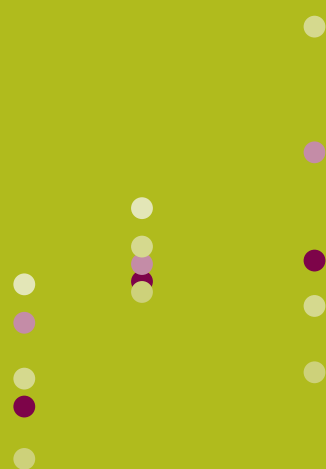


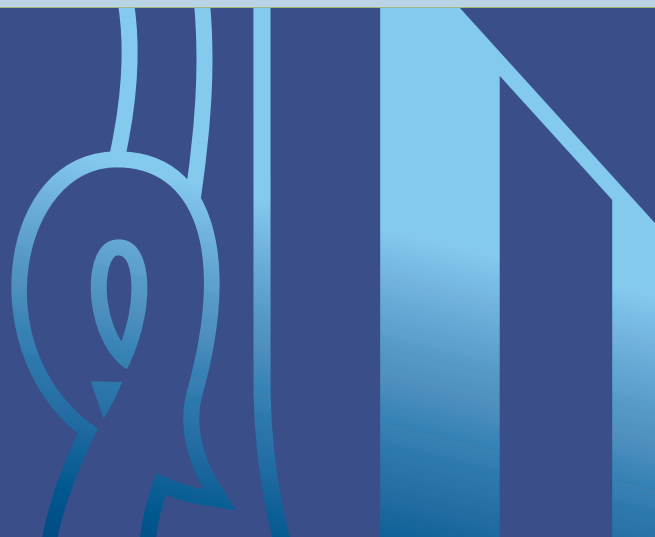
Evolució de les interrupcions voluntàries de l'embaràs

# ILLES BALEARS

2000·2009



**Govern  
de les Illes Balears**





Evolució de les interrupcions voluntàries de l'embaràs

ILLES BALEARS  
2000·2009

**Direcció General de Salut Pública i Participació**

**Servei d'Epidemiologia**

Antònia Galmés Truyols  
Margarita Portell Arbona  
Catalina Bosch Isabel  
Jaume Giménez Duran  
Antonio Nicolau Riutort  
Joana Vanrell Berga  
Elena Tejera Rifé

**Suport administratiu** Montserrat Barceló Fernández

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

**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 – 2011

**Copyright** Conselleria de Salut i Consum

ISSN 1888-0568

**Dipòsit legal** PM 1220-2010

# Índex

Presentació .....	7
Introducció .....	9
Interrupció voluntària de l'embaràs a les Illes Balears .....	11
1. Notificació dels casos. Lloc de realització de la IVE. Tipus de centre .....	16
2. Incidència. Sèrie històrica de les Illes Balears. Comparació amb la resta d'Espanya .....	19
3. Distribució geogràfica .....	21
4. Edat .....	25
5. Característiques socioeconòmiques .....	27
6. Antecedents relacionats amb la reproducció .....	32
7. Dades relacionades amb la interrupció de l'embaràs .....	34
8. Característiques de les dones d'origen estranger .....	37
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 .....	45
Conclusions .....	47

## TAULES

<b>Taula 1.</b>	Definicions dels nivells d'instrucció al protocol de notificació de les IVE .....	15
<b>Taula 2.</b>	IVE realitzades a les Illes Balears, 2000-2009. Distribució per lloc de residència de la dona .....	16
<b>Taula 3.</b>	IVE realitzades a les Illes Balears 2000-2009. Tipus de centre que realitza la IVE .....	17
<b>Taula 4.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, 2000-2009. Distribució per illa de residència i tipus de centre .....	18
<b>Taula 5.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2009. Distribució per illa i capital i per grup d'edat. Nombre de casos (N) i taxa (Tx) per 1.000 dones de 15 a 44 anys i percentatge .....	19
<b>Taula 6.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, 2000-2009. Evolució de la incidència a la comunitat autònoma, per illa i capital. Nombre de casos (N) i taxa (Tx) per 1.000 dones de 15 a 44 anys .....	21
<b>Taula 7.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, 2005-2009. Zones bàsiques de salut de Palma amb taxa o risc elevat .....	24
<b>Taula 8.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, anys 2000-2009. Evolució de la incidència per grups d'edat en nombres absoluts .....	25
<b>Taula 9.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, anys 2000-2009. Evolució de la incidència per grups d'edat i comparació del l'any 2009 amb el quinquenni anterior. Taxa per 1.000 dones .....	26
<b>Taula 10.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears. Estat civil i convivència en parella, any 2009 i comparació amb el quinquenni anterior .....	27
<b>Taula 11.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2009. Nivell d'instrucció. Nombre absolut d'IVE, percentatge i percentatge acumulat .....	28
<b>Taula 12.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2009. Situació laboral i econòmica de la dona .....	29
<b>Taula 13.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, 2000-2009. Evolució de la situació laboral, en nombres absoluts .....	29
<b>Taula 14.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, 2000-2009. Evolució de la situació laboral en percentatges i comparació del l'any 2009 amb el quinquenni anterior .....	30

<b>Taula 15.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, 2000-2009. Evolució de la presència d'un sustentador principal, en nombres absoluts . . . . .	30
<b>Taula 16.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, 2000-2009. Evolució de la presència d'un sustentador principal en percentatges i comparació del l'any 2009 amb el quinquenni anterior . . . . .	31
<b>Taula 17.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, 2000-2009. Lloc on ha estat informada de la possibilitat de la IVE; evolució i comparació del l'any 2009 amb el quinquenni anterior, en percentatges . . . . .	34
<b>Taula 18.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2009. Setmanes de gestació segons el lloc de realització de la IVE. . . . .	35
<b>Taula 19.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2009. Causes de la IVE relacionades amb la salut de la dona . . . . .	35
<b>Taula 20.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2009. Causes de la IVE relacionades amb la salut fetal . . . . .	36
<b>Taula 21.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, 2005-2009. Lloc de naixement de les dones: evolució 2005-2009 i comparació del l'any 2009 amb els anys anteriors, en percentatges . . . . .	37
<b>Taula 22.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2009. Països de naixement de les dones nascudes a l'estranger . . . . .	39
<b>Taula 23.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2009. Principals característiques de les dones nascudes a l'estranger . . . . .	40
<b>Taula 24.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2009. Diferències entre les dones de nascudes a Espanya i a l'estranger . . . . .	44
<b>Taula 25.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2009. Diferències entre les dones residents a les Illes Balears que se sotmeten a la IVE a centres de les Illes Balears i les que s'hi sotmeten a centres d'altres comunitats autònomes . . . . .	46

## FIGURES

<b>Figura 1.</b>	Evolució de la taxa d'abortivitat a dones menors de 20 anys i a la resta de dones. Illes Balears 2000-2009	10
<b>Figura 2.</b>	Circuits de la informació	12
<b>Figura 3.</b>	Protocol de notificació de les IVE	13
<b>Figura 4.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, 2000-2009. Evolució del percentatge de les IVE realitzades a centres d'altres comunitats autònomes respecte del total. Distribució per illes	17
<b>Figura 5.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, 2000-2009. Comparació amb la taxa nacional. Taxes globals (15 a 44 anys) i a menors de 20 anys, 1.000.	20
<b>Figura 6.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2009. Comparació amb la resta de comunitats autònomes. Taxes per 1.000 dones de 15 a 44 anys.	20
<b>Figura 7.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, 2000-2009. Evolució de la taxa d'incidència per illa i capital	22
<b>Figura 8.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2009. Distribució per municipis, segons el risc	23
<b>Figura 9.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, 2000-2009. Taxa específica per grup d'edat	26
<b>Figura 10.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, 2000-2009. Evolució del nivell d'estudis, en percentatges.	28
<b>Figura 11.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, 2000-2009. Percentatge de dones amb fills i de dones amb alguna IVE anterior	32
<b>Figura 12.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, 2000-2009. Utilització de serveis de planificació familiar en els dos anys anteriors a la IVE i tipus de servei utilitzat.	33
<b>Figura 13.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, 2005-2009. Evolució segons el lloc de naixement de les dones.	38
<b>Figura 14.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2009. Regió de naixement de les dones nascudes a l'estranger.	38
<b>Figura 15.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, 2000-2009. Evolució del temps de residència a Espanya, en percentatges, de les dones nascudes a l'estranger	41
<b>Figura 16.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2009. Distribució per lloc de naixement de les dones i grup d'edat.	41
<b>Figura 17.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2009. Distribució per lloc de naixement de les dones i estat civil	42
<b>Figura 18.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2009. Distribució per lloc de naixement de les dones i nivell d'instrucció	42



# Presentació

Enguany, i per setè any consecutiu, el Servei d'Epidemiologia presenta l'informe anual d'interrupcions voluntàries de l'embaràs (IVE) en dones que resideixen a la nostra comunitat autònoma, a partir de les dades que recull el Registre de les IVE de les Illes Balears, amb la finalitat de donar a conèixer la incidència, l'evolució i les característiques de les dones que se sotmeten a un avortament voluntari.

En aquesta edició hi ha algunes precisions important a fer: en primer lloc, és el segon any amb informació sobre el lloc de naixement de totes les dones i no només de les que avorten a la comunitat, cosa que dóna més consistència a la informació del registre. En segon lloc, és el primer en la dispensació gratuïta de la píndola del dia després. Se sap que són els grups d'edat més joves els que utilitzen amb més freqüència aquest mètode de contracepció d'urgència i, per tant, aquesta mesura hauria de tenir una incidència sobre els avortaments en joves que s'haurà de reflectir al registre de les IVE, sempre que no hi hagi altres factors que en puguin contrarestar l'efecte. En tercer lloc, al 2009 ja tots els indicadors econòmics i social posen en evidència l'impacte de la crisi econòmica global, cosa que també pot incidir en l'actitud de les dones davant un embaràs.

Per fer un bon disseny, avaluació i millora de l'eficàcia de les intervencions que ha anat planificant, el Govern de les Illes Balears considera que és primordial seguir comptant amb un bon sistema d'informació, que s'adapti a les circumstàncies i reforçar-lo si cal. Per això, segueix encoratjant els tècnics per què millorin la recollida i l'anàlisi de la informació.

Finalment, des de la Direcció General de Salut Pública i Participació hem d'agrair una vegada més la col·laboració de tots aquells professionals que aporten informació al Registre.

Margalida Buades Feliu

Direcció General de Salut Pública i Participació



# Introducció

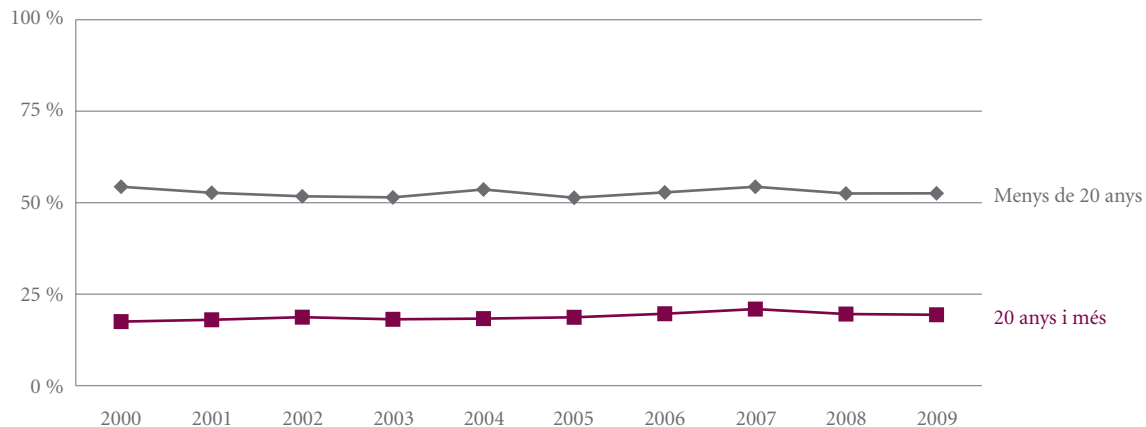
Des de la despenalització parcial de l'avortament voluntari a Espanya (LO 9/1985, de 5 de juliol), l'Administració sanitària ha recollit la informació sobre els avortaments realitzats a tot l'Estat, amb una doble finalitat, estadística i de vigilància epidemiològica, amb dades referents a la intervenció, a les característiques sociodemogràfiques, sanitàries i a la reproducció 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). La recollida d'informació de la sèrie permet analitzar l'evolució en un llarg període de temps, que ha estat a més un període de nombrosos canvis socials a Espanya. Dins aquest context, el registre de les IVE és una eina valuosa per a la planificació i l'avaluació de les polítiques relacionades amb la salut reproductiva.

