

Evolució de les interrupcions voluntàries de l'embaràs

# ILLES BALEARS

2001-2010



**Govern  
de les Illes Balears**





Evolució de les interrupcions voluntàries de l'embaràs

ILLES BALEARS  
2001·2010

**Direcció General de Salut Pública i Consum**

**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, Família i Benestar Social  
Direcció General de Salut Pública i Consum  
Palma – Mallorca – 2011

**Copyright** Conselleria de Salut, Família i Benestar Social

ISSN 1888-0568

**Dipòsit legal** PM 1220-2010

# Índex

Presentació .....	7
Introducció .....	9
Mètodes .....	11
Resultats .....	16
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 .....	38
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 .....	46
Conclusions .....	48

## 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, 2001-2010. Distribució per lloc de residència de la dona .....	16
<b>Taula 3.</b>	IVE realitzades a les Illes Balears 2001-2010. Tipus de centre que realitza la IVE .....	18
<b>Taula 4.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, 2001-2010. Distribució per illa de residència i tipus de centre .....	18
<b>Taula 5.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, 2001-2010. Evolució de la incidència a la comunitat autònoma, per illes i capital. Nombre de casos i taxa per 1.000 dones de 15 a 44 anys .....	19
<b>Taula 6.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2010. Distribució per illa i capital i per grup d'edat. Nombre de casos, taxa per 1.000 dones de 15 a 44 anys i percentatge .....	21
<b>Taula 7.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, anys 2006-2010. Zones bàsiques de salut de Palma amb taxa o risc elevat .....	23
<b>Taula 8.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, anys 2001-2010. Evolució de la incidència per grups d'edat en nombres absoluts .....	24
<b>Taula 9.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, anys 2001-2010. Evolució de la incidència per grups d'edat i comparació del l'any 2010 amb el quinquenni anterior. Taxa per 1.000 dones .....	25
<b>Taula 10.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears. Estat civil i convivència en parella, any 2010 i comparació amb el quinquenni anterior .....	26
<b>Taula 11.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2010. Nivell d'instrucció. Nombre absolut d'IVE, percentatge i comparació amb el quinquenni anterior .....	27
<b>Taula 12.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2010. Situació laboral i econòmica de la dona .....	28
<b>Taula 13.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, 2001-2010. Evolució de la situació laboral, en nombres absoluts .....	28
<b>Taula 14.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, 2001-2010. Evolució de la situació laboral, en percentatge .....	29
<b>Taula 15.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, 2001-2010. Evolució de la presència d'un sustentador principal de la dona, en nombres absoluts i comparació del l'any 2010 amb el quinquenni anterior .....	29

<b>Taula 16.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, 2001-2010. Evolució de la presència d'un sustentador principal de la dona, en percentatge .....	30
<b>Taula 17.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, 2001-2010. Lloc on ha estat informada de la possibilitat de la IVE. Evolució en nombres absoluts i comparació del l'any 2010 amb el quinquenni anterior .....	33
<b>Taula 18.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, 2001-2010. Mes de la intervenció .....	34
<b>Taula 19.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2010. Setmanes de gestació segons el lloc de la intervenció. Comparació segons la llei en vigor .....	35
<b>Taula 20.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2010. Motiu de la IVE, distribuït segons la llei en vigor en el moment de la intervenció .....	35
<b>Taula 21.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2010. Causes de la IVE relacionades amb la salut de la dona .....	36
<b>Taula 22.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2010. Causes de la IVE relacionades amb la salut fetal .....	36
<b>Taula 23.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, 2005-2010. Lloc de naixement de les dones: evolució 2005-2010 i comparació del l'any 2010 amb els anys anteriors .....	37
<b>Taula 24.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2010. Països de naixement de les dones nascudes a l'estranger .....	39
<b>Taula 25.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2010. Principals característiques de les dones nascudes a l'estranger .....	40
<b>Taula 26.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2010. Diferències entre les dones nascudes a Espanya i a l'estranger .....	44
<b>Taula 27.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, 2010. 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 .....	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 2001-2010	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, 2001-2010. Evolució del percentatge d'IVE realitzades a centres d'altres comunitats autònomes. Distribució per illa	17
<b>Figura 5.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, 2001-2010. Comparació entre les taxes nacionals i les de les Illes Balears (Font: MSSSI). Taxes globals (15 a 44 anys) i a menors de 20 anys, per 1.000	20
<b>Figura 6.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2010. Comparació entre comunitats autònomes (Font: MSSSI). Taxes per 1.000 dones de 15 a 44 anys	20
<b>Figura 7.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, 2001-2010. Evolució de la taxa d'incidència per illa i capital. Taxes per 1.000 dones de 15 a 44 anys	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, 2001-2010. Taxa específica per grup d'edat. Taxes per 1.000	25
<b>Figura 10.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, 2001-2010. Evolució del nivell d'estudis, en percentatges	27
<b>Figura 11.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, 2001-2010. Percentatge de dones amb fills i de dones amb alguna IVE anterior	31
<b>Figura 12.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, 2001-2010. Utilització de serveis de planificació familiar en els dos anys anteriors a la IVE i tipus de servei utilitzat	32
<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 2010. Regió de naixement de les dones nascudes a l'estranger	38
<b>Figura 15.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, 2001-2010. 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 2010. Distribució per lloc de naixement de les dones i grup d'edat	42
<b>Figura 17.</b>	IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2010. 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 2010. Distribució per lloc de naixement de les dones i nivell d'instrucció	43



# Presentació

Com cada any, el Servei d'epidemiologia presenta els resultats del registre d'interrupcions voluntàries de l'embaràs a la nostra comunitat autònoma, amb la finalitat que la difusió d'aquesta informació sigui útil per als professionals que treballen en aquest camp o d'altres relacionats i també per totes aquelles persones que hi estiguin interessades.

Al 2010 hi va haver un canvi molt important en relació a l'avortament voluntari, com és la modificació legislativa a partir de la qual es permet la intervenció a petició de la dona, sense la necessitat d'al·legar altres motius. D'altra banda, va ésser el segon any amb dispensació gratuïta de la píndola postcoital, utilitzada sobre tot per les dones més joves. Aquestes dues circumstàncies poden fer variar no tan sols el nombre sinó el perfil de les dones que avorten a la nostra comunitat. D'altra banda, la crisi econòmica, amb l'augment de l'atur i la precarietat de la feina són altres factors que segurament han influït en la decisió d'avortar. La informació generada pel registre ha de servir per detectar aquests canvis i per obrir noves vies a la investigació d'aquest fenomen.

La Direcció General de Salut Pública i Consum vol, en aquesta presentació, seguir donant suport als professionals que fan possible el registre i l'explotació de les dades que recull i agraeix la col·laboració a tots els que aporten informació i s'esforcen perquè aquesta sigui de qualitat.

Federico Sbert Muntaner

Director general de Salut Pública i Consum



# Introducció

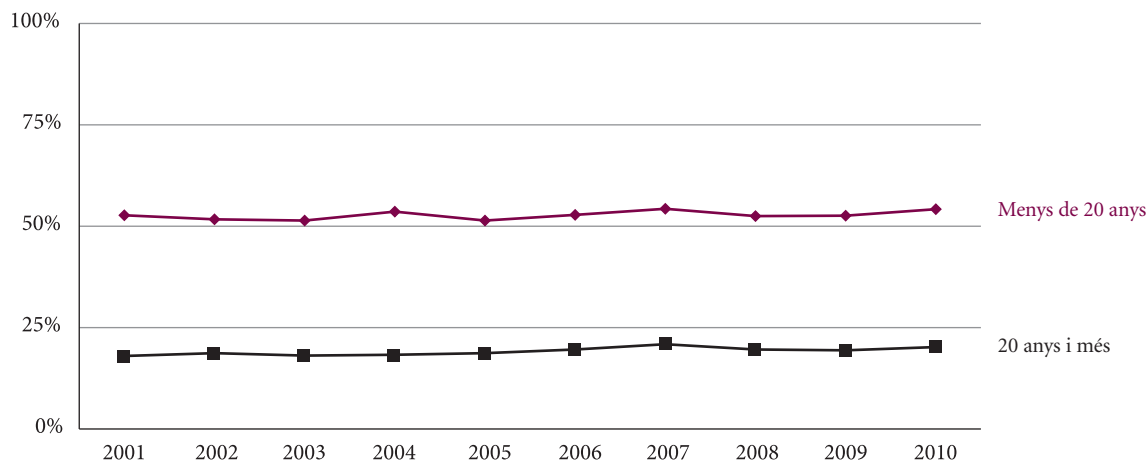
La recollida de la informació sobre els avortaments realitzats es va iniciar a Espanya en el moment de la despenalització parcial de l'avortament voluntari (LO 9/1985, de 5 de juliol) i es va regular per una ordre ministerial al 1986. Els objectius de la recollida de dades són dos, estadístic i de vigilància epidemiològica, per la qual cosa a més del nombre i les dades bàsiques s'inclouen variables sociodemogràfiques sanitàries i referents a història reproductiva de les dones, a més de dades referents a la mateixa intervenció. El Servei d'Epidemiologia de la Direcció General de Salut Pública i Consum de les Illes Balears és el responsable de la gestió del Registre d'Interrupcions Voluntàries de l'Embaràs (IVE) i de l'explotació de les dades i difusió de la informació que genera. El registre permet analitzar l'evolució en un llarg període de temps, que ha estat a més un període de nombrosos canvis socials i econòmics 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. Durant aquests 27 anys hi ha hagut importants canvis socials, econòmics i de polítiques sociosanitàries que s'han reflectit en el registre. En són exemples l'onada migratòria que va tenir lloc a principis de la dècada del 2000, la crisi econòmica del final de la mateixa dècada i la intervenció preventiva que va suposar el més fàcil accés a la contracepció d'urgència.

En el 2010 ha tengut lloc un canvi fonamental, la publicació de la *Ley Orgánica 2/2010, de 3 de marzo, de salud sexual y reproductiva y de la interrupción voluntaria del embarazo*, que ha suposat un canvi notable en la llei que empara l'avortament voluntari. Així, dels tres supòsits (risc greu per a la salut de la dona, risc per a la salut fetal i violació) en els quals estava despenalitzada la pràctica de la IVE, es va passar a una llei de terminis (a petició de la dona fins la setmana 14 de gestació) i, passada la setmana 14, de despenalització en el supòsit de risc greu per a la salut de la dona o del fetus. Aquesta llei va entrar en vigència dia 5 de juliol, és a dir, pràcticament a la meitat de l'any, circumstància que obliga a analitzar algunes variables en relació al canvi dins el mateix 2010. També al 2010, l'avortament voluntari va passar a ésser una intervenció coberta per Sistema Nacional de Salut en totes les circumstàncies.

Una qüestió a la que sempre es fa referència és a l'avortament entre les més joves, una població que és especialment vulnerable i a la qual s'ha de prestar una atenció diferenciada, ja que segurament ni els condicionants són els mateixos que a altres edats ni, per tant, ho poden ésser les intervencions preventives. El Pla de salut de les Illes Balears 2003/2007 té establert com a prioritat la prevenció d'embarassos no desitjats en adolescents i, per tant, d'avortaments, ja que en aquestes edats 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, 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, 2001-2010



La població immigrada, un altre grup especialment vulnerable, ha augmentat considerablement respecte de dècades anteriors i, segons els nostres resultats, se sotmet a avortament amb major freqüència que la població espanyola.

Publicam els resultats de l'anàlisi de les dades perquè 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.

