD (2012-2018)

6.313 mujeres atendidas



ACTIVIDAD DESARROLLADA PAMR 2018

- Apoyo, orientación y acompañamiento durante la crisis de un embarazo no deseado: **611 casos**
- Facilitación de acceso al sistema sanitario a mujeres embarazadas en riesgo de exclusión social: **28 casos**
- Contracepción inmediata de larga duración: **2.453 casos**
- Servicio de Consejo Familiar: **273 casos**
- Exploración de violencia de pareja realizada en: **80,32% casos.**
- Prevalencia de violencia de pareja en: **4,4% casos**
- Asistencia presencial Talleres/Jornadas: **154 personas.**
- Asistencia virtual Talleres/Jornadas: **3.625 personas**

ACTIVIDAD DIRECTA: 3.519 casos

ACTIVIDAD TOTAL: 7.144 casos



PERFIL DE LAS BENEFICIARIAS DEL PAMR (I)

- **Procedencia:** América Latina (43,5%), Españolas (38,2%), Magreb (7,05%), África (2,9%), China y Ásia (1,7%) y Otros (6,65%).
- **Edad:** Menores de 19 años (5,5%), De 19 a 25 años (27,3%), De 26 a 35 años (41,7%), Más de 35 años (25,5%).
- **Estado Civil:** Soltera (47,3%), Casada y Unión de hecho (47,4%), Divorciadas y viudas (5,3%).
- **Nivel de Instrucción:** Analfabeta (1,1%), Primaria (11,6%), Secundaria (76,7%), Universitaria (9,5%) y Desconocido (1,1%).
- **Ocupación:** Paro (38,6%), Trabajo (32,2%), Ama de casa (5,07%), Estudiantes (7,6%), Economía sumergida (3,7%), PIRMI y Ayudas (1,08%) y Otros (11,75%).



PERFIL DE LAS BENEFICIARIAS DEL PAMR (II)

- **Número de Hijos:** Ninguno (26,9%), Un hijo (28,2%), Dos y Tres hijos (39%), Más de tres hijos (5,9%).
- **IVES anteriores:** Ninguna (56,5%), Repetidoras en ASF (27,8%).
- **Utilización Servicios de Planificación Familiar:** No (23,3%).
- **Comunicación IVE a la pareja:** No (41,8%)
- **Control de Ingresos:** No (25,4%).
- **Anticoncepción previa:** Ninguna (32,5%), Preservativo (24,5%), Hormonales (24,1%), DIU (3,6%) y Otras combinaciones (15,3%).
- **Vías de llegada:** Servicios sanitarios (71%), Iniciativa propia (12%), Servicios Sociales (1,5%) y Asociación Salud y Familia (15,5%).





GRUPOS DE APOYO Y ORIENTACIÓN A LA MATERNIDAD

- Los grupos ofrecen a las madres vulnerables un espacio libre, seguro y confidencial donde pueden pensar, expresar y compartir sus expectativas, necesidades, dificultades, proyectos y situación vital.



ORGANIZACIÓN DE LOS GRUPOS

- Los grupos están conducidos por médicas especialistas en medicina preventiva y cuentan con el apoyo de mediadoras interculturales que hacen la captación y el seguimiento del itinerario de los casos individuales.



CARTERA DE PRESTACIONES

Abarca tres ámbitos principales:

- Cobertura de necesidades insatisfechas de promoción, prevención y atención a la salud materno-infantil.
- Fortalecimiento de las competencias maternas.
- Fomento de las redes de apoyo social funcionales para las madres





ACTIVIDAD Y PERFILES DE LOS GRUPOS 2018

- **Madres atendidas en los grupos:** 674
- **Visitas de las madres a los grupos:** 838
- **Prevalencia de violencia de pareja en:** 12,9%
casos
- **Orígenes de las madres:** 75,1% latinas, 11,37% indo-pakistanís, 5,18% chinas, 4,01% magrebina, 2,01% españolas y 2,33% diversas procedencias.
- **Edades de las madres:** Menores de 20 años (4,3%), De 21 a 29 años (32,7%), De 30 a 39 años (49%) y más de 40 años (14%).



PERFILES DE LOS GRUPOS 2018

- **Número de hijos:** Un hijo (46,6%), Dos hijos (26,4%), Tres o más hijos (17,5%) y embarazadas del primer hijo (9,5%).
- **Actividad laboral:** En paro (62,5%), Ama de casa (14,1%), Trabaja (15,4%), Estudiante (4,5%) y Otros (3,5%).
- **Nivel de instrucción:** Analfabetas (2%), Primaria (7,3%), Secundaria (80,9%) y Universitaria (9,8%).



ELEMENTOS DE INNOVACIÓN (I)

- La incidencia multifactorial de los Grupos en la producción de una mejor salud de las madres y sus hijos se asegura mediante la integralidad de los servicios a los que tienen acceso inmediato.



