

# Programa de promoció de la salut per la reducció d'interrupcions voluntàries de l'embaràs en la població de Barcelona

## Memòria Final del TFG

**Grau en Infermeria**

**Curs 2018 - 2019**

**TFG II**

**Autora:** Marta Villodres Pérez

[mvillodres@edu.tecnocampus.cat](mailto:mvillodres@edu.tecnocampus.cat)

**Directora:** Dra. Carme Rosell

## ÍNDIX

<b>1. Resum .....</b>	<b>4</b>
1.1. Abstract .....	4
<b>2. Introducció.....</b>	<b>6</b>
2.1. Justificació .....	7
<b>3. Comunitat on es detecta la necessitat en salut .....</b>	<b>9</b>
3.1. Diagnòstic comunitari.....	9
3.2. Resum .....	11
<b>4. Elaboració dels objectius del projecte.....</b>	<b>12</b>
4.1. Objectiu general .....	12
4.2. Objectius intermedis .....	12
4.3. Objectius específics .....	12
<b>5. Metodologia.....</b>	<b>13</b>
5.1. Disseny d'activitats .....	13
5.1.1. Activitats .....	13
5.1.2. Pressupost.....	19
5.1.3. Model d'aprenentatge .....	19
5.1.4. Cronograma .....	20
<b>6. Avaluació del programa d'educació sanitària.....</b>	<b>21</b>
6.1. Avaluació de les activitats o de procés .....	21
6.2. Avaluació d'impacte i de resultats.....	21
6.3. Avaluació de l'estructura .....	22
6.4. Eficàcia, efectivitat i eficiència.....	22
<b>7. Implicacions potencials a la pràctica professional i innovació .....</b>	<b>23</b>
<b>8. Cronograma del treball.....</b>	<b>24</b>
<b>9. Referències bibliogràfiques .....</b>	<b>25</b>
<b>10. Annexes .....</b>	<b>28</b>
10.1. Qüestionari preactivitat del cicle menstrual .....	28
10.2. Qüestionari postactivitat del cicle menstrual.....	29
10.3. Qüestionari preactivitat de la contracepció .....	30
10.4. Qüestionari postactivitat de la contracepció.....	31
10.5. Qüestionari postactivitat de responsabilitza't.....	33
10.6. Qüestionari preactivitat d'IVEs .....	34
10.7. Qüestionari postactivitat d'IVEs .....	35

10.8. Pressupost detallat .....	36
10.9. Enquesta de satisfacció .....	37

## 1. RESUM

---

**Introducció:** La interrupció voluntària de l'embaràs (IVE) consisteix en la finalització de l'embaràs per petició de la dona. A Catalunya es produeixen 19.686 IVEs l'any; dels quals el 81,29% tenen edats compreses entre 20 i 39 anys i el 76,6% són Barcelonines. De la ciutat de Barcelona, el districte que presenta la taxa més elevada és Ciutat Vella; sent aquesta de 16,51 per cada 1.000 dones d'entre 15 i 49 anys. És per això que aquest programa se centrarà en la promoció dels diferents mètodes anticonceptius en dones d'entre 20 i 39 anys residents al districte de Ciutat Vella de la Ciutat de Barcelona.

**Objectiu general:** disminuir un 20% el nombre d'IVEs al districte de Ciutat Vella de la ciutat de Barcelona, promovent la pràctica segura de relacions sexuals durant 1 any i 6 mesos, en dones d'entre 20 i 39 anys participants en el programa.

**Model:** aquest programa s'ha desenvolupat basant-se en els estadis de canvi de Prochaska and DiClemente, degut que promouen el canvi de conducta mitjançant l'experimentació de diverses etapes que contemplen la perduració del canvi. Característica que es vol assolir amb aquest programa de promoció de la salut.

**Implicacions del programa:** en cas que el programa resulti efectiu assolint significativament els objectius establerts, s'ampliarà la implementació a la resta de Barcelona i/o inclús a tota Catalunya. Tenint en compte el requeriment d'adaptar-lo a cada població diana modificant els factors que puguin destorbar i impedir la implementació i l'avaluació del programa, aplicant els aspectes de millora detectats a l'avaluació per tal d'obtenir els millors resultats en cada població on s'implementi el programa.

**Paraules clau:** IVE, embaràs, avortament, anticonceptius, Ciutat Vella, Barcelona.

### 1.1. Abstract

**Introduction:** The voluntary termination of pregnancy (VTP) consists in ending the pregnancy for women's request. In Catalonia is produced 19.686 VTP for a year, of which 81,29% had an edge were comprised between 20 and 39 years old and 76,6% were from Barcelona. About the city of Barcelona, the district that presents the highest rate is Ciutat Vella, being this of 16,51 for each 1.000 women between 15 and 49 years old. By this reason this program is focused on the promotion of the different contraceptive methods in women between 20 and 39 years old residents of district of Ciutat Vella on the city of Barcelona.

**Overall objective:** reduce in 20% the number of the voluntary interruption of pregnancy in Ciutat Vella the district of Barcelona city, to promote the safe practice of sexual intercourse for 1 year and 6 months, in women of 20 to 39 years old participating in the program.

## 1. RESUM

---

**Model:** this program is developed based on stage changes by Prochaska and DiClemente, due that promote changes of behavior by the experience of diverse stages that consider enduring the change. A characteristic that we want reach with this program of promotion of health.

**Implication in practice:** in case that the program turns out effective achieving the goals established significantly, it will be expanded the implementation to the rest of Barcelona and/or even in all Catalonia. Keeping in mind the requirement of arranging it to each bullseye population, changing the factors that can hinder and prevent the implementation and evaluation of the program, applying the improvement aspects detected during evaluation to get its best results in each population where the program is implemented.

**Keywords:** VTP, pregnancy, abortion, contraceptives, Ciutat Vella, Barcelona.

## 2. INTRODUCCIÓ

La interrupció voluntària de l'embaràs (IVE), també conegut com a avortament, consisteix en la finalització de l'embaràs per petició de la dona. A Espanya segons la Llei Orgànica de salut sexual, reproductiva i d'interrupció voluntària de l'embaràs 2/2010 (LOSSRIVE), tenen dret a decidir si volen continuar amb l'embaràs o procedir a la seva interrupció. En cas que la futura mare decideixi concloure l'embaràs, haurà de complir els següents requisits <sup>1,2</sup>:

- Realitzar l'IVE en les primeres 14 setmanes de gestació.
- Rebre una sessió d'assessorament on se li donarà informació, tant per escrit, com verbalment, respecte: els drets, les prestacions i els ajuts que té al seu abast.
- Que transcorrin almenys 3 dies entre l'assessorament (mencionat en el punt anterior) i la realització de l'IVE.

Si es compleixen tots els requisits i la dona vol seguir endavant amb l'IVE se li realitzarà la tècnica més adient, segons el seu estat gestacional; és a dir, segons les setmanes de gestació en les que es trobi en el moment de realitzar el procediment.

Actualment existeixen diferents tècniques per realitzar l'IVE. A continuació, expliquem les tècniques més utilitzades.

Durant les primeres 9 - 10 setmanes de gestació, la tècnica considerada com a primera opció és la farmacològica (TF) o no quirúrgica. Aquesta tècnica consisteix en la presa de 2 medicaments <sup>3-7</sup>:

1. La Mifepristona, que és l'encarregada de bloquejar la producció de progesterona (que és l'hormona encarregada d'evitar les contraccions i del creixement uterí) produint que les parets uterines s'estrenyin i provocant el despreniment de l'embrió (de les 0 a les 8 setmanes) o fetus (de les 9 setmanes fins el part). Aquest fàrmac té un 97% d'efectivitat.
2. Entre 24 i 48 hores després; el Misoprostol, que és l'encarregat de provocar la contracció uterina i en conseqüència l'expulsió de l'embrió o fetus fins al seu buidament (amb una hemorràgia vaginal d'aproximadament 2 setmanes de duració).

Aquests medicaments poden ser receptats pel metge: de capçalera, d'una clínica de fertilitat o bé d'un centre de planificació familiar. A més, la dona haurà de realitzar-se una revisió ginecològica, transcorregudes les 2 setmanes després de la presa del misoprostol, per comprovar l'efectivitat dels fàrmacs <sup>3,4</sup>.

