

Evolució de les interrupcions voluntàries de l'embaràs

ILLES BALEARS  
1996·2005

**Direcció General de Salut Pública i Participació**

**Servei d'Epidemiologia**

Antònia Galmés Truyols  
Margarita Portell Arbona  
Gabriel Arbona Cerdà  
Catalina Bosch Isabel  
Antonio Nicolau Riutort  
Joana Vanrell Berga  
Maria Ramos Monserrat

**Suport administratiu** Teresa Miserol Colom

**Agraïments** a totes les persones que aporten informació epidemiològica i suport tècnic

**Impressió** Planobal

**Disseny i maquetació** marilenmayol.com

**Edita**

Govern de les Illes Balears  
Conselleria de Salut i Consum  
Direcció General de Salut Pública i Participació  
Palma - Mallorca / Setembre 2007

**Copyright** Conselleria de Salut i Consum

**ISBN** PM 2217-2007

**Dipòsit legal**

# Índex

Presentació

Introducció

Interrupció voluntària de l'embaràs a les Illes Balears

1. Notificació dels casos. Lloc de realització de la IVE. Tipus de centre
2. Incidència. Sèrie històrica de les Illes Balears.  
Comparació amb la resta d'Espanya
3. Distribució geogràfica
4. Edat
5. Característiques socioeconòmiques
6. Antecedents relacionats amb la reproducció
7. Dades relacionades amb la interrupció l'embaràs
8. Característiques de les dones d'origen estranger
9. Diferències entre les dones que se sotmeten a la IVE a centres de les Illes Balears i les que s'hi sotmeten a centres d'altres comunitats autònomes

**TAULES**

- Taula 1.** Variables que recull el Registre d'IVE (2005).
- Taula 2.** IVE realitzades a Illes Balears, 1996-2005.  
Distribució per lloc de residència de la dona.
- Taula 3.** IVE a les Illes Balears, 1996-2005.  
IVE realitzades a les Illes Balears, a dones residents a la comunitat autònoma. Tipus de centre.
- Taula 4.** IVE a dones residents a les Illes Balears, 1996-2005.  
Evolució de la incidència.
- Taula 5.** IVE a les Illes Balears, any 2005. Distribució per illa i per grup d'edat.  
Nombre absolut d'IVE, taxes per 1.000 i percentatge.
- Taula 6.** IVE a les Illes Balears, anys 1996-2005. Taxes per 1.000 dones.  
Distribució per grups d'edat.
- Taula 7.** IVE a les Illes Balears, any 2005. Estat civil i convivència en parella.
- Taula 8.** IVE a les Illes Balears, any 2005. Nivell d'instrucció.
- Taula 9.** IVE a les Illes Balears, any 2005. Situació laboral i econòmica de la dona.
- Taula 10.** IVE a les Illes Balears, 1996- 2005. Evolució de la situació laboral.
- Taula 11.** IVE a les Illes Balears, any 2005. Causes maternes de la IVE.
- Taula 12.** IVE a les Illes Balears, any 2005. Causes fetals de la IVE.
- Taula 13.** IVE a les Illes Balears, any 2005. Dones d'origen estranger.  
Distribució per illa.
- Taula 14.** IVE a les Illes Balears, any 2005 Dones d'origen estranger.  
Països de procedència.
- Taula 15.** IVE a les Illes Balears, any 2005. Dones d'origen estranger.  
Característiques de les dones.
- Taula 16.** IVE a les Illes Balears, any 2005. Dones d'origen estranger.  
Diferències entre les dones d'origen estranger i espanyol.
- Taula 17.** IVE a les Illes Balears, any 2005.  
Diferències entre les dones que se sotmeten a la IVE a centres de les Illes Balears i les que s'hi sotmeten a centres d'altres comunitats autònomes.

**FIGURES**

- Figura 1.** Dones menors de 20 anys: nombre de nascuts vius i nombre d'IVE. Illes Balears 1996-2005.
- Figura 2.** Circuits de la informació.
- Figura 3.** IVE a les Illes Balears 1996-2005. Evolució del percentatge de les IVE realitzades a centres de les Balears respecte del total. Distribució per illes.
- Figura 4.** IVE a les Illes Balears 1996-2005. Comparació entre les taxes nacionals i les de les Illes Balears. Taxes per 1.000 dones de 15 a 44 anys.
- Figura 5.** IVE a les Illes Balears, 1996-2005. Evolució de la taxa d'incidència per illa.
- Figura 6.** IVE a les Illes Balears, 2005. Distribució municipal, segons el risc.
- Figura 7.** IVE a les Illes Balears, 1996-2005. Taxa específica per grup d'edat.
- Figura 8.** IVE a les Illes Balears, 2005. Nivell d'estudis. Comparació amb el quinquenni 1998-2002.
- Figura 9.** IVE a les Illes Balears, 1996-2005. Evolució del percentatge de dones amb ingressos econòmics propis.
- Figura 10.** IVE a les Illes Balears, 1996-2005. Percentatge de dones amb alguna IVE anterior.
- Figura 11.** IVE a les Illes Balears, 1996-2005. Utilització de serveis de planificació familiar en els dos anys anteriors a la IVE i tipus de servei.
- Figura 12.** IVE a les Illes Balears. Dones d'origen estranger. Regió de procedència.
- Figura 13.** IVE a les Illes Balears. Dones d'origen estranger. Distribució per temps de residència a Espanya.
- Figura 14.** IVE a les Illes Balears. Distribució de les dones en nivells d'instrucció, segons l'origen.



## Presentació

Per tercer any consecutiu el Servei d'Epidemiologia presenta la informació sobre les interrupcions voluntàries de l'embaràs a la nostra comunitat autònoma, aquesta vegada amb una modificació important, atesos els importants canvis demogràfics que han tingut lloc a les Illes Balears durant la darrera dècada. Així doncs, s'ha inclòs la informació sobre el país d'origen de les dones i sobre el temps que han residit a Espanya, per conèixer millor les característiques socials i demogràfiques de les dones que opten per interrompre un embaràs. Aquesta informació és primordial per poder implementar programes de prevenció eficaces, i per, en un futur, poder-los avaluar, millorar i modificar segons les necessitats que vagin sorgint. A més, hem d'esperar que serveixi de base per plantejar noves preguntes i iniciar estudis per respondre-hi.

A aquesta necessitat també hi respon la iniciativa, que ha partit dels tècnics de les comunitats autònomes i que ha estat recollida pel Ministeri de Salut i Consum, en el sentit de fer una modificació més profunda al qüestionari de recollida de dades. S'hi ha començat a treballar al mes de desembre de 2006, i l'objectiu és que a gener del 2008 ja es puguin començar a utilitzar els nous protocols a tot el territori nacional.

Des de la Direcció General de Salut Pública i Participació hem de reiterar l'agraïment de tots aquells professionals que aporten informació al Registre, i que han participat activament en les propostes de modificació del qüestionari.

**Antoni Pallicer Orzáez**

Direcció General de Salut Pública i Participació





## Introducció

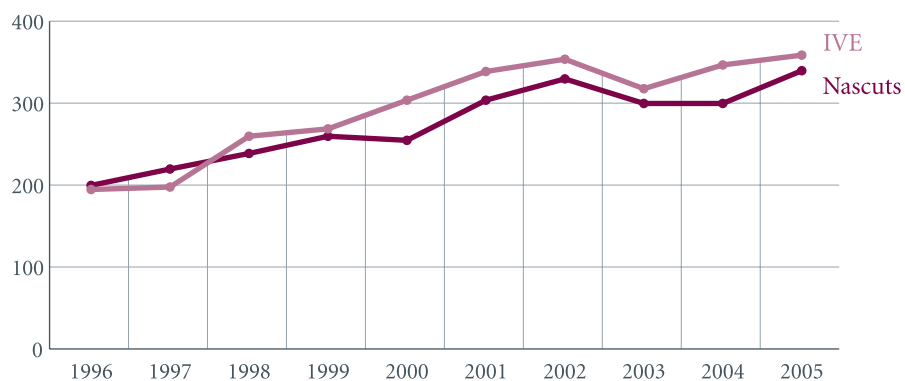
Al 1985 es va despenalitzar l'avortament voluntari a Espanya en determinades circumstàncies (LO 9/1985, de 5 de juliol). Des de llavors l'Administració Sanitària recull la informació sobre els avortaments realitzats a tot l'Estat, informació que inclou dades sociodemogràfiques de les dones que se sotmeten a la intervenció. A les Illes Balears aquesta tasca la du a terme el Servei d'Epidemiologia de la Direcció General de Salut Pública i Participació, de manera que des del 1986 es manté un Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs (IVE)

Els embarassos no desitjats constitueixen un greu problema social i de salut pública, i per poder dur a terme intervencions socials i sanitàries adequades per prevenir-los és important tenir una bona informació sobre les dones que tenen un risc més alt. Dins aquest marc, és d'enorme interès conèixer el perfil del les dones que decideixen interrompre l'embaràs, i saber com canvia al llarg del temps.