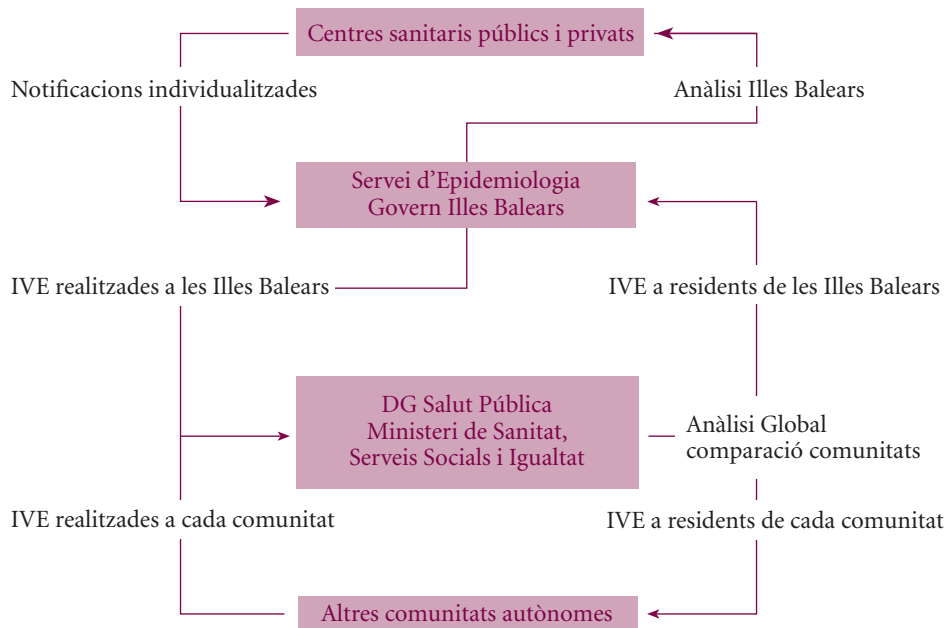
## Mètodes

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 2010 els centres notificadors a les Illes Balears eren 7 (5 públics i 2 privats). A l'any 2010 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, Serveis Socials i Igualtat (MS), 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 Consum (Conselleria de Salut).
- El MS 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](#).

**FIGURA 3.**

**Protocol de notificació d'interrupcions voluntàries d'embaràs.**

NÚMERO DE REGISTRE INTERN DEL CENTRE. AQUEST NÚMERO HA DE SERVIR PER PODER RECUPERAR LA INFORMACIÓ:.....

CODI DEL CENTRE: ..... CONCERTAT SI  NO

**A. DADES DE L'EMBARASSADA**

DATA DE NAIXEMENT (dd/mm/aaaa):	LLOC DE RESIDÈNCIA	MUNICIPI:	<input type="text"/>
PAIS DE NAIXEMENT:		PROVÍNCIA:	<input type="text"/>
ANY D'ARRIBADA A ESPANYA:		CODI POSTAL:	<input type="text"/>
NACIONALITAT:			

CODI DE LA ZONA BÀSICA DE SALUT (consultar al dors) (4):

CONVIU EN PARELLA SI  NO  DESCONEGUT   
 ESTAT CIVIL:  FADRINA  CASADA  VIUDA  DIVORCIADA  SEPARADA  DESCONEGUT

NIVELL INSTRUCCIÓ (consultar al dors) (1)	<input type="checkbox"/> ANALFABETA	<input type="checkbox"/> 1er. GRAU	<input type="checkbox"/> 2on. GRAU / 2on. CICLE	<input type="checkbox"/> 3er. GRAU (Facultats, Esc. tècniques superiors o equivalents i postgraduades)
	<input type="checkbox"/> SENSE ESTUDIS	<input type="checkbox"/> 2on. GRAU / 1er. CICLE	<input type="checkbox"/> 3er. GRAU (Escoles Universitàries o equivalents)	<input type="checkbox"/> No classificables per grau i no ben especificat <input type="checkbox"/> Nivell d'instrucció no conegut

SITUACIÓ LABORAL (consultar al dors) (2)	
DONA	PARELLA O SUSTENTADOR
	NO HI HA SUSTENTADOR
0	0
1	PATRONA/PROFESSIONAL QUE EMPLEA PERSONAL
2	EMPRESSÀRIA/PROFESSIONAL QUE NO EMPLEA PERSONAL
3	PERSONA QUE TREBALLA A SOU, JORNAL, COMISSIÓ O QUALSEVOL ALTRA CLASSE DE REMUNERACIÓ
4	PENSIONISTA
5	ESTUDIANT
6	ATURAT O CERCA LA PRIMERA FEINA REMUNERADA
7	MESTRESSA DE CASA
8	ALTRES (consultar al dors) (3)
9	SITUACIÓ LABORAL NO CONEGUDA

TÉ INGRESSOS ECONÒMICS PROPIS: SI  NO  DESCONEGUT

FILLS QUE VIUEN ACTUALMENT:

DATA DEL DARRER PART (dd/mm/aaaa):

NOMBRE D'AVORTAMENTS VOLUNTARIS ANTERIORS A L'ACTUAL:

DATA DEL DARRER AVORTAMENT (dd/mm/aaaa):

HA ACUDIT A ALGUN SERVEI O CENTRE SANITARI PER A LA UTILITZACIÓ O CONTROL DE MÈTODES ANTICONCEPTIUS DURANT ELS DARRERS DOS ANYS?:	1	SI, CENTRE PÚBLIC
	2	SI, CENTRE PRIVAT
	3	SI, ALTRES
	4	NO
	9	DESCONEGUT

**B. DADES DE LA INTERVENCIÓ**

ON ES VA INFORMAR PER PRIMERA VEGADA DE LA POSSIBILITAT D'INTERROMPRE L'EMBARÀS?	1	CENTRE SANITARI PÚBLIC
	2	CENTRE SANITARI PRIVAT
	3	ALTRES
	9	DESCONEGUT

SETMANES GESTACIÓ EN EL MOMENT DE LA INTERVENCIÓ (ESTIMADES PEL METGE):

DATA D'INGRÉS (dd/mm/aaaa):

DATA D'INTERVENCIÓ (dd/mm/aaaa):

DATA D'ALTA (dd/mm/aaaa):

MOTIUS DE LA INTERRUPCIÓ DE L'EMBARÀS	1	PERILL PER A LA VIDA O LA SALUT FÍSICA O PSÍQUICA DE L'EMBARASSADA →	CAUSA (especificar les causes principals, fins a dues)  <input type="text"/>
	2	PRESUMPCIÓ QUE EL FETUS HA DE NÉIXER AMB GREUS TARES →	
	3	VIOLACIÓ	

MOTIU DE LA IVE: PERMET RESPOSTA MÚLTIPLE

MÈTODE UTILITZAT EN LA INTERVENCIÓ (Marcar únicament el darrer mètode utilitzat a la IVE)

1	ASPIRACIÓ O MINIASPIRACIÓ PER XERINGA	3	LEGRAT	5	INJECCIÓ INTRAVENOSA	7	HISTEROTOMIA
2	DILATACIÓ	4	RU-486	6	INJECCIÓ INTRAVENOSA	8	HISTERECTOMIA
						9	ALTRES

Nota: A partir del mes de juliol, per adequar el protocol al canvi legislatiu, a la variable Motius de la IVE s'hi ha afegit la categoria "A petició de la dona"

A aquest informe presentam les característiques de les dones residents a les Illes Balears que s'han sotmès a una IVE durant l'any 2010. Les dades evolutives es presenten a partir del 2001, de manera que la informació fa referència als darrers 10 anys. No obstant això, la comparació amb anys anteriors es fa amb quinquenni 2005-2009 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). Les dades evolutives relacionades amb dones d'origen estranger es presenten 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. El numerador són 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. Finalment, les taxes per zona bàsica de salut es calculen amb les poblacions proporcionades per l'IB Salut (targeta sanitària).

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 desconeguda en molts casos. Per aquesta raó i també perquè a Palma, a causa de la seva grandària, 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.****Definició del nivell 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.

Enguany, a causa del canvi legislatiu, s'han comparat les característiques de les IVE fetes abans i després de l'entrada en vigor de la nova llei.

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 l'1%.

## Resultats

### 1. Notificació dels casos. Lloc de la intervenció. Tipus de centre.

A l'any 2010 el nombre total de casos notificats per centres acreditats de les Illes Balears ha estat de 3.027, 17 dels quals corresponien a dones residents altres comunitats autònomes. Hi ha, a més, 285 notificacions d'IVE que corresponen a dones residents a les Illes Balears i que s'han sotmès a la IVE a altres comunitats autònomes. Així doncs, el nombre total d'IVE en dones residents a les Illes Balears ha estat 3.295.

A la **taula 2** es mostren les IVE realitzades a centres de les Illes Balears en el període 2001-2010, per any i lloc de residència de les dones.

**TAULA 2.**

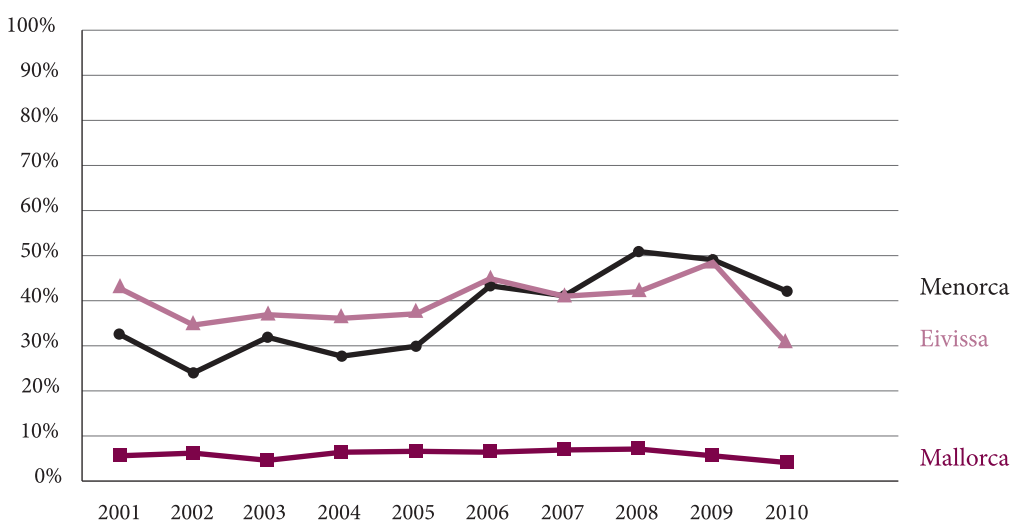
IVE realitzades a centres de les Illes Balears, 2001-2010. Distribució per lloc de residència de la dona.					
Any	Illes Balears		Altres CCAA		Total
	N	Percentatge	N	Percentatge	N
2001	2.128	98,4	35	1,6	2.163
2002	2.368	98,7	30	1,3	2.398
2003	2.336	98,6	33	1,4	2.369
2004	2.395	98,6	35	1,4	2.430
2005	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
2010	3.010	99,4	17	0,6	3.027

Respecte de les IVE a dones residents a la nostra comunitat (3.295) el percentatge de les realitzades a centres de les illes respecte del total al 2010 ha estat del 91%. A la **figura 4** es mostra l'evolució d'aquest percentatge per illa i s'hi veu que a Mallorca, a diferència de les altres illes, és molt estable. Al 2010 a Menorca i, sobretot, a Eivissa-Formentera ha disminuït considerablement el percentatge de dones que han avortat a altres comunitats autònomes.