La segona opció és la tècnica quirúrgica; la qual es divideix en 2 opcions <sup>3-5,8</sup>:

1. Dilatació i aspiració (MVA, per les seves sigles en anglès Manual Vacuum Aspiration) és la tècnica d'elecció en les primeres 12 - 13 setmanes de gestació (en cas que el TF no hagi sigut efectiu). Consisteix a introduir un espècul per mantenir la vagina oberta, i d'aquesta manera poder introduir el tub connectat a la màquina d'aspiració per extreure l'embrió (o fetus) i la

## 2. INTRODUCCIÓ

placenta. Abans de realitzar aquesta tècnica es pot administrar anestèsia local o general; i a més, per dilatar el coll uterí es poden utilitzar fàrmacs (orals o vaginals) i/o uns dilatadors d'un sol ús.

2. Dilatació i evacuació (DiE) és la tècnica d'elecció entre les 4 i les 20 setmanes de gestació; tot i que s'utilitza més en els casos en què la dona ja està en el segon trimestre (>13 setmanes). Consisteix a realitzar el mateix procediment que en l'MVA, però en cas que sigui necessari s'utilitzaran els fòrceps per extreure teixits més grans i es realitzarà un legrat per raspar el revestiment de l'úter.

Ambdues tècniques es realitzen de forma ambulatòria en un hospital o una clínica de fertilitat. És a dir, que un cop realitzada la intervenció i després d'un petit període d'observació, les dones poden tornar a casa el mateix dia <sup>3-6</sup>.

Després de realitzar-se qualsevol de les tècniques d'IVE descrites anteriorment, les dones poden experimentar els següents signes i símptomes més comuns: dolor abdominal, dolor d'esquena, cefalea, marejos, nàusees, vòmits, diarrea, hemorràgia vaginal, amenorrea i/o canvis d'humor (tristesa, depressió, alleujament i/o culpa). Tot i que hauran d'estar més atentes als signes i símptomes d'alarma com són: el dolor intens abdominal o lumbar, secrecions vaginals pudents, febre i/o sagnat intens (considerant la necessitat de canviar dues o més compreses cada hora durant dues hores consecutives). Aquests poden indicar l'inici o el patiment de les següents complicacions: un avortament incomplet (quan no s'extreu la placenta i/ o l'embrió o fetus per complet), una infecció (encara que, els metges solen receptar antibiòtics per evitar-ho), un sagnat intens (en pocs casos es requereixen transfusions sanguínies) i/o lesió en l'úter o altres òrgans (com els intestins o la bufeta, requerint cirurgia per reparar-ho) <sup>4,8</sup>.

Segons l'Associació de Clíniques Acreditades per la Interrupció de l'Embaràs (ACAI), mundialment es produeixen 46 milions d'interrupcions d'embarassos l'any; dels quals, 22 milions es realitzen de forma insegura (que segons l'OMS són totes les IVEs realitzades o bé per persones no qualificades o bé per centres mèdics que no compleixen els requisits o per ambdues alhora). És per això; que es produeixen complicacions a aproximadament 5 milions de dones, comportant la mort a 47.000 d'elles <sup>9,10</sup>.

### 2.1. Justificació

En realitzar una cerca detallada es va observar que a Espanya 212 centres van notificar la realització d'IVEs, deixant un total de 94.123 IVEs i una taxa de 10,51 IVEs per cada 1.000 dones

## 2. INTRODUCCIÓ

---

d'entre 15 i 44 anys. Tenint en compte que és una població massa extensa, es va reduir la cerca a Catalunya on 76 centres van notificar la realització d'IVEs, deixant un total de 19.686 IVEs i una taxa de 13,1 IVEs<sup>11,15</sup>.

La raó principal per la qual es va voler abordar aquest tema, va sorgir quan es van observar el perfil de dones que es realitzaven les IVEs. Degut que el 81,29% tenen edats compreses entre 20 i 39 anys, el 81,5% tenen estudis primaris i secundaris (és a dir, que tenen un baix nivell educatiu), el 53,7% són treballadores per compte d'altri (per tant, tenen una font d'ingressos), el 71,3% estan soletes (tot i que, el 46,9% viuen en parella), el 63,4% no s'havia realitzat cap IVE anterior (és per això que el 51,6% de les dones tenen 1 fill o més), el 75% es realitzen l'IVE abans de les 9 setmanes de gestació i el 66,9% ho fan en un centre sanitari públic. Encara que, la causa que va determinar que aquest treball sigui un programa de salut va ser que el 89,5% dels casos es realitzen per petició de la dona i no per causes mèdiques (que posin en perill la salut de les embarassades), per risc d'anomalies fetals, per anomalies fetals incompatibles amb la vida o per la combinació dels motius anteriors<sup>11</sup>.

Finalment això ens fa sospitar que aquest percentatge tan elevat és degut a la nul·la i/o mala utilització dels mètodes anticonceptius existents avui en dia; ja sigui, per la falta de coneixements i/o per motius econòmics que té la població d'avui en dia<sup>11,15</sup>.

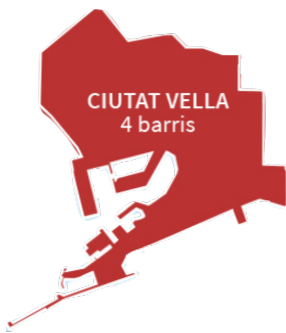


### 3. COMUNITAT ON ES DETECTA LA NECESSITAT EN SALUT

Degut que Catalunya encara semblava una població massa extensa, es va voler reduir encara més la cerca i es va trobar que el 76,6% de les dones que han practicat IVEs són Barcelonines. Per tant, es va objectivar el treball en la ciutat de Barcelona. A on en el 2014, es troba que Ciutat Vella va ser el districte que va notificar una taxa més elevada d'IVEs sent aquesta de 16,51 (per cada 1.000 dones d'entre 15 i 49 anys) i la més baixa la va notificar el districte de Gràcia amb una taxa de 7,4. És per això que aquest programa se centrarà en la ciutat de Barcelona, concretament actuarà en el districte de Ciutat Vella i estarà orientat a dones amb edats compreses entre 20 i 39 anys <sup>11,14-25</sup>.

#### 3.1. Diagnòstic comunitari

Ciutat Vella és el primer districte de la ciutat, situat al centre històric d'aquesta; és a dir, és on va néixer Barcelona <sup>26</sup>.



- **Territori.**

La seva superfície és d'aproximadament 4.368.000 m<sup>2</sup>, dividits en 4 barris: la Barceloneta, el Gòtic, el Raval i Sant Pere, Santa Catalina i la Ribera. Els principals problemes que hi tenen al districte són el turisme i la inseguretat (tenint un 85,2% en robatoris, furts i faltes contra el patrimoni registrats pels mossos d'esquadra) <sup>26,27</sup>.

- **Població.**

La seva densitat de població és de 229,4 dividit en 53.404 homes (52%) i 48.846 dones (48%). Per tant, trobem un total de 102.250 habitants amb una edat mitjana de 41 anys. Sent el districte amb major població masculina i on destaca principalment el barri del Raval, ja que consta amb una densitat de població superior a la resta de barris (433,5) <sup>26-27,29,32,34</sup>.

- **Esperança de vida:** se situa entre els 78 i els 84,5 anys, sent aquesta inferior a la resta de districtes <sup>25,27</sup>.
- **Mortalitat:** el districte té una taxa de 1.157,3 (per cada 100.000 habitants) en homes sent la primera causa de mort la cardiopatia isquèmica i de 672,8 en dones sent la primera causa de mort la demència senil <sup>25</sup>.
- **Predomini de població jove:** l'any 2015 a Ciutat Vella, el 55,2% d'homes i el 48,9% de dones que hi residien tenien entre 15 i 44 anys, que en comparació amb la resta de Barcelona (42,2% i 37,5% respectivament) ens indica una piràmide poblacional de base ample <sup>25</sup>.

