

40  
Años

Profamilia

# **Programa Nacional de Servicios de Salud Sexual y Reproductiva**

**Evaluación de Impacto  
Región Pacífica**

**Segunda Encuesta Nacional en Zonas Marginadas  
2005**

**Gabriel Ojeda Ph.D**

# **OBJETIVO PRINCIPAL**

**MEDIR EL IMPACTO DEL  
PROGRAMA EVALUANDO LOS  
CAMBIOS EN EL CONJUNTO  
DE LAS MUJERES  
RESIDENTES EN LAS ZONAS  
DE INFLUENCIA**

# **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

## **EVALUAR LOS CAMBIOS EN:**

- **CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS**
- **FUENTES DE SUMINISTRO DE LOS SERVICIOS DE PF**
- **CONOCIMIENTO DEL SGSSS**
- **COBERTURA DEL SGSSS**
- **DEMANDA DE SERVICIOS DE SALUD**
- **CONOCIMIENTO Y HÁBITOS PARA LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER CERVICAL Y DE SENO**
- **CONOCIMIENTO Y HÁBITOS PARA LA PREVENCIÓN DE LAS ITS Y EL SIDA**
- **NIVELES DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR**

## MUNICIPIOS EN EL PROGRAMA Y EN LA MUESTRA Y NÚMERO DE SEGMENTOS DE LA MUESTRA

<b>Región</b>	<b>Población Cabecera 2005</b>	<b>Población desplazada 2005</b>	<b>Municipios del programa</b>	<b>Municipios en la muestra</b>
<b>Atlántica</b>	<b>5,282,466</b>	<b>23,736</b>	<b>42</b>	<b>8</b>
<b>Oriental</b>	<b>3,027,561</b>	<b>18,140</b>	<b>24</b>	<b>5</b>
<b>Central</b>	<b>5,238,411</b>	<b>19,144</b>	<b>31</b>	<b>5</b>
<b>Pacífica</b>	<b>3,849,277</b>	<b>28,111</b>	<b>21</b>	<b>4</b>
<b>Bogotá/Soacha</b>	<b>7,480,089</b>	<b>20,545</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
<b>Total</b>	<b>24,877,804</b>	<b>109,676</b>	<b>120</b>	<b>24</b>

# CUESTIONARIOS DE LA ENCUESTA

- **CUESTIONARIO DEL HOGAR**
- **CUESTIONARIO INDIVIDUAL**

**EN LA SEGUNDA ENCUESTA SE INCLUYERON ALGUNAS PREGUNTAS ESPECÍFICAMENTE A LAS MUJERES DESPLAZADAS PARA ESTABLECER SI EL DESPLAZAMIENTO REPRESENTÓ MEJORA O DETERIORO DE SU ENTORNO COMUNITARIO MÁS CERCANO, Y ENTENDER LA NATURALEZA DE LA VIOLENCIA (INTIMIDACIÓN, FÍSICA Y SEXUAL) DE LA CUAL HAN SIDO OBJETO**

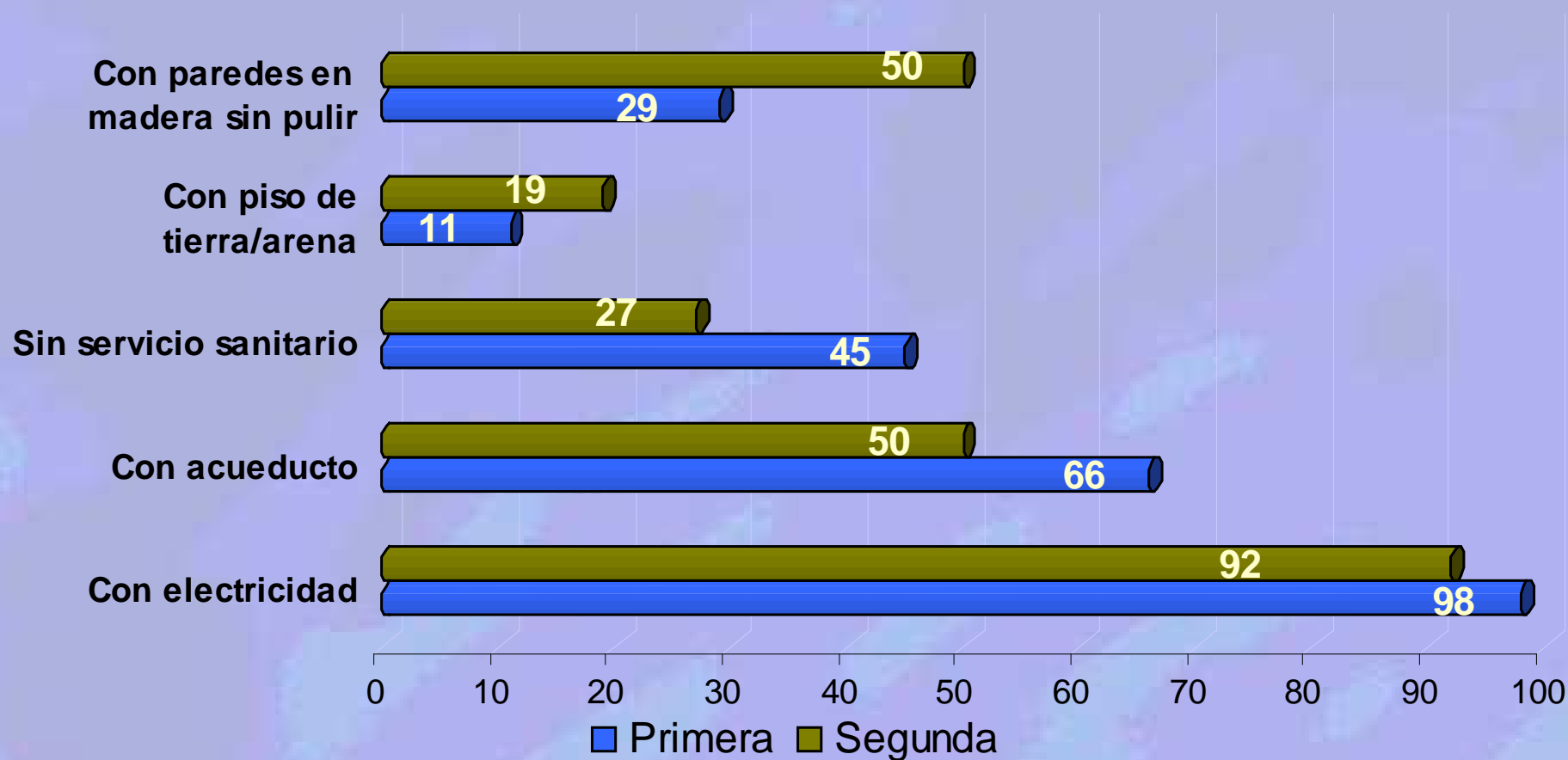
## NÚMERO DE ENTREVISTAS Y TASAS DE RESPUESTA

	REGIÓN ATLANTICA	REGIÓN ORIENTAL	REGIÓN CENTRAL	REGIÓN PACÍFICA	BOGOTÁ	TOTAL
<b>HOGARES</b>	<b>462</b>	<b>493</b>	<b>386</b>	<b>400</b>	<b>422</b>	<b>2163</b>
<b>TASA DE RESPUESTA</b>	<b>88</b>	<b>89</b>	<b>81</b>	<b>80</b>	<b>84</b>	<b>85</b>
<b>MUJERES</b>	<b>516</b>	<b>541</b>	<b>413</b>	<b>431</b>	<b>478</b>	<b>2379</b>
<b>TASA DE RESPUESTA</b>	<b>86</b>	<b>89</b>	<b>85</b>	<b>78</b>	<b>87</b>	<b>85</b>