En aquest punt s'ha vist un canvi coincident amb la modificació legal. Així, el percentatge de IVE realitzades fora de les Illes Balears ha passat, del període de vigència de la llei del 1985 al de l'actual, del 12,6% al 4,9% (diferència de 7,7; IC 95% 5,7 - 9,7). La disminució ha afectat sobre tot Eivissa (del 50,3% al 12,8%) i Menorca (del 55,6 al 28,6%).

**FIGURA 4.**

IVE a dones residents a les Illes Balears, 2001-2010.  
Evolució del percentatge d'IVE realitzades a centres d'altres comunitats autònomes.  
Distribució per illes.



Pel que fa al tipus de centre notificador, la informació només consta a les IVE realitzades a les Illes Balears. D'aquestes, el 95,2% -pràcticament igual que a la resta del període- s'ha fet a centres sanitaris privats i el 4,8% 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 2001-2010).

**TAULA 3.**

IVE realitzades a centres de les Illes Balears, 2001-2010. Tipus de centre que realitza la IVE.					
Any	Centres de titularitat pública		Centres de titularitat privada		Total
	N	Percentatge	N	Percentatge	N
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
2010	146	4,8	2.881	95,2	3.027

**TAULA 4.**

IVE a dones residents a les Illes Balears, 2001-2010. 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	Centres fora IB	Centres IB		Centres fora IB
	Públic	Privat		Públic	Privat		Públic	Privat			Públic	Privat	
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
2010	127	2.545	115	3	70	53	15	250	115	2	145	2.865	285

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

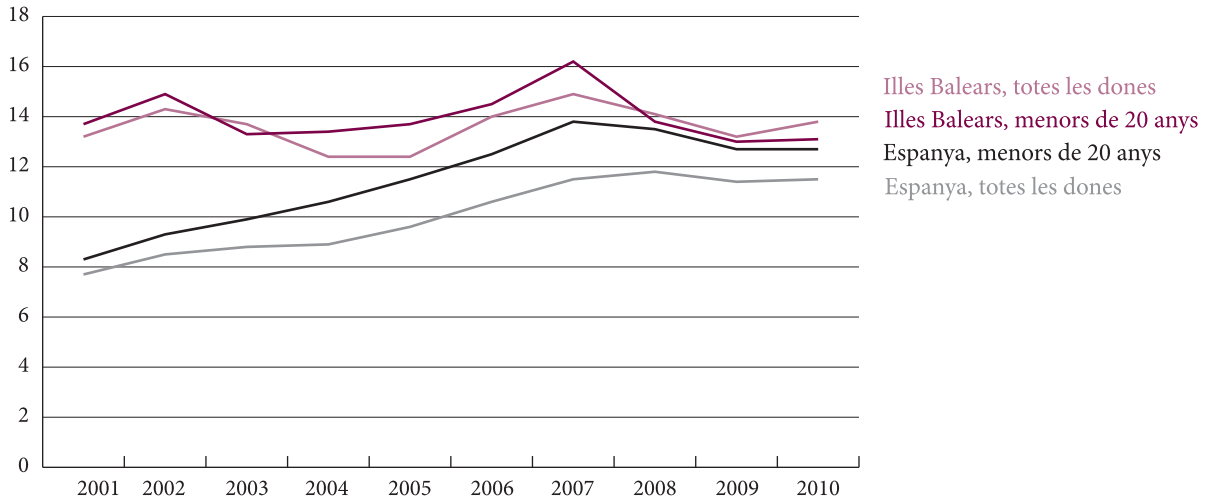
La taxa d'IVE a dones de 15 a 44 anys ha estat de 13,2 casos per 1.000. A la sèrie històrica es veu que la taxa havia anat augmentant fins al pic màxim al 2007. A partir d'aquell any ha disminuït lleugerament. La incidència de 2010 s'ha mantengut dins els límits esperats (taula 5).

**TAULA 5.**

IVE a dones residents a les Illes Balears, 2001-2010. 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
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
2010	1.711	18,0	2.787	14,3	126	6,1	380	11,2	2	3.295	13,2
Observat 2010 /Mediana 2005-2009		1,00		0,99		0,70		1,06			0,98

**FIGURA 5.**

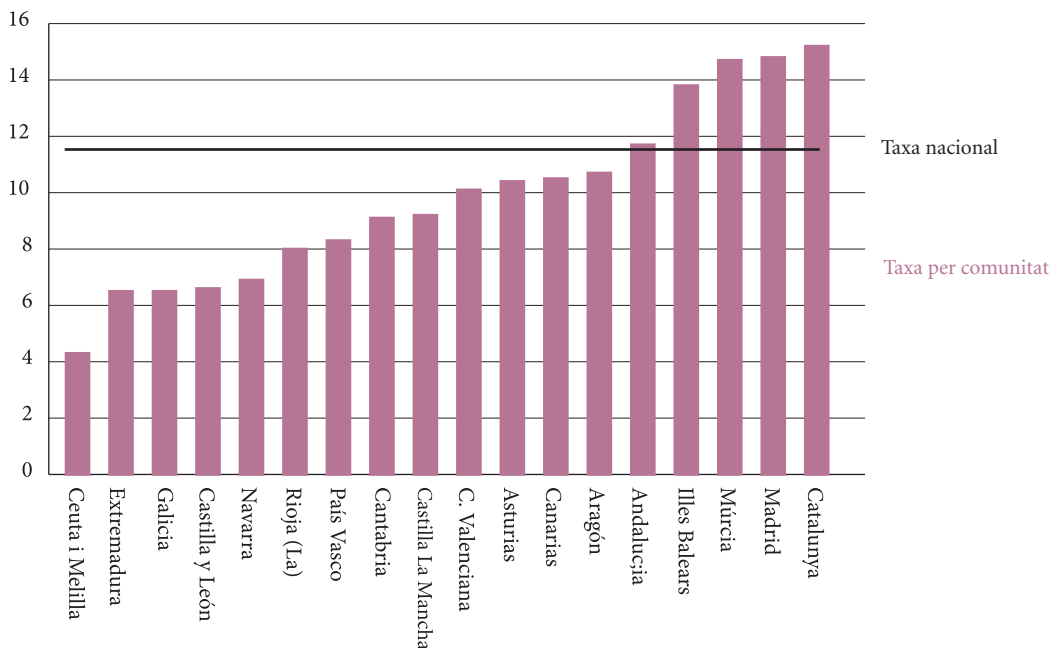
IVE a dones residents a les Illes Balears, 2000-2009.  
Comparació entre les taxes nacionals i les de les Illes Balears (Font: MS).  
Taxes globals (15 a 44 anys) i a menors de 20 anys. Taxes per 1.000.



En comparar amb la resta de comunitats, a l'any 2010 les Illes Balears ocupen el quart lloc darrera Múrcia, Madrid i Catalunya, igual que al 2009. Aquestes 4 comunitats són les úniques que superen la mitjana nacional (figura 6).

**FIGURA 6.**

IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2010.  
Comparació entre comunitats autònomes (Font: MS).  
Taxes per 1.000 dones de 15 a 44 anys



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

A l'any 2010 la incidència a Mallorca (14,3 per 1.000 dones de 15 a 44 anys) segueix més alta que a Eivissa-Formentera (11,2) i que a Menorca (6,1). L'elevada taxa de Mallorca és atribuïble, sobretot, a les dones residents a Palma, amb una taxa de 18. 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 totes les zones analitzades, excepte a Menorca, on la màxima incidència correspon al grup de 25 a 29 anys, igual que en anys anteriors.

**TAULA 6.**

IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2010. 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 (%)

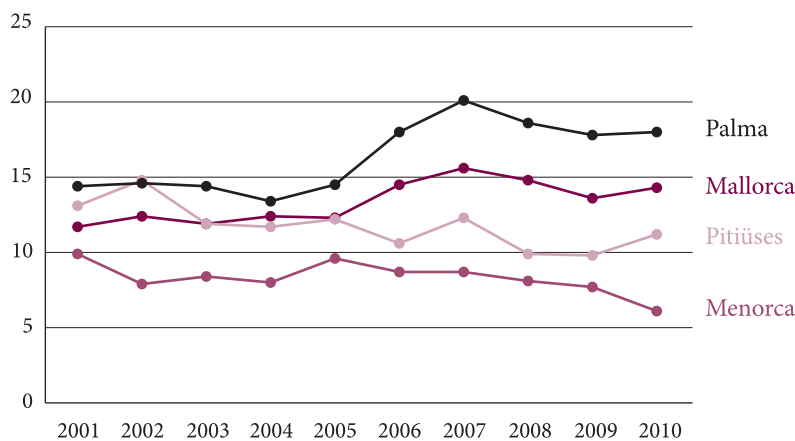
Grup d'edat	Palma			Mallorca			Menorca			Eivissa i Formentera			Illes Balears <sup>1</sup>		
	N	Tx	%	N	Tx	%	N	Tx	%	N	Tx	%	N	Tx	%
< 15 anys	5		0,3	9		0,3	0		0,0	1		0,3	10		0,5
15-19	187	19,2	10,9	304	14,6	10,9	10	4,6	7,9	19	6,0	5,0	333	12,7	10,8
20-24	380	29,8	22,2	570	22,1	20,5	24	8,9	19,0	84	18,7	22,1	678	20,6	21,6
25-29	408	23,1	23,8	673	19,6	24,1	37	10,2	29,4	102	15,3	26,8	812	18,2	25,7
30-34	395	20,0	23,1	645	16,3	23,1	24	5,6	19,0	80	11,1	21,1	751	14,7	20,3
35-39	251	13,7	14,7	424	11,1	15,2	26	6,3	20,6	73	11,1	19,2	523	10,7	14,7
40-44	78	4,9	4,6	151	4,3	5,4	5	1,3	4,0	19	3,4	5,0	175	3,9	5,8
> 44	7		0,4	11		0,4	0		0,0	2		0,5	13		0,5
Total <sup>2</sup>	1.711	18,0	100,0	2.787	14,3	100,0	126	6,1	100,0	380	11,2	100,0	3.295	13,2	100,0

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

Des de l'inici del període Mallorca ha seguit una tendència ascendent, al contrari que a les altres illes. L'augment de Mallorca és atribuïble a la tendència seguida a Palma, ja que la resta de l'illa presenta una tendència global lleugerament a l'alça, però ja molt estable en els darrers anys del període; a l'any 2010 els casos de Palma representen el 61% de les IVE de Mallorca, metre que la població de referència és només el 49% de la total de l'illa. En comparar amb la mediana del quinquenni 2005-2009, la incidència a Mallorca (globalment i també a Palma) i a Eivissa-Formentera, ha estat dins l'esperada mentre que és més baixa a Menorca. A la [figura 7](#) i a la [taula 5](#) es mostra l'evolució de la incidència a cada illa i a Palma.

**FIGURA 7.**

IVE a dones residents a les Illes Balears, 2001-2010.  
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 3 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 24,3 casos per 1.000. Hi ha 12 municipis que presenten taxes superiors a la mitjana de les Illes Balears.

El risc ha resultat un 10% major que la mitjana a 9 municipis (3 dels quals amb significació estadística i que són Palma, Eivissa i Muro), altres 9 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, mentre que és el primer any que Muro presenta una incidència més alta que la mitjana.