### 3. COMUNITAT ON ES DETECTA LA NECESSITAT EN SALUT

- **Població estrangera:** del 2012 al 2017 les taxes de població estrangera s'incrementen de 43,2% a 45,1% respectivament. Predominant els pakistanesos, els italians i els filipins <sup>25,27,33-34</sup>.
- **Nivell d'estudis:** en els últims anys la població ha prosperat respecte al seu nivell d'instrucció; ja que s'observa que el 50,8% de la població tenen un cicle formatiu (ja sigui grau mitjà i/o superior), batxillerat i/o estudis universitaris <sup>25,35</sup>.
- **Religió:** a Ciutat Vella principalment es practiquen les següents religions mencionades de més a menys practicades: el cristianisme, l'islam, l'interconfessional (o no confessional), el budisme, l'hinduisme, el judaisme i el sikhisme <sup>28</sup>.
- **Habitatge:** n'hi ha una prevalença d'habitatges construïts abans de 1960 d'aproximadament del 83,3%, on destaca principalment el barri del Gòtic amb un percentatge del 90%. I l'any 2015 es van registrar 35 habitatges d'emergències socials i 6.259 persones van sol·licitar un habitatge de protecció oficial <sup>25,27</sup>.
- **Llar:** l'11% de la població conviu amb 5 persones o més a la llar, sent aquest un percentatge més elevat que el de la ciutat (7,5%). Deixant una ocupació mitjana de 2,5 persones. Tot i que el 2015, es van registrar 126 persones sense vivenda <sup>25,27</sup>.
- **PIB:** l'any 2012, Ciutat Vella va registrar un producte interior brut de 4.019.251,2 € <sup>29</sup>.
- **Nivell de renda:** tenen un índex de 86,9% (sent Barcelona el 100%). L'any 2015 es van registrar 465 expedients actius de rendes mínimes d'inserció o PIRMI (suposant el 6,9% de la població), 1.932 persones van rebre ajudes econòmiques dels Centres de Serveis Socials (18,9%) i 941 persones tenien places fixes al servei de menjador Social (9,2%). I l'any 2012 es va comptabilitzar una renda per càpita o renda familiar disponible bruta (RFDB) d'1.988.582,4 € <sup>25,27,29</sup>.
- **Salari:** el 52,5% dels residents treballen al districte. Els quals van percebre un salari mitjà de 22.244 € l'any 2017; sent el districte amb la retribució més baixa <sup>27,30</sup>.
- **Atur:** l'increment del nivell educatiu ha disminuït indirectament la taxa d'atur un 1% en un termini de 4 anys (del 2011 al 2015), sent aquesta de 12,5% a 11,5% respectivament <sup>25</sup>.
- **Salut Reproductiva:** no solia haver-hi diferències significatives entre les taxes del districte amb les de Barcelona. És a partir del 2012 on comencen a disminuir les xifres de natalitat i a incrementar els embarassos i la taxa d'IVEs <sup>25</sup>.

### 3. COMUNITAT ON ES DETECTA LA NECESSITAT EN SALUT

---

- **Serveis sanitaris.**

Aquest districte consta de 5 centres d'atenció primària (Casc Antic, Drassanes, Doctor Lluís Sayé, Gòtic i Barceloneta); dels quals 4 d'ells proporcionen Atenció a la Salut Sexual i Reproductiva (o ASSIR) preventivament, educativament, assistencialment i de promoció de la salut. També consta d'1 hospital de tercer nivell, sent aquest l'Hospital del Mar<sup>25-26,31</sup>.

#### 3.2. Resum

En resum, a Ciutat Vella hi trobem una població generalment jove d'entre 15 i 44 anys amb quasi la meitat de la població de nacionalitat estrangera (amb predominança de pakistanesos, italians i filipins), amb un nivell d'estudis secundaris (CFGM, CFGS, Batxillera i/o estudis universitaris), tenint majoritàriament creences cristianes i gairebé poc més de la meitat d'ells hi treballen al mateix districte amb un salari anual per sota de la resta dels districtes de la ciutat. Els residents hi viuen en edificis principalment antics (construïts abans del 1960) amb una mitjana d'ocupació de 2,5 persones per habitatge.

Després de realitzar l'anàlisi de població, descrit anteriorment, contemplem en tot moment els següents obstacles: la dificultat d'aplicar el programa en els quatre barris (degut que requereix la mobilització dels educadors sanitaris als 4 barris per l'aplicació de les activitats en tot el districte) i la diversitat de població que hi podem trobar al districte seleccionat (degut al percentatge de població estrangera).

## 4. ELABORACIÓ DELS OBJECTIUS DEL PROJECTE

---

### 4.1. Objectiu general

Disminuir un 20% el nombre d'IVEs al districte de Ciutat Vella de la ciutat de Barcelona, promovent la pràctica segura de relacions sexuals durant 1 any i 6 mesos, en dones d'entre 20 i 39 anys participants en el programa.

### 4.2. Objectius intermedis

- El 75% de les participants en el programa seran conscients de quan realitzen relacions sexuals de risc.
- El 75% de les participants en el programa tindran coneixements de tots els mètodes anticonceptius que tenen al seu abast.
- El 75% de les participants en el programa coneixeran les conseqüències de realitzar-se una IVE.

### 4.3. Objectius específics

- Adquiriran coneixements per controlar i conèixer els seus cicles menstruals.
- Reconixeran les conseqüències de no utilitzar cap mètode anticonceptiu; i per tant de realitzar conductes sexuals de risc.
- Coneixeran els diferents mètodes anticonceptius.
- Sabran com obtenir els diferents mètodes anticonceptius.
- Adquiriran coneixements sobre les IVEs.
- Identificaran els llocs on poder informar-se i resoldre els seus dubtes respecte a les IVEs.

## 5. METODOLOGIA

### 5.1. Disseny d'activitats

#### 5.1.1. Activitats

En aquest programa de salut s'han dissenyat un total de 7 activitats, amb diferents mètodes d'implementació. Els quals són: 2 sessions formatives, 1 taller, 1 cinefòrum, 2 de suport i 1 de prevenció. L'aforament màxim de les activitats assistencials, és a dir de les formatives i els tallers, serà de 30 persones a les quals se'ls avaluarà mitjançant un qüestionari previ a l'inici de l'activitat i un altre posterior. Aquestes activitats és duran a terme en els 4 CAPs amb ASSIR del districte de Ciutat Vella (Barceloneta, Drassanes, Casc Antic i Doctor Lluís Sayé). Dites activitats estan dissenyades per dur-les a terme al districte de Ciutat Vella de la ciutat de Barcelona; però en cas de resultar efectives es valorarà la possibilitat d'implementar-lo a la resta de districtes de la ciutat. Degut que la realització de les IVEs són principalment decisions femenines, en les dades obtingudes a l'hora de fer aquest programa s'ha trobat a faltar el nomenament de la figura masculina. És per això que en aquest programa de salut s'ha decidit la integració de la participació masculina; per tant, aquestes activitats aniran dirigides a les dones descrites amb anterioritat i a les seves respectives parelles (en cas que en tinguin) independentment del gènere.

<b>Activitat</b>	1
<b>Nom de l'activitat</b>	El cicle menstrual.
<b>Metodologia</b>	Sessió formativa.
<b>Objectius específics a assolir</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Adquiriran coneixements per controlar i conèixer els seus cicles menstruals.</li><li>• Reconixeran les conseqüències de no utilitzar cap mètode anticonceptiu; i per tant de realitzar conductes sexuals de risc.</li></ul>
<b>Objectiu de l'activitat</b>	Aprendran a reconèixer les fases del seu cicle menstrual quan ho pateixin.
<b>Contingut</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Test inicial de coneixements previs [annex 1].</li><li>• Anatomia genital femenina.</li><li>• El cicle menstrual.<ul style="list-style-type: none"><li>- Fase fol·licular, fase ovulatòria i fase lútea: que són i en què consisteixen.</li><li>- Menstruació: característiques típiques i atípiques.</li><li>- Finestra fèrtil: quan es dóna, com calcular-ho i com sentir-ho.</li></ul></li></ul>

## 5. METODOLOGIA

	<ul style="list-style-type: none"><li>- Moc cervical (o billing) i temperatura corporal basal (TBC): que són i que indiquen.</li></ul>
<b>Temporalització</b>	Es realitzarà 1 sessió cada dijous del mes de Juliol, amb un total de 4 sessions.
<b>Durada</b>	1 hora.
<b>Recursos oferts</b>	Calendari de registre menstrual, calculadora de dies fèrtils, suport audiovisual i accés a la web de suport (activitat 5).
<b>Requisits</b>	Ser dona d'entre 20 i 39 anys resident al districte de Ciutat Vella de la ciutat de Barcelona o ser parella d'una d'elles.
<b>Avaluació</b>	Certificar l'enteniment de la informació explicada mitjançant un qüestionari al final de la sessió formativa [annex 2].
<b>Pressupost</b>	21,60 € en recursos materials i 250,20 € en recursos humans (ginecòleg/a) [annex 8].