Hi ha, a més, grups de dones especialment vulnerables, i un d'ells són les més joves. La prevenció d'embarassos no desitjats en adolescents i joves és una de les àrees prioritàries d'intervenció que estableix el Pla de salut de les Illes Balears 2003/2007 i, en especial quan les mares són adolescents. En aquestes edats, aproximadament la meitat dels embarassos acaben en avortament a les Illes Balears. A la **figura 1** es mostren els nascuts vius i les IVE a dones menors de 20 anys.

**FIGURA 1**

Dones menors de 20 anys: nombre de nascuts vius de i nombre d'interrupcions voluntàries de l'embaràs. Illes Balears 1996-2005 (Fonts: IBAE i Registre IVE)



Cal també fer esment a l'avortament entre la població immigrada des de països estrangers, que ha augmentat considerablement i que segons diversos estudis és una població que se sotmet a avortaments amb una freqüència superior a la de la població autòctona espanyola. No obstant això, el Registre nacional no recull aquesta variable, mentre que algunes comunitats autònomes han començat a fer-ho en els darrers anys. Així, al 2005 a les Illes Balears es va incorporar la recollida del país d'origen de la dona i l'any d'arribada a Espanya.

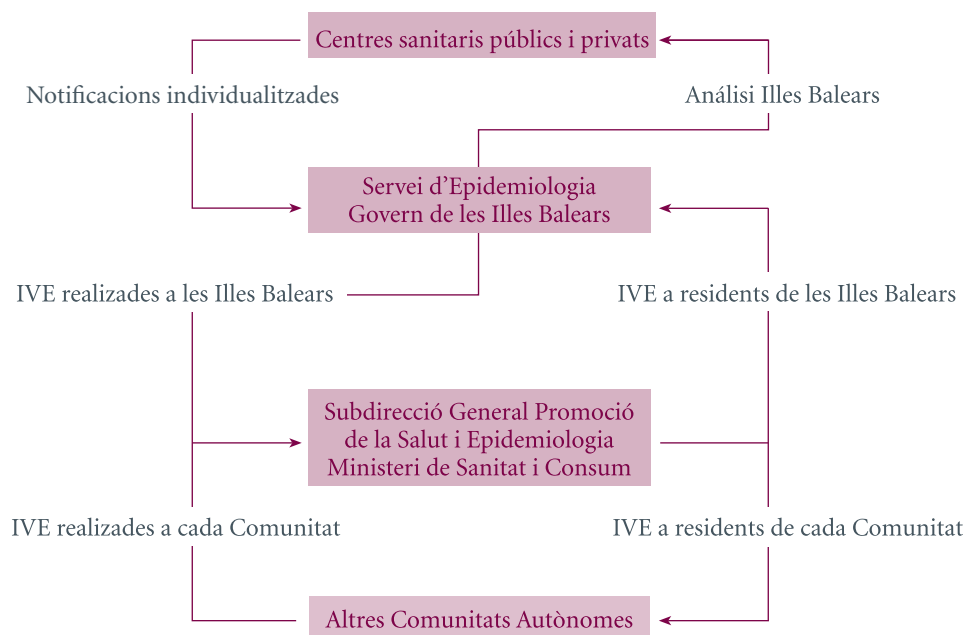
Per tot això és important donar a conèixer la informació que aporta el Registre de les interrupcions voluntàries de l'embaràs, per què tots aquells professionals implicats en les intervencions socials i sanitàries per prevenir tant els embarassos no desitjats com els avortaments tenguin dades útils per dirigir la seva feina amb major eficàcia. Aquesta publicació va dirigida també a altres persones i entitats interessades, com puguin ser organitzacions ciutadanes, col·lectius de l'àmbit de l'educació, o associacions de pares i mares.

## Mètodes

El circuit de la informació, que mostra la **figura 2**, és el següent:

**FIGURA 2**

Circuit de la recollida d'informació sobre Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs (ive)



- Els centres acreditats per realitzar les IVE, tant de titularitat pública com privada, constitueixen les fonts d'informació d'aquest registre. Durant el 2005 els centres notificadors han estat 6, 4 públics i 2 privats.
- Cada comunitat autònoma és responsable de recollir la informació dels centres de l'àmbit autonòmic, fer-ne la depuració, agregació i tabulació de les dades, elaborar els informes i enviar la informació completa al Ministeri de Sanitat i Consum (MSC). A les Illes Balears s'encarrega d'aquestes tasques el Servei d'Epidemiologia, de la Direcció General de Salut Pública i Participació (Conselleria de Salut i Consum).
- El MSC recull la informació de totes les comunitats autònomes, depura i agrega la informació, i envia a cada comunitat autònoma un fitxer amb les dades de les IVE realitzades fora de la comunitat autònoma a dones residents a la comunitat en qüestió. Així doncs, la informació de què disposam de cada any, és la següent: IVE realitzades

a les Illes Balears tant a dones residents a les Illes Balears com a dones residents a altres comunitats autònomes, i IVE realitzades a altres comunitats autònomes a dones residents a Illes Balears.

Aquest sistema garanteix que cada comunitat autònoma tengui tota la informació sobre les IVE realitzades a residents a la comunitat, sigui el que sigui el lloc on s'han fet. Té l'inconvenient de retardar l'obtenció de la informació completa. A les Illes Balears disposam, poc després d'acabar l'any, de la informació de les IVE realitzades al territori de la comunitat autònoma i, un any després, les realitzades fora de la comunitat. La relativament elevada proporció de dones residents a les Balears que se sotmeten a una IVE a altres comunitats i la distribució irregular de l'illa de residència d'aquestes dones obliguen a fer l'anàlisi anual una vegada rebuda aquesta informació.

A la **taula 1** es presenten les variables incloses en el protocol de notificació. A continuació es defineixen algunes de les variables i categories:

- **País d'origen:** definit com país de naixement, amb independència de la nacionalitat.
- **Codi de la zona bàsica de salut:** centre de salut al qual està adscrita (metge assignat), o, si no ho sap, el centre al qual acudeix o el que està més proper al domicili.
- **Estat civil:**
  - Separada: és important insistir que es refereix a la situació legal
- **Nivell d'instrucció:** Si són estudiants s'ha de marcar el nivell en què es troben actualment. A la resta, el màxim nivell assolit. Les categories es defineixen com:
  1. Analfabeta. Aquella persona que:
    - No sap llegir ni escriure
    - Sap llegir pero no escriure
    - Sap llegir i escriure algunes frases que sap de memòria
    - Sap llegir i escriure només nombres o el seu nom.
  2. Sense estudis: persona que no ha anat a l'Escola Primària un mínim de 5 anys escolars, i que són alfabetes, és a dir, pot llegir i escriure i entén una breu i senzilla exposició de fets relatius a la seva vida corrent.
  3. Primer grau (5è EGB inclòs, o 1er i 2on cicle de la LOGSE o equivalents).
  4. Segon grau, 1er cicle (8è EGB inclòs, o 3er de la LOGSE i 1er i 2on d'ESO o equivalents):
  5. Segon grau, 2on cicle (BUP, COU, o 3er. i 4rt. d'ESO, 1er. i 2on. de batxiller o equivalents):
  6. Tercer grau, 1er. cicle
  7. Tercer grau, 2on. i 3er. Cicle: Facultats, Escoles Tècniques Superiors o equivalents i postgraduats
  8. No classificables per graus i no ben especificats

- **Situació laboral:** s'ha de considerar la situació actual de la dona
  - **Altres:** Membres de cooperatives de producció o de comerç que fan feina a aquesta i que participen dels beneficis. Persones que fan feina sense remuneració reglamentada a l'empresa o negoci d'un familiar amb al qual conviu. Altres situacions diferents a les descrites anteriorment.
- **Situació laboral del sustentador principal:** situació actual de la parella, o de la persona que ella consideri sustentador principal de la unitat familiar.
- **Utilització de serveis de planificació familiar (SPF):** si ha acudit a algun servei o centre sanitari per a la utilització o control de mètodes anticonceptius durant els darrers dos anys

Les taxes es calculen per 1.000 dones de 15 i 44 anys. Les poblacions utilitzades per calcular les taxes són les de la revisió anual del padró que realitza l'Institut Balear d'Estadística (IBAE) a gener de l'any en qüestió i a les quals es pot accedir des de la seva pàgina web. Per al càlcul de les taxes utilitzam els casos d'IVE a dones d'edats compreses entre els 15 i els 44 anys, i la població femenina del mateix rang d'edat. Als grups extrems (menors de 15 anys i majors de 44) la incidència és baixa i variable, cosa que dona lloc a taxes molt inestables, i se'n presenten únicament els nombres absoluts. D'altra banda, per fer les comparacions amb la resta d'Espanya utilitzam la informació que proporciona el MSC, que calcula les taxes amb projeccions de població a partir del cens del 2001 elaborades per l'Institut Nacional d'Estadística (INE) per al MSC, i utilitza com numerador el nombre total de casos notificats i com denominador la població de dones de 15 a 44 anys.