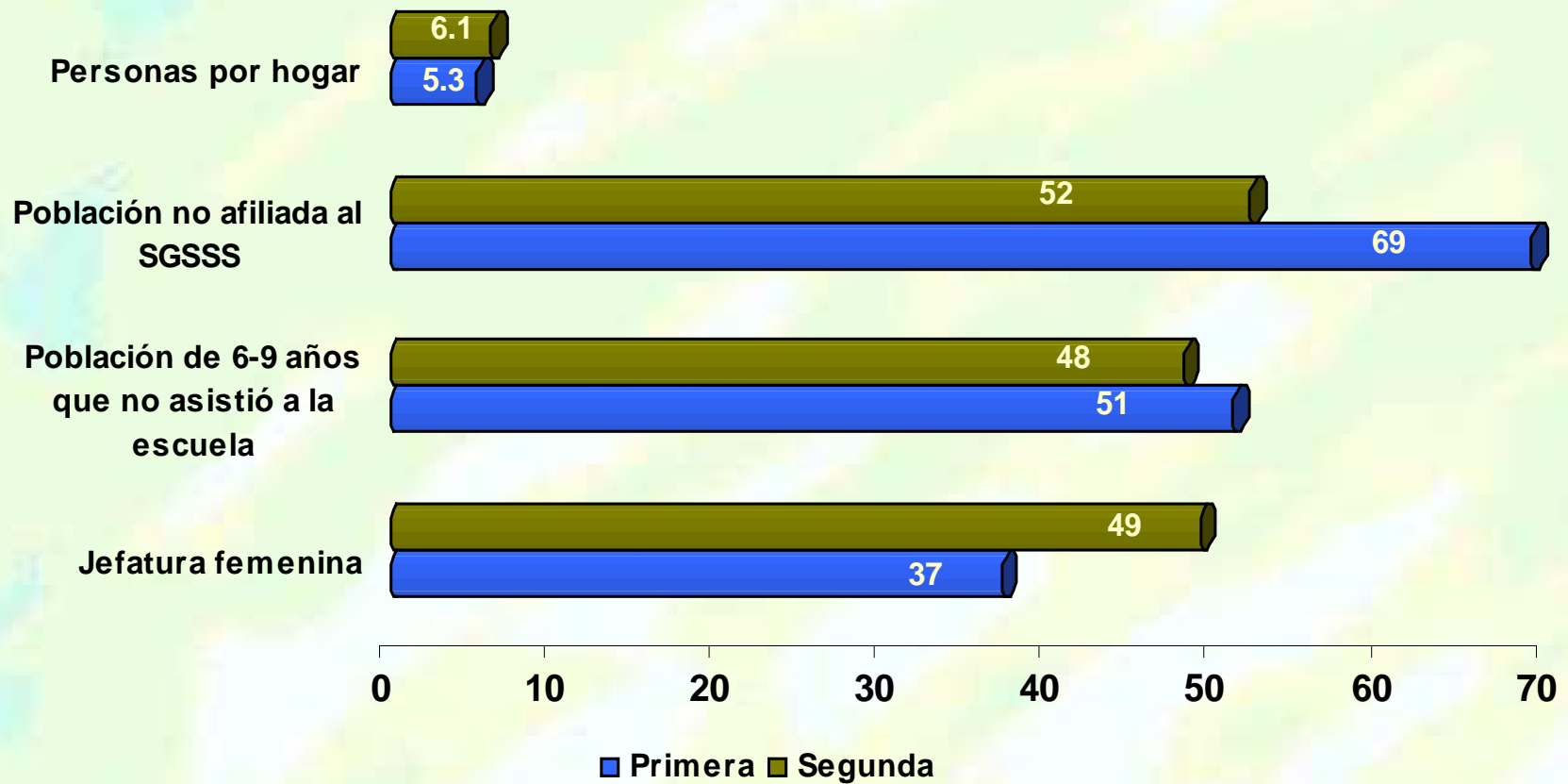
# **TRABAJO DE CAMPO**

- **6 GRUPOS**
- **1 SUPERVISORA**
- **4 ENTREVISTADORAS**
- **20 DÍAS EFECTIVOS DE TRABAJO**

# CONDICIONES HABITACIONALES DE LOS HOGARES

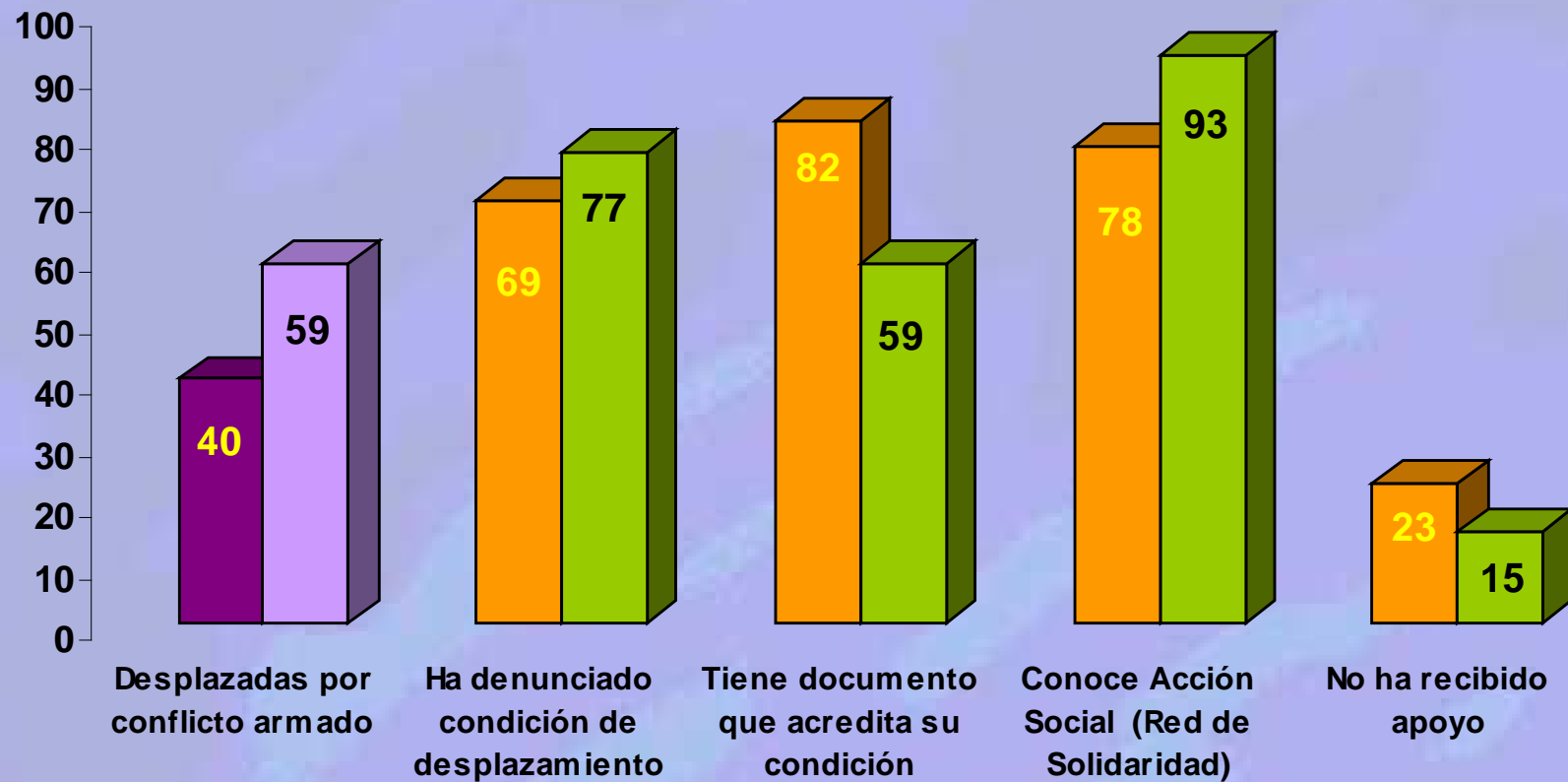