<b>Activitat</b>	2
<b>Nom de l'activitat</b>	La contracepció.
<b>Metodologia</b>	Taller.
<b>Objectius específics a assolir</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Reconixeran les conseqüències de no utilitzar cap mètode anticonceptiu; i per tant de realitzar conductes sexuals de risc.</li><li>• Coneixeran els diferents mètodes anticonceptius.</li><li>• Sabran com obtenir els diferents mètodes anticonceptius.</li></ul>
<b>Objectiu de l'activitat</b>	Coneixeran tots els mètodes anticonceptius que tenen al seu abast.
<b>Contingut</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Test inicial de coneixements previs [annex 3].</li><li>• Pràctica de 10 minuts de com utilitzar els preservatius masculins.</li><li>• Pràctica de 10 minuts de com utilitzar el diafragma vaginal.</li><li>• Pràctica de 20 minuts de com utilitzar els mètodes naturals: temperatura corporal basal (TBC), ogino i billings. I la importància de la combinació de mètodes.</li><li>• Pràctica de 20 minuts del tacte de la resta d'anticonceptius existents junt amb resolució de preguntes.</li></ul>
<b>Temporalització</b>	Es realitzarà 1 sessió cada dijous del mes d'Agost, amb un total de 4 sessions.

## 5. METODOLOGIA

<b>Durada</b>	1 hora.
<b>Recursos oferts</b>	El tacte dels diferents mètodes anticonceptius existents avui en dia, calendari de registre menstrual, el tacte de vibradors, calculadora de dies fèrtils, accés a la web de suport (activitat 5) i la repartició física de descomptes en contracepció (activitat 6).
<b>Requisits</b>	Ser dona d'entre 20 i 39 anys resident al districte de Ciutat Vella de la ciutat de Barcelona o ser parella d'una d'elles.
<b>Avaluació</b>	Certificar l'enteniment de la informació explicada mitjançant un qüestionari al final del taller [annex 4].
<b>Pressupost</b>	21,60 € en recursos materials i 250,20 € en recursos humans (sexòleg/a) [annex 8].

<b>Activitat</b>	3
<b>Nom de l'activitat</b>	Responsabilitza't.
<b>Metodologia</b>	Cinefòrum.
<b>Objectius específics a assolir</b>	Reconeixeran les conseqüències de no utilitzar cap mètode anticonceptiu; i per tant de realitzar conductes sexuals de risc.
<b>Objectiu de l'activitat</b>	Entendran les responsabilitats que implica tenir un fill/a.
<b>Contingut</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Col·locació de les panxes simuladores d'embaràs, 3 tipus: de 2 a 4 mesos, de 5 a 7 mesos i de 8 a 9 mesos.</li><li>• Visualització del curtmetratge "Atrapada".</li><li>• Realització del cinefòrum.</li></ul>
<b>Temporalització</b>	Es realitzarà 1 sessió cada dijous del mes de Setembre, amb un total de 4 sessions.
<b>Durada</b>	1 hora.
<b>Recursos oferts</b>	Panxes simuladores d'embaràs i suport audiovisual.
<b>Requisits</b>	Ser dona d'entre 20 i 39 anys resident al districte de Ciutat Vella de la ciutat de Barcelona o ser parella d'una d'elles.
<b>Avaluació</b>	Certificar la seva reflexió mitjançant un qüestionari al final del cinefòrum [annex 5].
<b>Pressupost</b>	14,40 € en recursos materials i 250,20 € en recursos humans (dinamitzador sanitari) [annex 8].

## 5. METODOLOGIA

<b>Activitat</b>	4
<b>Nom de l'activitat</b>	IVEs.
<b>Metodologia</b>	Sessió formativa
<b>Objectius específics a assolir</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Adquiriran coneixements sobre les IVEs.</li><li>• Identificaran els llocs on poder informar-se i resoldre els seus dubtes respecte a les IVEs.</li></ul>
<b>Objectiu de l'activitat</b>	Sabran el que implica haver de realitzar-se una IVE.
<b>Contingut</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Test inicial de coneixements previs [annex 6].</li><li>• Que són les IVEs.</li><li>• Que fer en cas de voler realitzar-se una IVE.</li><li>• Centres públics i privats del districte que realitzen IVEs.</li></ul>
<b>Temporalització</b>	Es realitzarà 1 sessió cada dijous del mes d'Octubre, amb un total de 4 sessions.
<b>Durada</b>	30 minuts.
<b>Recursos oferts</b>	Llistat de centres públics i privats que realitzen IVEs al districte i suport audiovisual.
<b>Requisits</b>	Ser dona d'entre 20 i 39 anys resident al districte de Ciutat Vella de la ciutat de Barcelona o ser parella d'una d'elles.
<b>Avaluació</b>	Certificar l'enteniment de la informació explicada mitjançant un qüestionari al final del taller [annex 7].
<b>Pressupost</b>	28,80 € en recursos materials i 130,20 € en recursos humans (ginecòleg/a) [annex 8].

<b>Activitat</b>	5
<b>Nom de l'activitat</b>	Pink Line.
<b>Metodologia</b>	Activitat de suport, creació d'una pàgina web.
<b>Objectius específics a assolir</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Adquiriran coneixements per controlar i conèixer els seus cicles menstruals.</li><li>• Reconixeran les conseqüències de no utilitzar cap mètode anticonceptiu; i per tant de realitzar conductes sexuals de risc.</li><li>• Coneixeran els diferents mètodes anticonceptius.</li><li>• Sabran com obtenir els diferents mètodes anticonceptius.</li><li>• Adquiriran coneixements sobre les IVEs.</li></ul>



<b>Objectiu de l'activitat</b>	Donar suport a les activitats anteriors.
<b>Contingut</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Identificaran els llocs on poder informar-se sobre i resoldre els deus dubtes respecte a les IVEs.</li><li>• Anatomia genital femenina.</li><li>• El cicle menstrual.<ul style="list-style-type: none"><li>- Fase fol·licular, fase ovulatòria i fase lútea: que són i en què consisteixen.</li><li>- Menstruació: característiques típiques i atípiques.</li><li>- Finestra fèrtil: quan es dóna, com calcular-ho i com sentir-ho.</li><li>- Moc cervical (o billing) i temperatura corporal basal (TBC): que són i que indiquen.</li></ul></li><li>• Els mètodes anticonceptius amb la corresponent explicació de què són, com s'utilitzen, perquè serveixen, quina fiabilitat tenen i on es poden obtenir.<ul style="list-style-type: none"><li>- Mètodes barrera: preservatiu masculí, preservatiu femení, con vaginal, diafragma i esponja vaginal.</li><li>- Mètodes hormonals: pastilles, pegats, anell vaginal, implant, injectables i dispositiu intrauterí (DIU).</li><li>- Mètodes quirúrgics: vasectomia i lligadura de trompes.</li><li>- Mètodes naturals: temperatura corporal basal (TBC), amenorrea de la lactància, ogino, billings i retirada o extracció.</li><li>- Mètodes d'emergència: pastilla de l'endemà i DIU.</li></ul></li><li>• Que són les IVEs.</li><li>• Que fer en cas de voler realitzar-se una IVE.</li><li>• Centres públics i privats del districte que realitzen IVEs.</li></ul>
<b>Temporalització</b>	La pàgina web estarà disponible a partir del primer dia laborable del mes de Juny.
<b>Durada</b>	Permanent
<b>Recursos oferts</b>	Accés il·limitat de la informació explicada amb anterioritat.
<b>Requisits</b>	Tenir accés a internet.
<b>Avaluació</b>	Es farà un recompte del total de visites rebudes al mes de Novembre

## 5. METODOLOGIA

<b>Pressupost</b>	per conèixer el percentatge d'utilitat. Aquesta activitat no suposarà cap cost al programa [annex 8].
-------------------	--

<b>Activitat</b>	6
<b>Nom de l'activitat</b>	Pack Jove en contracepció.
<b>Metodologia</b>	Activitat de suport, inclusió de descomptes en anticonceptius en el pack jove del carnet jove.
<b>Objectius específics a assolir</b>	Sabran com obtenir els diferents mètodes anticonceptius.
<b>Objectiu de l'activitat</b>	Fer promoció dels diferents mètodes anticonceptius per facilitar la seva utilització.
<b>Contingut</b>	Descomptes en diversos mètodes anticonceptius.
<b>Temporalització</b>	Els descomptes estaran disponibles a partir del primer dia laborable del mes de Juliol.
<b>Durada</b>	Permanent.
<b>Recursos oferts</b>	Descomptes en diversos mètodes anticonceptius.
<b>Requisits</b>	Tenir el carnet jove.
<b>Avaluació</b>	Es farà un recompte dels descomptes utilitzats fins al mes de Novembre per conèixer el percentatge d'utilitat.
<b>Pressupost</b>	Aquesta activitat no suposarà cap cost al programa [annex 8].