Al llarg d'aquest temps hi ha hagut circumstàncies que, d'una manera o altre, s'han reflectit en el registre. Així, a principis de la dècada del 2000 la rebuda d'una important onada migratòria va obligar a incloure variables referents a l'origen de les dones, cosa que a les Illes Balears es va fer a l'any 2005 i a tot l'Estat al març de 2008. Altres canvis socials o de polítiques sociosanitàries segurament es reflectiran també a la informació que proporciona el registre. En aquest sentit, cal destacar que durant tot l'any 2009 a les Illes Balears ja es va administrar l'anticoncepció d'urgència de forma gratuïta als centres d'atenció primària. Després, des del mes de setembre es va dispensar a les farmàcies sense necessitat de recepta mèdica, com a la resta d'Espanya.

És un fet acceptat que les dones més joves constitueixen grups especialment vulnerables, per la qual cosa es va establir com a prioritat en el Pla de salut de les Illes Balears 2003/2007 la prevenció d'embarassos no desitjats en adolescents i, per tant, d'avortaments, ja que sabem que en aquestes edats, a les Illes Balears, aproximadament la meitat dels embarassos acaben en avortament, mentre que en els grups amb majors taxes d'IVE aquesta proporció és d'una quarta part i, globalment, volta el 20%, tal com mostra la [figura 1](#).

**FIGURA 1.**

Evolució de la taxa d'abortivitat a menors de 20 anys i a la resta de dones.  
Illes Balears, 2000-2009



La informació que aporta el Registre de les interrupcions voluntàries de l'embaràs es publica amb la finalitat que tots aquells professionals implicats en les intervencions socials i sanitàries per prevenir els embarassos no desitjats tinguin dades útils per orientar la seva feina amb major eficàcia. Aquesta publicació va dirigida també a altres persones i entitats o col·lectius interessats, com puguin ser associacions ciutadanes, col·lectius de l'àmbit de l'educació o associacions de pares i mares.

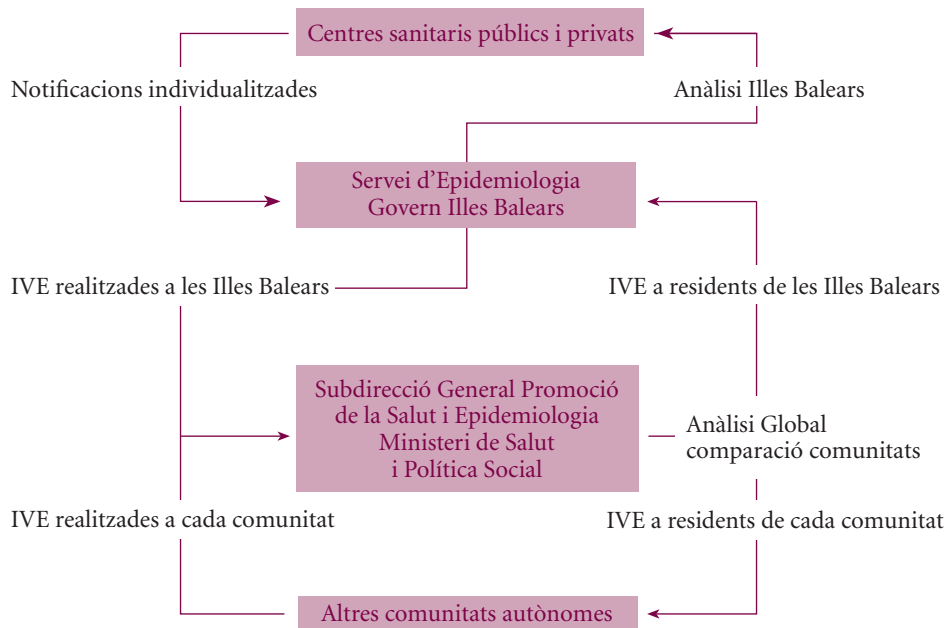
## Mètodes

El circuit de la informació, que mostra la [figura 2](#), és el següent:

- Els centres acreditats per a realitzar les IVE, tant públics com privats, constitueixen les fonts d'informació d'aquest registre. Durant el 2009 els centres notificadors a les Illes Balears eren 7 (5 públics i 2 privats). A l'any 2009 a Menorca no hi havia centres acreditats per realitzar interrupcions voluntàries de l'embaràs i a Eivissa només se'n feien a la xarxa pública.
- Cada comunitat autònoma és responsable de recollir la informació dels centres de l'àmbit autonòmic, fer-ne la depuració, enviar la informació completa al Ministeri de Sanitat i Política Social (MSPS), dur a terme l'agregació i la tabulació de les dades, i elaborar els informes. 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).
- El MSPS recull la informació de totes les comunitats autònomes, depura i agrega la informació i envia a cada comunitat un fitxer amb les IVE realitzades a dones residents a la comunitat en qüestió. Així doncs, la informació de què disposam 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.

**FIGURA 2.**

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



Aquest sistema garanteix que cada comunitat autònoma tenguí tota la informació sobre les IVE realitzades a residents a la comunitat, sigui quin 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. L'elevada proporció de dones residents a les Balears que se sotmeten a una IVE a centres d'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.

El Registre recull dades relatives a la situació sociodemogràfica de la dona, a antecedents relacionats amb la reproducció i a la intervenció. El protocol de notificació de les IVE a les Illes Balears és presenta a la [figura 3](#).



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 2009. Les dades evolutives es presenten a partir del 2000, de manera que la informació fa referència als darrers 10 anys. No obstant això, la comparació amb anys anteriors es fa amb quinquenni 2004-2008 i s'utilitza com valor esperat la mediana d'aquests anys. Es considera que els valors observats estan dins els límits de l'esperat quan la raó entre els valors observat i esperat estan entre 0,91 i 1,10 (expressat en percentatges, el 10% per damunt o per davall l'esperat). La informació de l'evolució de dones d'origen estranger es presenta des de l'any 2005.

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 (IBESTAT) 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, per això, se'n presenten únicament els nombres absoluts. D'altra banda, per fer les comparacions amb la resta d'Espanya s'utilitza la informació que proporciona el MSPS, que calcula les taxes amb la *Proyección de la población española para el periodo 1.991-2.005 del Instituto de Demografía para el Ministerio de Sanidad y Consumo* i utilitza com numerador el nombre total de casos notificats i com denominador la població de dones de 15 a 44 anys.

S'utilitza el municipi com a unitat bàsica d'anàlisi geogràfica perquè és la informació que consta en tots els casos. La zona bàsica de salut (ZBS) consta únicament a les IVE realitzades a les Illes Balears i, per això, a les IVE a residents a Menorca i Eivissa (amb un percentatge molt alt d'IVE fetes fora de les Balears) aquesta dada és desconegut en molts casos. Per això, i perquè a Palma a causa de la seva grandària és on és més necessari tenir una distribució per àrees inferiors a la municipal, es fa l'anàlisi per ZBS únicament a la capital. Per a l'anàlisi de la distribució per municipi s'han ajustat les taxes municipals a les taxes globals de la comunitat pel mètode indirecte i s'ha calculat el risc relatiu de la taxa ajustada de cada municipi sobre la global. S'han establert els límits del risc esperat entre 90 i 110, de manera que per davall 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%. S'ha emprat la mateixa metodologia per a l'anàlisi per ZBS.

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 la **taula 1** es presenten les definicions dels nivells d'instrucció.



**TAULA 1.****Definicions del nivells d'instrucció al protocol de notificació de les IVE.**

Si són estudiants s'ha de marcar el nivell en què es troben actualment. A la resta, el màxim nivell assolit.

1. Analfabeta. Aquella persona que:
  - No sap llegir ni escriure
  - Sap llegir però no escriure
  - Sap llegir i escriure algunes frases que han après 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):
  - Educació especial
  - Ensenyament primari (5 cursos escolars com a mínim)
  - Ensenyament d'iniciació professional (Preaprenentatge Industrial)
  - Estudis d'alfabetització d'adults
  - Inclou les dones que tinguin el Certificat Oficial d'Estudis Primaris
4. Segon grau, 1er. cicle (8è. EGB inclòs, o 3er. de la LOGSE i 1er. i 2on. d'ESO o equivalents):
  - Estudis al Conservatori de Música (Grau elemental)
  - Estudis d'Arts Aplicades, Oficis Artístics i Ceràmica
  - Estudis de Batxillerat Elemental (General, Laboral o Tècnic)
  - Altres estudis mitjans elementals (Capacitació Agrària, Formació Professional Accelerada (PPO), Auxiliars administratius, Cultura General, Mecanografia, Taquígrafia, etc.)
5. Segon grau, 2on cicle (BUP, COU, o 3er. i 4rt. d'ESO, 1er. i 2on. de batxiller o equivalents):
  - Estudis al Conservatori de Música (Grau mitjà)
  - Estudis per a l'accés a la Universitat dels Majors de 25 anys
  - Estudis de Batxillerat Superior
  - Altres estudis superiors (Art Dramàtic i Dansa, Secretariat i Administració, Escoles Oficials d'Idiomes, Hostesses Recepcionistes, Tècnics en Congressos, Secretariat Internacional, Programadors d'Aplicacions i de Sistemes, Comandaments Intermedis, Puericultura, Radiotelegrafista, Auxiliar de vol, Escola de Llibreria, etc.)
6. Tercer grau, 1er. cicle
  - Escoles Universitàries o equivalents de tres anys de durada
  - Primer cicle en Facultats Universitàries, Col·legis Universitaris i Escoles Tècniques Superiors de tres anys de durada
7. Tercer grau, 2on. i 3er. cicle
  - Facultats, Escoles Tècniques Superiors o equivalents i postgraduats
8. No classificables per graus i no ben especificats

La informació de l'origen de la dona es recull amb dues variables: nacionalitat i país de naixement; aquesta darrera és la més utilitzada a l'anàlisi, ja que es una dada que es coneix amb major freqüència que la nacionalitat.

Les comparacions de percentatges s'han fet amb la prova de la khi al quadrat de Pearson i les mitjanes amb la prova de la t de Student, amb el tall de significació estadística a 0,05.

## 1. Notificació

A l'any 2009 el nombre total de casos notificats per centres acreditats de les Illes Balears ha estat de 2.788, només 7 dels quals corresponien a dones residents altres comunitats autònomes. Hi ha, a més, 394 notificacions d'IVE que corresponen a dones residents a les Illes Balears i que es varen sotmetre a la IVE a altres comunitats autònomes. Així doncs, el nombre total d'IVE en dones residents a les Illes Balears ha estat 3.175.

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 2000-2009.