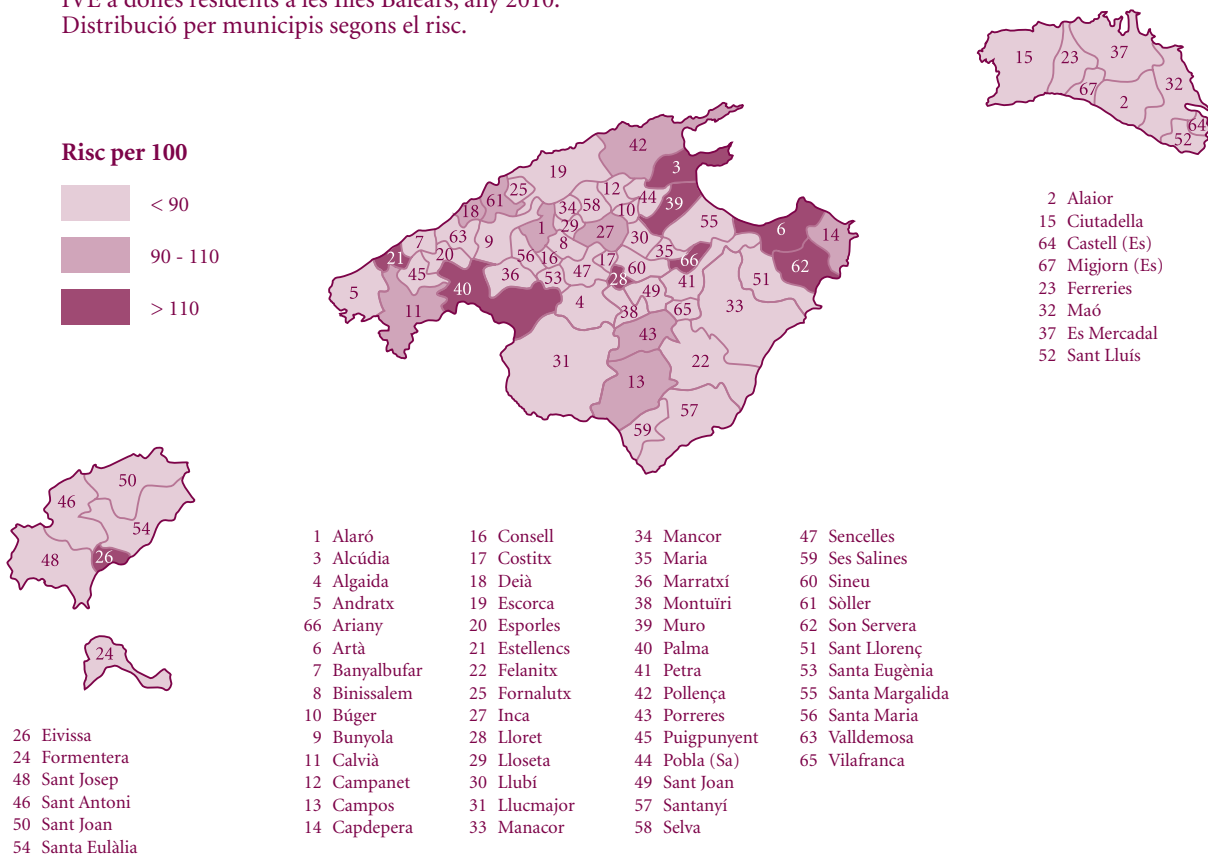
Pel que fa a la distribució a Palma per zona bàsica de salut, 8 zones han presentat una taxa més alta que la global de la comunitat i un risc el 10% més alt que l'esperat, a 6 d'elles amb significació estadística: Emili Darder, S'Arenal, Son Cladera, Santa Catalina, Rafal Nou i Escola Graduada, les mateixes que l'any passat. Aquestes 6 zones, a més de les de Son Gotleu i Son Pisà, han presentat taxes o risc alt durant tot el període 2005-2010. Vegeu la [taula 7](#).



Evolució de les interrupcions voluntàries de l'embaràs 2001 ·2010

**FIGURA 8.**

IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2010.  
Distribució per municipis segons el risc.



**TAULA 7.**

IVE a dones residents a les Illes Balears, anys 2006-2010.  
Zones bàsiques de salut de Palma amb taxa o risc elevat.

Zona bàsica de Salut	2006	2007	2008	2009	2010
Emili Darder	Tx, RIE, SE	Tx, RIE, SE	Tx, RIE, SE	Tx, RIE, SE	Tx, RIE, SE
Escola Graduada	Tx, RIE, SE	Tx, RIE, SE	Tx, RIE	Tx, RIE, SE	Tx, RIE, SE
Rafal Nou	Tx, RIE	Tx, RIE, SE	Tx, RIE, SE	Tx, RIE, SE	Tx, RIE, SE
Santa Catalina	Tx, RIE, SE	Tx, RIE	Tx, RIE, SE	Tx, RIE, SE	Tx, RIE, SE
S'Arenal	Tx, RIE, SE	Tx, RIE, SE	Tx, RIE, SE	Tx, RIE, SE	Tx, RIE, SE
Son Cladera	Tx, RIE	Tx, RIE, SE	Tx, RIE, SE	Tx, RIE, SE	Tx, RIE, SE
Son Gotleu	Tx, RIE, SE	Tx, RIE, SE	Tx, RIE, SE	Tx, RIE	Tx, RIE
Son Pisà	Tx	Tx	Tx, RIE, SE	Tx, RIE	Tx, RIE

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

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

A l'any 2010 el rang d'edat de les dones ha estat de 13 a 56 anys i tant la mitjana com la mediana de 28 anys.

Les **taules 8 i 9** i la **figura 9** mostren les dades d'incidència i l'evolució per grup d'edat. El grup amb taxa d'incidència més alta és el de 20 a 24 anys (20,6 casos per 1.000), seguida del grup de 25 a 29 anys i el de 30 a 34.

**TAULA 8**

IVE a dones residents a les Illes Balears, anys 2001-2010. Evolució de la incidència per grups d'edat en nombres absoluts											
N	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	Variació 2009-2010
<15 anys	15	6	8	9	12	14	21	12	16	10	-6
15 a 19	326	350	312	340	349	371	417	365	344	333	-11
20 a 24	687	709	654	650	681	727	820	766	687	678	-9
25 a 29	577	654	670	678	697	789	945	890	815	812	-3
30 a 34	415	516	468	509	564	646	689	720	644	751	107
35 a 39	282	317	360	359	339	441	431	457	468	523	55
40 a 44	125	117	128	146	138	156	157	157	185	175	-10
>44	10	9	12	11	12	11	14	20	16	13	-3
Total	2.437	2.678	2.612	2.702	2.792	3.155	3.494	3.387	3.175	3.295	120
15 – 44 anys	2.412	2.663	2.592	2.682	2.768	3.130	3.459	3.355	3.143	3.272	129

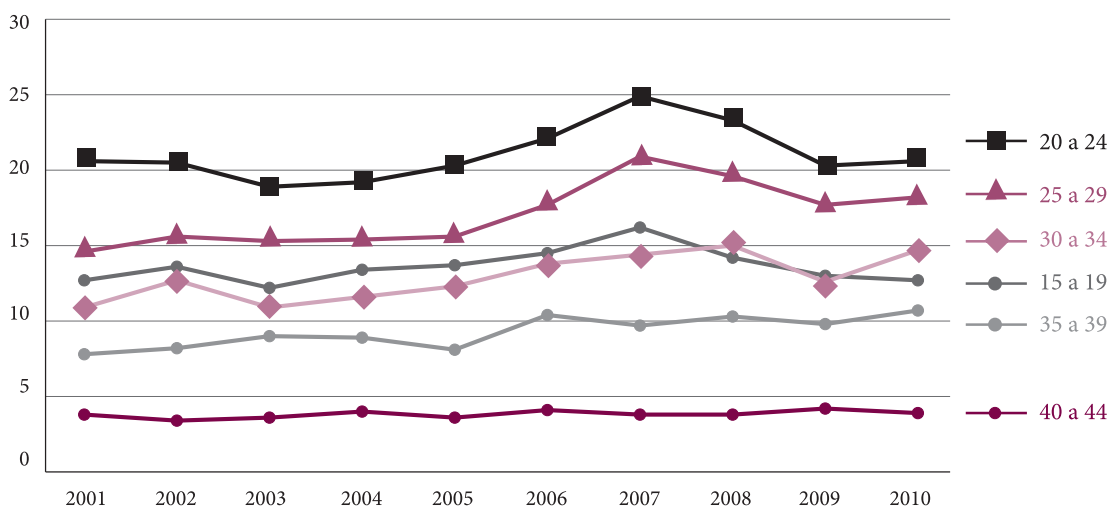
**TAULA 9**

IVE a dones residents a les Illes Balears, anys 2001-2010. Evolució de la incidència per grups d'edat i comparació del l'any 2010 amb el quinquenni anterior. Taxa per 1.000 dones.											
Grup d'edat	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	Observat 2010/ Mediana 05-09
15 a 19	12,7	13,6	12,2	13,4	13,7	14,5	16,2	13,8	13,0	12,7	0,92
20 a 24	20,6	20,5	18,9	19,2	20,3	22,1	24,9	22,6	20,3	20,6	0,93
25 a 29	14,6	15,6	15,3	15,4	15,6	17,7	20,9	19,1	17,7	18,2	1,03
30 a 34	10,9	12,7	10,9	11,6	12,3	13,8	14,4	14,5	12,6	14,7	1,06
35 a 39	7,8	8,2	9,0	8,9	8,1	10,4	9,7	9,9	9,8	10,7	1,09
40 a 44	3,8	3,4	3,6	4,0	3,6	4,1	3,8	3,7	4,2	3,9	1,03
15-44 anys	11,6	12,2	11,5	12,0	12,1	13,5	14,6	13,7	12,6	13,2	0,97

En analitzar el comportament dels diferents grups en el període en estudi veim com al 2010 els grups de 30 a 34 i de 35 a 39 ha tengut un comportament diferent en relació a la resta. Així, tot i que tots els grups d'edat estan dins la incidència esperada respecte del període 2005-2009, aquests dos han augmentat en nombres absoluts (107 i 55 IVE respectivament) respecte de l'any 2009. La resta està pràcticament igual o ha disminuït i, en el cas de les menors de 20 anys, la disminució ha estat del 4,7%. Cal destacar també que entre les més joves és el tercer any consecutiu de descens i presenten la taxa d'incidència mínima del període.

**FIGURA 9.**

IVE a dones residents a les Illes Balears, 2001-2010.  
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 2010 conviu en parella i dues terceres parts són fadrines (taula 10). Pel que fa a l'evolució, el percentatge de dones que conviuen en parella ha estat pràcticament igual que la mediana dels 5 anys anteriors. El percentatge de dones fadrines ha seguit una lleugera tendència ascendent des de l'any 2001 i ha augmentat respecte del quinquenni anterior. També han augmentat les divorciades, tot i que en esser nombres més petits és una dada menys valorable.

**TAULA 10**

IVE a dones residents a les Illes Balears. Estat civil i convivència en parella. Any 2010 i comparació amb el quinquenni anterior.				
Estat civil	Total	Percentatge	Observat 2009/ Mediana 05-09	Conviu en parella
Fadrina	2.236	67,9	1,18	854
Casada	801	24,3	1,08	785
Viuda	10	0,3	1,33	5
Divorciada	108	3,3	1,42	32
Separada	137	4,2	0,96	27
No consta	3	0,1	--	1
Dones que conviuen amb una parella				1.704 (51,7%)
Observat 2010/ Mediana 05-09				1,03

Pel que fa al nivell d'estudis (taula 11 i figura 10), a l'any 2010 s'ha mantengut el canvi en la distribució que ja s'havia detectat al 2009, amb un augment en la proporció de dones dins els nivells més baixos -en especial les que només han arribat al primer grau- i una disminució en els més alts. Així, el 66,1% de les dones té o cursa, com a màxim, la primera etapa de l'educació de segon grau (2n d'ESO). La categoria que més ha baixat és la que correspon al Batxillerat, amb un 40% menys que al quinquenni anterior, mentre que el grup de primer grau ha augmentat més del doble. Al 2010, a més, han augmentat considerablement les IVE a dones amb estudis desconeguts o

inclassificables, que havien estat un màxim de 5 durant el període i varen passar a 19 al 2009 i a 167 al 2010.