<b>Activitat</b>	7
<b>Nom de l'activitat</b>	Risc d'IVEs.
<b>Metodologia</b>	Activitat de prevenció, creació d'una nova direcció per objectius (o DPO) de població de risc per realització d'IVE.
<b>Objectius específics a assolir</b>	Aquesta activitat no busca complir cap objectiu específic.
<b>Objectiu de l'activitat</b>	Identificar la població de risc mitjançant les DPOs d'infermeria per disminuir el tant % d'IVEs.
<b>Contingut</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Signes d'alarma en les DPOs: ser dona d'entre 20 i 39 anys, tenir estudis primaris i secundaris, ser treballadores per compte d'altri, estar soltera o conviure amb parella i/o no haver realitzat cap IVE anterior.</li></ul>
<b>Temporalització</b>	Les DPOs estaran disponibles a partir del primer dia laborable del mes de Juliol.
<b>Durada</b>	Permanent.

## 5. METODOLOGIA

<b>Recursos oferts</b>	Aquesta activitat ofereix la detecció precoç de la població de risc.
<b>Requisits</b>	Treballar com a infermera en un CAP del districte de Ciutat Vella de la ciutat de Barcelona.
<b>Avaluació</b>	Es farà un recompte del número de dones identificades amb les DPOs com a població de risc, fins al mes de Novembre, per conèixer el percentatge d'utilitat.
<b>Pressupost</b>	Aquesta activitat no suposarà cap cost al programa [annex 8].

### 5.1.2. Pressupost

Aquest programa de salut, compta amb la cooperació de moltes empreses col·laboradores. Per començar, els centres ASSIR on es realitzaran les activitats descrites amb anterioritat ens cedeixen temporalment les seves instal·lacions, una àmplia gamma d'anticonceptius (per poder exposar-los) i els models d'anatomia genital femenina. També ens subvencionen els calendaris mensuals, les calculadores de dies fèrtils, els preservatius masculins i els diafragmes vaginals necessaris per al taller de contracepció.

Els vibradors utilitzats per l'activitat de contracepció són subministrats gratuïtament per sextoyscenter. Les panxes simuladores d'embaràs requerides per al cinefòrum són un préstec de l'empresa Moonbump. La pàgina web de suport és costejada per la Generalitat de Catalunya. Les empreses que subvencionen els seus productes perquè s'utilitzin en els descomptes del carnet jove són durex, caya, yasmin, nuvaring i mirena (entre d'altres). I finalment, la inclusió de la població de risc d'IVEs en les DPOs és finançat per l'Institut Català de la Salut (ICS).

Deixant un pressupost total de 967,20 € [annex 8].

### 5.1.3. Model d'aprenentatge

Prochaska and DiClemente és un model creat per ambdós psicoterapèutics, els quals, amb l'experiència professional es van adonar que les persones experimentaven diferents estats similars a l'hora de voler realitzar algun canvi de conducta. Per això van establir les següents etapes i les van definir com estadis de canvi <sup>36</sup>.

- **Precontemplació.**

La persona no és conscient que necessita canviar, i per tant no s'ho planteja. En aquest programa fa referència a les dones d'entre 20 i 39 anys que actualment resideixen al districte de Ciutat Vella i encara no coneixen aquest programa de salut.

## 5. METODOLOGIA

- **Contemplació.**

La persona comença a plantejar-se realitzar un canvi de conducta en un termini de 6 mesos. En aquest programa fa referència a les dones que després de participar en una o més de les activitats dissenyades en aquest programa es plantegin seriosament l'opció de canviar de conducta.

- **Planificació.**

La persona està convençuda de voler realitzar el canvi de conducta en un termini d'1 mes. En aquest programa fa referència a les dones que després de passar per l'etapa de contemplació finalment es decideixen a realitzar el canvi.

- **Acció.**

La persona fa 6 mesos que ha realitzat el canvi de conducta. En aquest programa fa referència a les dones que hagin realitzat el canvi de conducta i l'hagin mantingut durant el transcurs de 6 mesos.

- **Manteniment.**

La persona perdura amb el canvi de conducta en succeir els 6 mesos. En aquest programa fa referència a les dones que després de passar per l'etapa d'acció encara mantinguin el canvi de conducta.

### 5.1.4. Cronograma

		CRONOGRAMA IVE																			
		2018						2019													
		Jul.	Ag.	Set.	Oct.	Nov.	Des.	Gen.	Febr.	Març	Abr.	Maig	Juny	Jul.	Ag.	Set.	Oct.	Nov.	Des.		
Cerca i identificació del problema.																					
Elaboració del diagnòstic comunitari.																					
Realització d'objectius.																					
Planificació i disseny del programa de salut.																					
Implementació de les activitats.	1. El cicle menstrual.																				
	2. La contracepció.																				
	3. Responsabilitza't.																				
	4. IVEs.																				
	5. Pink Line.																				
	6. Pack Jove en contracepció.																				
	7. Risc d'IVEs.																				
Avaluació del programa.																					
Publicació de resultats.																					

## 6. AVALUACIÓ DEL PROGRAMA D'EDUCACIÓ SANITÀRIA

---

La vigilància de les activitats mencionades es realitzarà mitjançant una reunió quinzenal, composta per tots els professionals sanitaris que participen en el disseny i la implementació del programa. Amb el propòsit de valorar el treball realitzat i millorar tots els aspectes possibles per intentar assolir el màxim possible l'objectiu general.

A continuació es detallaran les diferents avaluacions que es duran a terme durant el transcurs del programa, les quals es realitzaran en les reunions quinzenals:

### 6.1. Avaluació de les activitats o de procés

Tots/es els/les participants del programa ompliran una enquesta de satisfacció [annex 9] on hi haurà un apartat on podran escriure, en cas que així ho vulguin, recomanacions per praxis futures (és a dir, aspectes de millora). El que ens permetrà quantificar si la realització de les activitats han resultat satisfactòries i si s'han assolit els objectius de cada activitat. Per tal de millorar les futures realitzacions de les activitats citades, amb la finalitat de comprovar si s'han assolit totes les fases del programa.

### 6.2. Avaluació d'impacte i de resultats

- **D'impacte.**

Comprovarem mitjançant les avaluacions prèvies i posteriors de les activitats si els/les participants del programa han adquirit els coneixements implementats i han modificat la seva conducta sent aquesta la disminució de la realització de relacions sexuals de risc amb la utilització dels mètodes anticonceptius que tenen al seu abast per evitar haver de realitzar-se una IVE. Amb la finalitat de comprovar si realment el programa ha aconseguit que la població diana hagi adquirit els coneixements implementats i que hagi realitzat el canvi d'actitud i conducta esperat.

- **De resultats.**

Es calcularan els percentatges, descrits a continuació, en finalitzar el programa amb la finalitat de comprovar si s'han obtingut els resultats esperats. Mitjançant la disminució del 20% o més de les taxes d'IVEs al districte i l'adquisició dels coneixements de quants realitzen relacions sexuals de risc, de tots els mètodes anticonceptius disponibles avui en dia i de les conseqüències de realitzar-se una IVE del 75% o més de les participants del programa.

### 6.3. Avaluació de l'estructura

En finalitzar el programa es realitzarà una reunió final per avaluar si les instal·lacions han sigut les adequades, si el material ha sigut útil, si l'equip ha sigut eficient (tenint la formació adequada i l'experiència requerida per aquest programa), si l'horari ha sigut el correcte (tant pels participants com pels professionals d'implementació), si la ubicació ha sigut accessible per tothom, si ha estat ben organitzat i si el programa s'ha ajustat al pressupost. Amb la finalitat de comprovar la qualitat del programa; és a dir, per avaluar la seva eficàcia, efectivitat i eficiència.

### 6.4. Eficàcia, efectivitat i eficiència

- **Eficàcia.**

Es comprovarà la utilitat del programa mitjançant l'avaluació dels resultats amb la finalitat de demostrar l'evidència dels avantatges que provoca la implementació del programa en els/les participants.

- **Efectivitat.**

En cas que el programa es consideri eficaç mitjançant l'avaluació de l'impacte, s'aplicarà el programa a la resta de la població (com ja s'ha mencionat la intencionalitat amb anterioritat) per valorar la seva efectivitat. Amb la finalitat de demostrar que el programa manté la seva eficàcia quan es difon la implementació.

- **Eficiència.**

Té la finalitat d'avaluar i calcular el cost final, per comparar-ho amb els beneficis obtinguts. Amb la finalitat de comprovar el seu èxit enfront d'altres programes de salut.