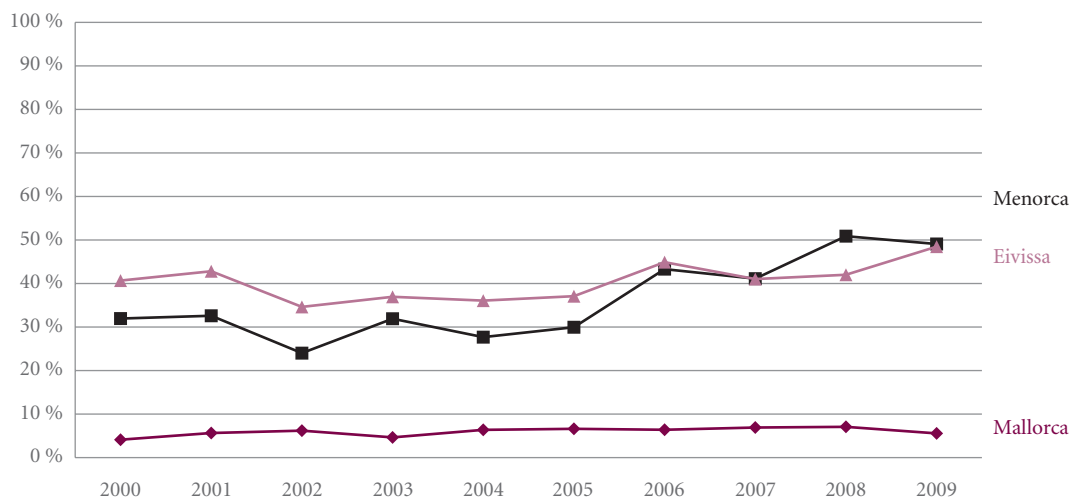
**TAULA 2.**

IVE realitzades a centres de les Illes Balears, 2000-2009. Distribució per lloc de residència de la dona.					
	Illes Balears	Altres CCAA	Total		
	N	%	N	%	N
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
2006	2.761	99,7	7	0,3	2.768
2007	3.058	> 99,9	1	< 0,1	3.059
2008	2.948	99,9	3	0,1	2.951
2009	2.781	99,7	7	0,3	2.788

Respecte de les IVE a dones residents a la nostra comunitat (3.175) el percentatge de les realitzades a centres de les illes respecte del total al 2009 ha estat del 87%. Des de l'any 2000 la proporció d'IVE realitzades a altres comunitats autònomes a dones residents a Mallorca ha estat bastant estable, mentre que des de 2006 aquesta proporció ha anat augmentant a Menorca i a Eivissa-Formentera. A la **figura 4** es mostra l'evolució d'aquest percentatge per illa.

**FIGURA 4.**

IVE a dones residents a les Illes Balears, 2000-2009.  
IVE realitzades a centres d'altres comunitats autònomes respecte del total.  
Distribució per illa.



Pel que fa al tipus de centre notificador, de les IVE realitzades fora de les Illes Balears no consta aquesta informació. De les realitzades a la nostra comunitat autònoma, el 95,1% -pràcticament igual que a la resta del període- es va fer a centres sanitaris privats i el 4,7% a centres públics (taula 3). A la taula 4 es presenta –per a residents a les Illes Balears- la distribució de les IVE per lloc de realització de la intervenció i per illa de residència (període 2000-2009).

**TAULA 3.**

IVE realitzades a centres de les Illes Balears, 2000-2009.  
Tipus de centre que realitza la IVE.

	Centres de titularitat pública		Centres de titularitat privada		Total
	N	%	N	%	N
2000	85	4,1	1.968	95,9	2.053
2001	100	4,6	2.063	95,4	2.163
2002	75	3,1	2.323	96,9	2.398
2003	94	4,0	2.275	96,0	2.369
2004	131	5,4	2.299	94,6	2.430
2005	136	5,5	2.344	94,5	2.480
2006	120	4,3	2.648	95,7	2.768
2007	131	4,3	2.928	95,7	3.059
2008	140	4,7	2.811	95,3	2.951
2009	137	4,9	2.651	95,1	2.788

TAULA 4.

IVE a dones residents a les Illes Balears, 2000-2009.  
Distribució per illa de residència i tipus de centre.

Any	Mallorca		Menorca		Eivissa i Formentera		No consta illa	Total					
	Centres IB		Centres fora IB	Centres IB		Centres fora IB		Centres IB		Centres fora IB			
	Públic	Privat		Públic	Privat			Públic	Privat				
2000	69	1.707	76	4	94	46	10	149	109	3	83	1.950	234
2001	90	1.731	109	2	118	58	8	179	140	2	100	2.028	309
2002	59	1.940	132	5	109	36	11	244	135	7	75	2.293	310
2003	77	1.938	98	2	109	52	15	195	123	3	94	2.242	276
2004	103	1.966	141	9	106	44	17	194	119	3	129	2.266	307
2005	105	1.984	148	10	128	59	20	204	132	2	135	2.316	341
2006	89	2.398	171	10	91	77	21	152	141	5	120	2.641	394
2007	109	2.623	203	9	97	74	13	207	153	6	131	2.927	436
2008	121	2.558	204	3	81	87	15	170	134	14	139	2.809	439
2009	123	2.407	149	7	76	80	6	162	158	7	136	2.645	394

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

La taxa d'IVE a dones de 15 a 44 anys ha estat de 12,6 casos per 1.000. A la sèrie històrica es veu que la taxa havia anat augmentant fins al pic màxim al 2007, A partir d'aquell any ha disminuït lleugerament. La incidència de 2009 s'ha mantengut dins l'esperat (taula 5).

**TAULA 5.**

IVE a dones residents a les Illes Balears, 2000-2009.  
Evolució de la incidència a la comunitat autònoma, per illes i capital.  
Nombre de casos (N) i taxa per 1.000 dones de 15 a 44 anys (Tx).

Any	Palma		Mallorca		Menorca		Eivissa i Formentera		No consta	Total	
	N	Tx	N	Tx	N	Tx	N	Tx	N	N	Tx
2000	1.142	14,3	1.852	11,7	144	8,4	268	11,4	3	2.267	11,4
2001	1.177	14,0	1.930	11,7	178	9,9	327	13,1	2	2.437	11,7
2002	1.271	14,6	2.131	12,4	150	7,9	390	14,8	7	2.678	12,3
2003	1.284	14,4	2.113	11,9	163	8,4	333	11,9	3	2.612	11,6
2004	1.196	13,4	2.210	12,4	159	8,0	330	11,7	3	2.702	12,0
2005	1.327	14,5	2.237	12,3	197	9,6	356	12,2	2	2.792	12,1
2006	1.624	18,0	2.658	14,5	178	8,7	314	10,6	5	3.155	13,5
2007	1.850	20,1	2.935	15,6	180	8,7	373	12,3	6	3.494	14,6
2008	1.771	18,6	2.883	14,8	171	8,1	319	9,9	14	3.387	13,7
2009	1.677	17,6	2.679	13,6	163	7,6	326	9,8	7	3.175	12,6
Observat 2009 /Mediana 2004-2008		0,99		0,94		0,89		0,84			0,94

En comparar la taxa amb la nacional (figura 5), es veu que la de les Illes Balears segueixen per sobre d'aquella. Durant el període 2000-2009, les diferències màximes es varen donar als anys 2000-2002 i actualment es mantenen al voltant dels 2 punts. Pel que fa a les IVE a dones de menys de 20 anys, es veu a la gràfica que en els darrers anys la taxa de les Illes Balears, que era considerablement més alta que la nacional, s'hi ha anat acostant fins en esser pràcticament iguals. En comparar amb la resta de comunitats, a l'any 2009 les Illes Balears ocupen el quart lloc darrera Múrcia, Madrid i Catalunya. Aquestes 4 comunitats són les úniques que superen la mitjana nacional (la figura 6).

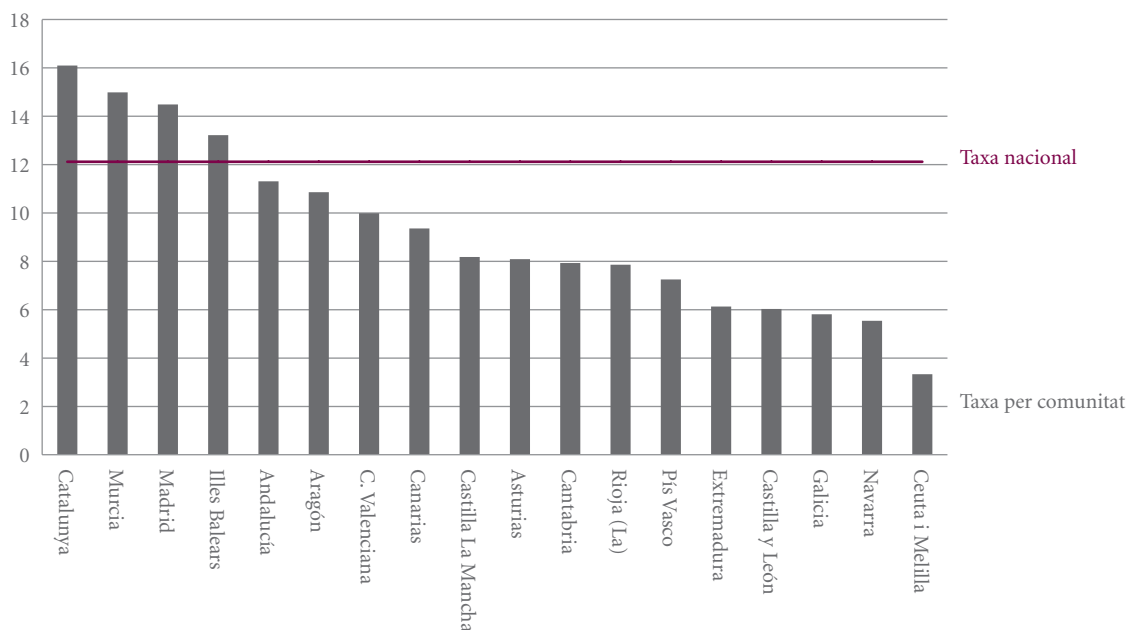
### FIGURA 5.

IVE a dones residents a les Illes Balears, 2000-2009.  
Comparació entre les taxes nacionals i les de les Illes Balears (Font: MSPS).  
Taxes globals (15 a 44 anys) i a menys de 20 anys, 1.000.



### FIGURA 6.

IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2009.  
Comparació entre comunitats autònomes (Font: MSPSI).  
Taxes per 1.000 dones de 15 a 44 anys



### 3. IVE a dones residents a les Illes Balears. Distribució geogràfica

A l'any 2009 la incidència de Mallorca (13,6 per 1.000 dones de 15 a 44 anys) ha estat més alta que a Eivissa-Formentera (9,8) i que a Menorca (7,6). L'elevada taxa de Mallorca és atribuïble, sobretot, a les dones residents a Palma, amb una taxa de 17,6; s'ha de tenir en compte el pes poblacional de Palma dins les Illes Balears, amb el 61% del dones de 14 a 44 anys del total de Mallorca i el 52% de tota la comunitat. La **taula 6** mostra la taxa específica i el nombre absolut de casos per grup d'edat de cada illa i de Palma. El grup de 20 a 24 anys presenta la taxa més alta a Mallorca i a Eivissa-Formentera, mentre que a Menorca la presenta el grup de 25 a 29 anys.