# CONDICIONES HABITACIONALES DE LOS HOGARES

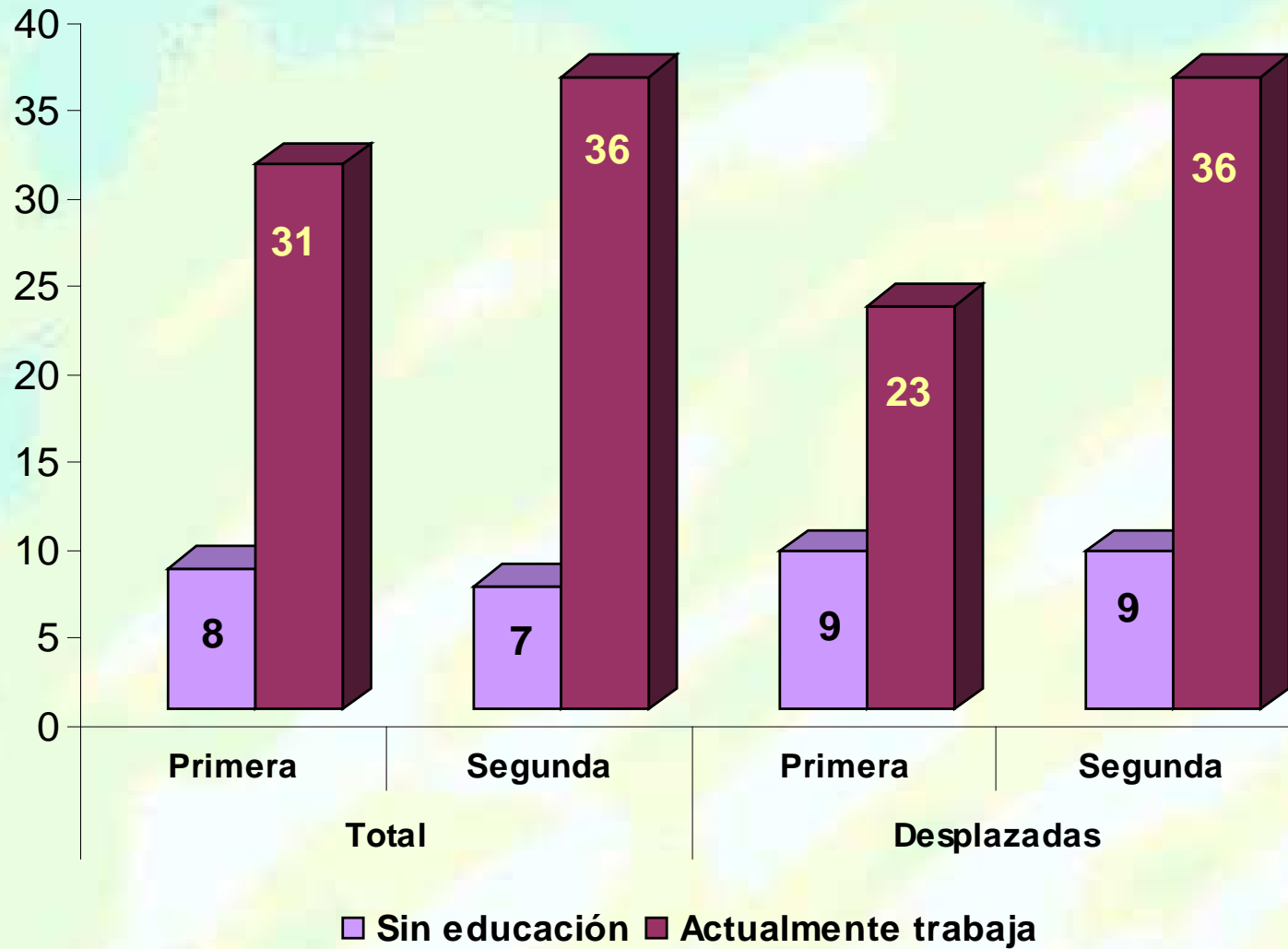


# CONDICIONES DE DESPLAZAMIENTO

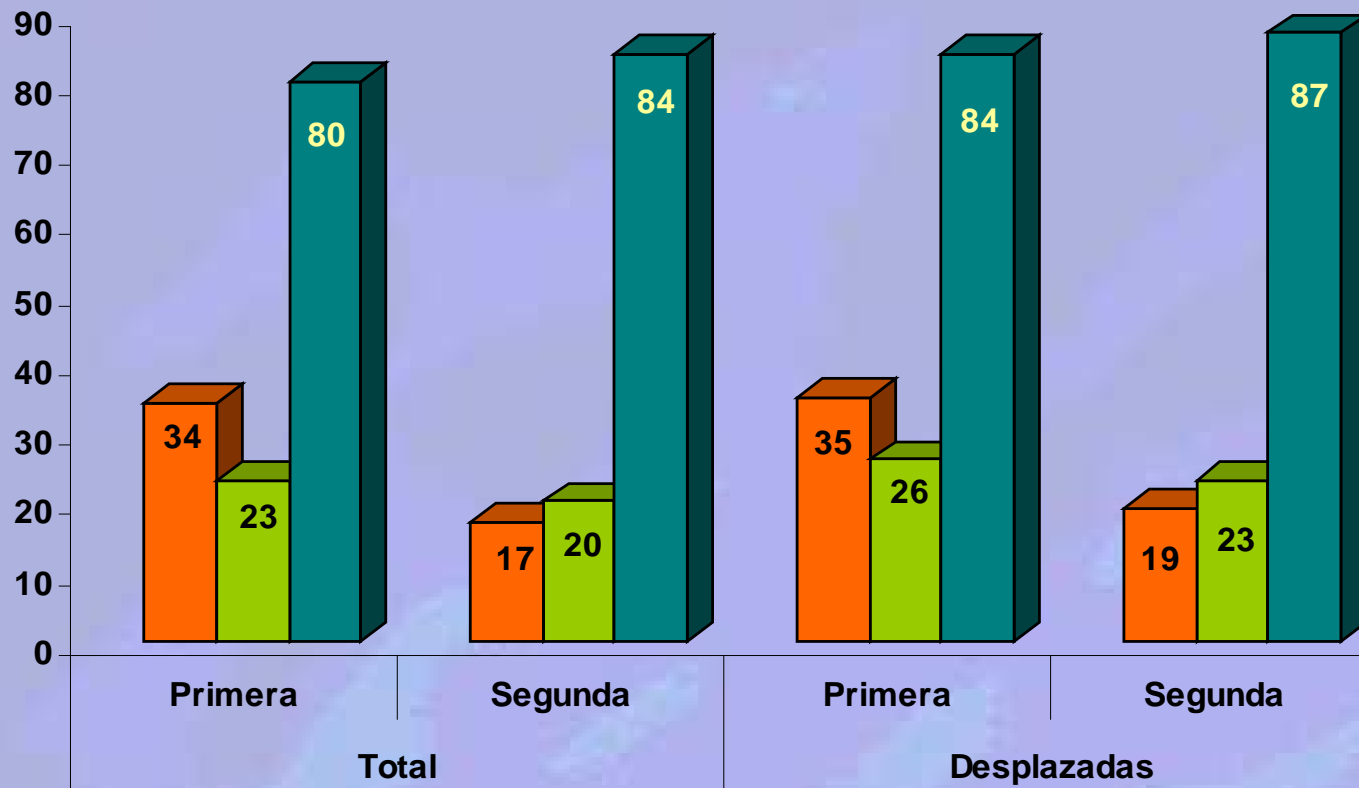
Primera Segunda



# CARACTERÍSTICAS DE LAS MUJERES

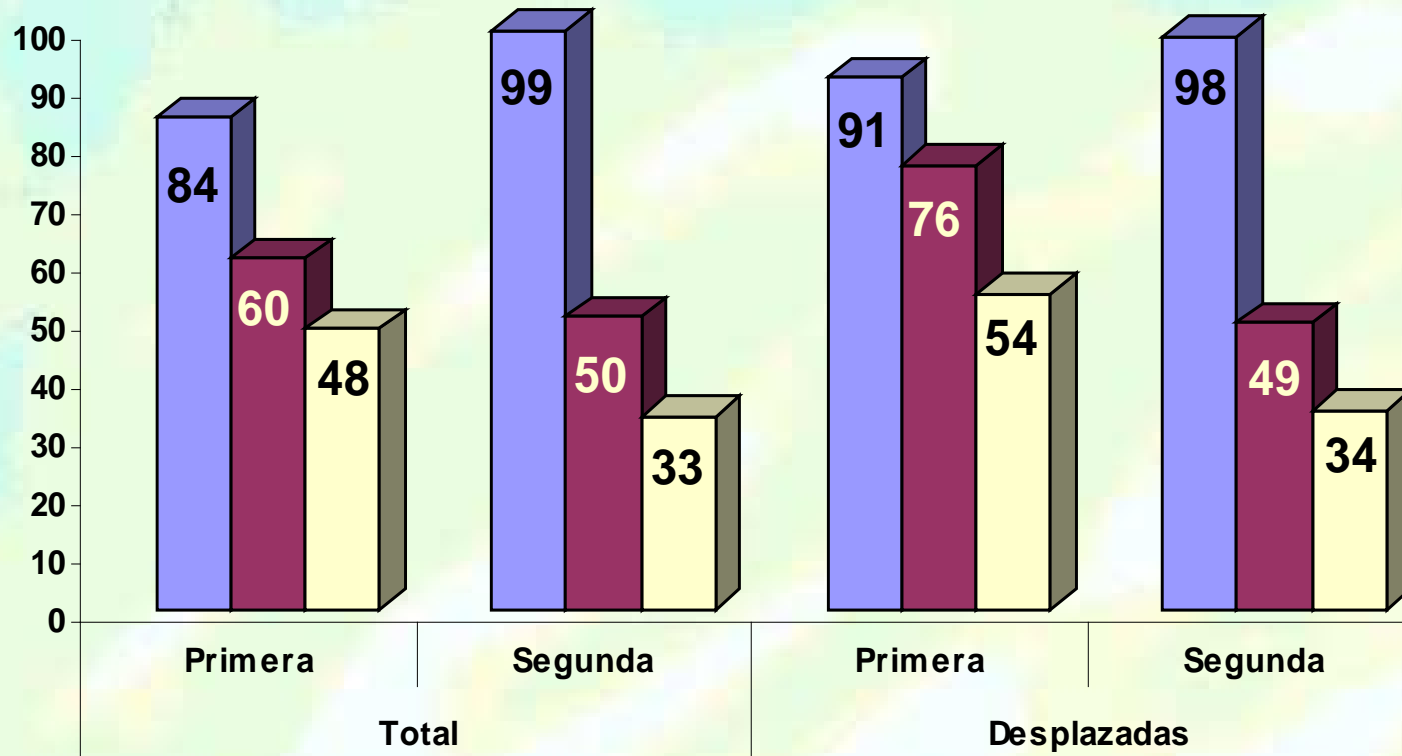


# AUTONOMÍA DE LAS MUJERES



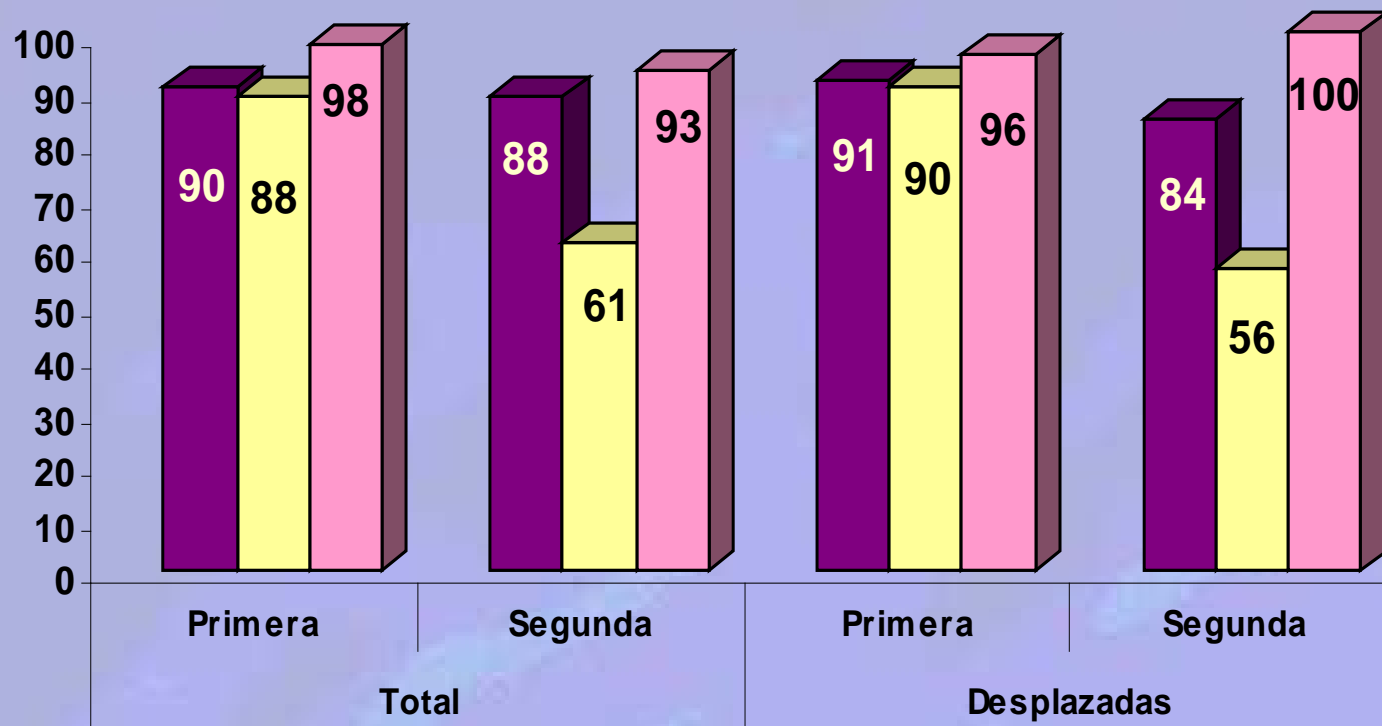
- Gasta todo su ingreso en el hogar
- Tiene la última palabra en todas las decisiones
- Considera que una mujer puede rehusarse a tener R.S.

# INFORMACION SOBRE SALUD



- Considera que la salud es un derecho
- No está afiliada al SGSSS
- No conoce derechos como afiliada al SGSSS