## 7. IMPLICACIONS POTENCIALS A LA PRÀCTICA PROFESSIONAL I INNOVACIÓ





---

Tenint en compte la necessitat en salut detectada amb les elevades dades explicades a l'inici del treball, aquest programa de salut busca realitzar una prevenció precoç mitjançant l'educació sanitària en CAPs, on els/es infermers/es que hi treballen en un equip multidisciplinari, puguin disminuir dites xifres mitjançant la promoció dels mètodes anticonceptius en la població de risc i començant amb una mostra petita realitzada en el barri de Ciutat Vella del districte de Barcelona. Com ja s'ha comentat amb anterioritat, en cas que el programa resulti efectiu assolint significativament els objectius establerts, s'ampliarà la implementació a la resta de Barcelona i/o inclús a tota Catalunya.

Tenint en compte el requeriment d'adaptar-lo a cada població diana modificant els factors que puguin destorbar i impedir la implementació i l'avaluació del programa, aplicant els aspectes de millora detectats a l'avaluació per tal d'obtenir els millors resultats en cada població on s'implementi el programa.

## 8. CRONOGRAMA DEL TREBALL

OCTUBRE 2018							NOVEMBRE 2018						
DI	Dm	Dc	Dj	Dv	Ds	Dg	DI	Dm	Dc	Dj	Dv	Ds	Dg
1	2	3	4	5	6	7				1	2	3	4
8	9	10	11	12	13	14	5	6	7	8	9	10	11
15	16	17	18	19	20	21	12	13	14	15	16	17	18
22	23	24	25	26	27	28	19	20	21	22	23	24	25
29	30	31					26	27	28	29	30		
DESEMBRE 2018							GENER 2019						
DI	Dm	Dc	Dj	Dv	Ds	Dg	DI	Dm	Dc	Dj	Dv	Ds	Dg
						1		1	2	3	4	5	6
3	3	4	5	6	7	8	7	8	9	10	11	12	13
10	10	11	12	13	14	15	14	15	16	17	18	19	20
17	17	18	19	20	21	22	21	22	23	24	25	26	27
24	24	25	26	27	28	29	28	29	30	31			
30	31												
FEBRER 2019							MARÇ 2019						
DI	Dm	Dc	Dj	Dv	Ds	Dg	DI	Dm	Dc	Dj	Dv	Ds	Dg
				1	2	3					1	2	3
4	5	6	7	8	9	10	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24	18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28				25	26	27	28	29	30	31
ABRIL 2019							MAIG 2019						
DI	Dm	Dc	Dj	Dv	Ds	Dg	DI	Dm	Dc	Dj	Dv	Ds	Dg
1	2	3	4	5	6	7			1	2	3	4	5
8	9	10	11	12	13	14	6	7	8	9	10	11	12
15	16	17	18	19	20	21	13	14	15	16	17	18	19
22	23	24	25	26	27	28	20	21	22	23	24	25	26
29	30						27	28	29	30	31		
JUNY 2019													
DI	Dm	Dc	Dj	Dv	Ds	Dg							
					1	2							
3	4	5	6	7	8	9							
10	11	12	13	14	15	16							
17	18	19	20	21	22	23							
24	25	26	27	28	29	30							

	Cerca
	Sol·licitud del TFG
	Acceptació del TFG
	Signatura contracte d'aprenentatge
	Registre del TFG
	Tutories
	Entrega memòria de seguiment / final
	Tribunal de seguiment / final
	Introducció
	Justificació
	Comunitat on es detecta la necessitat en salut
	Diagnòstic Comunitari
	Objectius
	Metodologia de la implementació
	Disseny d'activitats
	Model d'aprenentatge
	Cronograma del programa de salut
	Pressupost
	Avaluació del programa d'educació sanitària
	Conclusions
	Implicacions potencials a la pràctica professional i innovació
	Cronograma del treball
	Referències bibliogràfiques
	Annexos



## 9. REFERÈNCIES BIBLIOGRÀFIQUES

- [1] Embaràs, embaràs no planificat i avortament [seu web]. Barcelona; Barcelona.cat; [actualitzada el Novembre del 2016]. Disponible a:  
<https://ajuntament.barcelona.cat/joves/ca/content/embaràs-embaràs-no-planificat-i-avortament>
- [2] Ley Orgánica 2/2010, de 3 de marzo, de salud sexual y reproductiva y de la interrupción voluntaria del embarazo. BOE 2010; (55): 1-15.
- [3] Ponerle fin a un embarazo [seu web]. Familydoctor.org; [actualitzada el 13 d'Abril del 2018]. Disponible a:  
<https://es.familydoctor.org/ponerle-fin-a-un-embarazo/?adfree=true>
- [4] El aborto provocado [Fullet]. Washington, DC: Acog.org; 2015.
- [5] Opciones en el embarazo: la crianza de un bebé, la adopción y el aborto [Fullet]. Washington, DC: Acog.org; 2013.
- [6] Tratamiento con progesterona para prevenir el nacimiento prematuro [seu web]. Nacersano.marchofdimes.org; [actualitzat el Febrer del 2018]. Disponible a:  
<https://nacersano.marchofdimes.org/parto-y-nacimiento/tratamiento-con-progesterona-para-prevenir-el-nacimiento-prematuro.aspx>
- [7] Técnicas para la interrupción de la gestación [seu web]. Acaive.com; 2018. Disponible a:  
<https://www.acaive.com/tecnicas-aborto/>
- [8] El personal de Healthwise. Dilatación y evacuación [seu web]. Northshore.org; [actualitzada el 5 de Setembre del 2018]. Disponible a:  
<https://www.northshore.org/healthresources/encyclopedia/encyclopedia.aspx?DocumentHwid=tw2462&Lang=es-us>
- [9] Centros IVE en España [seu web]. Acaive.com; 2018. Disponible a:  
<https://www.acaive.com/>
- [10] Ganatra, B. Tunçalp, Ö. Johnston, H B. Brooke, R. Johnson, Jr. Gülmezoglu, A M. Et al. Del concepto a la medición: la aplicación práctica de la definición de aborto peligroso utilizada en la OMS. Boletín de la organización mundial de la salud 2014; 92 (3): 153-228.
- [11] Magrinyà Rull, P. Nadal Sanmartin, C. Mompert Penina, A. Torné Farré, M<sup>a</sup> M. Martí Longàs, R. Saló Mascarreras, M. Et al. Estadística de la interrupció voluntària de l'embaràs a Catalunya, 2017. 1<sup>a</sup> ed. Barcelona: 2018.
- [12] Conèixer [seu web]. Gencat.cat; 2018. Disponible a:  
<http://web.gencat.cat/ca/temes/catalunya/coneixer/>
- [13] Fem barri: els districtes i els seus barris [seu web]. Barcelona: Barcelona.cat; 2018. Disponible a:  
<https://www.barcelona.cat/ca/viure-a-bcn/fem-barri>

## 9. REFERÈNCIES BIBLIOGRÀFIQUES

- [14] Interrupció voluntària de l'embaràs 2013-2017 Comarques i Aran [seu web]. Idescat.cat; 2018. Disponible a: <https://www.idescat.cat/pub/?id=aec&n=824>
- [15] Interrupción voluntaria del embarazo: datos estadísticos [seu web]. Mscbs.gob.es; 2018. Disponible a: [https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/embarazo/tablas\\_figuras.htm#Tabla1](https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/embarazo/tablas_figuras.htm#Tabla1)
- [16] Bartoll, X. Espelt, A. Orcau, A. García de Olalla, P. La salut als districtes 2015: Sant Martí. Agència de Salut Pública de Barcelona 2016.
- [17] Salvador, J. Espelt, A. Orcau, A. García de Olalla, P. La salut als districtes 2015: Sant Andreu. Agència de Salut Pública de Barcelona 2016.
- [18] Salvador, J. Espelt, A. Orcau, A. García de Olalla, P. La salut als districtes 2015: Nou Barris. Agència de Salut Pública de Barcelona 2016.
- [19] Salvador, J. Espelt, A. Orcau, A. García de Olalla, P. La salut als districtes 2015: Horta - Guinardó. Agència de Salut Pública de Barcelona 2016.
- [20] Gotsens, M. Espelt, A. Orcau, A. García de Olalla, P. La salut als districtes 2015: Gràcia. Agència de Salut Pública de Barcelona 2016.
- [21] Novoa, AM. Espelt, A. Orcau, A. G de Olalla, P. La salut als districtes 2015: Sarrià – Sant Gervasi. Agència de Salut Pública de Barcelona 2016.
- [22] Pérez, G. Espelt, A. Orcau, A. García de Olalla, P. La salut als districtes 2015: Les Corts. Agència de Salut Pública de Barcelona 2016.
- [23] Sentis, A. Novoa, A. Espelt, A. Orcau, A. García de Olalla, P. La salut als districtes 2015: Sants - Montjuïc. Agència de Salut Pública de Barcelona 2016.
- [24] Sentis, A. Espelt, A. Orcau, A. García de Olalla, P. La salut als districtes 2015: Eixample. Agència de Salut Pública de Barcelona 2016.
- [25] Novoa, A. Rodríguez-Sanz, M. Sentis, A. Espelt, A. Orcau, A. García de Olalla, P. La salut als districtes 2015: Ciutat Vella. Agència de Salut Pública de Barcelona 2016.
- [26] Ciutat Vella: el districte i els seus barris [seu web]. Barcelona: Barcelona.cat; 2018. Disponible a: <https://ajuntament.barcelona.cat/ciutatvella/ca/el-districte-i-els-seus-barris/el-districte-i-els-seus-barris>
- [27] Ciutat Vella. Barcelona: Gabinet tècnic de programació de l'oficina municipal de dades; 2018.
- [28] Ciutat Vella: directoris religió [seu web]. Barcelona: Guia.barcelona.cat; 2018. Disponible a: [https://guia.barcelona.cat/ca/llicitat?pg=search&cerca=\\*&tr=620&sort=namesort,asc&af=code\\_pro&districtstr=Ciutat+Vella&c=00620\\*&nr=10&code0=0062001016](https://guia.barcelona.cat/ca/llicitat?pg=search&cerca=*&tr=620&sort=namesort,asc&af=code_pro&districtstr=Ciutat+Vella&c=00620*&nr=10&code0=0062001016)