**TAULA 6.**

IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2009. Distribució per illa i capital i per grup d'edat. Nombre de casos (N), taxa per 1.000 dones de 15 a 44 anys (Tx) i percentatge (%)

Grup d'edat	Palma			Mallorca			Menorca			Eivissa i Formentera			Illes Balears <sup>1</sup>		
	N	Tx	%	N	Tx	%	N	Tx	%	N	Tx	%	N	Tx	%
< 15 anys	8		0,5%	12		0,4%	3		1,8%	1		0,3%	16		0,5%
15-19	160	16,2	9,5%	293	13,8	10,9%	18	8,2	11,0%	32	10,2	9,8%	344	13,0	10,8%
20-24	362	27,5	21,6%	587	22,3	21,9%	31	11,0	19,0%	68	14,7	20,9%	687	20,3	21,6%
25-29	441	24,1	26,3%	666	18,7	24,9%	55	14,2	33,7%	92	13,8	28,2%	815	17,7	25,7%
30-34	356	18,2	21,2%	548	13,8	20,5%	31	7,2	19,0%	65	9,2	19,9%	644	12,6	20,3%
35-39	245	13,8	14,6%	396	10,6	14,8%	21	5,2	12,9%	49	7,7	15,0%	468	9,8	14,7%
40-44	97	6,2	5,8%	161	4,7	6,0%	4	1,1	2,5%	19	3,5	5,8%	185	4,2	5,8%
> 44	8		0,5%	16		0,6%	0		0,0%	0		0,0%	16	3,14	0,5%
Total <sup>2</sup>	1.677	17,6	100,0%	2.679	13,6	100,0%	163	7,6	100,0%	326	9,8	100,0%	3.175	13,5	100,0%

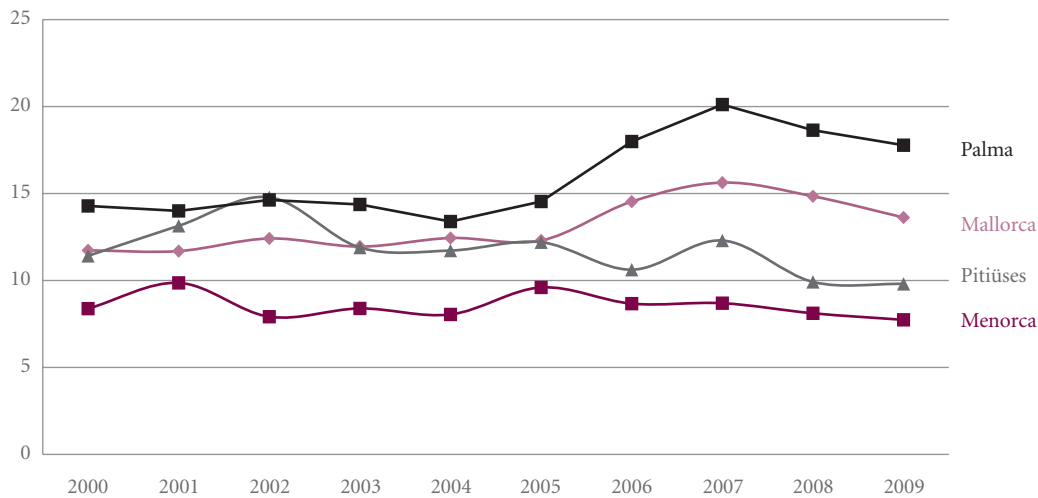
(1) Inclou 7 casos sense informació sobre l'illa de residència de la dona

(2) Taxa: calculada amb les dones de 15 a 44 anys

A la **figura 7** i a la **taula 5** es mostra l'evolució de la incidència a cada illa i a Palma. Fins al 2005 Mallorca i Eivissa presentaren una tendència similar i unes incidències molt semblants, mentre que les taxes de Menorca es mantien més baixes que a les altres illes, per davall els 10 casos per 1.000. Des de l'any 2006 la situació és diferent, ja que a Mallorca hi va haver un augment i de llavors ençà es manté amb taxes més elevades, mentre que segueix pràcticament igual a Menorca i a Eivissa-Formentera. A Palma la tendència és similar a Mallorca i sempre amb una taxa més alta que la global d'aquesta illa. En comparar amb la mediana del quinquenni 2004-2008, la incidència a Mallorca ha estat dins l'esperada –i també a Palma-, mentre que és lleugerament més baixa a les altres illes.

#### FIGURA 7.

IVE a dones residents a les Illes Balears, 2000-2009.  
Evolució de la taxa d'incidència per illa i capital.  
Taxes per 1.000 dones de 15 a 44 anys

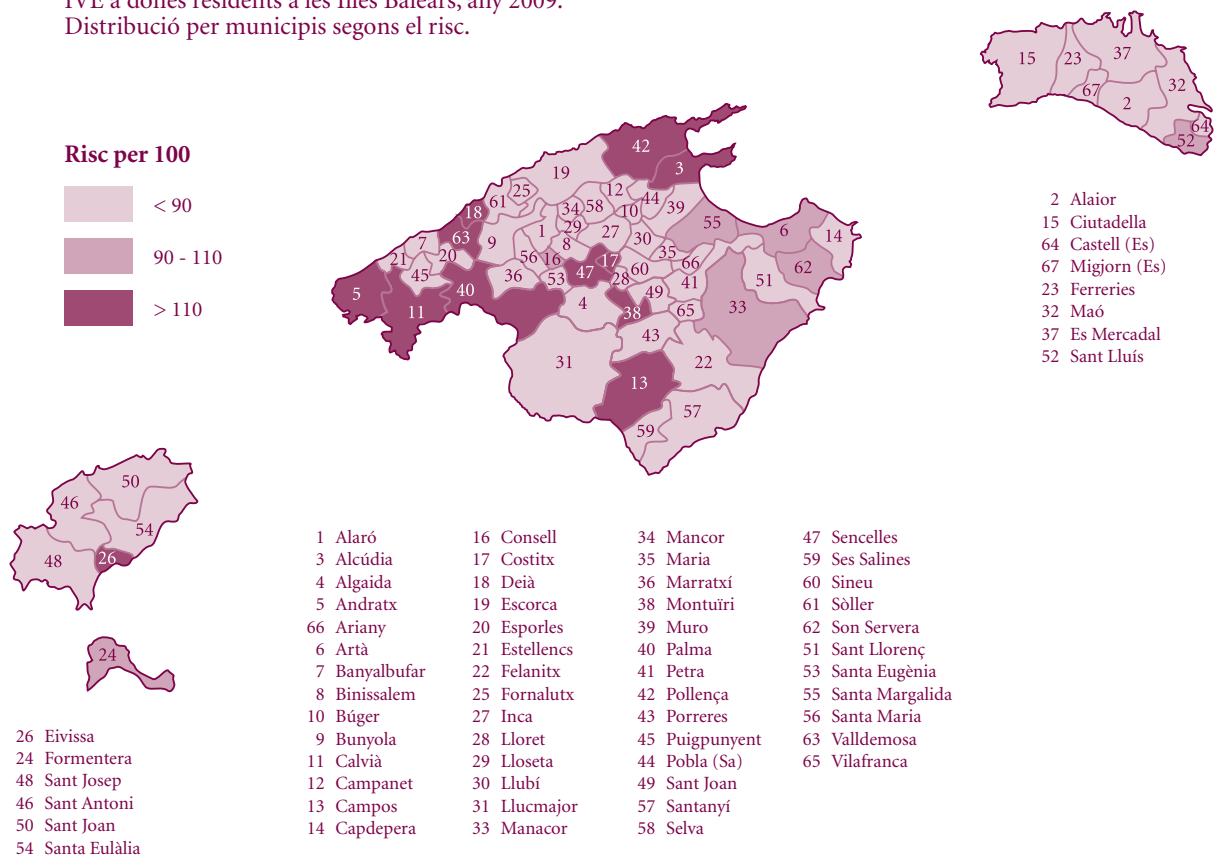




La distribució per municipi és irregular. A 6 municipis dels 67 de les Illes Balears no hi ha hagut cap IVE notificada i, pel que fa a la resta, la taxa oscil·la entre els 0,9 i els 25,1 casos per 1.000. Hi ha 13 municipis que presenten taxes superiors a la mitjana de les Illes Balears. El risc ha resultat un 10% major que la mitjana a 12 municipis (5 dels quals amb significació estadística i que són Palma, Eivissa, Alcúdia, Calvià i Campos), altres 7 han estat dins l'esperat i a la resta ha estat menor (figura 8). En analitzar el quinquenni 2005-2009 es veu que els únics municipis que es mantenen sempre amb risc alt i estadísticament significatiu són Eivissa i Palma. Campos i Alcúdia han tengut risc alt amb significació estadística 4 i 3 anys del quinquenni respectivament.

**FIGURA 8.**

IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2009.  
Distribució per municipis segons el risc.



Pel que fa a la distribució a Palma per zona bàsica de salut, 8 zones han presentat una taxa més alta que la global de la comunitat, i un risc el 10% més alt que l'esperat, a 6 d'elles amb significació estadística: Emili Darder, S'Arenal, Son Cladera, Santa Catalina, Rafal Nou i Escola Graduada. Aquestes 6 zones, a més de la de Son Gotleu, han presentat taxes o risc alt durant tot el període 2005-2009, en moltes ocasions amb significació estadística. Vegeu la **taula 7**.

**TAULA 7.**

IVE a dones residents a les Illes Balears, anys 2005-2009.  
Zones bàsiques de salut de Palma amb taxa o risc elevat.

Zona bàsica de Salut	2005	2006	2007	2008	2009
Emili Darder	Tx, RIE	Tx, RIE, SE	Tx, RIE, SE	Tx, RIE, SE	Tx, RIE, SE
S'Arenal	Tx, RIE	Tx, RIE, SE	Tx, RIE, SE	Tx, RIE, SE	Tx, RIE, SE
Son Cladera	Tx, RIE	Tx, RIE	Tx, RIE, SE	Tx, RIE, SE	Tx, RIE, SE
Son Gotleu	Tx, RIE	Tx, RIE, SE	Tx, RIE, SE	Tx, RIE, SE	Tx, RIE
Santa Catalina	Tx	Tx, RIE, SE	Tx, RIE	Tx, RIE, SE	Tx, RIE, SE
Rafal Nou	---	Tx, RIE	Tx, RIE, SE	Tx, RIE, SE	Tx, RIE, SE
Son Pisà	Tx	Tx	Tx	Tx, RIE, SE	Tx, RIE
Escola Graduada	Tx, RIE, SE	Tx, RIE, SE	Tx, RIE, SE	Tx, RIE	Tx, RIE, SE

*RIE = Risc superior en un 10% a la mitjana Illes Balears*  
*Tx = Taxa superior a la mitjana Illes Balears*  
*SE = Significació estadística (Límit inferior IC95% >110)*

## 4. IVE a dones residents a les Illes Balears. Edat

A l'any 2009 tant la mitjana com la mediana d'edat de les dones era de 28 anys, amb un rang de 12 a 48 anys.

Les **taules 8 i 9** i la **figura 9** mostren les dades d'incidència per grup d'edat. 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 grup de 25 a 29 anys i el de 30 a 34. Els dos primers grups presenten taxes més elevades que la global.

Pel que fa a l'evolució des del 2000, el comportament dels grups d'edat és similar, tot i que amb incidències diferents. Els grups de major edat són els més estables. En comparar amb el quinquenni anterior (2004-2008), es veu que tots presenten una incidència dins l'esperada.

