# 

**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE VALENCIA**

**Departamento de Economía y Ciencias Sociales**

**Programa de Doctorado en Economía y Gestión de la Salud**

**“Evaluación socio-económica del Servicio de Mediación Intercultural en un programa de promoción de salud y participación ciudadana: programa mihsalud, en la ciudad de Valencia”.**

Autora: **Manuela Alcaraz Quevedo**

Directores: **Dr. David Vivas Consuelo**

**Dr. Joan J. Paredes i Carbonell**

**2.014**

RESUMEN

**Introducción:** Mihsalud (Mujeres, Infancia y Hombres construyendo salud) es un programa de promoción de la salud y movilización social con perspectiva de género dirigido a poblaciones en situación de vulnerabilidad, especialmente las de origen latinoamericano en la ciudad de Valencia. Se definen tres líneas de actuación: mediación intercultural (MI) en salud, capacitación de profesionales en competencia intercultural y dinamización comunitaria. La MI tiene una doble función: la acción comunitaria y la atención individual.

**Objetivos**: Evaluar, desde la perspectiva social y económica, la atención individual proporcionada por el Servicio de Mediación Intercultural (SMI) del programa mihsalud durante el periodo 2008 a 2012.

**Metodología**: Estudio transversal descriptivo y analítico. La evaluación tiene tres componentes: 1) análisis de la efectividad, 2) evaluación económica y 3) evaluación cualitativa de cuarta generación y se ha centrado en las mujeres latinoamericanas (85 % de la población participante del programa). Se plantearon: 1) Dos estudios cuantitativos sobre la efectividad del SMI: uno, a partir del análisis de los episodios de 339 mujeres atendidas; y otro mediante una auditoria sobre una muestra de 26 historias clínicas de mujeres usuarias del SMI y atendidas en el Centro de Salud Sexual y Reproductiva (CSSR); 2) Una evaluación económica mediante Análisis de costes; y 3) Una evaluación participativa o de 4ª generación, en la que se realizaron 32 entrevistas individuales (25 mujeres y 7 hombres) y 4 grupos de discusión (22 mujeres y 6 hombres) y se trianguló la información con el análisis documental.

**Resultados:** La atención individual de la MI ha sido efectiva en la detección de casos de violencia de género (11.2 % de las mujeres) y problemas sociales (19.7%), en la instauración de una anticoncepción adecuada (65.3%) con la derivación al CSSR y a la matrona de Atención Primaria (AP) para el control del embarazo normal. La intervención ha supuesto un ahorro al sistema sanitario, en concreto una media de 696.76 € por mujer en un periodo de cuatro años. Las mujeres y los/as miembros de las asociaciones de población Inmigrante valoran como satisfactoria y útil, la consulta con la MI, mientras que los profesionales de AP no valoran su utilidad.

**Conclusiones**: Los resultados obtenidos indican la conveniencia de continuar con las atenciones individuales de las MI a las mujeres de mayor vulnerabilidad. Las lecciones aprendidas ponen de manifiesto la necesidad de mejorar la definición de objetivos e indicadores. La inclusión de evaluadores externos e internos y de la propia población, ha supuesto superar las barreras entre la administración y los grupos académicos y continuar con el desarrollo y mejora de una intervención participativa en salud. La triangulación de diferentes estudios, métodos y perspectivas refuerza la validez de los resultados obtenidos.