**TAULA 11**

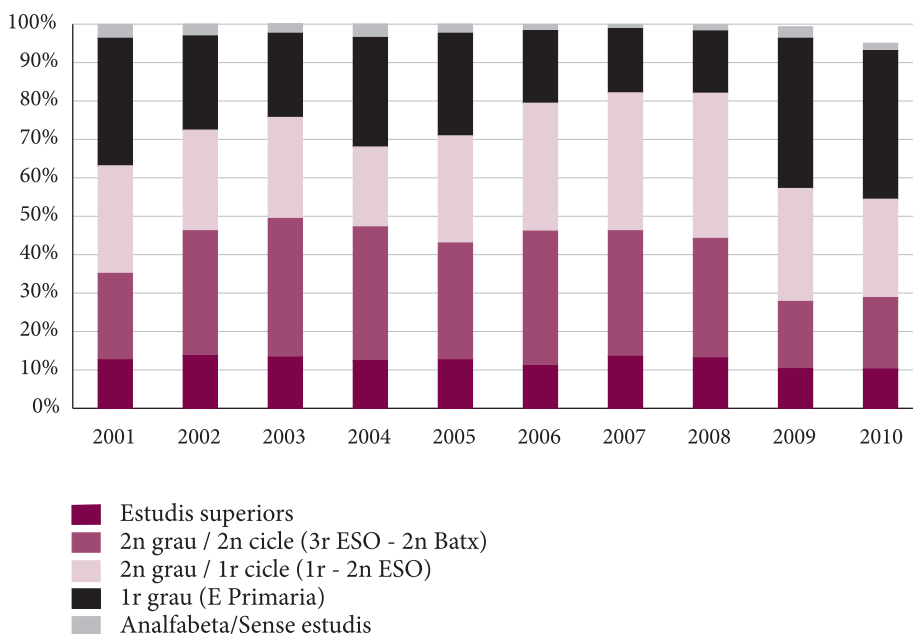
IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2010. Nivell d'instrucció. Nombre absolut d'IVE (N), percentatge (%) i comparació amb el quinquenni anterior.

	N	Percentatge	Observat 2010/ Mediana 05-09
Sense estudis	61	1,9	1,11
1er grau (4rt. Educació Primària)	1.275	38,7	2,14
2on grau / 1er cicle (2on ESO)	843	25,6	0,80
2on grau/ 2on cicle (2on Batxillerat)	612	18,6	0,58
Estudis superiors	337	10,2	0,95
No classificables/No consta	167	5,1	55,67

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

**FIGURA 10.**

IVE a dones residents a les Illes Balears, 2001-2010. Evolució del nivell d'estudis, en percentatges.



Quant a la situació laboral i econòmica (taules 12, 13 i 14), a l'any 2010 el 63,2% té ingressos propis i el 61,6% treball remunerat, percentatges que han davallat respecte del 2009. Respecte a la mediana del quinquenni anterior, les dones amb ingressos són un 14% menys, igual que les que tenen una feina remunerada, mentre que les que estan en atur han augmentat un 56%. L'augment de l'atur és màxim al grup de 30 a 34 anys,

grup al qual s'ha multiplicat per 2,26 respecte del quinquenni anterior. El percentatge d'estudiants, amb un 8,3%, ha seguit la tendència ascendent i ha resultat un 19% més alt que el del període 2005-2009. En el grup de dones menors de 20 anys les classificades com estudiants són el 51,1%, el més alt del període, tot i que la xifra està dins l'esperada. En el grup de 20 a 24 hi ha un 10% d'estudiants i, tot i que la xifra és reduïda (68), representa un 45% més que al quinquenni anterior i un apropament als percentatges del principi del període 2001-2010. El percentatge de dones amb treball domèstic no remunerat (6,9%) ha augmentat lleugerament respecte del 2009, tot i que segueix dins la mediana del període; l'únic grup amb xifres per sobre de les esperades ha estat el de 30 a 34 anys (34% per damunt la mediana), mentre que segueix la disminució entre les més joves (39% respecte del quinquenni anterior).

**TAULA 12**

IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2010. Situació laboral i econòmica de la dona					
	Nre. casos	Percentatge	Ingressos econòmics propis		
			Si	No	No consta
Treballa	2.029	61,6	2.026	0	3
Estudia	275	8,3	4	269	2
Atur o cerca la primera feina	504	15,3	28	473	3
Treball domèstic no remunerat	227	6,9	6	221	0
Altres o no consta	260	7,9	520	501	268
Total	3.295	100,0	2.083	1.196	16
Percentatge de dones amb ingressos propis			63,2	36,3	0,5
Observat 2010/ Mediana 05-09			0,86	1,47	-

**TAULA 13**

IVE a dones residents a les Illes Balears, 2001-2010. Evolució de la situació laboral, en nombres absoluts.											
	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	Obs. 2010/ Med. 05-09
Treballa	1.692	1.831	1.814	1.838	2.009	2.350	2.607	2.517	2.092	2.029	0,86
Estudia	210	195	184	206	188	219	259	231	254	275	1,19
Atur o cerca la primera feina	216	332	327	395	324	248	270	338	422	504	1,56
Treball domèstic no remunerat	301	297	261	236	209	266	292	224	164	227	1,01
Altres o no consta	319	320	287	263	271	338	358	77	243	260	3,19
Obs: casos observats Med: mediana											

**TAULA 14**

IVE a dones residents a les Illes Balears, 2001-2010. Evolució de la situació laboral, en percentatge.										
	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Treballadores en actiu	69,4	68,4	69,4	68,0	72,0	74,5	74,6	74,3	65,9	61,6
Estudiants	8,6	7,3	7,0	7,6	6,7	6,9	7,4	6,8	8,0	8,3
Aturades	8,9	12,4	12,5	14,6	11,6	7,9	7,7	10,0	13,3	15,3
Treball domèstic no remunerat	12,4	11,1	10,0	8,7	7,5	8,4	8,4	6,6	5,2	6,9
Altres i No consta	0,7	0,9	1,0	1,0	2,2	2,3	1,9	2,3	7,6	7,9

El 25% de les dones no tenia un sustentador principal. Aquest percentatge ha anat augmentant al llarg del període 2001-2010 i, en comparar amb els anys 2005-2009, es veu que al 2010 ha estat dins l'esperat. Vegeu les [taules 15 i 16](#).

**TAULA 15**

IVE a dones residents a les Illes Balears, 2001-2010. Evolució de la presència d'un sustentador principal de la dona, en nombres absoluts i comparació del l'any 2010 amb el quinquenni anterior.											
	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	Obs. 2010/ Med. 05-09
No hi ha sustentador principal	213	377	345	286	389	734	1.009	894	794	753	1,08
Patrona o professional, contracta personal	13	22	25	18	13	20	21	20	16	23	0,80
Patrona o prof., no contracta personal	32	28	34	28	18	33	18	36	24	27	0,86
Assalariada	2.068	2.203	2.122	2.297	2.252	2.129	2.169	2.186	2.019	2.030	0,92
Pensionista	4	1	7	5	1	6	2	2	4	4	2,00
Estudiant	14	10	13	4	34	9	1	1	5	5	1,25
Aturada	45	28	46	43	20	18	21	41	67	179	3,19
Mestressa de casa	2	1	0	1	1	0	1	4	0	0	0,00
Altres	8	0	5	7	21	144	211	174	167	153	1,16
No consta	38	8	15	13	43	62	41	29	79	121	1,93

*Obs: casos observats  
Med: mediana*

TAULA 16

IVE a dones residents a les Illes Balears, 2001-2010. Evolució de la presència d'un sustentador principal de la dona, en percentatge.										
	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
No hi ha sustentador principal	8,7	14,1	13,2	10,6	13,9	23,3	28,9	26,4	25,0	25,0
Patrona o professional, contracta personal	0,5	0,8	1,0	0,7	0,5	0,6	0,6	0,6	0,5	0,5
Patrona o prof., no contracta personal	1,3	1,0	1,3	1,0	0,6	1,0	0,5	1,1	0,8	0,8
Assalariada	84,9	82,3	81,2	85,0	80,7	67,5	62,1	64,5	63,6	63,6
Pensionista	0,2	0,0	0,3	0,2	<0,1	0,2	<0,1	<0,1	<0,1	0,1
Estudiant	0,6	0,4	0,5	<0,1	1,2	0,3	<0,1	<0,1	0,2	0,2
Aturada	1,8	1,0	1,8	1,6	0,7	0,6	0,6	1,2	2,1	2,1
Treball domèstic no remunerat	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0
Altres	0,3	0,0	0,2	0,3	0,8	4,6	6,0	5,1	5,3	5,3
No consta	1,6	0,3	0,6	0,5	1,5	2,0	1,2	0,9	2,5	2,5



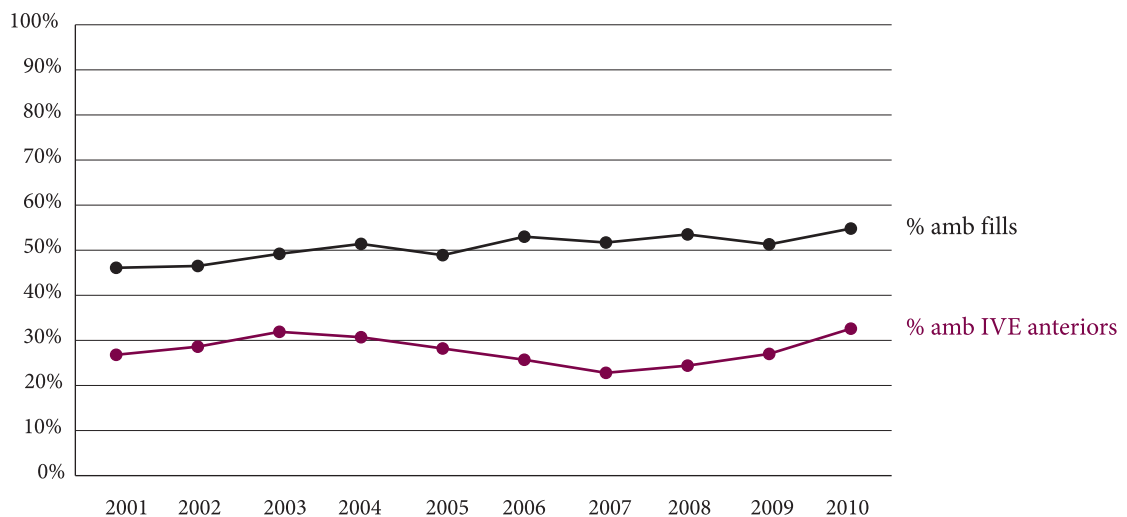
## 6. IVE a dones residents a les Illes Balears. Antecedents relacionats amb la reproducció

A l'any 2010 poc més de la meitat de les dones (1.805; 54,8%) ja tenen fills i la majoria d'aquestes (85,5%) en tenen un o dos. En el 31,3% dels casos, el darrer part havia tengut lloc al mateix 2010 o als dos anys anteriors (igual que en el període anterior). El 32,6% (1.075) de les dones sotmeses a una IVE a l'any 2010 havien avortat abans alguna vegada (un sol avortament anterior en el 69,3% dels casos). La meitat ho havien fet en el mateix any 2010 o en els dos anteriors, proporció molt semblant al període 2005-2009.