**TAULA 8.**

IVE a dones residents a les Illes Balears, anys 2000-2009. Evolució de la incidència per grups d'edat en nombres absoluts										
N	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
<15 anys	5	15	6	8	9	12	14	21	12	16
15-19	301	326	350	312	340	349	371	417	365	344
20-24	653	687	709	654	650	681	727	820	766	687
25-29	527	577	654	670	678	697	789	945	890	815
30-34	379	415	516	468	509	564	646	689	720	644
35-39	295	282	317	360	359	339	441	431	457	468
40-44	102	125	117	128	146	138	156	157	157	185
>44	5	10	9	12	11	12	11	14	20	16
Total	2.267	2.437	2.678	2.612	2.702	2.792	3.155	3.494	3.387	3.175
Total 15-44	2.257	2.412	2.663	2.592	2.682	2.768	3.130	3.459	3.355	3.143

**TAULA 9.**

IVE a dones residents a les Illes Balears, anys 2000-2009.  
Evolució de la incidència per grups d'edat i comparació del l'any 2009 amb el quinquenni anterior.  
Taxa per 1.000 dones.

Grup d'edat	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	Observat 2009 /Mediana 2004-2008
15 a 19	11,5	12,7	13,6	12,2	13,4	13,7	14,5	16,2	13,8	13,0	0,94
20 a 24	20,2	20,6	20,5	18,9	19,2	20,3	22,1	24,9	22,6	20,3	0,92
25 a 29	14,2	14,6	15,6	15,3	15,4	15,6	17,7	20,9	19,1	17,7	1,00
30 a 34	10,4	10,9	12,7	10,9	11,6	12,3	13,8	14,4	14,5	12,6	0,91
35 a 39	8,5	7,8	8,2	9,0	8,9	8,1	10,4	9,7	9,9	9,8	1,01
40 a 44	3,3	3,8	3,4	3,6	4,0	3,6	4,1	3,8	3,7	4,2	1,10
15-44 anys	11,3	11,6	12,2	11,5	12,0	12,1	13,5	14,6	13,7	13,5	1,00

**FIGURA 9.**

IVE a dones residents a les Illes Balears, 2000-2009.  
Taxa específica per grup d'edat. Taxes per 1.000



## 5. IVE a dones residents a les Illes Balears.

### Característiques socioeconòmiques

La meitat de les dones sotmeses a una IVE a l'any 2009 conviu en parella (50,6%) i la majoria (68,7%) són fadrines (taula 10). Pel que fa a l'evolució, el percentatge de dones que conviuen en parella ha anat augmentant des del principi del període i al 2009 ha estat pràcticament igual que la mediana dels 5 anys anteriors. El percentatge de dones fadrines, que també ha augmentat des del 2000, es manté dins l'esperat respecte del quinquenni anterior.

**TAULA 10.**

IVE a dones residents a les Illes Balears.

Estat civil i convivència en parella, any 2009 i comparació amb el quinquenni anterior.

Estat civil	Total	Percentatge	Observat 2009 /Mediana 2004-2008	Conviu en parella
Fadrina	2.182	68,7%	1,03	823
Casada	747	23,5%	0,97	732
Viuda	11	0,3%	0,93	3
Divorciada	88	2,8%	1,11	22
Separada	141	4,4%	0,71	27
No consta	6	0,2%	5,96	1
Total	3.175	100,0%	1,00	1.608
Percentatge convivència				50,6%
Observat 2009/Mediana 2004-2008				0,98

Pel que fa al nivell d'estudis (taula 11 i figura 10), a l'any 2009 s'ha produït un canvi important en la distribució en el diferents nivells, amb un augment en la proporció de dones dins els nivells més baixos i una disminució en els més alts. Així, el 71,6% de les dones està dins el grup de "Sense estudis" o "Educació Primària". La categoria que més ha baixat és la que correspon al Batxillerat, amb la meitat de dones que al quinquenni anterior, mentre que els grups de menor nivell han doblat els efectius.

TAULA 11.

IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2009. Nivell d'instrucció.  
 Nombre absolut d'IVE (N), percentatge (%) i comparació amb el quinquenni anterior.

	N	%	Observat 2009 /Mediana 2004-2008
Sense estudis	96	3,0	1,86
1er grau (4rt. Educació Primària)	1.242	39,1	2,07
2on grau / 1er cicle (2on ESO)	935	29,4	0,88
2on grau/ 2on cicle (2on Batxillerat)	556	17,5	0,54
Estudis superiors	327	10,3	0,80
No classificables/No consta	19	0,6	10,13
Total	3.175	100,0	

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 10.

IVE a dones residents a les Illes Balears, 2000-2009.  
 Evolució del nivell d'estudis, en percentatges.



Quant a la situació laboral i econòmica (taules 12, 13 i 14), a l'any 2009 el 69,6% tenia ingressos propis i el 65,9% treball remunerat; proporcions respectivament similar a l'esperada i lleugerament més baixa en comparar-les amb el quinquenni anterior. Tant les dones amb ingressos propis com les que tenen treball remunerat havien presentat percentatges molt estables, però en el 2009 han baixat lleugerament. Les dones en atur o que cerquen la primera feina han suposat el 13,3% del total, és el percentatge més alt del període; aquest percentatge implica un augment del 33% respecte del quinquenni 2004-2008. El percentatge d'estudiants, amb un 8%, ha augmentat per segon any

## Evolució de les interrupcions voluntàries de l'embaràs 2000-2009

consecutiu i és un 15% més alt que el del període 2004-2008 i, tot i les oscil·lacions, la tendència és ascendent. Cal destacar que del grup de 15 a 19 anys estan classificades com a estudiants el 48,9%, un 13% més que al quinquenni anterior. En el grup de 20 a 24 hi ha un 8% d'estudiants, percentatge que suposa un augment del 31% respecte del quinquenni anterior i un apropament als percentatges del principi del període 2000-2009 Les dones amb treball domèstic no remunerat (5,2%) segueixen disminuint, amb un 38% menys que al quinquenni anterior.

**TAULA 12.**

IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2009. Situació laboral i econòmica de la dona					
Situació laboral de la dona	Nre. casos	%	Ingressos econòmics propis		
			Si	No	No consta
Treballa	2.092	65,9	2091	0	1
Estudia	254	8,0	10	243	1
Atur o cerca la primera feina	422	13,3	64	355	3
Treball domèstic no remunerat	164	5,2	15	148	1
Altres o no consta	243	7,7	29	212	2
Total	3.175	100,0	2.209	985	8
Percentatge de dones amb ingressos propis			69,6	30,2	0,3
Observat 2009/Mediana 2004-2008			0,92	1,26	

**TAULA 13.**

IVE a dones residents a les Illes Balears, 2000-2009. Evolució de la situació laboral, en nombres absoluts										
	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Treballa	1.587	1.692	1.831	1.814	1.838	2.009	2.350	2.607	2.517	2.092
Estudia	191	210	195	184	206	188	219	259	231	254
Atur o cerca la primera feina	212	216	332	327	395	324	248	270	338	422
Treball domèstic no remunerat	260	301	297	261	236	209	266	292	224	164
Altres o no consta	277	319	320	287	263	271	338	358	77	243
Total	2.267	2.437	2.678	2.612	2.702	2.792	3.155	3.494	3.387	3.175

**TAULA 14.**

IVE a dones residents a les Illes Balears, 2000-2009.

Evolució de la situació laboral, en percentatge i comparació del l'any 2009 amb el quinquenni anterior.

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	Observat 2009 /Mediana 2004-2008
Treballadores en actiu	70,0	69,4	68,4	69,4	68,0	72,0	74,5	74,6	74,3	65,9	0,89
Estudiants	8,4	8,6	7,3	7,0	7,6	6,7	6,9	7,4	6,8	8,0	1,15
Aturades	9,4	8,9	12,4	12,5	14,6	11,6	7,9	7,7	10,0	13,3	1,33
Treball domèstic no remunerat	11,5	12,4	11,1	10,0	8,7	7,5	8,4	8,4	6,6	5,2	0,62
Altres i No consta	0,7	0,7	0,9	1,0	1,0	2,2	2,3	1,9	2,3	7,6	3,45

El 25% de les dones no tenia un sustentador principal. Aquest percentatge ha anat augmentant al llarg del període 2000-2009 i, en comparar amb els anys 2004-2008, al 2009 ha estat un dins l'esperat. Vegeu les taules 15 i 16.

**TAULA 15.**

IVE a dones residents a les Illes Balears, 2000-2009.

Evolució de la presència d'un sustentador principal de la dona, en nombres absoluts.

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
No hi ha sustentador principal	309	213	377	345	286	389	734	1.009	894	794
Patrona o professional, contracta personal	13	13	22	25	18	13	20	21	20	16
Patrona o prof., no contracta personal	43	32	28	34	28	18	33	18	36	24
Assalariada	1.722	2.068	2.203	2.122	2.297	2.252	2.129	2.169	2.186	2.019
Pensionista	3	4	1	7	5	1	6	2	2	4
Estudiant	15	14	10	13	4	34	9	1	1	5
Aturada	54	45	28	46	43	20	18	21	41	67
Mestressa de casa	5	2	1	0	1	1	0	1	4	0
Altres	6	8	0	5	7	21	144	211	174	167
NC	97	38	8	15	13	43	62	41	29	79
Total	2.267	2.437	2.678	2.612	2.702	2.792	3.155	3.494	3.387	3.175



## Evolució de les interrupcions voluntàries de l'embaràs 2000-2009

TAULA 16.

IVE a dones residents a les Illes Balears, 2000-2009.

Evolució de la presència d'un sustentador principal de la dona, en percentatge, i comparació del l'any 2006 amb el quinquenni anterior.

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	Observat 2009 /Mediana 2004-2008*
No hi ha sustentador principal	13,6	8,7	14,1	13,2	10,6	13,9	23,3	28,9	26,4	25,0	1,07
Patrona o professional, contracta personal	0,6	0,5	0,8	1,0	0,7	0,5	0,6	0,6	0,6	0,5	0,84
Patrona o prof., no contracta personal	1,9	1,3	1,0	1,3	1,0	0,6	1,0	0,5	1,1	0,8	0,73
Assalariada	76,0	84,9	82,3	81,2	85,0	80,7	67,5	62,1	64,5	63,6	0,94
Pensionista	0,1	0,2	0,0	0,3	0,2	<0,1	0,2	<0,1	<0,1	<0,1	-
Estudiant	0,7	0,6	0,4	0,5	<0,1	1,2	0,3	<0,1	<0,1	0,2	-
Aturada	2,4	1,8	1,0	1,8	1,6	0,7	0,6	0,6	1,2	2,1	2,95
Treball domèstic no remunerat	0,2	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	-
Altres	0,3	0,3	0,0	0,2	0,3	0,8	4,6	6,0	5,1	5,3	1,15
NC	4,3	1,6	0,3	0,6	0,5	1,5	2,0	1,2	0,9	2,5	2,12

\*No calculat amb percentatges menors de 0,1%

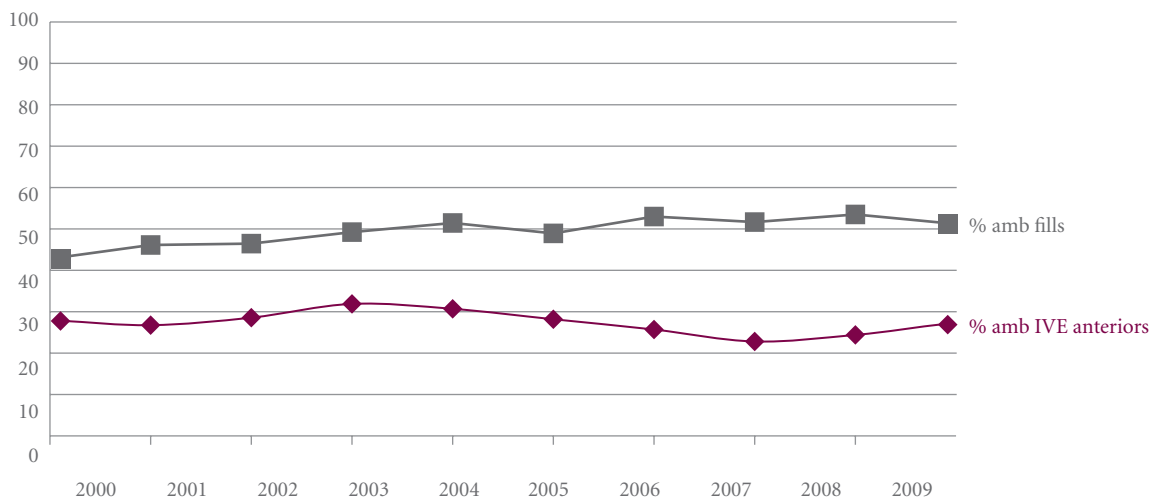
## 6. IVE a dones residents a les Illes Balears. Antecedents relacionats amb la reproducció

A l'any 2009 quasi la meitat de les dones (1.629; 51,3%) tenien fills i la majoria d'aquestes (86,4%) en tenien un o dos. En el 28,8% dels casos, el darrer part havia tengut lloc al mateix 2009 o als dos anys anteriors (igual que en el període anterior). El 27% (858) de les dones sotmeses a una IVE a l'any 2009 ja havien avortat alguna vegada (una en el 67,5% dels casos). El 53,5% ho havien fet en el mateix any 2009 o en els dos anteriors, igual que en el període 2004-2008.