Per a l'anàlisi de la distribució per municipi s'han ajustat les taxes municipals, pel mètode indirecte, a les taxes globals de la comunitat i s'ha calculat el risc relatiu de la taxa ajustada de cada municipi sobre la global. S'han establerts els límits del risc esperat entre 90 i 110, de manera que per baix de 90 o per damunt de 110 la taxa es considera inferior o superior a la mitjana de la comunitat. Per a determinar la significació estadística s'han calculat els intervals de confiança al 95%.

Per a l'explotació del nivell d'instrucció s'han agrupat algunes categories que, a més de suposar una escassa diferència pràctica, tenen molt pocs efectius. Així, el nivell "Analfabeta" i "Sense estudis" s'ha agrupat en una sola categoria que hem denominat "Sense estudis", i tots els nivells superiors al Batxillerat s'han agrupat en la categoria "Estudis superiors".

A les IVE realitzades fora de les Illes Balears no hi consta el país d'origen. Per això, per a l'explotació de les dades sobre població estrangera, tant pel càlcul de percentatges com per comparar amb les dones espanyoles, s'ha utilitzat com denominador exclusivament les IVE realitzades a les Illes Balears.

Les comparacions de percentatges s'han fet amb la prova de la khi al quadrat de Pearson, amb el tall de significació estadística a 0,05.

A aquest informe presentam la informació sobre les característiques de les dones residents a les Illes Balears que s'han sotmès a una IVE durant l'any 2005. Les dades evolutives es presenten a partir del 1996, de manera que la informació fa referència als darrers 10 anys.

**TAULA 1**

Variables que recull el Registre d'IVE (any 2005)	
<b>1. Centre on es realitza la IVE</b>	
<b>2. Dades de la dona:</b>	
	Data de naixement
	Convivència en parella
	Estat civil
	Lloc de residència (província, municipi, codi postal)
	Nacionalitat i any d'arribada a Espanya
	Zona bàsica de salut
	Ingressos econòmics propis
	Situació laboral de la dona
	Situació laboral de la parella o del sustentador principal
	Nombre de fills vius
	Data del darrer part
	Nombre d'IVE anteriors a l'actual
	Data de la darrera IVE
	Assistència a serveis de planificació familiar durant els darrers dos anys
<b>3. Dades de la intervenció:</b>	
	Lloc on es va informar per primera vegada de la possibilitat d'interrompre l'embaràs
	Setmanes de gestació al moment de la IVE
	Data d'ingrés
	Data de la intervenció
	Data de l'alta
	Motiu de la IVE (perill per a la salut materna, fetal o violació)
	Causa de la IVE (patologia específica)
	Mètode utilitzat en la intervenció

# 1. Notificació

A l'any 2005 el nombre total de casos notificats per centres acreditats de les Illes Balears ha estat de 2.480, 29 dels quals corresponen a dones residents a altres comunitats autònomes. Hi ha, a més, 341 notificacions d'IVE referents a dones residents a les Illes Balears i que s'havien sotmès a la IVE a altres comunitats autònomes. Així doncs, el nombre total d'IVE a dones residents a les Illes Balears ha estat 2.792.

Pel que fa al tipus de centre notificador, de les IVE realitzades fora de les Illes Balears no en consta aquesta informació. De les realitzades a la nostra comunitat autònoma, el 95% es va fer a centres sanitaris privats i el 5% a centres públics.

A la **taula 2** es mostren les IVE realitzades a centres de les Illes Balears, per any i lloc de residència de les dones, del període 1996-2005.

**TAULA 2**

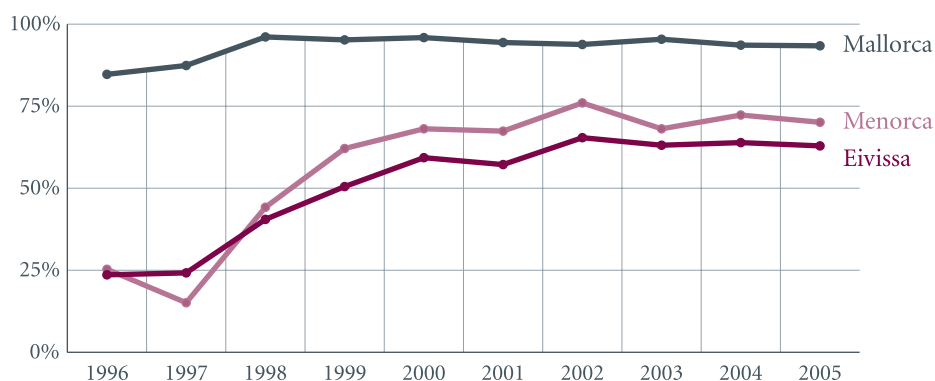
IVE realitzades a Illes Balears, 1996-2005. Distribució per lloc de residència de la dona					
	Illes Balears		Altres CCAA		Total
	N	%	N	%	N
1996	966	99,0	10	1,0	976
1997	1.030	97,9	22	2,1	1.052
1998	1.609	96,4	60	3,6	1.669
1999	1.747	97,4	47	2,6	1.794
2000	2.035	99,1	18	0,9	2.053
2001	2.128	98,4	35	1,6	2.163
2002	2.368	98,7	30	1,3	2.398
2003	2.336	98,6	33	1,4	2.369
2004	2.395	98,6	35	1,4	2.430
2005	2.451	98,8	29	1,2	2.480

Respecte de les IVE a dones residents a la nostra comunitat el percentatge de les realitzades a centres de les Illes respecte al total ha seguit augmentant, des del 72,4% de l'any 1996 al 87,8% del 2005. Des de l'any 1998 la proporció d'IVE realitzades a altres comunitats autònomes és bastant estable, al voltant del 12%. A la **figura 3** es mostra l'evolució d'aquest percentatge per illa. S'hi evidencien diferències importants entre

Mallorca i les altres illes. A Mallorca s'hi ubiquen els centres privats i, probablement per aquest motiu, en els darrers anys més del 90% de les dones que resideixen en aquesta illa i se sotmeten a una IVE ho fan en aquests centres. A Menorca i a Eivissa aquest percentatge és menor (entre el 60% i el 75%).

**FIGURA 3**

IVE a les Illes Balears, 1996-2005. Dones residents a la comunitat autònoma.  
Percentatge de les IVE realitzades a centres de les Illes Balears respecte del total.  
Distribució per illes



El percentatge d'IVE fetes a centres privats al 2005 ha estat del 94,5%, pràcticament igual que a la resta del període, tal com es mostra a la **taula 3**.

**TAULA 3**

IVE a les Illes Balears, 1996-2005. IVE realitzades a les Illes Balears, a dones residents a la comunitat autònoma. Tipus de centre que realitza la IVE

Any	Centres de titularitat pública		Centres de titularitat privada		Total N
	N	%	N	%	
1996	56	5,8	910	94,2	966
1997	36	3,5	994	96,5	1.030
1998	77	4,8	1.532	95,2	1.609
1999	82	4,7	1.665	95,3	1.747
2000	84	4,1	1.951	95,9	2.035
2001	100	4,7	2.028	95,3	2.128
2002	75	3,2	2.293	96,8	2.368
2003	94	4,0	2.242	96,0	2.336
2004	129	5,4	2.266	94,6	2.395
2005	135	5,5	2.316	94,5	2.451



## 2. Incidència. Sèrie històrica de les Illes Balears. Comparació amb la resta d'Espanya

El nombre d'interrupcions voluntàries de l'embaràs notificades corresponents a l'any 2005 a dones residents a les Illes Balears ha estat de 2.792. La taxa a dones de 15 a 44 anys ha estat de 12,1 casos per 1.000. A la sèrie històrica es veu un augment de la taxa, des de l'any 1996, de 4,7 punts (**taula 4**).

**TAULA 4.**

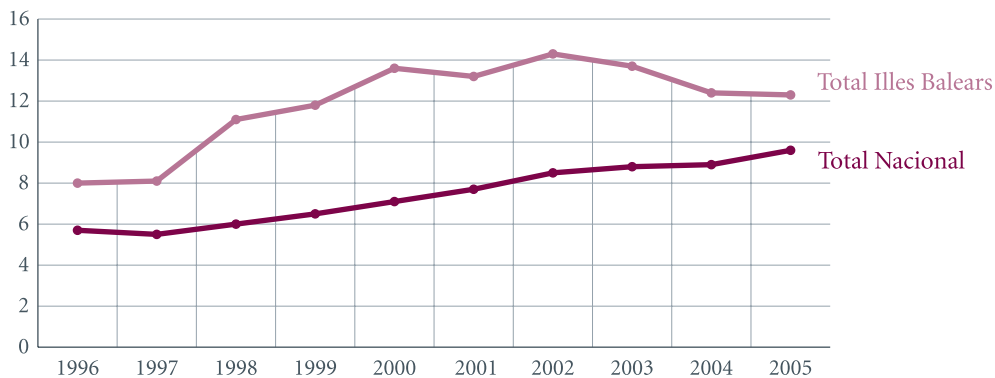
IVE a dones residents a les Illes Balears, 1996-2005			
Evolució de la incidència (Taxa per 1.000 dones de 15 a 44 anys)			
Any	Nbr absolut de casos	Casos 15-44 anys	Taxa per 1.000
1996	1.335	1.326	7,4
1997	1.361	1.341	7,5
1998	1.864	1.853	9,9
1999	1.983	1.968	10,3
2000	2.267	2.257	11,3
2001	2.437	2.412	11,6
2002	2.678	2.663	12,2
2003	2.612	2.592	11,5
2004	2.702	2.682	12,0
2005	2.792	2.780	12,1

La incidència, que al 2005 ha estat pràcticament igual que al 2004, sembla estabilitzar-se en els darrers anys del període.