En comparar l'any 2010 amb el quinquenni anterior, el nombre de dones amb fills ha estat molt similar. En canvi, el de dones amb avortaments anteriors ha augmentat un 27%. Vegeu la [figura 11](#).

**FIGURA 11.**

IVE a dones residents a les Illes Balears, 2001-2010.  
Percentatge de dones amb fills i de dones amb alguna IVE anterior.



Respecte de la utilització d'algun tipus de centre de planificació familiar (SPF) en els dos anys anteriors a la IVE, 2.509 dones (76,1%) n'han utilitzat i la meitat d'aquestes dones ha anat a centres públics. Al llarg del període 2001-2010 el percentatge de dones que han utilitzat SPF ha experimentat oscil·lacions entre el 60% de 2001 i el 79,8% de 2009. Al 2010, i respecte del quinquenni anterior, tant la utilització de SPF en general com la de SPF públics en particular estan dins l'esperat; en canvi, ha augmentat considerablement la utilització de serveis privats, en detriment dels serveis catalogats com "altres tipus". Vegeu l'evolució de la variable a la [figura 12](#).

**FIGURA 12.**

IVE a dones residents a les Illes Balears, 2001-2010.

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 intervenció

A l'any 2010, el 28,9% de dones (1.077) s'ha informat de la possibilitat de la IVE a àmbits no sanitaris. Aquesta forma d'informar-se'n és molt freqüent al llarg de tot el període 2001-2010 i globalment suposa el 44,8% de les IVE, tot i que en els darrers dos anys ha disminuït considerablement i la xifra de 2010 suposa un 35% menys respecte del quinquenni 2005-2009. Vegeu la [taula 17](#).

**TAULA 17**

IVE a dones residents a les Illes Balears, 2001-2010. Lloc on ha estat informada de la possibilitat de la IVE. Evolució en nombres absoluts i comparació del l'any 2010 amb el quinquenni anterior.											
	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	Observat 2010/ Mediana 05-09
Centre sanitari públic	617	740	946	876	930	975	1.318	1.371	1.178	1.451	1,23
Centre sanitari privat	518	642	539	572	497	590	557	551	904	842	1,51
Altres llocs	1.302	1.296	1.127	1.254	1.365	1.589	1.617	1.464	1.077	953	0,65
No consta	0	0	0	0	0	1	2	1	16	49	

No s'han vist variacions importants segons el mes de la intervenció ([taula 18](#)). Els mesos amb major quantitat d'IVE varen esser el març, el juliol i l'agost i els mesos amb menys intervencions el maig i el juny. Aquests mesos s'allunyen de la mitjana (274,6) entre una i dues desviacions típiques (DT 20).

TAULA 18

IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2010. Mes de la intervenció.								
Mes	Mallorca	Menorca	Eivissa- Formentera	No consta	Total	Diferència amb la mitjana	Percentatge	Percentatge acumulat
Gener	260	9	27	1	297	22,4	9,0	9,0
Febrer	219	11	25	0	255	-19,6	7,7	16,8
Març	256	12	39	1	308	33,4	9,3	26,1
Abril	216	7	33	0	256	-18,6	7,8	33,9
Maig	220	11	18	0	249	-25,6	7,6	41,4
Juny	199	13	35	0	247	-27,6	7,5	48,9
Juliol	256	9	40	0	305	30,4	9,3	58,2
Agost	250	15	47	0	312	37,4	9,5	67,6
Setembre	238	15	31	0	284	9,4	8,6	76,3
Octubre	219	8	29	0	256	-18,6	7,8	84,0
Novembre	216	9	33	0	258	-16,6	7,8	91,9
Desembre	238	7	23	0	268	-6,6	8,1	100,0

La meitat de les dones s'han sotmès a la IVE abans de la setmana 8 de gestació, amb una mitjana de 8,3 setmanes, pràcticament idèntic a la resta del període. El 93% de les IVE s'han fet dins les 12 primeres setmanes de gestació i el 95,3% dins les primeres 14. Els centres públics de les Illes Balears han realitzat les intervencions en gestacions més avançades (mitjana de 15,2 setmanes) i el centres privats les més precoces (7,6 setmanes de mitjana). Pel que fa als centres d'altres comunitats (dels quals se'n desconeix la titularitat) la mitjana és d'11,2 setmanes. En comparar segons la llei vigent al moment de la intervenció, es veu com la mitjana de setmanes de gestació és pràcticament la mateixa i que no hi ha diferència en la distribució, amb percentatges similars d'IVE fetes abans i després de la setmana 12 i també de la 14. Vegeu la [taula 19](#).

**TAULA 19**

IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2010. Setmanes de gestació segons el lloc de la intervenció. Comparació segons la llei en vigor.

	Illes Balears		Altres CCAA <sup>(1)</sup>	Total IVE	LO 9/1985	LO 2/2010
	C. Públics	C. Privats				
Nombre absolut d'IVE	145	2.865	285	3.295	1.612	1.683
Mitjana	15,2	7,6	11,1	8,25	8,3	8,2
Desv. típica.	4,8	1,8	4,8	2,983	3,1	2,9
Mínim	5	4	4	4	4	4
Màxim	22	14	28	28	24	28
Percentil 25	13	6	7	6,00	6	6
Percentil 50	16	7	10	7,00	7	7
Percentil 75	19	9	15	9,00	9	9
IVE realitzades fins a la setmana 12 [Nre. absolut (percentatge)]	34 (23,4)	2.856 (99,7)	174 (61,1)	3.064 (93)	1.485 (92,1)	1.579 (93,8)
IVE realitzades fins a la setmana 14 [Nre. absolut (percentatge)]	66 (45,5)	2.865 (100)	210 (73,7)	3.141 (95,3)	1.525 (94,6)	1.616 (96)

*No consta la informació sobre el tipus de centre*  
 LO 9/1985: Ley Orgánica 9/1985 de 5 de julio, de Reforma del artículo 417 bis del Código Penal  
 LO 2/2010: Ley Orgánica 2/2010, de 3 de marzo, de salud sexual y reproductiva y de la interrupción voluntaria del embarazo.

Respecte del motiu de la IVE, en el primer període el més freqüent ha estat el perill per a la salut física o psíquica de l'embarassada, 1.607 casos, que corresponen al 97% de les IVE, similar al del període 2001-2010 i el 3% restant a motius de salut fetal. En el segon període, la majoria (93,3%) corresponen a peticions de la dona (taula 20).

**TAULA 20**

IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2010. Motiu de la iVE, distribuït segons la llei en vigor en el moment de la intervenció.

	LO 9/1985		LO 2/2010		Total	
	N	%	N	%	N	%
Petició de la dona	--	--	1.480	90,3	1.480	44,9
Risc per a l'embarassada	1.607	97,0	110	6,7	1.717	52,1
Risc fetal	49	3,0	49	3,0	98	3,0
Total	1.656		1.639		3.295	

*LO 9/1985: Ley Orgánica 9/1985 de 5 de julio, de Reforma del artículo 417 bis del Código Penal*  
*LO 2/2010: Ley Orgánica 2/2010, de 3 de marzo, de salud sexual y reproductiva y de la interrupción voluntaria del embarazo.*

Pel que fa a la causa de la IVE (**taules 21 i 22**), quan el motiu és el risc per a la salut de l'embarassada la causa no s'especifica en 1.570 casos (91,4%) i, d'aquests, el 87,5% corresponen al període corresponent a la vigència de la llei de 1985. De la resta el més freqüent són els trastorns psiquiàtrics (91,2%). Quan el motiu és fetal, la causa més freqüent és la cromosomopatia (35,6%). S'ha consignat més d'una causa a 15 IVE.

**TAULA 21**

IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2010. Causes de la IVE relacionades amb la salut de la dona.		
Tipus de causa	N	Percentatge
Causas orgàniques	13	8,8
Malalties psiquiàtriques i addicions a drogues	135	91,2
Complicacions de l'embaràs	0	0,0
Tractaments i procediments	0	0,0
Total causes consignades	148	

*Nota: S'exclouen les IVE sense especificació de causa.*

**TAULA 22**

IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2010. Causes de la IVE relacionades amb la salut fetal		
Tipus de causa	N	Percentatge
Causas de l'embarassada que poden afectar el fetus (malalties, procediments diagnòstics, tractaments, complicacions de l'embaràs)	1	1,0
Cromosomopaties	36	35,6
Malformacions cardiovasculars	14	13,9
Malformacions del sistema nerviós	16	15,8
Malformacions musculoesquelètiques	14	13,9
Altres causes o no especificat	20	19,8
Total causes consignades	101	100,0

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

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

Durant l'any 2010, les IVE a dones nascudes a l'estranger residents a les Balears han estat 1.525, el 43,6% del total. La [taula 23](#) i la [figura 13](#) mostren l'evolució anual d'aquesta variable.

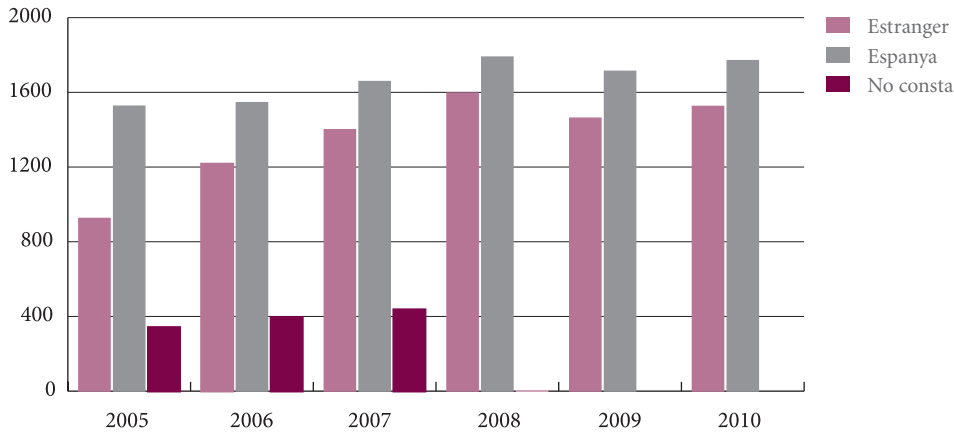
**TAULA 23**

IVE a dones residents a les Illes Balears, 2005-2010. Lloc de naixement de les dones: evolució 2005-2010 i comparació del l'any 2010 amb els anys anteriors.						
Any	Nascudes a Espanya		Nascudes a l'estranger		No consta	
	N	Percentatge	N	Percentatge	N	Percentatge
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
2010	1.770	53,7	1.525	46,3	0	0
Observat 2010/ Mediana 05-09	0,95		1,02			

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

**FIGURA 13.**

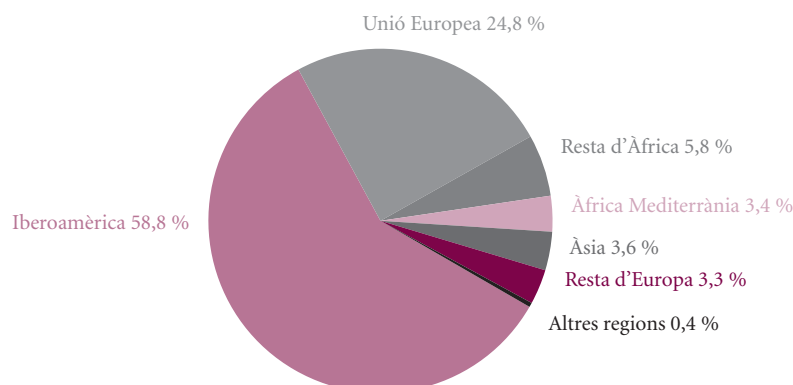
IVE a dones residents a les Illes Balears, 2005-2010.  
Evolució segons el lloc de naixement de les dones.