En comparar l'any 2009 amb el quinquenni anterior, tant el percentatge de dones amb fills com el de dones amb avortaments anteriors va ser molt similar. Vegeu la [figura 11](#).

**FIGURA 11.**

IVE a dones residents a les Illes Balears, 2000-2009.  
Percentatge de dones amb fills i de dones amb alguna IVE anterior.



El 79,8% de les dones, a l'any 2009, havien utilitzat algun tipus de servei de planificació familiar (SPF) en els dos anys anteriors a la IVE, i la meitat d'aquestes dones havia anat a centres públics. Al llarg del període 2000-2009 el percentatge de dones que han utilitzat SPF ha experimentat oscil·lacions entre el mínim, 51,8% al 2000, i el màxim, 79,8% al 2009. Aquest darrer any, i respecte del quinquenni anterior, tant la utilització de SPF en general com la de SPF públics en particular estan dins l'esperat. A la **figura 12** es veu l'evolució d'aquesta variable.

**FIGURA 12.**

IVE a dones residents a les Illes Balears, 2000-2009.  
Utilització de serveis de planificació familiar (SPF) en els dos anys anteriors a la IVE i tipus de servei utilitzat.



## 7. IVE a dones residents a les Illes Balears.

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

A l'any 2009, el 33,9% de dones (1.077) s'ha informat de la possibilitat de la IVE a àmbits no sanitaris, un 26% menys que al quinquenni 2004-2008. Aquesta forma d'informar-se'n és molt freqüent al llarg de tot el període 2000-2009 i globalment suposa el 46,7% de les IVE. Vegeu la [taula 17](#).

**TAULA 17.**

IVE a dones residents a les Illes Balears, 2000-2009.  
Lloc on ha estat informada de la possibilitat de la IVE; evolució i comparació del l'any 2006 amb el quinquenni anterior, en percentatges.

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	Observat 2009 /Mediana 2004-2008
Centre sanitari públic	18,6	25,3	27,6	36,2	32,4	33,3	30,9	37,7	40,5	37,1	1,21
Centre sanitari privat	21,0	21,3	24,0	20,6	21,2	17,8	18,7	15,9	16,3	28,5	1,62
Altres	60,3	53,4	48,4	43,1	46,4	48,9	50,4	46,3	43,2	33,9	0,74
No consta	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,5	-

El 75% de les dones estaven entre les setmanes de gestació 4 i 9 i el rang és de 4 a 23, amb una mitjana de 8,2 setmanes i una moda de 7, molt estable durant tot el període. El 92,7% de les IVE es feren dins les 12 primeres setmanes de gestació. Hi ha diferències entre centres pel que fa a la setmana de realització de la IVE: les més avançades són les realitzades a centres públics de les Illes Balears, amb una mitjana de 15 setmanes, seguida de les fetes a altres comunitats (d'aquestes no hi ha informació sobre el tipus de centre), amb una mitjana de 10,6 setmanes i, finalment, les dels centres privats de les Illes Balears, amb 7,5 setmanes de mitjana. Vegeu la [taula 18](#).

**TAULA 18.**

IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2009. Setmanes de gestació segons el lloc de realització de la IVE.					
	Illes Balears			Altres CCAA(1)	Total IVE
	C. Públics	C. Privats	Total		
Nombre absolut d'IVE	136	2.645	2.781	394	3.175
Mitjana	15,0	7,5	7,9	10,6	8,2
Moda	21	7	7	6	7
Desv. típica.	5,18	1,71	2,58	4,47	3,02
Mínim	6	4	4	4	4
Màxim	22	12	22	23	23
Percentil 25	10,3	6,0	6,0	7,0	6,0
Percentil 50	15,0	7,0	7,0	9,0	7,0
Percentil 75	20,0	9,0	9,0	14,0	9,0
Fins 12 setmanes (Nbr. absolut i percentatge)	43 (31,6%)	2.645 (100%)	2.688 (96,7%)	255 (64,7%)	2.943 (92,7%)

(1) No consta la informació sobre el tipus de centre

El motiu més freqüent d'avortament és el perill per a la salut física o psíquica de l'embarassada, 3.074 casos, que corresponen al 96,8% de les IVE, percentatge que durant tot el període 2000-2009 ha estat entre el 96% i el 98%. Pel que fa a la causa de la IVE, en el cas del motiu matern la causa no s'especifica en el 94,9% dels casos, i de la resta el més freqüent són els trastorns psiquiàtrics. Quan el motiu és fetal, la causa més freqüent és la cromosomopatia. En alguns casos les causes són múltiples: al 2009 s'han notificat 9 casos amb més d'una causa. En 3 casos el motiu era matern i fetal. A les **taules 19 i 20** es mostren les causes de l'any 2009.

**TAULA 19.**

IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2009. Causes de la IVE relacionades amb la salut de la dona.		
	N	%
Causes orgàniques	14	8,8
Malalties psiquiàtriques i addicions a drogues	143	89,4
Complicacions de l'embaràs	2	1,3
Tractaments i procediments	1	0,6
Total causes consignades	160	

S'exclouen les IVE sense especificació de causa.

**TAULA 20.**

IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2009. Causes de la IVE relacionades amb la salut fetal		
	N	%
Causes maternes que poden afectar el fetus (malalties, procediments diagnòstics, tractaments, complicacions de l'embaràs)	13	12,5
Cromosomopaties	46	44,2
Malformacions cardiovasculars	13	12,5
Malformacions del sistema nerviós	14	13,5
Malformacions musculoesquelètiques	7	6,7
Altres causes o no especificat	11	10,6
Total causes consignades	104	100

## 8. IVE a dones residents a les Illes Balears.

### Característiques de les dones d'origen estranger residents a les Illes Balears

Durant l'any 2009, les IVE a dones nascudes a l'estranger residents a les Balears varen ser 1.462, el 46% del total. La **taula 21** i la **figura 13** mostren l'evolució anual d'aquesta variable.

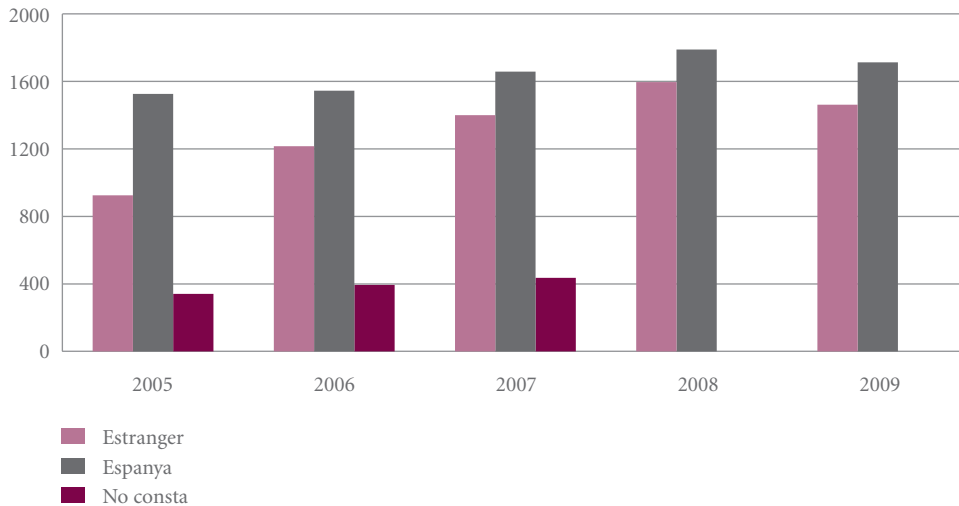
**TAULA 21.**

IVE a dones residents a les Illes Balears, 2005-2009. Lloc de naixement de les dones: evolució 2005-2009 i comparació del l'any 2009 amb els anys anteriors.						
Any	Nascudes a Espanya		Nascudes a l'estranger		No consta	
	N	%	N	%	N	%
2005	1.526	54,7	925	33,1	341	12,2
2006	1.545	49,0	1.216	38,5	394	12,5
2007	1.658	47,5	1.400	40,1	436	12,5
2008	1.789	52,8	1.596	47,1	2	0,1
2009	1.713	54,0	1.462	46,0	0	0
Observat 2009 /Mediana 2005-2008	0,88	,	1,04	,	--	--

*Nota: El lloc de naixement consta a les IVE realitzades a les Illes Balears des de l'any 2005 i al total nacional des de l'any 2008.*

**FIGURA 13.**

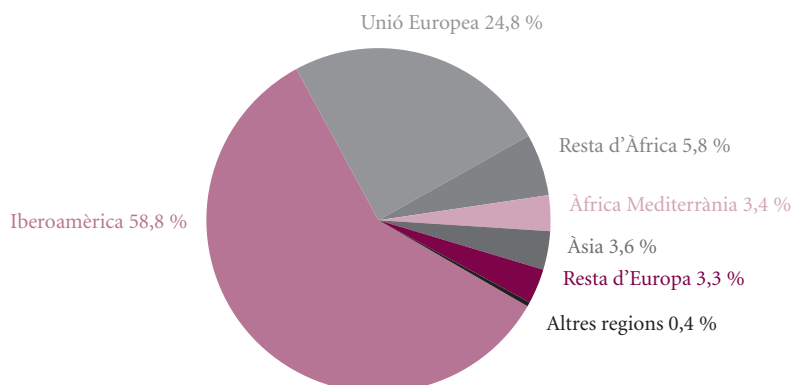
IVE a dones residents a les Illes Balears, 2005-2008.  
Evolució segons el lloc de naixement de les dones.



Tal com mostra la [figura 14](#), la regió de procedència més freqüent ha estat Iberoamèrica, amb el 58,8% dels casos, seguida de la Unió Europea (24,8%). Hi ha registrats 77 països de naixement de les dones, a 6 dels quals (Bolívia, Equador, Colòmbia, Romania, Argentina i Alemanya ) s'hi acumulen la meitat dels casos (vegeu la [taula 22](#)). No obstant això, en calcular les taxes específiques per país de naixement l'ordre canvia: Bolívia segeuix en el primer lloc, en el segon hi ha Nigèria i després segueixen Equador, República Dominicana, Xina i Paraguai. En canvi, Alemanya i Argentina presenten taxes més baixes que la global i que la mitjana de les dones estrangeres, que és de 19,6 per 1.000. Aquesta situació és similar en els anys precedents.

**FIGURA 14.**

IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2009.  
Regió de naixement de les dones nascudes a l'estranger.