## 9. REFERÈNCIES BIBLIOGRÀFIQUES

---

- [29] Badia i Ferrer, J. Pérez i Salmerón, O. Aplicació d'un SIG: estudi socioeconòmic del districte de Ciutat Vella [projecte de fi de carrera]. Barcelona: Escola Politècnica Superior d'Edificació de Barcelona; 2014.
- [30] Els salaris a Barcelona 2017. Barcelona: Departament d'anàlisi del gabinet tècnic de programació de l'oficina municipal de dades; 2019.
- [31] Qui som [seu web]. Barcelona: assirbarcelonaics.wordpress.com; 2018. Disponible a:  
<https://assirbarcelonaics.wordpress.com/about/>
- [32] Població: per barris segons sexe absoluts 2017 [seu web]. Barcelona: Bcn.cat; 2018. Disponible a:  
<http://www.bcn.cat/estadistica/catala/dades/guiadt01/pob01/t2.htm>
- [33] Població: per barris segons nacionalitats, percentatges 2017. Barcelona: Bcn.cat; 2018. Disponible a:  
<http://www.bcn.cat/estadistica/catala/dades/guiadt01/pob01/t18.htm>
- [34] Població: evolució d'indicadors de la població del districte, 1991-2017. Barcelona: Bcn.cat; 2018. Disponible a:  
<http://www.bcn.cat/estadistica/catala/dades/guiadt01/pob01/t22.htm>
- [35] Població: nivell acadèmic del districtes, 2017. Barcelona: Bcn.cat; 2018. Disponible a:  
<http://www.bcn.cat/estadistica/catala/dades/guiadt01/pob01/t19.htm>
- [36] Tema 4: El Modelo Transteórico [seu web]. Cantabria: ocw.unican.es; [actualitzat el 9 de Juny del 2017]. Disponible a:  
<https://ocw.unican.es/mod/page/view.php?id=495>

## 10. ANNEXES

---

### 10.1. Qüestionari preactivitat del cicle menstrual

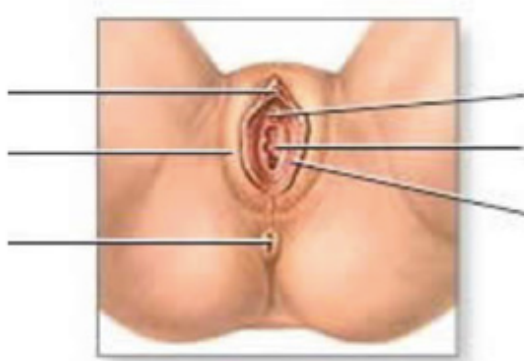
**Coneixes les fases del cicle menstrual?**

- Sí.
- No.

**En cas que si, sabries identificar en quin moment del cicle menstrual et trobes ara mateix?**

- Fase fol·licular.
- Fase ovulatòria.
- Fase lútea.

**Identifica en el següent dibuix les parts de l'aparell genital femení?**



**Saps quants dies dura la finestra de fertilitat en cada cicle?**

- Sí.
- No.

**Saps si el moc cervical indica alguna cosa? I la temperatura corporal basal?**

- Sí, tant el moc cervical com la temperatura corporal basal.
- Sí, però només el moc cervical.
- Sí, però només el de la temperatura corporal basal.
- No indiquen res.
- No ho sé.

## 10. ANNEXES

### 10.2. Qüestionari postactivitat del cicle menstrual

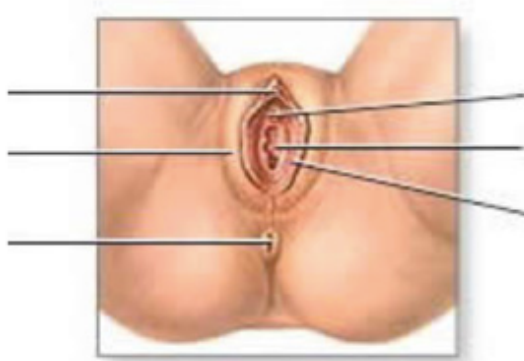
Quines són les fases del cicle menstrual?

- Fase fol·licular, fase ovulatòria i fase cel·lular.
- Fase REM, fase ovulatòria i fase lútea.
- Fase fol·licular, fase ovulatòria i fase lútea.

Has encertat alhora d'identificar en quin moment del cicle menstrual et trobes ara mateix?

- Sí.
- No.

Identifica en el següent dibuix les parts de l'aparell genital femení?



Saps quants dies dura la finestra de fertilitat en cada cicle?

- 3 dies.
- 4 dies.
- 5 dies.
- 6 dies.

Que indica el moc cervical? I la temperatura corporal basal?

- El moc cervical es modifica quan s'ha passat la finestra de fertilitat (indicant la fase lútea) i la temperatura corporal basal es modifica durant la finestra de fertilitat (indicant la fase ovulatòria).
- El moc cervical es modifica durant la finestra de fertilitat (indicant la fase ovulatòria) i la temperatura corporal basal es modifica quan s'ha passat la finestra de fertilitat (indicant la fase lútea).
- No indiquen res.

**10.3. Qüestionari preactivitat de la contracepció**

**Creus que coneixes tots els mètodes anticonceptius?**

- Sí.
- No.

**Saps quins són els millors mètodes anticonceptius?**

- Els mètodes barrera.
- Els mètodes hormonals.
- Els mètodes naturals.
- Els mètodes d'emergència.
- La combinació de mètodes.

**Creus que saps utilitzar correctament un preservatiu masculí?**

- Sí.
- No estic segur/a.
- No.

**Coneixes el diafragma vaginal?**

- Sí.
- No.

**Creus que saps utilitzar correctament un diafragma vaginal?**

- Sí.
- No estic segur/a.
- No.

**Coneixes els mètodes anticonceptius naturals?**

- Sí.
- No.

#### 10.4. Qüestionari postactivitat de la contracepció

##### Coneixies tots els mètodes anticonceptius explicats?

- Sí.
  - No. Escriu quins no coneixies: \_\_\_\_\_
- 

##### Quins són els millors mètodes anticonceptius?

- Els mètodes barrera.
- Els mètodes hormonals.
- Els mètodes naturals.
- Els mètodes d'emergència.
- La combinació de mètodes.

##### Com s'utilitza correctament un preservatiu masculí?

- Obrint el preservatiu amb cura, un cop el penis estigui flàccid col·locar-lo sobre el gland, fer pressió a l'aire extern superior i lliscar-lo cap avall. Retirar-lo amb rapidesa i llençar-lo a les escombraries.
- Obrint el preservatiu amb cura, un cop el penis estigui erèctil col·locar-lo sobre el gland, fer pressió a l'aire extern superior i lliscar-lo cap avall. Retirar-lo amb rapidesa i llençar-lo a les escombraries.
- Obrint el preservatiu amb cura, un cop el penis estigui erèctil col·locar-lo sobre el gland, fer pressió a l'aire extern superior i lliscar-lo cap avall. Retirar-lo amb calma i llençar-lo pel vàter.
- Obrint el preservatiu amb cura, un cop el penis estigui erèctil col·locar-lo sobre el gland i lliscar-lo cap avall. Retirar-lo amb rapidesa i llençar-lo a les escombraries.