Tal com mostra la [figura 14](#), la regió de procedència més freqüent és Iberoamèrica, amb el 58,7% dels casos, seguida de la Unió Europea (23,7%). Hi ha registrats 68 països de naixement de les dones, a 6 dels quals (Bolívia, Equador, Colòmbia, Romania, Argentina i Marroc) s'hi acumulen la meitat dels casos (vegeu la [taula 24](#)). No obstant això, en calcular les taxes específiques per país de naixement l'ordre canvia: Bolívia segueix en el primer lloc, en el segon hi ha Nigèria i després segueixen Cuba, República Dominicana i Equador. En canvi, Marroc presenta una taxa més baixa que la global i Argentina més baixa que la mitjana de les dones estrangeres (22,6 per 1.000) i només lleugerament més alta que la global (13,2 per 1.000). En analitzar els països amb major nombre d'IVE, es veuen augments de més del 10% sobre la mediana del trienni anterior a les dones procedents de Xina, República Dominicana, Cuba, Marroc i Paraguai (augment entre 32% de la Xina el 13% del Paraguai), mentre que les IVE en dones procedents de Brasil han disminuït un 29%.

**FIGURA 14.**

IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2010.  
Regió de naixement de les dones nascudes a l'estranger.





TAULA 24

IVE a residents a les Illes Balears, any 2010. Països de naixement de les dones nascudes a l'estranger.		
País	N	Percentatge
Bolívia	267	17,5
Equador	173	11,3
Colòmbia	107	7,0
Romania	101	6,6
Argentina	84	5,5
Marroc	61	4,0
Alemanya	59	3,9
Nigèria	57	3,7
Paraguai	48	3,1
Bulgària	47	3,1
Rep. Dominicana	42	2,8
Cuba	42	2,8
Regne Unit	41	2,7
Xina	36	2,4
Uruguai	35	2,3
Itàlia	34	2,2
Brasil	33	2,2
Perú	29	1,9
França	19	1,2
Filipines	18	1,2
Veneçuela	15	1,0
Rússia	15	1,0
Ucraïna	14	0,9
Senegal	12	0,8
Rep. Txeca	10	0,7
Altres (43 països) <sup>1</sup>	126	8,3
Total	1.525	100

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

A la **taula 25** es presenten les principals característiques de les dones nascudes a l'estranger.

**TAULA 25**

IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2010.  
Principals característiques de les dones nascudes a l'estranger.

	Nre. absolut	Percentatge
Total dones nascudes a països estrangers	1.525	100
Procedència: Iberoamèrica	895	58,7
Residència a Espanya: menys de 5 anys	625	41
Ingressos propis	978	64,1
Treballa o cerca feina	1.170	76,7
Conviu amb una parella	975	65,3
Consta un sustentador principal	1.123	73,6
És fadrina	1.261	65,3
Té fills	956	62,7
Ja s'havia sotmès a alguna IVE	545	35,7
Ha utilitzat serveis planificació familiar en els darrers 2 anys	1.155	76,9
Informada de la possibilitat d'avortar a centres sanitaris públics	677	44,4
Motiu de la IVE:		
LO 9/1985: risc per a la salut de l'embarassada	720	98,8
LO 2/2010: petició de la dona	698	88,6
	<b>Mitjana</b>	<b>Desviació típica</b>
Temps de residència a Espanya, en anys	6,4	4,7
Edat, en anys	28,9	6,5
Edat gestacional, en setmanes	8,1	2,7

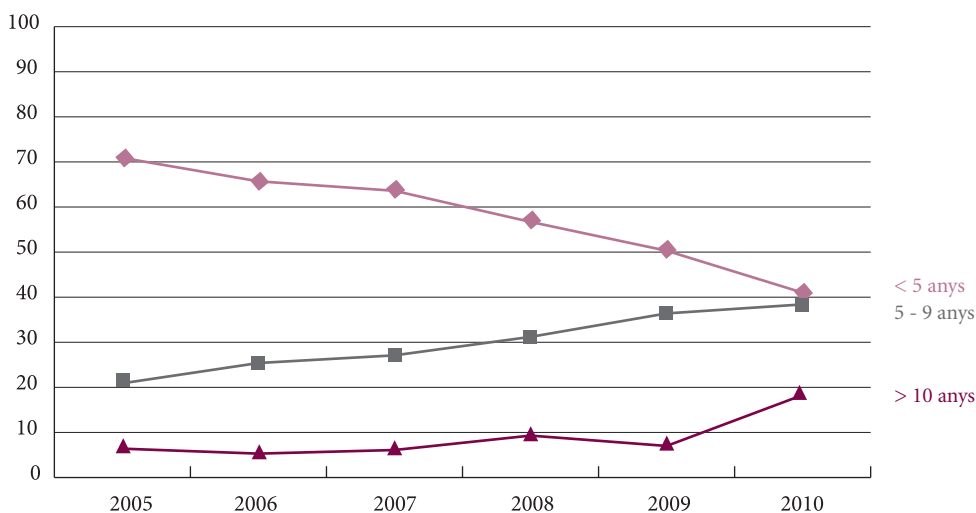
LO 9/1985: Ley Orgánica 9/1985 de 5 de julio, de Reforma del artículo 417 bis del Código Penal)

LO 2/2010: Ley Orgánica 2/2010, de 3 de marzo, de salud sexual y reproductiva y de la interrupción voluntaria del embarazo

El temps mitjà de residència a Espanya és de 6,4 anys, més alta per a procedents de països de l'Àfrica Mediterrània que a la resta (7,3 anys, DT 5,25). El 41% havia arribat a Espanya en els darrers 4 anys, tal com mostra la **figura 15**, pràcticament el mateix percentatge amb un temps de residència entre 5 i 9 anys i la resta més de 9 anys. Des de que es recull la informació s'han vist canvis importants en la distribució del temps de residència. Entre els països amb major nombre de casos, les dones d'Equador, Colòmbia, Argentina, Marroc i Alemanya són les que presenten mitjanes d'estada a Espanya més altes (entre 7 i 7,7 anys), mentre que les bolivianes i les romaneses les presenten més baixes (4,7 i 4,4 anys).

**FIGURA 15.**

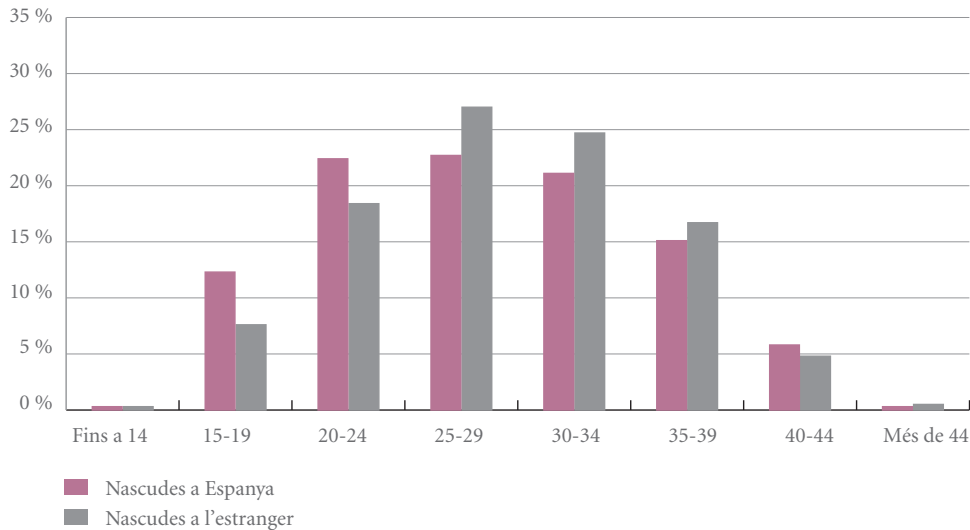
IVE a dones residents a les Illes Balears, anys 2005-2010.  
Evolució del temps de residència a Espanya, en percentatges, de les dones nascudes a l'estranger.



L'edat mitjana ha estat de 28,9 anys i la meitat de les dones té entre 24 i 34 anys. La distribució per grups d'edat es mostra a la **figura 16**.

**FIGURA 16.**

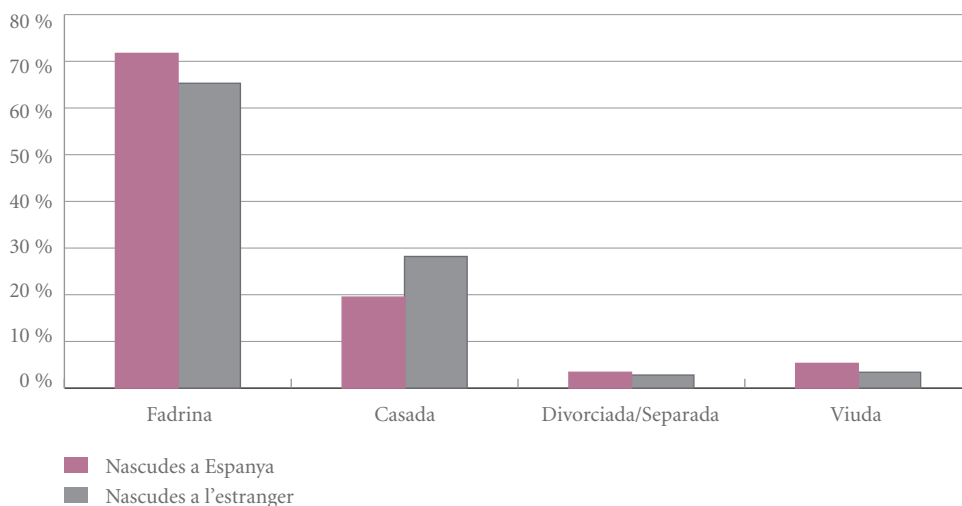
IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2010.  
Distribució per lloc de naixement de les dones i grup d'edat.



El 64,1% té ingressos econòmics. Pel que fa a la situació laboral, el 62,4% són treballadores en actiu i el 14,4% està en atur o cerca la primera feina. El 73,6% ha manifestat tenir un sustentador principal i a la majoria de casos aquest era un treballador assalariat. El 65,3% de les dones conviu en parella i l'estat civil més freqüent és el de fadrina (65,3%); la distribució es mostra a la [figura 17](#). El nivell d'instrucció més freqüent és el de 1r grau (Educació Primària), amb el 44,4% de les dones (vegeu la distribució per graus a [figura 18](#)).