# PARTICIPACIÓN EN CHARLAS SOBRE SALUD

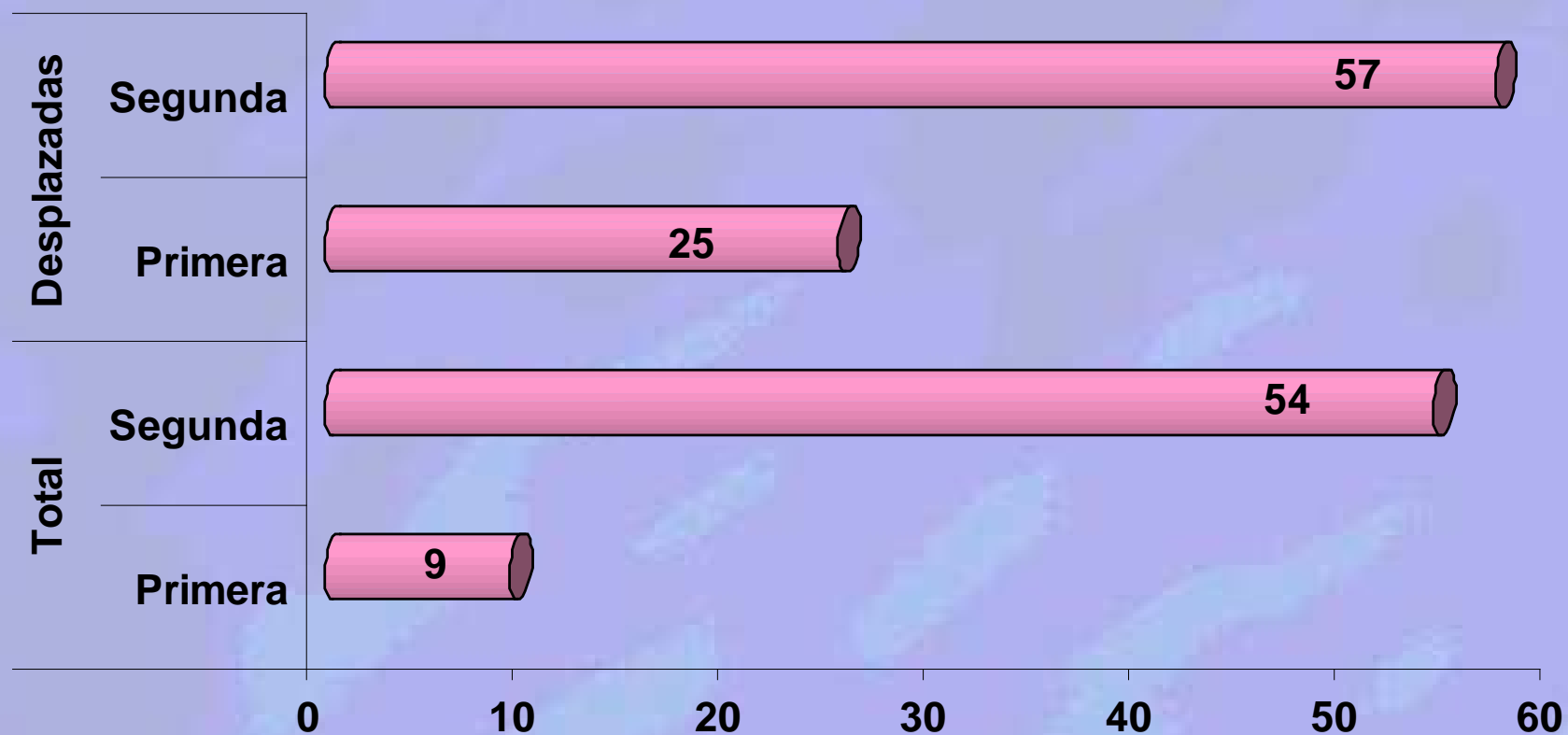


■ No ha participado en charlas sobre SBF

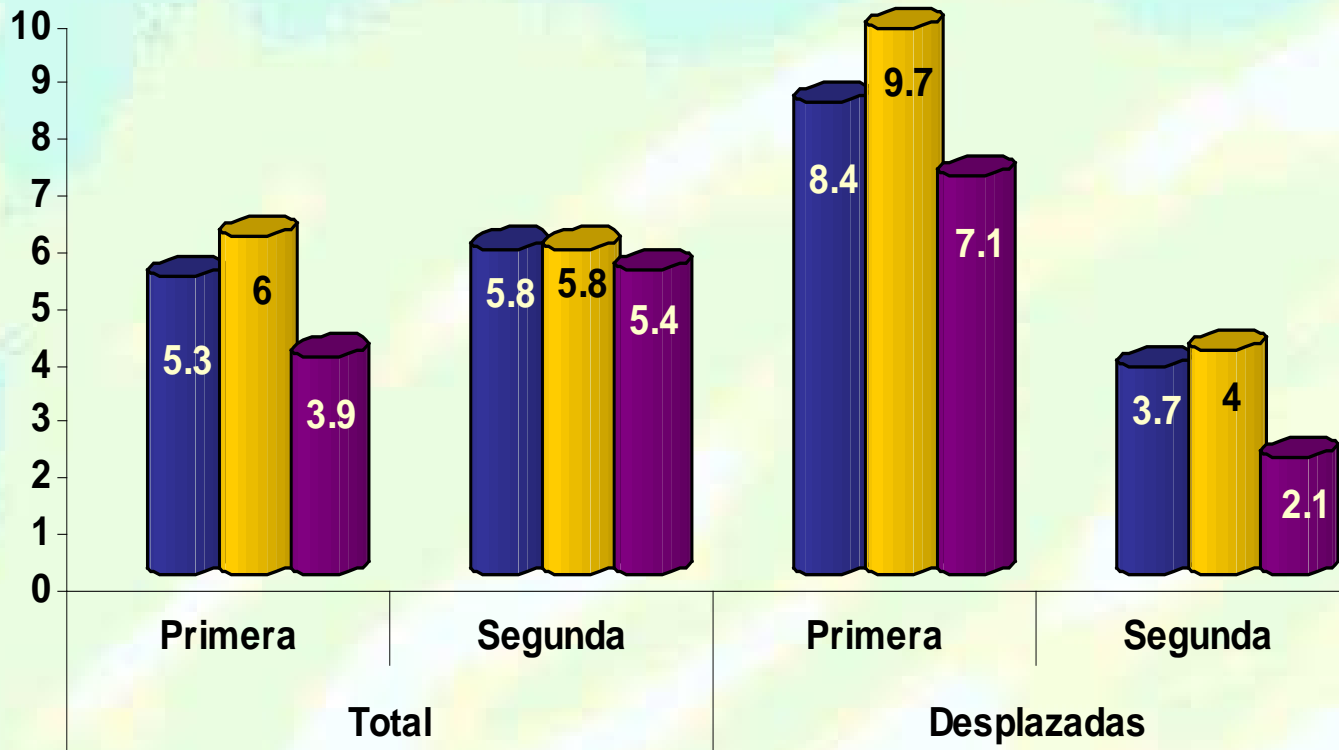
■ No ha participado en charlas de SSR

■ No ha participado en charlas sobre DS

## Asistió a charlas de prevención en salud de asesora