En comparar amb la taxa nacional (figura 4), es veu que als anys 1998-2000 va experimentar un augment important, molt més ràpid que el global d'Espanya. A l'any 2000 les taxes de les Illes Balears doblaven les nacionals. En els darrers anys la incidència a les Illes Balears sembla estabilitzar-se, i fins i tot disminuir, mentre que la mitjana nacional segueix en ascens. Al 2005 la diferència entre la taxa de les Illes Balears i la total nacional ha estat de 2,7 punts.

**FIGURA 4**

IVE a les Illes Balears, 1996-2006. Comparació entre les taxes nacionals i les de les Illes Balears (Font: MSC). Taxes per 1.000 dones de 14 a 44 anys



### 3. Distribució geogràfica

A l'any 2005 la distribució per illes mostra una taxa similar a Mallorca i a Eivissa-Formentera, respectivament 12,3 i 12,2 casos per 1.000 dones de 15 a 44 anys, mentre que a Menorca la incidència és sensiblement més baixa, de 9,6 casos per 1.000. La **taula 5** mostra la taxa específica i el nombre absolut de casos per grup d'edat de cada illa. La distribució per grups d'edat també és diferent a cada illa: a Eivissa predominen les dones de 25 a 34 anys (51,7% del total), a Mallorca les de 20 a 29 anys (50,2%) i a Menorca les de 15 a 29 anys (64,5%).

**TAULA 5**

IVE a les Illes Balears, any 2005. Distribució per illa i per grup d'edat  
Nombre absolut d'IVE (N), taxes per 1.000 (tx) i percentatge (%)

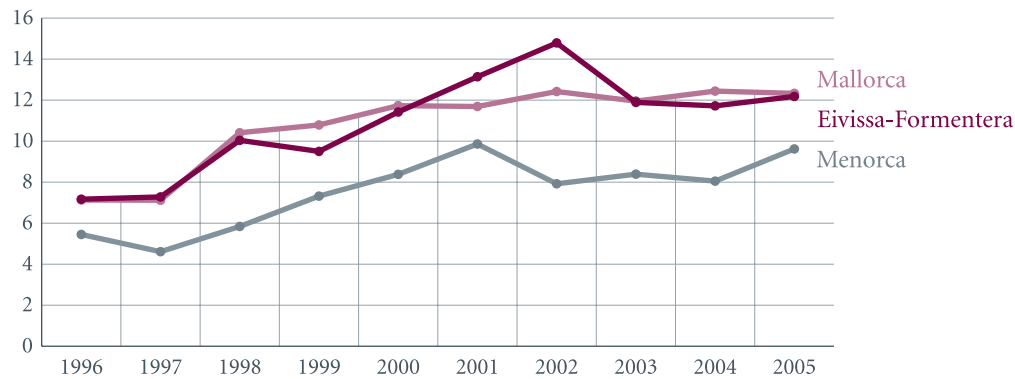
Grup d'edat	Mallorca			Menorca			Eivissa-Formentera			Illes Balears <sup>1</sup>		
	N	Tx	%	N	Tx	%	N	Tx	%	N	Tx	%
< 15 anys	10	-	10,0	0	-	0,0	2	-	2,0	12	-	0,4
15-19	270	13,4	12,1	41	18,2	20,8	38	12,3	10,7	349	13,7	12,5
20-24	559	21,3	25,0	46	15,7	23,4	76	17,9	21,3	681	20,3	24,4
25-29	563	16,2	25,2	40	10,1	20,3	94	15,7	26,4	697	15,6	25,0
30-34	438	12,3	19,6	34	8,3	17,3	90	15,3	25,3	564	12,3	20,2
35-39	279	8,5	12,5	18	4,9	9,1	42	8,1	11,8	339	8,1	12,1
40-44	108	3,6	4,8	16	4,7	8,1	14	3,0	3,9	138	3,6	4,9
> 44	10	-	0,4	2	-	1,0	0	-	0,0	12	-	0,4
Total <sup>2</sup>	2.237	12,3	100,0	197	9,6	100,0	356	12,2	100,0	2.792	12,1	100,0

(1) Inclou 2 casos sense informació sobre el lloc de residència de la dona  
(2) Taxa: calculada amb les dones de 15 a 44 anys

A la **figura 5** es mostra l'evolució de la incidència a cada illa. Es veu com Mallorca i Eivissa presenten unes incidències molt semblants, amb una tendència similar, mentre que les taxes de Menorca es mantenen per davall els 10 casos per 1.000 i de 2 a 4 punts més baixes que a les altres illes, però és la única illa on la incidència ha augmentat i només s'hi veu un any amb una taxa més elevada, el 2002, amb 10 casos per 1.000. Mentre que l'índex epidèmic respecte als 5 anys precedents és d'1,03 i 1,02 a Mallorca i Eivissa respectivament, a Menorca és d'1,15, és a dir, l'augment del 2005 és del 15% respecte al període 2000-2004.

**FIGURA 5**

IVE a les Illes Balears, 1996-2005. Evolució de la taxa d'incidència per illa Taxes per 1.000 dones de 15 a 44 anys



La distribució per municipi és molt irregular. A vuit municipis dels 67 de la comunitat autònoma no hi ha hagut cap IVE notificada, i pel que fa a la resta, la taxa oscil·la entre els 1,1 i 22,4 casos per 1.000. Hi ha 16 municipis que presenten taxes superiors a la mitjana de les Illes Balears. A dos casos no hi constava el municipi.

El risc ha resultat un 10% major que la mitjana a 15 municipis (només tres d'ells, Eivissa, Palma i Campos, amb significació estadística), altres 8 presenten el risc esperat i a la resta és menor que l'esperat (figura 6). Eivissa i Palma ja presentaven risc alt i amb significació estadística els anys anteriors; les taxes a aquests municipis han estat, respectivament, de 19,8 i de 14,5 casos per 1.000.

**FIGURA 6**

IVE a les Illes Balears, 2005. Distribució per municipis, segons el risc.

Municipis amb risc > 110 i significació estadística (IC95%):

-Eivissa: 160 (140-183)

-Palma: 119 (113-125)

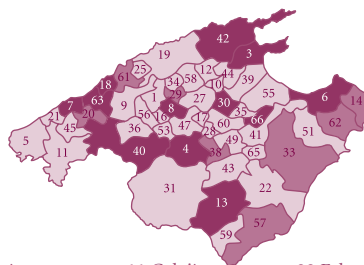
-Campos: 162 (111-228)

**Distribució del risc, en percentatge**

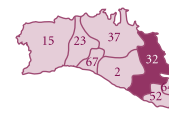
- 0,0 - 90,0
- 90,1 - 110,0
- > 110



26 Eivissa  
24 Formentera  
46 Sant Antoni  
50 Sant Joan  
48 Sant Josep  
54 Santa Eulàlia



1 Alaró  
3 Alcúdia  
4 Algaida  
5 Andratx  
6 Artà  
7 Banyalbufar  
8 Binissalem  
10 Búger  
9 Bunyola  
11 Calvià  
12 Campanet  
13 Campos  
14 Capdepera  
66 Arainy  
6 Artà  
17 Costitx  
18 Deià  
19 Escora  
20 Esporles  
21 Estencelles  
22 Felanitx  
25 Fornalutx  
27 Inca  
28 Lloret  
29 Lloseta  
30 Llubi  
31 Llucmajor  
33 Manacor  
34 Mancor  
35 Maria  
36 Marratxí



2 Alaior  
64 Castell (Es)  
15 Ciutadella  
23 Ferreries  
32 Maó  
37 Mercadal (Es)  
67 Migjorn Gran (Es)  
52 Sant Lluís

38 Montuiri  
39 Muro  
40 Palma  
41 Petra  
44 Pobla (Sa)  
42 Pollença  
43 Porreres  
45 Puigpunyent  
59 Salines (Ses)  
49 Sant Joan  
51 Sant Llorenç  
53 Santa Eugènia  
55 Santa Margalida  
56 Santa Maria  
57 Santanyi  
58 Selva  
47 Sencelles  
60 Sineu  
61 Sòller  
62 Son Servera  
63 Valldemosa  
65 Vilafranca

## 4. Edat

A l'any 2005, l'edat mitjana de les dones era de 27,5 anys, amb un rang de 13 a 48 anys. La meitat de les dones tenien 27 anys o menys al moment de la IVE.