ELEMENTOS DE INNOVACIÓN (II)

- Todas las madres reciben consejo y tienen acceso directo a planificación familiar y contracepción inmediata gratuita, información sobre ayudas públicas a familias, orientación sobre itinerarios formativos y búsqueda de trabajo, obtención de la tarjeta sanitaria y pack de alimentación de lactantes.



ELEMENTOS DE INNOVACIÓN (III)

- La detección precoz y sistemática de la violencia de pareja y la atención inmediata a las víctimas: todas las madres participantes a los Grupos responden el Test internacional PVS (Partner Violence Screen) y en caso de respuesta afirmativa reciben una oferta de atención y orientación inmediata de tipo jurídico y/o psicológico.

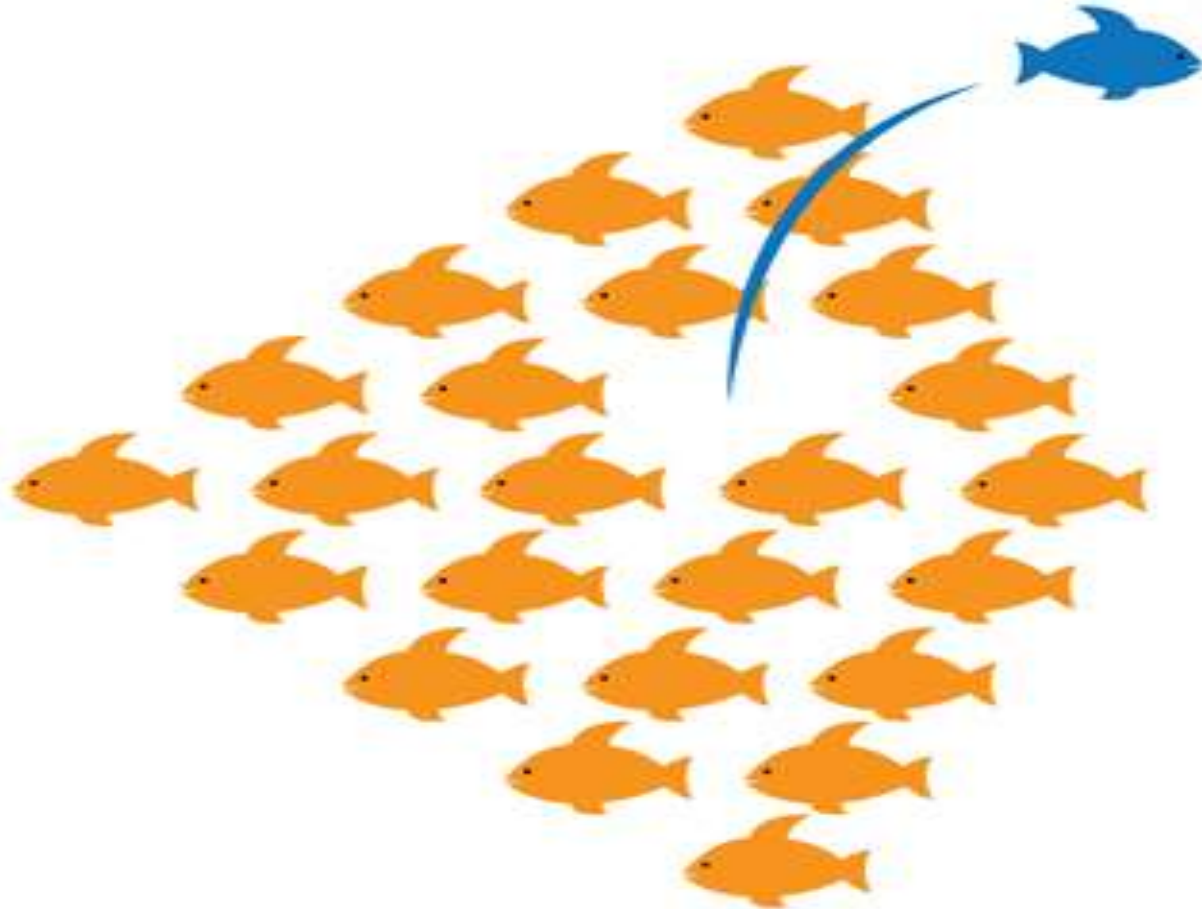




COOPERACIÓN INSTITUCIONAL

La experiencia se basa en un esquema de cooperación institucional multilateral entre la Asociación Salud y Familia, el CatSalut, el Hospital Clínico y el Hospital del Mar de Barcelona, Cruz Roja de Cataluña, asociaciones de inmigrantes y los programas de atención a la mujer de Barcelona y área metropolitana.

MATERNIDAD EN LA ADOLESCENCIA Y RIESGO INTERGENERACIONAL MÚLTIPLE



**IMPACTO DE UNA REFORMA LEGAL RESTRICTIVA
DEL ABORTO EN ESPAÑA
SOBRE LA SALUD PÚBLICA Y LOS DERECHOS BÁSICOS**



FINANCIADORES PÚBLICOS



Servei Català
de la Salut



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut





GRACIAS!!!!!!

Email: emendez@saludyfamilia.es

Web: <http://saludyfamilia.es>