**TAULA 22.**

IVE a residents a les Illes Balears, any 2009. Països de naixement de les dones nascudes a l'estranger.		
País	N	Percentatge
Bolívia	250	17,1
Equador	177	12,1
Colòmbia	102	7,0
Romania	86	5,9
Argentina	77	5,3
Alemanya	57	3,9
Bulgària	53	3,6
Nigèria	53	3,6
Brasil	44	3,0
República Dominicana	44	3,0
Marroc	43	2,9
Uruguai	38	2,6
Itàlia	36	2,5
Paraguai	35	2,4
Regne Unit	34	2,3
Xina	30	2,1
Cuba	29	2,0
Perú	29	2,0
Rússia	19	1,3
Polònia	17	1,2
França	16	1,1
República Txeca	11	0,8
Ucraïna	11	0,8
Veneçuela	11	0,8
Xile	10	0,7
Altres (52 països) <sup>1</sup>	150	10,3
<b>Total</b>	<b>1.462</b>	<b>100</b>

(1) Agrupa els països amb menys de 10 casos.

A la **taula 23** es presenten les principals característiques de les dones nascudes a l'estranger.

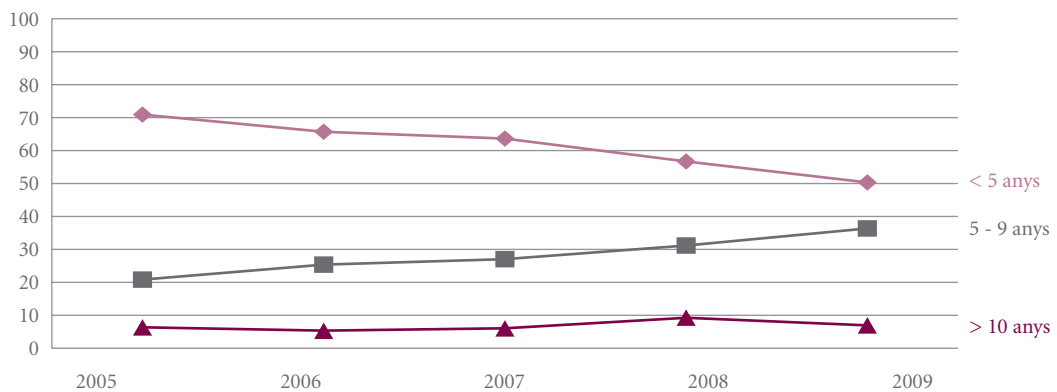
**TAULA 23.**

IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2009. Principals característiques de les dones nascudes a l'estranger (N = 1.462)		
	Nre. absolut	Percentatge
Procedència: Iberoamèrica	859	58,8
Residència a Espanya: menys de 5 anys	736	50,3
Ingressos propis	1.004	68,7
Treballa o cerca feina	1.118	78,5
Conviu amb una parella	794	54,3
Hi ha sustentador principal	1.268	70,7
És fadrina	954	65,3
Té fills	866	59,2
Ja s'havia sotmès a alguna IVE	436	29,8
Ha utilitzat serveis planificació familiar en els darrers 2 anys	1.189	81,8
Motiu de la IVE: risc per a la salut de l'embarassada	1.436	98,2
Informada per vies no sanitàries	471	32,2
	Mitjana	Desviació típica
Temps de residència a Espanya, en anys	5,4	4,69
Edat mitjana (anys)	28,7	7,35
Edat gestacional mitjana, en setmanes	8,11	2,71

El temps mitjà de residència a Espanya era de 5,4 anys (DE 4,69). Les dones procedents de països de l'Àfrica Mediterrània presenten una mitjana d'anys d'estada a Espanya superior al global (6,8 anys, DT 6,88). El 50,3% havia arribat a Espanya en els darrers 4 anys, tal com mostra la **figura 15**, percentatge que ha anat davallant des de que es recull la informació (70,9% a 2005). Entre els països amb major nombre de casos, les dones d'Equador, Colòmbia i Alemanya són les que presenten mitjanes d'estada a Espanya més altes (6,7, 6,1 i 6,8 respectivament).

**FIGURA 15.**

IVE a dones residents a les Illes Balears, anys 2005-2009.  
Evolució del temps de residència a Espanya, en percentatges, de les dones nascudes a l'estranger.

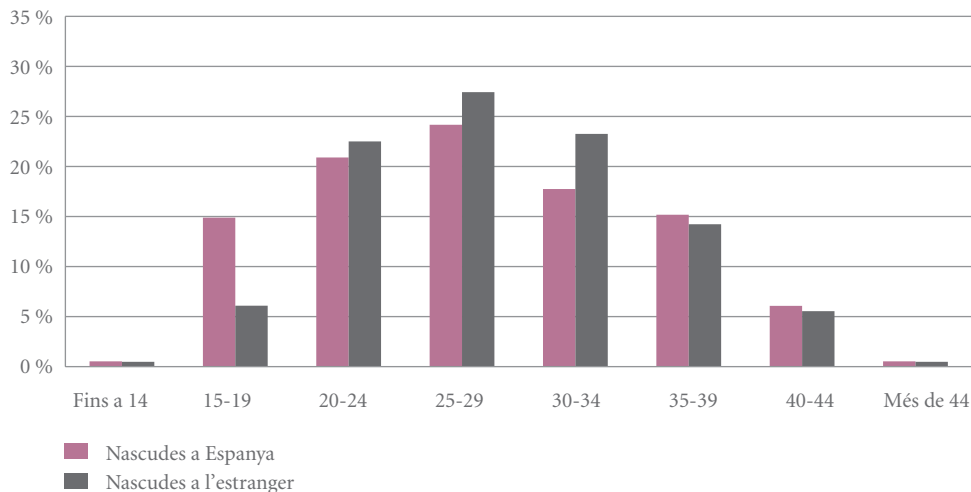


Nota: informació completa només des de l'any 2008

L'edat mitjana era de 28/7 anys. La distribució per grups d'edat es mostra a la **figura 16**.

**FIGURA 16.**

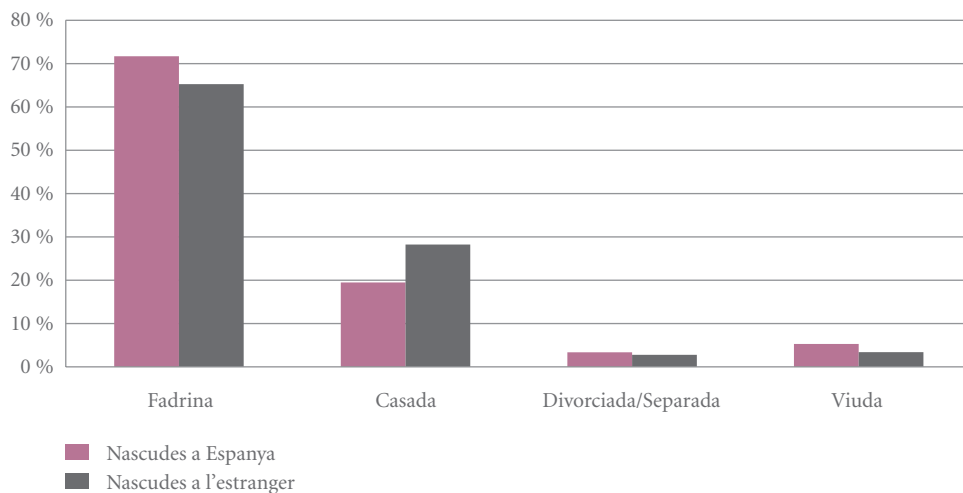
IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2009.  
Distribució per lloc de naixement de les dones i grup d'edat.



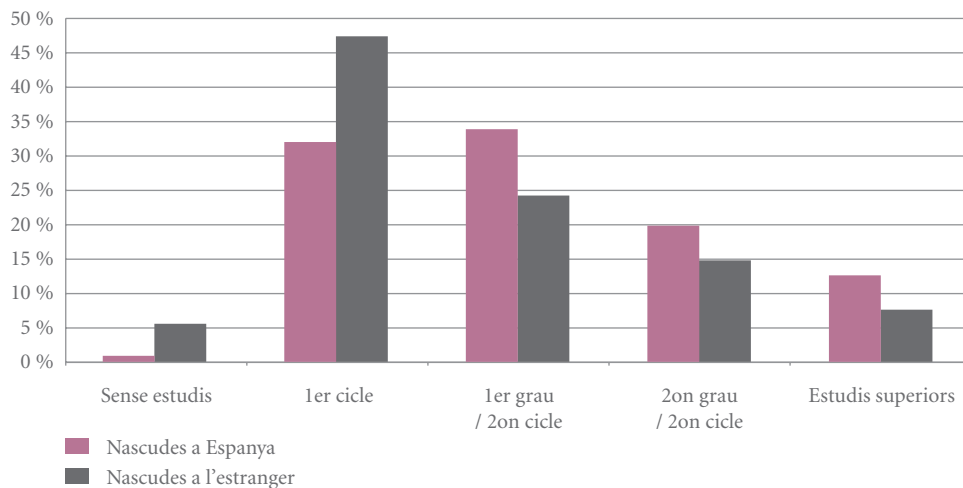
El 68,7% tenia ingressos econòmics i, pel que fa a la situació laboral, el 65,1% eren treballadores en actiu i el 13,4% estava en atur o cercava la primera feina. El 70,7% va manifestar tenir sustentador principal i a la majoria de casos aquest era un treballador assalariat. El 54,3% de les dones vivia en parella i l'estat civil més freqüent era el de fadrina (65,3%); la distribució es mostra a la **figura 17**. El nivell d'instrucció més freqüent era el de 1r grau (Educació Primària), amb el 47,4% de les dones (vegeu la **figura 18**).

**FIGURA 17.**

IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2009.  
Distribució per lloc de naixement de les dones i estat civil

**FIGURA 18.**

IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2009.  
Distribució per lloc de naixement de les dones i nivell d'instrucció.



El 59,2% ja tenia fills, i el 29,8% s'havia sotmès abans a alguna IVE. Havien utilitzat SPF en els 2 anys anteriors a la IVE 1.189 dones (81,8%) i d'aquestes, la majoria havia acudit a centres públics.

La forma més freqüent d'informar-se de la possibilitat de la IVE és a través de centre sanitaris públics (38,8%), i el 32,2% s'informen per vies no sanitàries. El motiu de la IVE era el risc per a la salut de la dona en el 98,2% dels casos. La mitjana de setmanes de gestació era de 8,1 (DE 2,71).

S'han observat diferències entre les dones nascudes a Espanya i les nascudes a l'estranger. A la **taula 24** es presenten les més importants (diferències amb significació estadística, IC99%). Les dones nascudes a l'estranger han anat a centres fora de les Illes Balears amb menys freqüència que les nascudes a Espanya per a la realització de la IVE. Pel que fa a l'edat, el percentatge de dones estrangeres ha estat major en el grup de 30 a 34 anys i menor en el de menors de 20 anys. Entre les nascudes a l'estranger hi havia menys fadrines, més casades i vivien en parella amb més freqüència; el percentatge d'estudiants era menor i el de treballadores en actiu més gran; presentaven un major percentatge amb els nivells d'instrucció més baixos (sense estudis i 1r cicle) i i major el els nivells més alts; tenien fills amb major freqüència i també amb major freqüència declaraven que s'havien sotmès abans a alguna IVE; també era més alt el nombre mitjà de fills i d'IVE anteriors.

TAULA 24.

IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2009. Diferències entre les dones nascudes a Espanya i a l'estranger (significació estadística IC99%)				
	Nascudes a Espanya (N = 1.713)	Nascudes a l'estranger (N = 1.462)		
	Nre. absolut (%)	Nre. absolut (%)	Diferència de percentatges	IC99%
IVE realitzada a les Illes Balears	1.452 (84,4)	1.329 (90,9)	-6,1	-9,2 / -3,1
<b>Grup d'edat</b>				
< 20 anys	264 (15,4)	96 (6,6)	8,8	6,6 / 11,7
30-34 anys	304 (17,7)	340 (23,3)	-5,6	-9,3 / -1,7
<b>Estat civil</b>				
Fadrina	1.228 (71,7)	954 (65,3)	6,4	2,1 / 10,8
Casada	334 (19,5)	413 (28,2)	-8,7	-12,7 / -4,8
Separada o divorciada	143 (8,3)	80 (5,9)	2,4	0,5 / 5,2
Viure en parella	814 (47,5)	794 (54,3)	-6,8	-11,4 / -2,2
Consta un sustentador principal	1.268 (74)	1.034 (70,7)	3,3	0,9 / 7,5
<b>Situació laboral</b>				
Mestressa de casa	63 (3,7)	101 (6,9)	-3,2	-5,4 / -1,1
Estudiant	190 (11,1)	64 (6,9)	6,7	4,3 / 9,2
Altres	79 (4,6)	128 (8,8)	-4,1	-6,5 / -1,8
<b>Nivell d'instrucció</b>				
Sense estudis	15 (0,9)	81 (5,5)	-4,7	-6,4 / -3,0
Estudis de 1r cicle	549 (32)	693 (47,4)	-15,4	-19,9 / -10,8
Estudis 2n cicle/1r grau (1r-2n ESO)	581 (33,9)	345 (24,2)	9,7	5,5 / 13,9
Estudis 2n cicle/2n grau (3r ESO-2n Batx.)	340 (19,8)	216 (14,8)	5,1	1,6 / 8,6
Estudis superiors	216 (12,6)	111 (7,6)	5,0	2,2 / 7,8
Haver anat a un centre de planificació en els 2 anys precedents	1.346 (78,8)	1.189 (81,8)	-3	-9,2 / -3,1
Tenir fills	763 (44,5)	866 (59,2)	-14,7	-19,3 / -10,1
Algún avortament anterior	422 (24,6)	436 (29,8)	-5,2	-9,3 / -1,0
Motiu de la IVE: risc per a l'embarassada	1.638 (95,6)	1.436 (98,2)	-2,6	-4,2 / -1,0
	Mitjana (DE)	Mitjana (DE)	Diferència de mitjanes	IC99%
Edat	27,85 (7,35)	28,71 (6,49)	-0,86	-1,49 / -0,22
Nombre de fills	0,74 (0,98)	1,03 (1,10)	-0,29	-0,38 / -0,93
Nombre d'avortaments anteriors	0,34 (0,70)	0,47(0,87)	-0,12	-0,19 / -0,05

## 9. IVE a dones residents a les Illes Balears.

### 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, com cada any, l'illa de residència: les dones de Menorca i Eivissa i Formentera se sotmeten a la IVE a centres d'altres comunitats que les residents a Mallorca. Pel que fa a la resta de variables, a la **taula 25** es mostren les que presenten alguna diferència estadísticament significativa (IC99%). No s'han vist diferències en l'edat mitjana ni en la distribució per grups d'edat. Les que al 2009 han anat a centres d'altres comunitats. eren amb major freqüència fadrines, un percentatge més gran tenia sustentador; el nivell d'instrucció era més baix (amb més freqüència de 2n cicle-1r grau i amb menys de 2n. cicle 2n grau); havien utilitzat menys els serveis de planificació familiar; eren amb més freqüència nascudes a Espanya; tenien amb menys freqüència fills i amb més freqüència avortaments anteriors y la mitjana d'IVE de les que ja s'hi havia sotmès abans era més alta; s'havien informat de la possibilitat de la IVE a centres sanitaris privats i menys a centres sanitaris públics; finalment, la mitjana de setmanes de gestació era més alt.

TAULA 25.

IVE a dones residents a les Illes Balears, 2009. 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 (significació estadística IC99%)				
	IVE realitzada a les Illes Balears	IVE realitzada a altres comunitats autònomes		
	Nbr. absolut (%)	Nbr. absolut (%)	Diferència de percentatges	IC 99%
Resident a l'illa de Mallorca	2.530 (90,9)	149 (37,8)	53,1	46,6 / 59,7
Estat civil:				
Casada	676 (24,3)	71 (18,0)	6,3	0,7 / 11,8
Nivell d'instrucció				
Estudis 1r cicle (EP)	1.121 (40,3)	121 (30,7)	9,6	3,0 / 16,2
Estudis 2n cicle/1r grau /1r-2n ESO	784 (28,1)	151 (38,3)	-10,2	-17,0 / -0,3
Consta un sustentador principal	1.981 (71,2)	321 (81,4)	-10,2	-15,9 / -4,6
Havia utilitzat serveis de planificació familiar	2.310 (83)	239 (60,6)	22,4	15,7 / 29,1
Planificació a centres públics	1.207 (43,4)	102 (25,8)	17,6	11,2 / 23,8
Nascuda a Espanya	1.452 (52,2)	261 (66,2)	-8	-20,8 / -7,3
Ja s'havia sotmès a alguna IVE	702 (25,2)	156 (39,5)	-14,1	-21,2 / -7,5
Informada possibilitat IVE:				
Centre sanitari públic	1.083 (38,9)	95 (24,1)	14,8	8,6 / 21,0
Centre sanitari privat	760 (27,3)	144 (36,5)	-9,2	-16,0 / -2,5
Motiu de la IVE: risc per a l'embarassada	2.682 (96,4)	392 (99,4)	-3	-4,5 / -1,6
	Mitjana (DE)	Mitjana (DE)	Diferència de mitjanes	IC 99%
Setmanes gestació	7,9 (2,58)	10,5 (4,47)	-2,6	-3,1 / -2,3
Nombre d'avortaments anteriors	0,38 (0,79)	0,52 (0,74)	-0,14	-0,24 / -0,03



## Conclusions

La incidència de l'avortament voluntari a les Illes Balears durant el període 1999-2008 havia seguit una tendència lleugerament ascendent, amb una certa estabilització en els darrers anys que s'ha mantengut en el 2009. La taxa cada vegada s'acosta més a la global espanyola, que ha presentat un ascens molt més acusat en el darrer període.

Les IVE no es distribueixen d'una manera homogènia ni geogràficament ni demogràficament. Pel que fa a la distribució geogràfica, hi ha alguns municipis –sobre tot la ciutat de Palma i la vila d'Eivissa, però també alguns municipis més petits com Campos i Alcúdia- amb una incidència elevada i mantenguda de forma consistent al llarg del temps, de la mateixa manera que, dins Palma, la distribució per zones bàsiques de salut és heterogènia i en algunes s'ha observat també una incidència més alta que la mitjana de forma sostinguda. D'altra banda, el major nombre d'IVE dels anys 2006 a 2009 respecte als anteriors es pot atribuir quasi exclusivament a la ciutat de Palma.

Pel que fa a les característiques demogràfiques, es veu com també hi ha uns grups amb taxes específiques més altes, d'una banda en relació a l'edat (les dones de 20 a 29 anys presenten incidències considerablement més altes que la resta, i això també és una situació mantenguda al llarg del temps) i de l'altra a l'origen de la dona (les dones nascudes a països estrangers presenten, globalment, taxes més altes que la mitjana).

Crida l'atenció l'elevat percentatge de dones que havien utilitzat algun servei de planificació familiar en els dos anys anteriors a la IVE, cosa que indicaria o bé una escassa adherència a la planificació o un ús incorrecte dels mètodes. No obstant això, tal com es planteja la pregunta (“Ha acudit a algun servei o centre sanitari per a la utilització o control de mètodes anticonceptius durant els darrers dos anys?”) també és possible que hi hagi una gran variabilitat en la resposta i que això en faci difícil la interpretació, per la qual cosa se'n va recomanar el canvi en el protocol nacional.

Quant als canvis respecte als anys anteriors, destaca sobre tot un important augment de les dones en els nivells d'instrucció més baixos i una disminució en els més alts, que podria estar relacionat amb diferències a accés real a la contracepció d'urgència. Segueix la tendència a la disminució de la proporció de dones que s'ocupen de tasques domèstiques no remunerades i de les que manifesten tenir la figura d'un sustentador principal. Es veu una disminució de les dones amb feina i un augment de les aturades o que cerquen la primera feina i de les que es declaren estudiants, canvis possiblement relacionats amb la crisi econòmica, que encara no es reflectia als resultats de 2008. Segueix la major utilització de serveis sanitaris públics que es

va començar a veure l'any 2008, tant per a la planificació com per informar-se de la possibilitat de sotmetre's a una IVE.

En analitzar específicament les característiques de les dones nascudes a l'estranger, es veu en primer lloc que suposen un percentatge molt elevat (quasi la meitat) del total, igual que al 2008. La comparació amb els anys anteriors al 2008 és poc valorable, ja que la informació era incompleta. Hi ha països amb un pes important en el registre per l'alt nombre de població d'aquestes nacionalitats (com Alemanya o Argentina), d'altres per l'elevada taxa específica d'avortaments (Nigèria, Xina, Perú i Paraguai) i en alguns pel dos motius (Bolívia, Colòmbia i Equador). En aquest punt s'ha d'insistir en la limitació que suposa la possibilitat que les poblacions proporcionades pel padró municipal no siguin les reals, cosa que pot derivar en biaixos en l'estimació de les taxes. Una gran part de les dones havien arribat a Espanya en els darrers anys, cosa que pot indicar una major vulnerabilitat de l'immigrant recent (probable manca d'estabilitat laboral, de xarxes socials i familiars de suport, desconeixement del funcionament del sistema sanitari...), però el curt període de temps que podem analitzar fa de difícil interpretació aquest resultat. També es posen en evidència algunes diferències entre les dones nascudes a Espanya i les nascudes a l'estranger, algunes de les quals podrien estar, en part, lligades a l'edat, ja que hi ha més espanyoles entre les més joves, i d'altres a les diferents condicions socioeconòmiques dels dos grups. En qualsevol cas, abans de fer qualsevol inferència s'ha de tenir en compte que la població immigrada és una població heterogènia, amb diferències importants entre uns i altres grups.

En analitzar les diferències entre les dones que avorten a les Illes Balears i les que recorren a centres d'altres comunitats autònomes, la principal segueix essent l'illa de residència, a causa de la manca de centres acreditats per a realitzar avortaments a Menorca i a Eivissa. Altres diferències són el menor percentatge de dones estrangeres, la major dependència econòmica, la menor instrucció i el retard en el moment de la IVE (3 setmanes de diferència), de les IVE fetes fora de les Illes Balears respecte a les realitzades aquí. Com a canvis respecte del 2008, s'hi veu una menor utilització de centres de planificació i un major ús de centres sanitaris privats per les dones que se sotmeten a la IVE fora de les Illes Balears.

Finalment, seria interessant poder comparar les dones que se sotmeten a un avortament i les de la població general però és difícil fer-ho, ja que les dades d'aquesta no estan disponibles, o hi ha diferències metodològiques amb el que hi ha publicat. No obstant això hi ha dades que suggereix distribucions diferents entre unes i altres. A les dades publicades per l'IBESTAT es veu que les dones de població general de 25 a 44 anys presenten taxes d'ocupació més altes i nivell d'estudis superiors que les del mateix grup d'edat que se sotmeteren a una IVE. S'hi veu també que en població general les dones nascudes a l'estranger presenten taxes d'ocupació molt més altes que les nascudes a Espanya, cosa que no passa entre les que les del registre de les IVE.





**Govern de les Illes Balears**

Conselleria de Salut i Consum