La distribució per grup d'edat (taula 6) mostra que el grup amb incidència més alta és el de 20 a 24 anys, amb una taxa de 20,3 casos per 1.000, seguida del grups de 25 a 29 anys i el d'adolescents (15 a 19 anys). Els tres grups presenten taxes més elevades que la global.

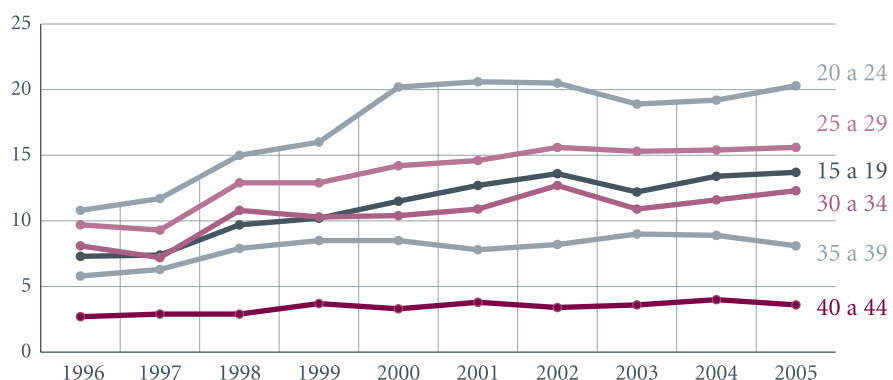
**TAULA 6**

IVE a les Illes Balears, anys 1996-2005. Taxes per 1.000 dones (15-44 anys). Distribució per grups d'edat										
Grup d'edat	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
15 a 19	7,3	7,4	9,7	10,2	11,5	12,7	13,6	12,2	13,4	13,7
20 a 24	10,8	11,7	15,0	16,0	20,2	20,6	20,5	18,9	19,2	20,3
25 a 29	9,7	9,3	12,9	12,9	14,2	14,6	15,6	15,3	15,4	15,6
30 a 34	8,1	7,2	10,8	10,3	10,4	10,9	12,7	10,9	11,6	12,3
35 a 39	5,8	6,3	7,9	8,5	8,5	7,8	8,2	9,0	8,9	8,1
40 a 44	2,7	2,9	2,9	3,7	3,3	3,8	3,4	3,6	4,0	3,6
15-44 anys	7,4	7,5	9,9	10,3	11,3	11,6	12,2	11,5	12,0	12,1

Pel que fa a l'evolució des del 1996, l'augment de la incidència és diferent entre grups d'edat: el major increment correspon al grup de 20 a 24 anys, que ha augmentat 9,5 punts, seguit dels de 15 a 19 anys i de 25 a 29, amb augments de 6,4 i 5,9 punts respectivament. Els grups amb menor incidència i taxes més estables són els de les dones més grans (taula 6 i figura 7).

**FIGURA 7**

IVE a les Illes Balears, 1996-2005. Taxa específica per grup d'edat. Taxes per 1.000



## 5. Característiques socioeconòmiques

La meitat de les dones sotmeses a una IVE a l'any 2005 viu en parella (50,9%), i la majoria (67,5) són fadrines (**taula 7**). Pel que fa a l'evolució, el percentatge de dones que viuen en parella ha estat 10,5 punts més alt que al 1996. El percentatge de dones fadrines ha augmentat 10,2 punts des del 1996, i ha mostrat una elevació sostinguda, que sembla haver-se estabilitzat en els darrers anys. Les casades han baixat 7,1 punts i les separades o divorciades 2,9. En tots els casos, el major canvi es veu a l'any 2000.

**TAULA 7**

IVE a les Illes Balears, any 2005. Estat civil i convivència en parella				
Estat civil	Conviu en parella			Percentatge
	Si	No	Total <sup>1</sup>	
Fadrina	700	1.183	1.884	67,5%
Casada	631	18	649	23,2%
Viuda	5	5	10	0,4%
Divorciada	29	33	62	2,2%
Separada	54	131	185	6,6%
No consta	1	1	2	0,1%
Total	1.420	1.371	2.792	100,0%
Percentatge convivència	50,9	49,1	100	

(1) Inclou 1 cas sense informació sobre la convivència en parella

Pel que fa al nivell d'estudis i a l'any 2005 (**taula 8**), un poc més de la meitat de les dones ha arribat, com màxim, al 2n grau/1r cicle (per edat, correspondria als 14 anys). Comparat amb el quinquenni anterior (**figura 8**), i tot i que el percentatge que representen és petit, ha augmentat el percentatge de dones sense cap tipus d'estudis. Han augmentat també les dones amb 1er grau (nivell corresponent als 11-12 anys d'edat), mentre que han disminuït les de 2n grau/2on cicle (15-18 anys d'edat). El grup de 2n grau/1r cicle i els d'estudis superiors no han variat.

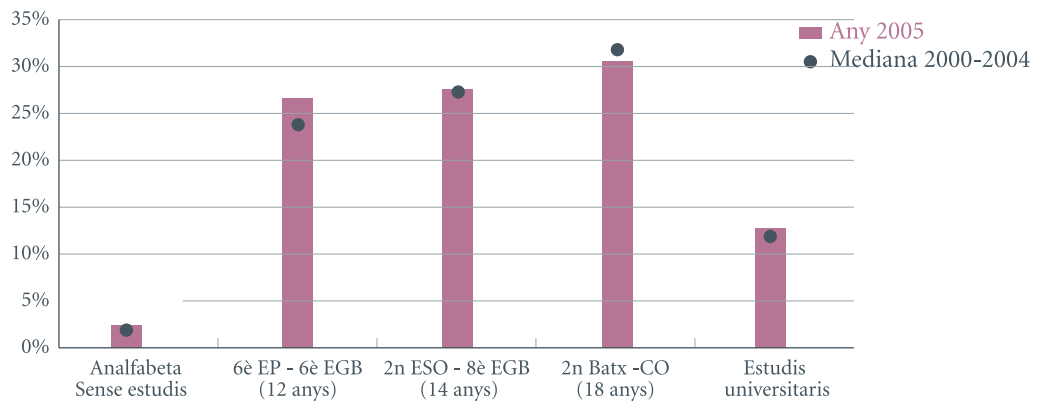
**TAULA 8**

IVE a les Illes Balears, any 2005. Nivell d'instrucció. Nombre absolut d'IVE (N), percentatge (%) i percentatge acumulat (%CUM)			
	N	%	%CUM
Analfabeta	9	0,3	0,3
Sense estudis (sap llegir i escriure)	57	2,0	2,4
1er grau (4rt. Educació Primària)	746	26,7	29,1
2on grau / 1er cicle (2on ESO)	778	27,9	56,9
2on grau/ 2on cicle (2on Batxillerat)	848	30,4	87,3
Esc. Universitàries o equivalents	298	10,7	98,0
Facultats, Esc Tec Sup o equi., i postgraduades	55	2,0	100,0
No classificables	1	0,0	100,0
No consta	0	-	
<b>Total</b>	<b>2.792</b>	<b>100,0</b>	

NOTA: La informació correspon al màxim d'estudis completats o, en el cas de les estudiants, al cicle al qual estan al moment de la IVE.

**FIGURA 8**

IVE a les Illes Balears, 2005. Comparació del nivell d'estudis amb el quinquenni 2000-2004



Quant a la situació laboral i econòmica i a l'any 2005 (taula 9), el 73,9% té ingressos propis. Amb respecte als anys anteriors, aquest percentatge ha disminuït globalment 3,9 punts des del 1996. No obstant això, hi ha canvis al llarg del període: els primers anys del període havia anat disminuint, després hi ha haver una estabilització i el 2005 el percentatge de dones amb ingressos propis ha augmentat (figura 9). La majoria de dones (70,6%) treballa com assalariada, la segona categoria correspon a les dones en atur (11,6%), i només el 6,7% consten com estudiants. Del grup de 15 a 19 anys només el 35,3% està classificada com estudiant. Des del 1996 ha disminuït el percentatge de dones que treballen (3,7 punts) i el de mestresses de casa (1,9 punts), mentre que han augmentat les aturades o que cerquen el primer treball (6,9 punts) i el de les que estudien (2,5 punts) (taula 10).