de Profamilia

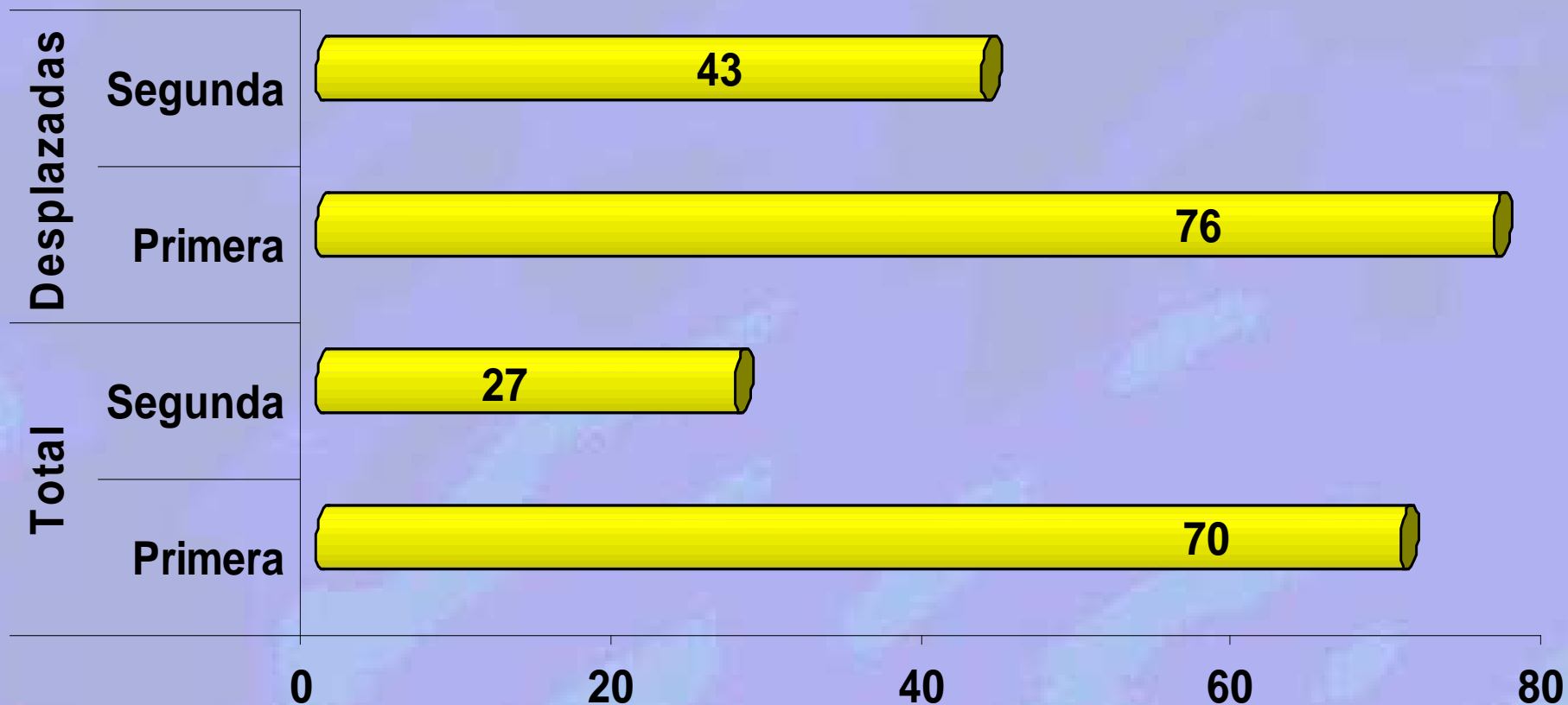


# DETERMINANTES DE LA FECUNDIDAD

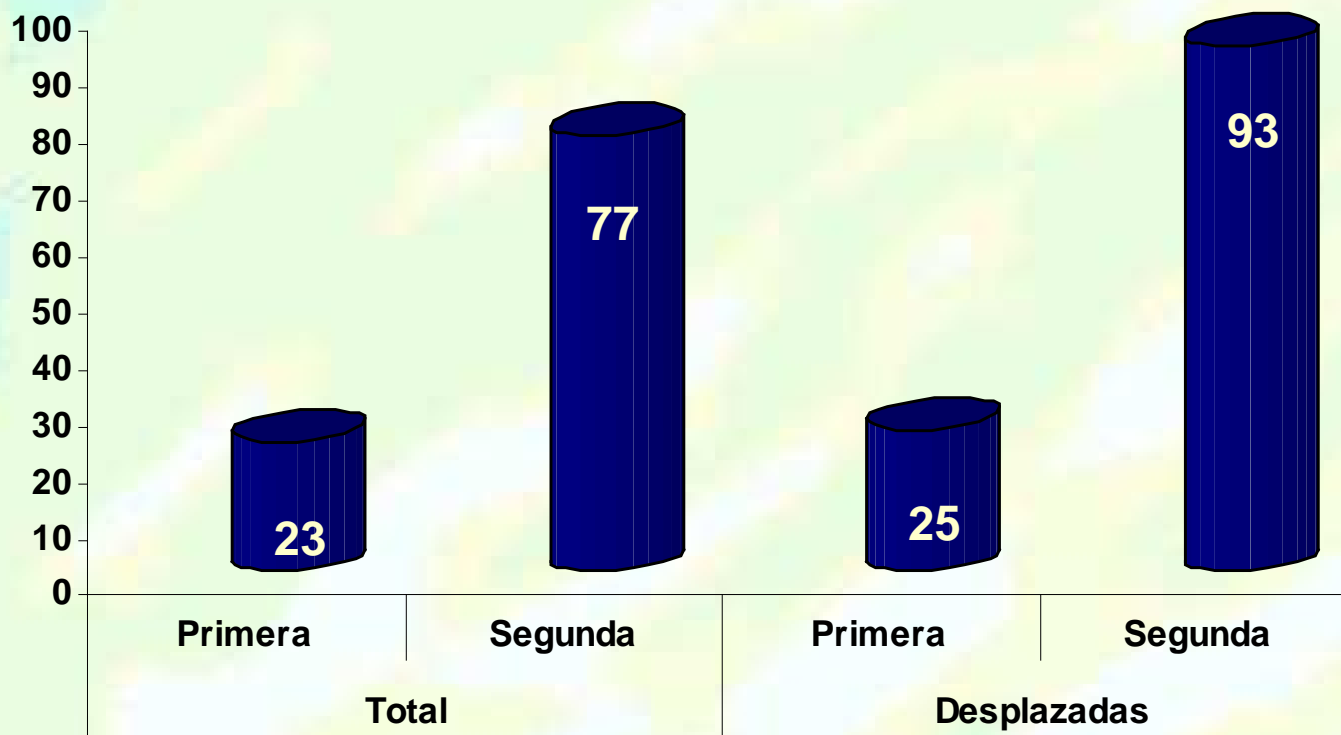


- Mujeres de 13 a 49 años actualmente embarazadas
- Mujeres de 15 a 49 años actualmente embarazadas
- Mujeres de 13 a 19 años que están embarazadas del primer hijo