##### Com s'utilitza correctament un diafragma vaginal?

- És convenient buidar la bufeta i rentar-se les mans abans de col·locar-lo.
- S'ha de cobrir la cúpula i la vora amb la crema o el gel espermicida, després es doblega per la meitat i s'insereix de forma vertical. Un cop inserit s'ha de recol·locar de forma que la cúpula quedi amb la part còncava mirant cap a l'úter i la vora estigui darrere de l'ós púbic.
- S'ha d'extreure entre 6 i 14 hores després d'haver mantingut relacions sexuals.
- Totes són correctes.
- Només les dues primeres són correctes.

**Quins són els mètodes anticonceptius naturals?**

- Retirada o extracció, billings, ogino, amenorrea de la lactància i temperatura corporal basal (TBC).
- Billings i Ogino.
- Retirada o extracció, billings, ogino, vasectomia, lligadura de trompes, amenorrea de la lactància i temperatura corporal basal (TBC).
- Cap resposta és certa.



**10.5. Qüestionari postactivitat de responsabilitza't**

**Que t'ha semblat el curtmétratge?**

- Molt reflexiu.
- Bé.
- Una pèrdua de temps.

**Que t'ha fet sentir la panxa simuladora?**

- M'ha ajudat a identificar-me amb la noia.
- No m'ha fet sentir res.
- Em destorbava.

**El cinefòrum realitzat...**

- Ha estat molt interessant.
- No ha estat malament.
- No m'ha agradat gens.

**Aquesta activitat t'ha fet plantejar-te que faries tu en el lloc de la noia?**

- Sí.
- No.

**El dinamitzador sanitari que ha realitzat l'activitat...**

- Ha sabut regular el cinefòrum molt bé.
- Ho ha fet correctament.
- No estava preparat.

**10.6. Qüestionari preactivitat d'IVEs**

**Saps que és una interrupció voluntària de l'embaràs (IVE)?**

- Sí.
- No.

**Saps si s'ha de complir algun requisit per realitzar-se una IVE?**

- Sí, sé quins són.
- Sí, però no sé quins són.
- No, no n'hi ha cap.

**Coneixes alguna de les tècniques que s'utilitzen per realitzar les IVEs?**

- Sí, les conec totes.
- Sí, conec algunes.
- No.

**Coneixes els signes i símptomes que pot provocar la IVE?**

- Sí, conec la majoria.
- Sí, conec alguns.
- No.

**Saps quines són les principals complicacions de les IVEs?**

- Sí, totes.
- Sí, algunes.
- No.

### 10.7. Qüestionari postactivitat d'IVEs

#### Que és una IVE?

- És la finalització de l'embaràs per qualsevol causa abans de les 20 setmanes de gestació.
- És la finalització de l'embaràs per petició de la dona abans de les 12 setmanes de gestació.
- És la finalització de l'embaràs per petició de la dona abans de les 14 setmanes de gestació.

#### S'ha de complir algun requisit per realitzar-se una IVE, quin/s?

- Realitzar-se l'IVE abans de les 20 setmanes de gestació, rebre una sessió d'assessorament i que transcorrin 2 dies entre l'assessorament i la realització de l'IVE.
- Realitzar-se l'IVE abans de les 14 setmanes de gestació, rebre una sessió d'assessorament i que transcorrin 3 dies entre l'assessorament i la realització de l'IVE.
- Només cal realitzar-se l'IVE abans de les 14 setmanes de gestació.

#### Quines tècniques s'utilitzen per realitzar les IVEs?

- La Farmacològica.
- La quirúrgica.
- La farmacològica i la quirúrgica, depenent del metge que et visiti.
- La farmacològica i la quirúrgica, depenent de la setmana de gestació.

#### Quins són els signes i símptomes que pot provocar la IVE?

- Els més comuns són: dolor abdominal, dolor d'esquena, cefalea, marejos, nàusees, vòmits, diarrea, hemorràgia vaginal, amenorrea i/o canvis d'humor com tristesa, depressió, alleujament i/o culpa.
- Els signes i símptomes d'alarma són: dolor intens abdominal o lumbar, secrecions vaginals pudents, febre i/o sagnat intens.
- Totes són correctes.
- Cap és correcte.

#### Saps quines són les principals complicacions de les IVEs?

- Un avortament incomplet, una infecció, un sagnat intens i/o lesió en l'úter o altres òrgans.
- Un avortament incomplet, una infecció, un sagnat intens, lesió en l'úter o altres òrgans i/o tromboembolisme pulmonar.
- Només avortament incomplet i infecció.

## 10.8. Pressupost detallat

Producte	Preu per unitat	Quantitat	Preu final	
Calendaris mensuals	15,90 €	60	0,00 €	
Calculadora de dies fèrtils	6,13 €	60	0,00 €	
Vibradors	8,90 €	30	0,00 €	
Model d'anatomia genital femenina	22,34 €	30	0,00 €	
Preservatiu masculí	0,30 €	30	0,00 €	
Preservatiu femení	1,66 €	1	0,00 €	
Con vaginal	29 €	1	0,00 €	
Diafragma vaginal	35,98 €	30	0,00 €	
Espermicida	9,95 €	1	0,00 €	
Esponja vaginal	4,76 €	1	0,00 €	
Anticonceptius	Pastilles hormonals	4,71 €	1	0,00 €
Minipíndoles	14,96 €	1	0,00 €	
Pegats	25,05 €	1	0,00 €	
Anell vaginal	31,92 €	1	0,00 €	
Implant	148,63 €	1	0,00 €	
Injectables	174,52 €	1	0,00 €	
DIU	45,25 €	1	0,00 €	
Pastilla de l'endemà	17,02 €	1	0,00 €	
De 13 a 21 setmanes (3 - 4 mesos)	278,52 €	7	0,00 €	
Panxes	De 22 a 30 setmanes (5 - 6 mesos)	329,58 €	7	0,00 €
simuladores	De 31 a 38 setmanes (7 - 8 mesos)	392,00 €	8	0,00 €
	De 35 a 42 setmanes (8 - 9 mesos)	488,70 €	8	0,00 €
Llistat de centres que realitzen IVEs al districte	0,24 €	30	7,20 €	
Pàgina web PinkLine	1.000,00 €	1	0,00 €	
Pack Jove en contracepció			0,00 €	
Inclusió de risc d'IVEs en DPOs		1	0,00 €	
Qüestionaris	0,24 €	210	50,40 €	
Enquestes de satisfacció	0,24 €	120	28,80 €	
	Ginecòleg/a	60 € / h	6	360 €
	Sexòleg/a	60 € / h	4	240 €
Recursos humans	Dinamitzador sanitari	60 € / h	4	240 €
	T-10	10,20 €	4	40,80 €
<b>TOTAL</b>			<b>967,20 €</b>	

## 10. ANNEXES

### 10.9. Enquesta de satisfacció

**Puntua del 0 al 10 com t'han fet sentir les activitats implementades, sent 0 "Poc satisfactòriament" i 10 "Molt satisfactòriament".**

- |                               |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                             |
|-------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| 1. El cicle menstrual.        | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 8 | <input type="checkbox"/> 9 | <input type="checkbox"/> 10 |
| 2. La contracepció.           | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 8 | <input type="checkbox"/> 9 | <input type="checkbox"/> 10 |
| 3. Responsabilitza't.         | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 8 | <input type="checkbox"/> 9 | <input type="checkbox"/> 10 |
| 4. IVEs.                      | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 8 | <input type="checkbox"/> 9 | <input type="checkbox"/> 10 |
| 5. Pink Line.                 | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 8 | <input type="checkbox"/> 9 | <input type="checkbox"/> 10 |
| 6. Pack Jove en contracepció. | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 8 | <input type="checkbox"/> 9 | <input type="checkbox"/> 10 |
| 7. Risc d'IVEs.               | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 8 | <input type="checkbox"/> 9 | <input type="checkbox"/> 10 |

#### Que opines dels professionals sanitaris que han impartit les activitats?

- Han realitzat un treball excel·lent.     Ho han fet correctament.     No estan qualificats.

#### El material utilitzat...

- Ha sigut molt profitós.                       Ha sigut profitós.                       No ha sigut gens profitós.

#### Recomanaries les activitats implementades?

- Si, les recomanaria totes.                       Si, però només algunes.  
 No, han estat bé però no tant com per recomanar-les.     No, no m'han agradat.

**A continuació, en cas que així ho cregui convenient, escriu els suggeriments que augmentarien el seu grau de satisfacció.**

---

---

---

---

---

---

---