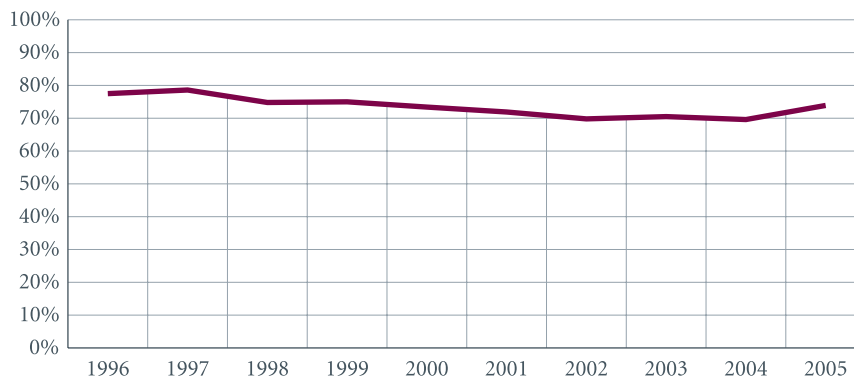
TAULA 9

IVE a les Illes Balears, any 2005. Situació laboral i econòmica de la dona				
Situació laboral de la dona	Ingressos econòmics propis		Total <sup>1</sup>	
	Si	No	N	%
Patrona o professional que contracta personal	14	0	14	0,5%
Patrona o professional que no contracta personal	23	0	23	0,8%
Sou, jornal, comissió o altra remuneració	1.972	0	1.972	70,6%
Pensionista	4	1	5	0,2%
Estudiant	4	184	188	6,7%
Aturada o cerca la primera feina remunerada	13	311	324	11,6%
Mestressa de casa	9	199	209	7,5%
Altres	23	34	57	2,0%
No consta	-	-	-	-
Total	2.062	729	2.792	100,0%
Percentatge de dones amb ingressos propis	73,9	26,1		

(1) Inclou 1 cas sense informació sobre els ingressos econòmics

FIGURA 9

IVE a les Illes Balears, 1996-2005. Evolució del percentatge de dones amb ingressos econòmics propis



TAULA 10

IVE a les Illes Balears, 1996-2005. Evolució de la situació laboral, en percentatge										
	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Treballadores en actiu	75,7	75,5	69,8	70,9	70,0	69,4	68,4	69,4	68,0	72,0
Aturades	9,2	8,9	8,7	8,3	8,4	8,6	7,3	7,0	7,6	6,7
Estudiants	4,7	6,2	9,8	11,3	9,4	8,9	12,4	12,5	14,6	11,6
Mestressa de casa	9,4	8,2	10,4	8,4	11,5	12,4	11,1	10,0	8,7	7,5
Altres i No consta	1,0	1,2	1,2	1,1	0,7	0,7	0,9	1,0	1,0	2,2

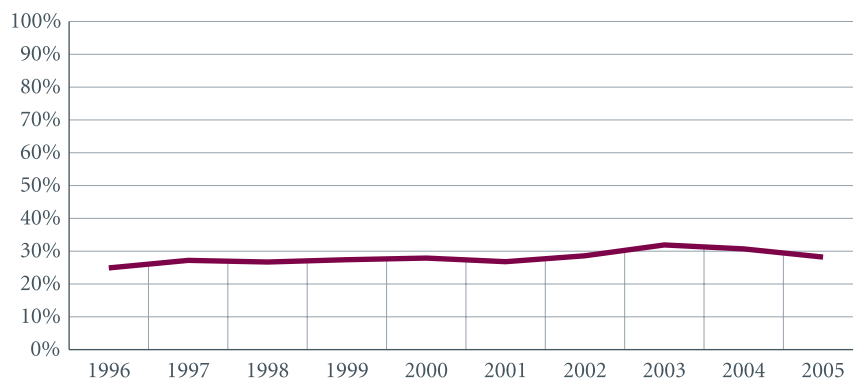


## 6. Antecedents relacionats amb la reproducció

A l'any 2005 quasi la meitat de les dones (1.368, 48,5%) tenien fills. La majoria (86,5%) en tenien un o dos. En el 32,2% dels casos, el darrer part havia tengut lloc al mateix 2005 o en els 2 anys precedents, igual que la mediana del quinquenni anterior. Des de l'any 1996 el percentatge de dones amb fills ha augmentat 2,6 punts. El 28,3% (789) de les dones sotmeses a una IVE a l'any 2005 s'havien sotmès anteriorment a algun avortament, el 80% a un. El 43,5% de les dones amb IVE anteriors s'havien sotmès a la darrera durant el 2005 o en els 2 anys precedents. L'evolució global del percentatge de dones amb IVE anteriors al llarg del període ha estat d'un augment de 3,4 punts (figura 10).

**FIGURA 10**

IVE a les Illes Balears, 2000-2005. Percentatge de dones amb alguna IVE anterior

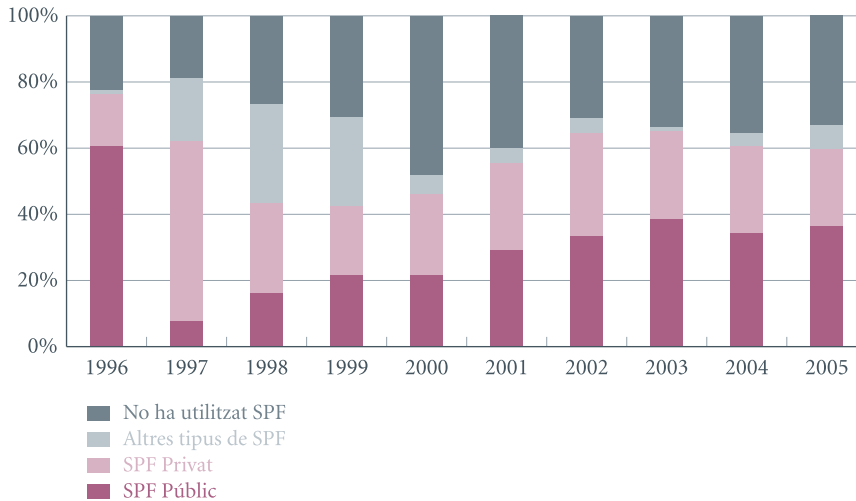


La data de la darrera IVE segueix sent la variable menys emprada. En el 3,2% de protocols no hi consten ni dia, ni mes ni any i en el 52% no hi consta el mes, però sí l'any. Respecte al quinquenni anterior, l'emplenament del mes segueix igual (mediana de 51,3%), mentre que l'any ha millorat (mediana de 4,4%).

El 66,8% de les dones, a l'any 2005, havien utilitzat algun tipus de servei de planificació familiar (SPF) en els dos anys anteriors a la IVE, i la majoria d'aquestes dones (54,4%) havien acudit a centres públics, un percentatge similar al promig del quinquenni anterior. Al llarg del període 1996-2005 el percentatge de dones que han utilitzat SPF ha experimentat oscil·lacions entre el mínim, 51,8% al 2000, i el màxim, 81% al 1997, amb un promig del 66,7%. A la **figura 11** es veu l'evolució d'aquesta variable.

### FIGURA 11

IVE a les Illes Balears, 2000-2005. Utilització de serveis de planificació familiar (SPF) en els dos anys anteriors a la IVE i tipus de servei



## 7. Dades relacionades amb la interrupció de l'embaràs

A l'any 2005, el 48,9% de dones (1.365) s'ha informat de la possibilitat de la IVE a llocs diferents a centres sanitaris. Aquesta forma d'informar-se'n és molt freqüent al llarg de tot el període 1996-2005, excepte en el 1996 en el qual va ser del 13,3%, i globalment suposa el 45,4% de les IVE.

El 75% de les dones estaven entre les setmanes de gestació 4 i 8 i el rang és de 4 a 23, amb una mitjana de 8,7 setmanes i una moda de 7, molt estable durant tot el període.

El motiu més freqüent d'avortament és el perill per a la salut física o psíquica de la mare, 2.684 casos que corresponen al 96,1% de les IVE, percentatge que durant tot el període ha estat entre el 95% i el 98%. A les **taules 11 i 12** es mostren les causes de l'any 2005.

**TAULA 11**

IVE a les Illes Balears, any 2005. Causes maternes de la IVE: presumpció que l'embaràs constituirà un perill per a la salut de la mare	
	N
Causas orgàniques	58
Malalties psiquiàtriques i addicions a drogues	11
No consta causa	2.615
Total	2.684

**TAULA 12**

IVE a les Illes Balears, any 2005. Causes fetals de la IVE: presumpció que l'embaràs constituirà un perill per a la salut del fill	
	N
Anomalies cromosòmiques	46
Anomalies sistema nerviós central	15
Anomalies musculoesquelètiques	7
Anomalies cardiovasculars	16
Altres anomalies congènites	12
Altres causes	12
Total	108

## 8. Característiques de les dones d'origen estranger

Durant el 2005, les IVE realitzades a les Illes Balears a dones d'origen estranger residents a la comunitat varen ser 925 (38% del total). Per illes ([taula 13](#)), la majoria de les IVE han tingut lloc a Mallorca.