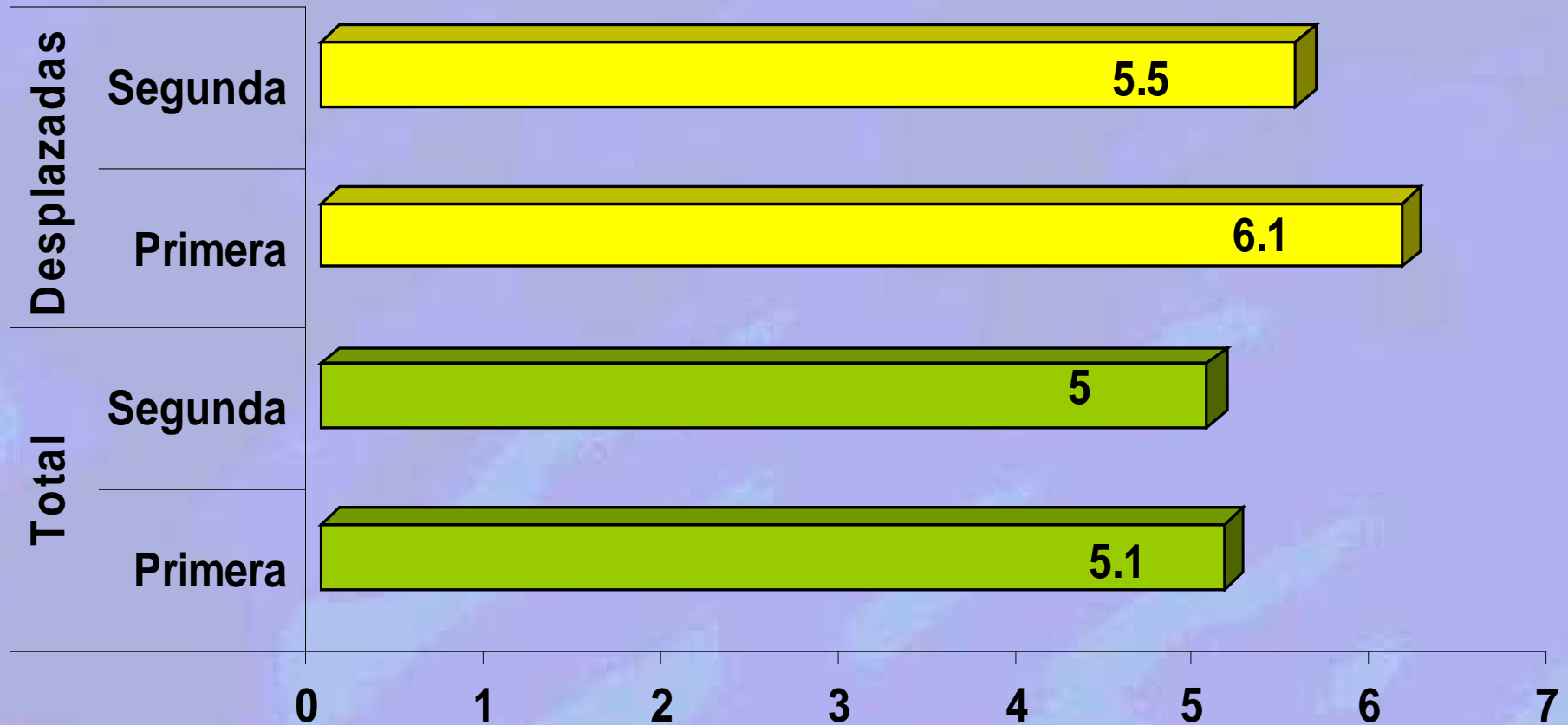
## MUJERES ACTUALMENTE EMBARAZADAS QUE NO DESEABAN EMBARAZO



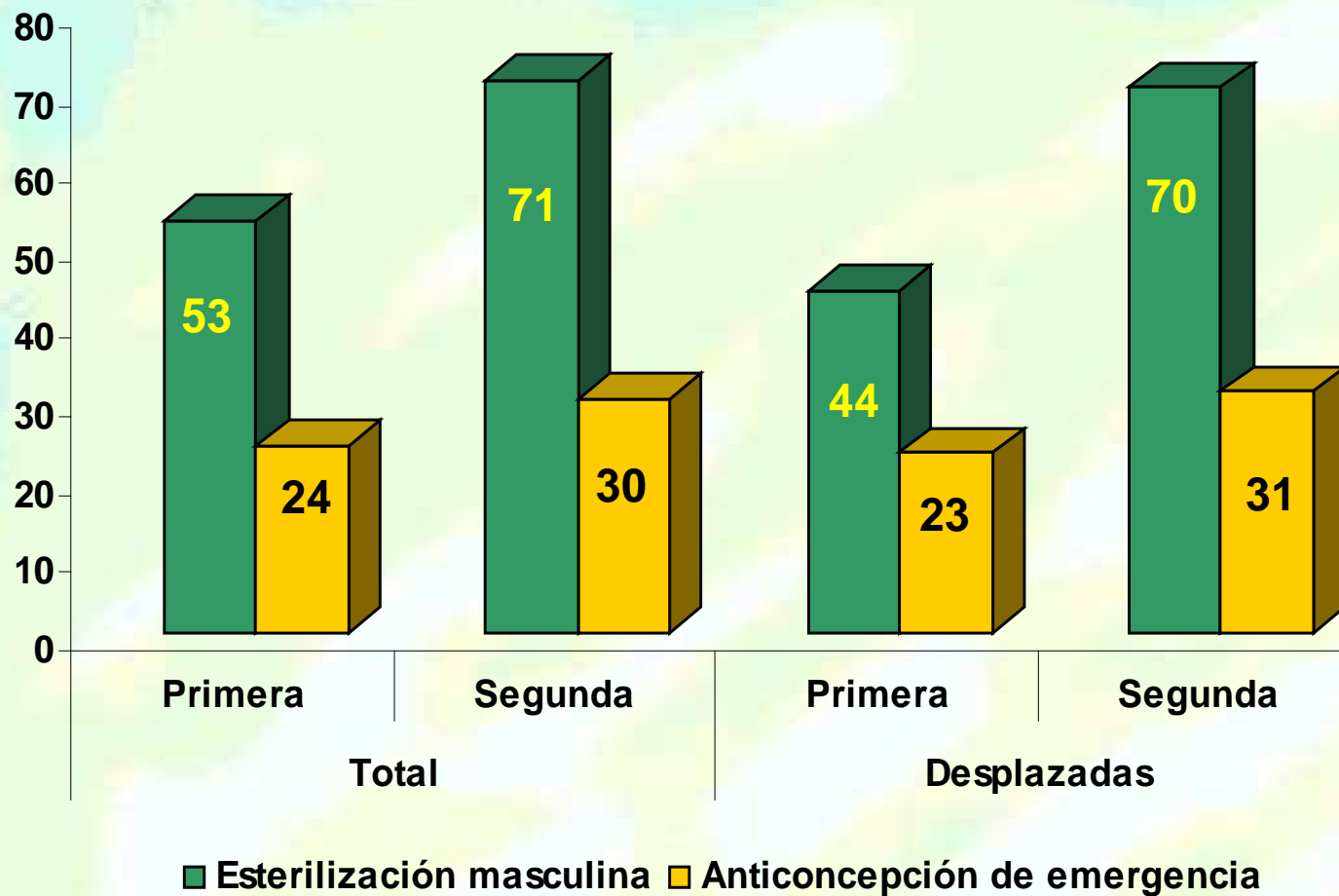
# MUJERES EMBARAZADAS QUE ASISTEN A CONTROL PRENATAL



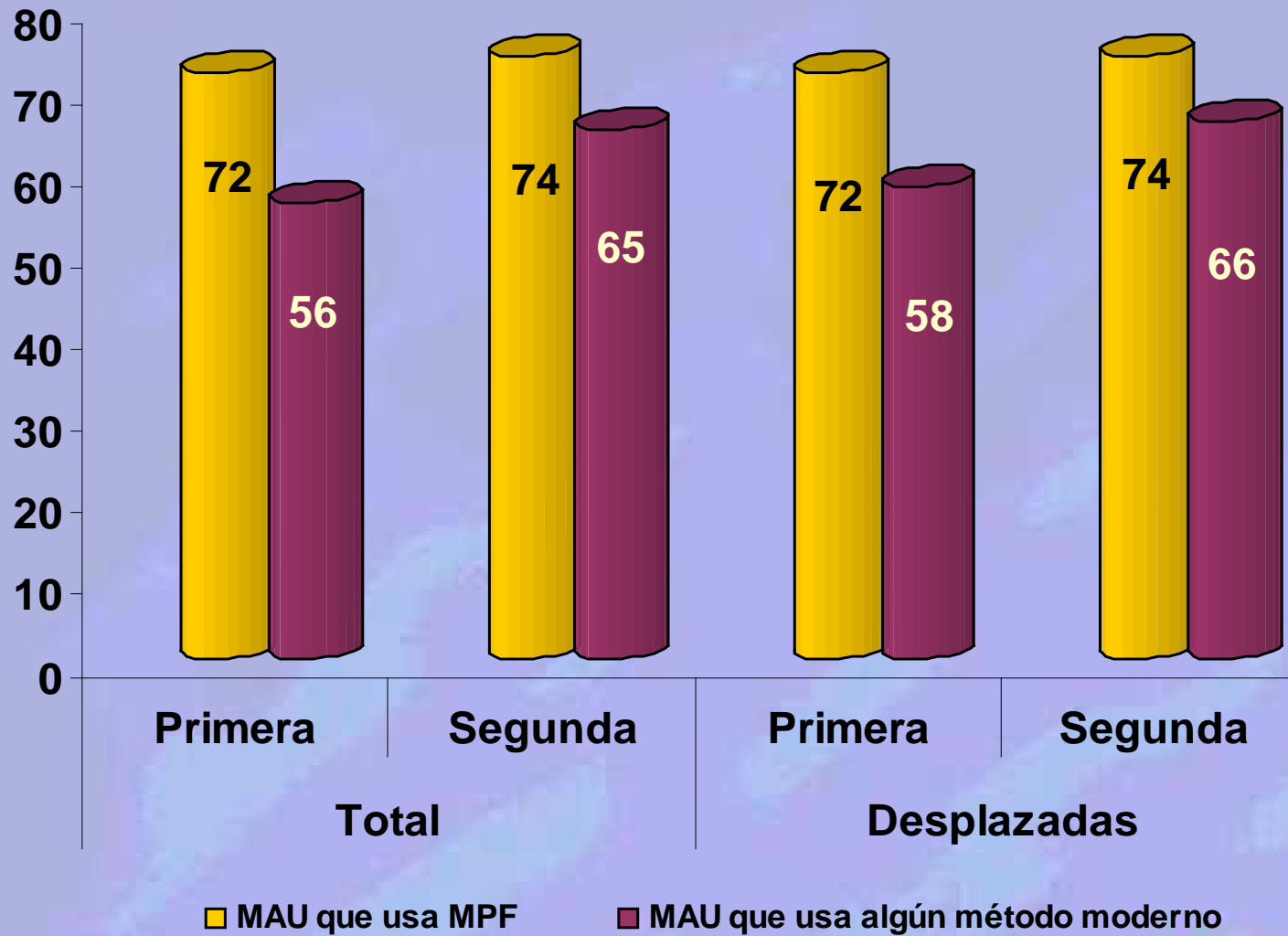
# PROMEDIO DE HIJOS NACIDOS VIVOS A MUJERES DE 40 - 49 AÑOS



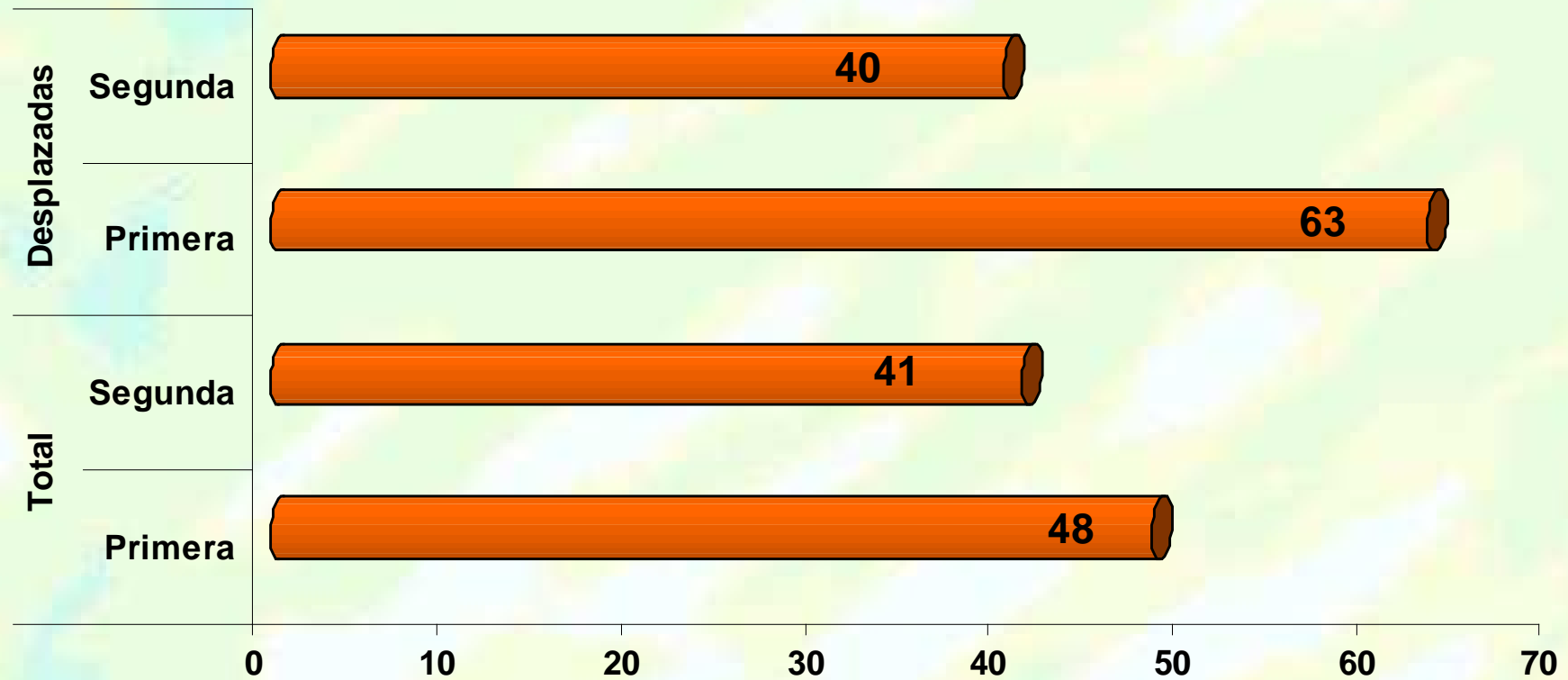