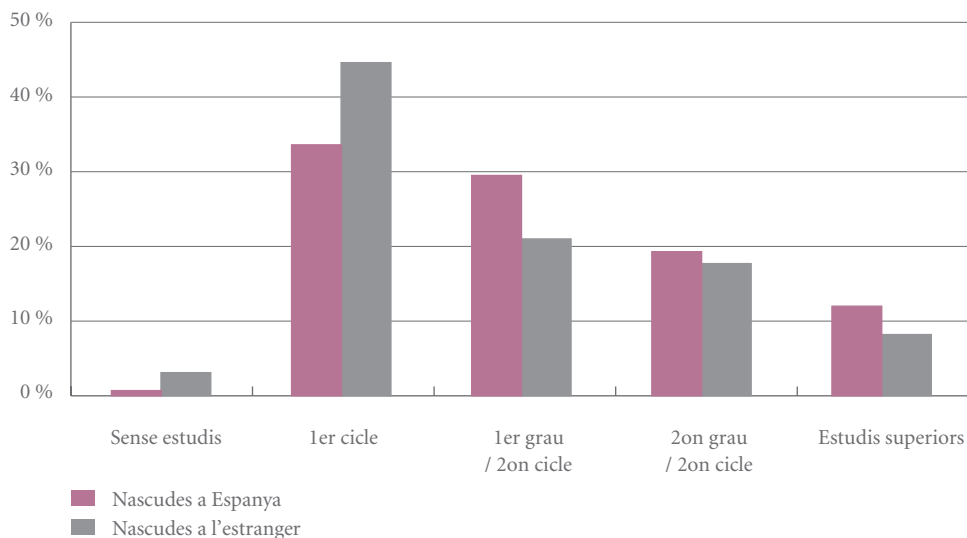
**FIGURA 17.**

IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2010.  
Distribució per lloc de naixement de les dones i estat civil



**FIGURA 18.**

IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2010.  
Distribució per lloc de naixement de les dones i nivell d'instrucció.



El 62,7% ja tenia fills i el 35,7% s'havia sotmès abans a alguna IVE. Han utilitzat SPF en els 2 anys anteriors a la IVE 1.155 dones (76,9%) i d'aquestes, la majoria ha anat a centres públics.

La forma més freqüent d'informar-se de la possibilitat de la IVE ha estat a través de centre sanitari públics (44,4%). El 27% s'ha informat per vies no sanitàries, percentatge 5 punts superior al de l'any 2009. El motiu de la IVE ha estat el risc per a la salut de la dona en el 98,8% dels casos dins el període de vigència de la llei de 1985 i la petició de la dona en el 88,6% en el període sotmès a la llei de 2010. La mitjana de setmanes de gestació ha estat de 8,8.

A la **taula 26** es presenten les principals diferències (diferències amb significació estadística,  $p < 0,01$ ; IC99%). Com en anys anterior, 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, les estrangeres són lleugerament més joves. A la distribució per edat es veuen algunes diferències: entre les estrangeres el percentatge de dones menors de 25 anys és inferior que entre les espanyoles, mentre que al grup de 25 a 34 anys és superior. Entre les nascudes a l'estranger hi ha menys fadrines, més casades i viuen en parella amb més freqüència; el percentatge d'estudiants és menor i el de mestresses de cas més gran, mentre que el de treballadores en actiu i aturades ha estat similar; presenten un major percentatge amb els nivells d'instrucció més baixos (6è d'Educació Primària com a màxim), menor amb els nivells més alts; tenien fills amb major freqüència i, també amb major freqüència, declaren que s'havien sotmès abans a alguna IVE; també és més alt el nombre mitjà de fills i d'IVE anteriors.

**TAULA 26**

IVE a dones residents a les Illes Balears, any 2010.  
Diferències entre les dones nascudes a Espanya i a l'estranger

	Espanya (N = 1.770)	Altres països (N = 1.525)			
	Nre. absolut (%)	Nre. absolut (%)	Diferència de percentatges	$\chi^2$	p *
IVE realitzada a les Illes Balears	1.592 (89,9)	1.418 (93)	-3,1	9,58	0,002
Grup d'edat				37,81	< 0,001
< 25 anys	619 (35)	402 (26,4)	8,6		
25-34 anys	775 (43,8)	788 (51,7)	-7,9		
Estat civil				58,71	< 0,001
Fadrina	1.261 (71,2)	975 (63,9)	7,7		
Casada	345 (19,5)	456 (29,9)	-10,4		
Viu en parella	860 (48,6)	844 (55,3)	-6,7	14,99	0,001
Situació laboral				51,77	< 0,001
Mestressa de casa	91 (5,1)	136 (8,9)	-3,8		
Estudiant	192 (10,8)	83 (5,5)	5,4		
Nivell d'instrucció				89,05	< 0,001
6è EP <sup>1</sup> o menys	608 (34,4)	728 (47,7)	-13,4		
ESO-Batxillerat	865 (48,9)	590 (38,7)	10,2		
Estudis superiors	212 (12)	125 (8,2)	3,8		
Té fills	849 (48)	956 (62,7)	-14,1	71,68	< 0,001
Algun avortament anterior	530 (29,9)	545 (35,7)	-5,8	12,51	< 0,001
	Mitjana (DE)	Mitjana (DE)	Diferència de mitjanes	IC	99%
Edat	28,1 (7,1)	29,9 (6,5)	-0,83	-1,45	-0,22
Nombre de fills	0,8 (0,98)	1,1 (1,1)	-0,29	-0,38	-0,95
Nre. d'avortaments anteriors	0,4 (0,7)	0,3 (0,9)	-0,15	-0,22	-0,08

\*Significació estadística  $p < 0,01$ ; IC99%  
(1) EP: educació primària

## 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 residents a Mallorca se sotmeten a la IVE a centres d'altres comunitats amb menys freqüència que les que resideixen a Menorca i Eivissa i Formentera. Pel que fa a la resta de variables, a la **taula 27** es mostren les que presenten alguna diferència estadísticament significativa ( $p < 0,01$ ; IC99%). No s'han vist diferències en l'edat mitjana ni en la distribució per grups d'edat, ni tampoc en fills ni avortaments anteriors. Les que s'han sotmès a la intervenció fora de les Illes Balears conviuen menys en parella, tenen un nivell d'estudis superior, amb més freqüència estan en atur, un percentatge més gran té sustentador, havien utilitzat més algun servei de planificació familiar (amb menys freqüència públics); són amb més freqüència nascudes a Espanya; s'havien informat de la possibilitat de la IVE a centres sanitaris privats i, sobretot, per vies no sanitàries; finalment, la mitjana de setmanes de gestació és més alta.

TAULA 27.

IVE a dones residents a les Illes Balears, 2010. 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

	Illes Balears (N = 3.010) Nre. absolut (%)	Altres comunitats (N = 285) Nre. absolut (%)	Diferència de percentatges	$\chi^2$	p *
Resident illa de Mallorca	2.672 (88,8)	115 (40,4)	48,4	495,99;	< 0,001
Viu en parella	1.573 (52,3)	131 (46)	6,3	12,68;	0,002
Nivell d'instrucció				46,12;	< 0,001
6è E. Primària o menys	1.245 (41,4)	91 (31,9)	9,5		
ESO-Batxillerat	1.298 (43,1)	157 (55,1)	-12		
Situació laboral				28,42	<0,001
Atur	446 (14,8)	58 (20,4)	-5,6		
No especificades	230 (7,6)	0 (0)	7,6		
Consta un sustentador principal	2.199 (73,1)	222 (77,9)	-7,7	13,58;	0,001
Havia utilitzat serveis de planificació familiar	2.327 (48,5)	182 (64,5)	14	28,51	<0,0011
Tipus de centre de planificació				26,12	<0,001
Públic	1.195 (51,4)	82 (45,1)	6,2		
Privat	991 (42,6)	71 (39)	2,6		
Altres	141 (6,1)	29 (15,9)	-9,8		
Nascuda a Espanya	1.592 (52,9)	178 (62,5)	-9,6	9,58	<0,001
Informada possibilitat IVE:				54,93	<0,001
Centre sanitari públic	1.380 (45,8)	71 (24,9)	20,9		
Centre sanitari privat	743 (24,7)	99 (34,7)	-10		
Altres vies d'informació	838 (27,8)	115 (40,4)	-12		
	Mitjana (DE)	Mitjana (DE)	Diferència de mitjanes	IC	99%
Setmanes de gestació	8 (2,59)	11,1 (4,78)	-3,1	-3,6	-2,7

\*Significació estadística  $p < 0,01$ ; IC99%



## Conclusions

La incidència de l'avortament voluntari a les Illes Balears ha experimentat un lleuger ascens respecte del 2009, més acusat a les Pitiüses que a la resta de la comunitat, amb una excepció notable, la de les dones menors de 20 anys, que han seguit el que sembla una tendència descendent, cosa que al menys en part segurament està relacionada amb la facilitació de la dispensació de la contracepció postcoital i la gratuïtat d'aquest fàrmac.

No hi ha grans diferències demogràfiques amb els anys anteriors, excepte les esperades si s'emmarca la població que avorta dins el context global. És a dir, hi ha un percentatge més alt de dones en atur o que cerquen feina per primera vegada, la lògica disminució de dones amb ingressos econòmics i, paral·lelament, un augment de les dones que es classifiquen com a estudiants. Aquests canvis ja s'havien començat a percebre a l'any 2009. Segueix la reducció de les dones classificades com mestresses de casa i les que citen la figura d'un sustentador principal. També, com al 2009, han augmentat les dones amb nivell d'instrucció baix i han disminuït les de segon cicle de Secundària i Batxillerat. Han augmentat les dones fadrines i les divorciades, tenen fills amb igual freqüència però, en canvi, és més freqüent haver avortat anteriorment. Han utilitzat serveis de planificació amb la mateixa freqüència que al 2009, amb més freqüència de privats en detriment dels catalogats com "altres" i, en la pregunta "on ha estat informat de la possibilitat de la IVE", ha baixat el percentatge de les que s'han informat per vies no sanitàries i ha pujat el que ho han fet a centres sanitaris, sobre tot privats. Aquests darrers canvis podrien ser conseqüència d'una millor recollida de la informació.

En analitzar específicament les dones nascudes a l'estranger, es veu en primer lloc que segueixen representant més d'un 40% del total. El nombre de casos per país de naixement està condicionat per la població resident d'aquests països (els principals, Argentina, amb taxes lleugerament superiors a la mitjana, i Marroc o Alemanya, amb taxes més baixes que la global), per l'elevada taxa específica d'avortaments (els tres primers són Nigèria, Cuba i República Dominicana) i en alguns casos pel dos motius (com són Bolívia, Colòmbia o 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. Els temps d'estada a Espanya va en augment, probablement en paral·lel a l'antiguitat del fenomen migratori. La resta de característiques demogràfiques d'aquestes dones han variat poc respecte dels anys passats, excepte els canvis esmentats per al conjunt de les dones que han avortat, ja esmentats.

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 diferència respecte dels anys passats són la disminució de residents a Menorca i les Pitiüses que han avortat fora de la comunitat. Crida també l'atenció del major nivell d'estudis de les que han avortat fora de les Illes Balears, característica que sempre havia estat a la inversa.

Sembla que el canvi en la legislació referent a l'avortament voluntari hagi influït poc, ja que tant el nombre com les característiques de les dones que han avortat en els dos períodes són molt similars. La principal diferència és el percentatge de dones que sortien de la comunitat per sotmetre's a la intervenció, que en el primer semestre de l'any ha estat similar a altres anys i en el segon, ja amb la nova llei en vigor, han disminuït notablement, sobretot a Menorca i les Pitiüses. L'altre, com és lògic, ha estat el motiu al·legat: en el primer període la majoria d'avortaments es feien a causa d'un risc per a la salut de la dona i en el segon a petició de la dona.





**Govern de les Illes Balears**

Conselleria de Salut, Família i Benestar Social