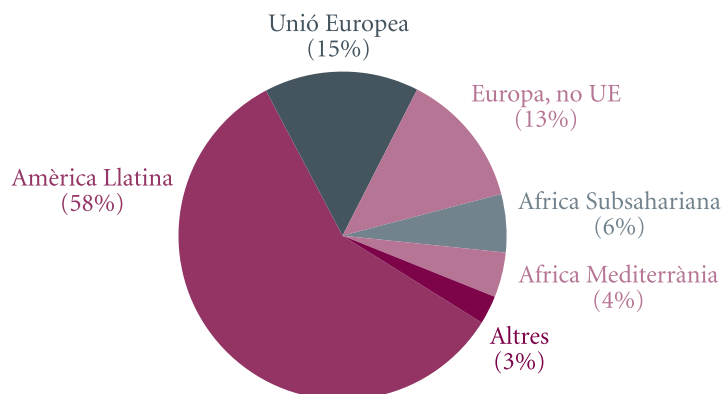
**TAULA 13**

IVE a les Illes Balears, any 2005. Dones d'origen estranger. Distribució per illa		
	N	Percentatge
Mallorca	794	85,8
Menorca	40	4,3
Pitiüses	91	9,8
Total	925	100,0

Tal com mostra la [figura 12](#), la regió de procedència més freqüent ha estat Amèrica Llatina, amb el 58,4% dels casos, seguida de la Unió Europea (15,2%) i d'altres països europeus (13,4%). Hi ha recollits 55 països de procedència de les dones, a 5 dels quals (Equador, Bolívia, Romania, Colòmbia i Argentina) s'hi acumulen la meitat de les dones (vegeu la [taula 14](#)). El temps mitjà de residència a Espanya era de 3,6 anys (DE 3,9) i el 71% havia arribat en els 4 darrers anys ([figura 13](#)).

**FIGURA 12**

IVE a les Illes Balears, 2005. Procedència de les dones d'origen estranger

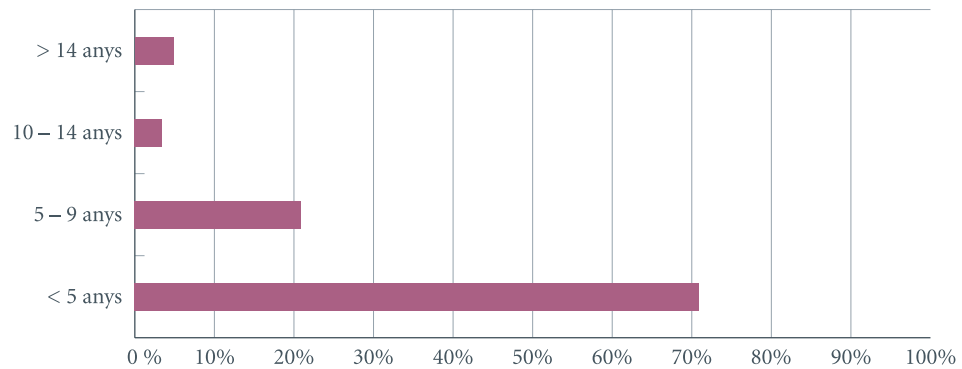


**TAULA 14**

IVE a les Illes Balears, any 2005. Dones d'origen estranger. Països de procedència			
País	N	Percentatge	Percentatge acumulat
Equador	156	16,9	16,9
Bolívia	119	12,9	29,7
Romania	71	7,7	37,4
Colòmbia	70	7,6	45,0
Argentina	64	6,9	51,9
Marroc	41	4,4	56,3
Alemanya	40	4,3	60,6
Nigèria	36	3,9	64,5
Regne Unit	30	3,2	67,8
Brasil	27	2,9	70,7
Bulgària	23	2,5	73,2
Paraguai	22	2,4	75,6
Altres (43 països)	226	24,4	100,0
Total	925	100	

**FIGURA 13**

IVE a les Illes Balears, 2005. Dones d'origen estranger. Distribució segons els anys de residència a Espanya.



A la **taula 15** es presenten les principals característiques de les dones d'origen estranger.

**TAULA 15**

IVE a les Illes Balears, any 2005. Dones d'origen estranger. Característiques de les dones	
	Percentatge
Procedència: Amèrica Llatina o Europa	87%
Residència a Espanya: menys de 5 anys	71%
Edat mitjana	28 anys (6,2)*
Ingressos propis	75%
Treballa o cerca feina	85%
Conviu amb una parella	57%
És fadrina	67%
Té fills	59%
Ja s'havia sotmès a alguna IVE	34%
Ha utilitzat serveis de planificació familiar en els darrers 2 anys	61%
Motiu de la IVE: risc per a la salut materna	98%
Informada per vies no sanitàries	53%
Edat gestacional mitjana	8,3 setmanes (2,5)*
(*) mitjana (DT)	

L'edat mitjana era de 27,9 anys (DE 6,2). El grup més nombrós era el de 25 a 29 anys, amb el 31,6% dels casos, mentre que les menors de 20 anys representen el 7,2% dels casos i les de més de 40 el 5,2%.

El 75% tenia ingressos econòmics i, pel que fa a la situació laboral, el 72,2% eren treballadores per compte d'altri i el 12,8% cercaven feina. Pel que fa al sustentador principal, en un 1,8% no n'hi havia i del 15,4% no hi constava la informació; a la majoria, 79,2%, es tractava d'un treballador assalariat. El 57% convivia en parella. El grup més nombrós era el de les fadrines, amb el 65%, seguit de les casades (27,7%). El 26% tenia estudis primaris, el 29% de 1er-2on d'ESO i el 28% de 3er ESO-2on Batxillerat.

El 58% ja tenia fills, i el 34% s'havia sotmès abans a alguna IVE. Havien utilitzat SPF en els 2 anys anteriors a la IVE 563 dones (60,9%) i d'aquestes, la majoria havia acudit a centres públics.

El 53% s'havia informat de la possibilitat de la IVE per vies no sanitàries. De la resta, el 65,2% ho havien fet a centres públics. El motiu de la IVE era matern en el 98% dels casos. La mitjana de setmanes de gestació era de 8,3 (DE 2,5).

S'han observat diferències entre les dones espanyoles i les estrangeres. A la **taula 16** es presenten les que tenen significació estadística. Entre les estrangeres era menys freqüent ser estudiant i haver acudit a SPF, mentre que era més freqüent la convivència en parella, tenir fills i haver-se sotmès a IVE anteriors. Pel que fa a l'edat, hi ha diferències en la distribució: a les dones d'origen estranger la proporció del grup de menors de 20 anys és menor i la del grup de 25 a 29 major que a les espanyoles. La distribució per nivell

d'estudis presenta també diferències, amb desplaçament cap als nivells més baixos: entre les estrangeres són més freqüents les dones sense estudis i amb estudis de 1er cicle / 2on grau, i menys freqüents les que tenen estudis de 2on cicle / 2on grau. A l'estat civil, les diferències són al grup de les dones casades (més freqüent a estrangeres) i al de les separades (més freqüent a espanyoles). A la **figura 14** es presenta la distribució per nivell d'estudis.

**TAULA 16**

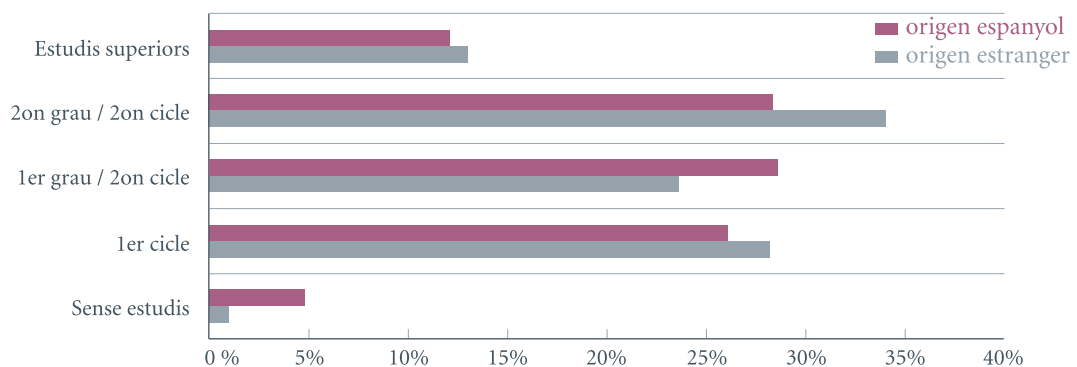
IVE a les Illes Balears, any 2005. Diferències entre les dones d'origen estranger i espanyol ( $p < 0,05$ )

	Estrangeres		Espanyoles		Diferències percentuals
	N	%	N	%	
<b>Grup d'edat</b>					
< 20 anys	67	7,2	242	15,9	-8,6
25-29 anys	292	31,6	322	21,1	10,5
<b>Estat civil</b>					
Separada	256	27,7	343	22,5	5,2
Casada	37	4,0	128	8,4	-4,4
Viure en parella	529	57,2	730	47,8	9,4
Ser estudiant	29	3,1	126	8,3	-5,2
<b>Nivell d'instrucció</b>					
Sense estudis	44	4,8	16	1,0	3,8
Estudis 1er cicle/2on grau	265	28,6	360	23,6	5,0
Estudis 2on cicle/2on grau	263	28,4	520	34,1	-5,7
Utilització SPF	563	60,9	1.067	69,9	-9,0
Tenir fills	534	57,7	689	45,2	12,5
IVE anterior	316	34,2	357	23,4	10,8

*Nota: Per a la comparació només s'utilitzen els casos amb país d'origen de la dona conegut*

**FIGURA 14**

IVE a les Illes Balears, 2005. Dones d'origen estranger. Distribució segons els anys de residència a Espanya

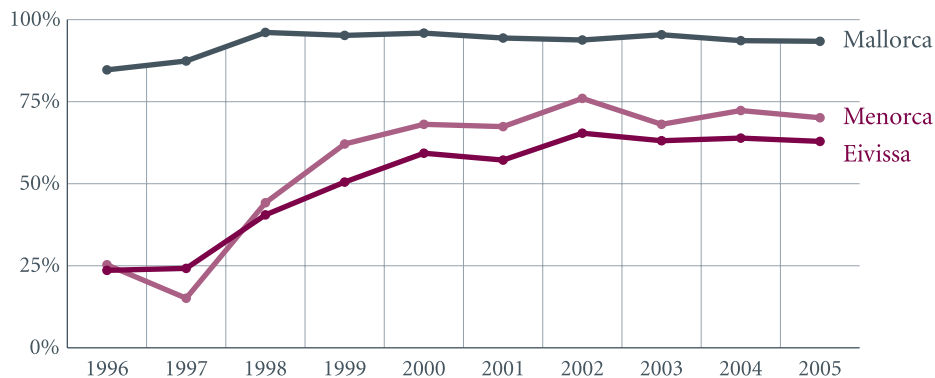


## 9. Diferències entre les dones que se sotmeten a la IVE a centres de les Illes Balears i les que s'hi sotmeten a centres d'altres comunitats autònomes

La principal diferència entre aquests dos grups és a l'illa de residència: a Mallorca el 93,4% de les dones se sotmeten a la IVE a centres de la comunitat autònoma, a Menorca el 70,1% i a Eivissa el 602,9%. Durant els primers anys del període les IVE de tota la comunitat autònoma es feien majoritàriament fora de les Illes Balears, situació que va canviar al 1996 en obrir un centre privat a Mallorca. De llavors ençà quasi totes les residents a Mallorca se sotmeten a la intervenció a les Illes Balears. A Menorca i a Eivissa el canvi ha estat més lent i no han arribat a igualar la situació de Mallorca (figura 3).

**FIGURA 3**

IVE a les Illes Balears, 1996-2005. Dones residents a la comunitat autònoma.  
 Percentatge de les IVE realitzades a centres de les Illes Balears respecte del total.  
 Distribució per illes





Pel que fa a la resta de variables, a la **taula 17** es mostren les que presenten alguna diferència estadísticament significativa. Les dones que s'havien sotmès a la IVE a les Illes Balears tenien, de mitjana, un any menys (25,6 v. 26,6) tenien fills amb major freqüència (49,9% v. 41,9%), s'havien informat de la possibilitat de la IVE per vies diferents a centres sanitaris (51,8% v. 28,2%) i l'edat gestacional era més baixa (8,3 v. 11,5). Entre les que s'hi havien sotmès fora de les Illes Balears hi havia un major percentatge de dones que ja s'havien sotmès a alguna IVE (34% v. 27,5%). Hi ha diferències en la distribució segons algunes variables: és més freqüent entre les dones sotmeses a la intervenció a les Illes Balears haver completat el segon grau o estar en aquest cicle si són estudiants (31,9% v. 19,2%), ser casada (24,4% v. 14,7%) i estar en atur (12,2% v. 7,4%). En canvi, les dones que han avortat fora de la comunitat autònoma són estudiants amb major freqüència (9,7% v. 6,3%) i, si han acudit a planificació familiar, han utilitzat més els centres de titularitat pública (66,4% v. 52,7%).

**TAULA 17**

IVE a les Illes Balears, any 2005. Diferències ( $p < 0,05$ ) entre les dones que se sotmeten a la IVE a centres de les Illes Balears (REA) i les que s'hi sotmeten a centres d'altres comunitats autònomes (No REA)

	REA		No REA	
	N	%	N	%
Edat de la dona (mitjana i DT)	25,6*	6,8**	26,6*	6,9**
Estat civil:				
Fadrina	1.623	66,2%	261	77,0%
Casada	599	24,4%	50	14,7%
Nivell d'instrucció:				
2on grau / 1er cicle (2on ESO)	625	25,5%	153	45,1%
2on grau/ 2on cicle (2on Batxillerat)	783	31,9%	65	19,2%
Situació laboral				
Estudia	155	6,3%	33	9,7%
Atur	299	12,2%	25	7,4%
Altres	61	2,5%	1	0,3%
Ja tenia fills	1.223	49,9%	143	41,9%
Ja s'havia sotmès a alguna IVE	673	27,5%	116	34%
Ha utilitzat serveis de planificació familiar				
Centre públic	859	52,7%	156	66,4%
Altres	197	12,1%	6	2,6%
Informada possibilitat IVE per via no sanitària	1.269	51,8%	96	28,2%
Setmanes gestació (mitjana i DT)	8,3*	2,8**	11,5*	4,9**
Illa				
Mallorca	2.089	84,2%	148	43,4%
Menorca	138	5,6%	59	17,3%
Eivissa-Formentera	224	9,0%	132	38,7%
No consta illa	29	1,2%	2	0,6%

N: Nombre absolut de casos; %:percentatge; (\*) Mitjana; (\*\*) Desviació típica

## Conclusions

Una de les principals conclusions de l'anàlisi de la informació que aporta el Registre de les IVE és la necessitat d'aprofundir en alguns aspectes del problema, així com redefinir algunes variables, adequar-ne d'altres a la situació actual i introduir-ne de noves per obtenir informació més útil per conèixer el perfil de les dones que se sotmeten a avortaments i per detectar canvis en els patrons.

A les Illes Balears hem començat a fer-ho amb la inclusió del país d'origen de les dones i l'any d'arribada a Espanya. A més s'ha afegit la zona bàsica de salut de referència de la dona per dos motius. Un és que el coneixement de les zones bàsiques permet ubicar millor les dones -cosa que és important sobre tot a Palma- i calcular taxes, ja que, al contrari del que passa amb els codi postals, podem disposar de les poblacions. L'altre és que als centres de salut es duen a terme programes dirigits a col·lectius específics, com els joves o les dones, i la informació sobre dones que avorten adscrites a cada centre pot ser útil per donar prioritat a uns sobre altres i a adequar-los a les característiques de les poblacions que tenen assignades.

Pel que fa a altres modificacions, es faran juntament amb la resta de comunitats autònomes, ja que a l'àmbit nacional s'ha iniciat la reforma del qüestionari amb la inclusió de variables noves i la redefinició d'altres. Encara s'ha de decidir quines seran les variables noves, però l'origen de les dones, l'any d'arribada a Espanya i la nacionalitat s'hi inclouran amb tota seguretat. No obstant la necessitat evident de modificar el qüestionari, és important també intentar mantenir uns mínims que permetin continuar les comparacions al llarg del temps, i establir definicions suficientment clares perquè els centres recullin les dades correctament i per poder establir comparacions entre els diferents registres autonòmics.

A algunes variables hi ha un nombre excessiu de categories, amb diferències pràctiques mínimes entre algunes d'elles, cosa que no aporta millor informació i en complica l'anàlisi. Es el cas dels nivells d'instrucció i de la situació laboral. A més, la categorització dels estudis no es correspon amb l'edat mínima d'escolarització obligatòria que estableix la llei d'educació vigent. D'altres no estan ben definides, i l'exemple més clar és la pregunta sobre utilització de SPF. Els resultats de l'explotació d'aquesta variable podria suggerir el fracàs dels SPF, però probablement amb un altre tipus de pregunta, o complementada amb una altra, es veuria de manera diferent. Respecte dels mètodes utilitzats en la intervenció, el protocol recull els mateixos mètodes des de fa molt d'anys mentre que la pràctica clínica ha anat canviant. Per la qual cosa, és necessari que la forma de recollir aquesta variable s'adeqüi a la realitat.

Hi ha aspectes que difícilment es poden estudiar en profunditat, sigui quin sigui el protocol de recollida de casos que s'utilitzi. Per exemple, les causes de la decisió d'avortar segurament no són les mateixes a tots col·lectius, ni tampoc els circuits d'informació, ni l'accés efectiu a la planificació familiar i, en general, a la salut. És difícil analitzar les diferències entre els diferents grups de dones, i n'és un exemple el nivell d'instrucció, ja que l'heterogeneïtat dels sistemes educatius dels països d'origen de les dones fa molt difícilment comparable el nivell assolit, no en grau, sinó en educació real. Per això, per aprofundir en aspectes concrets probablement serà necessari dur a terme estudis específics.