## CONOCIMIENTO DE METODOS DE PF



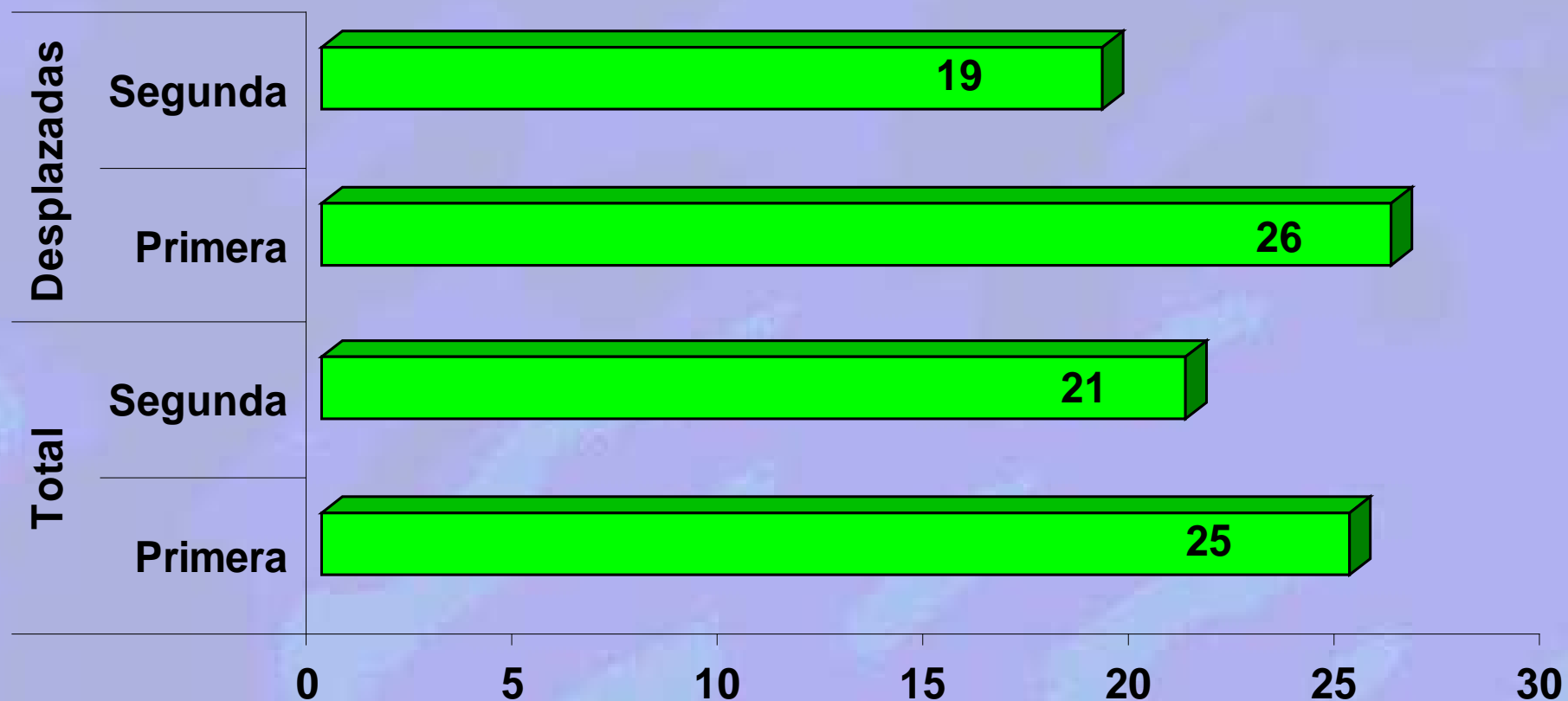
## USO ACTUAL DE MÉTODOS DE PF



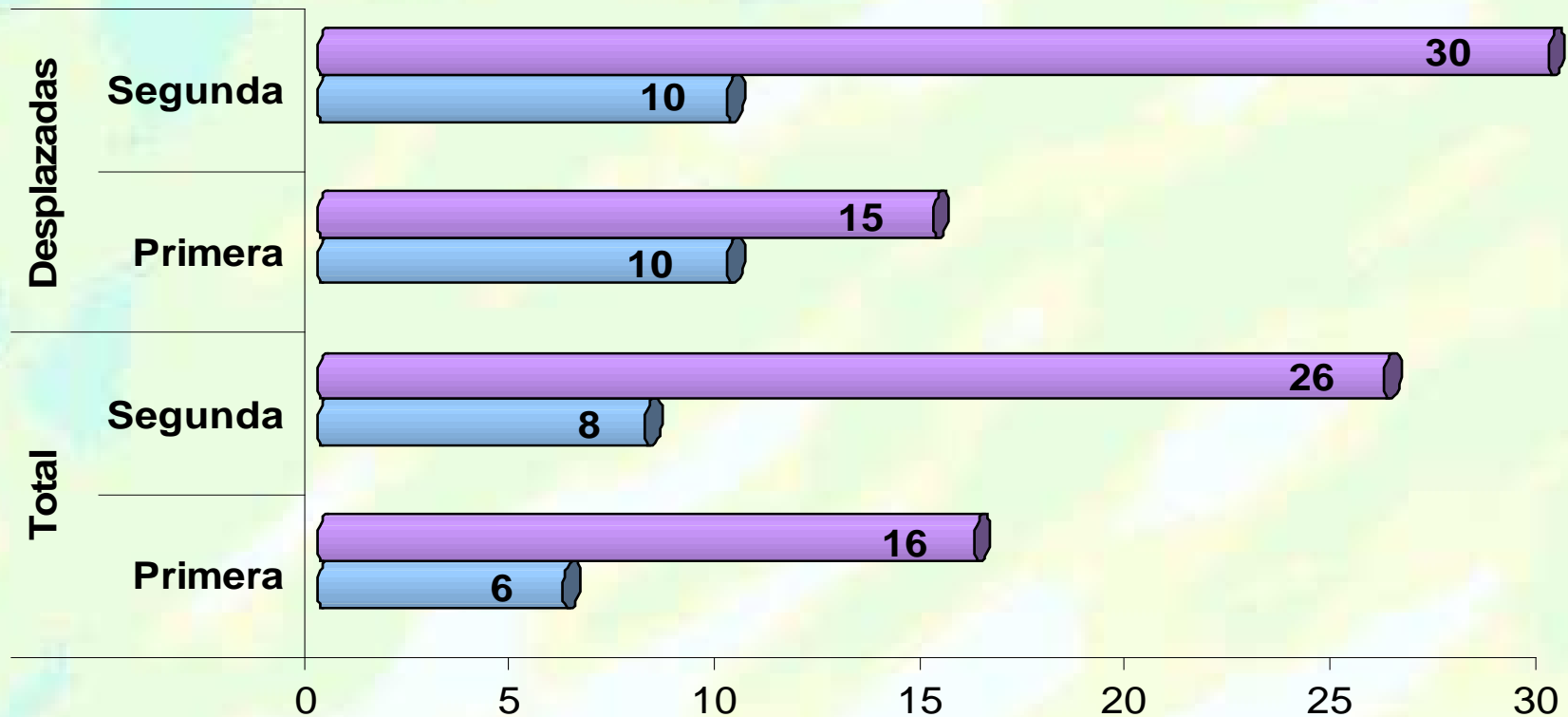
# USUARIAS QUE OBTUVIERON EL MÉTODO EN PROFAMILIA



## MUJERES QUE NO IDENTIFICAN EL MOMENTO MÁS FÉRTIL DEL CICLO MENSTRUAL

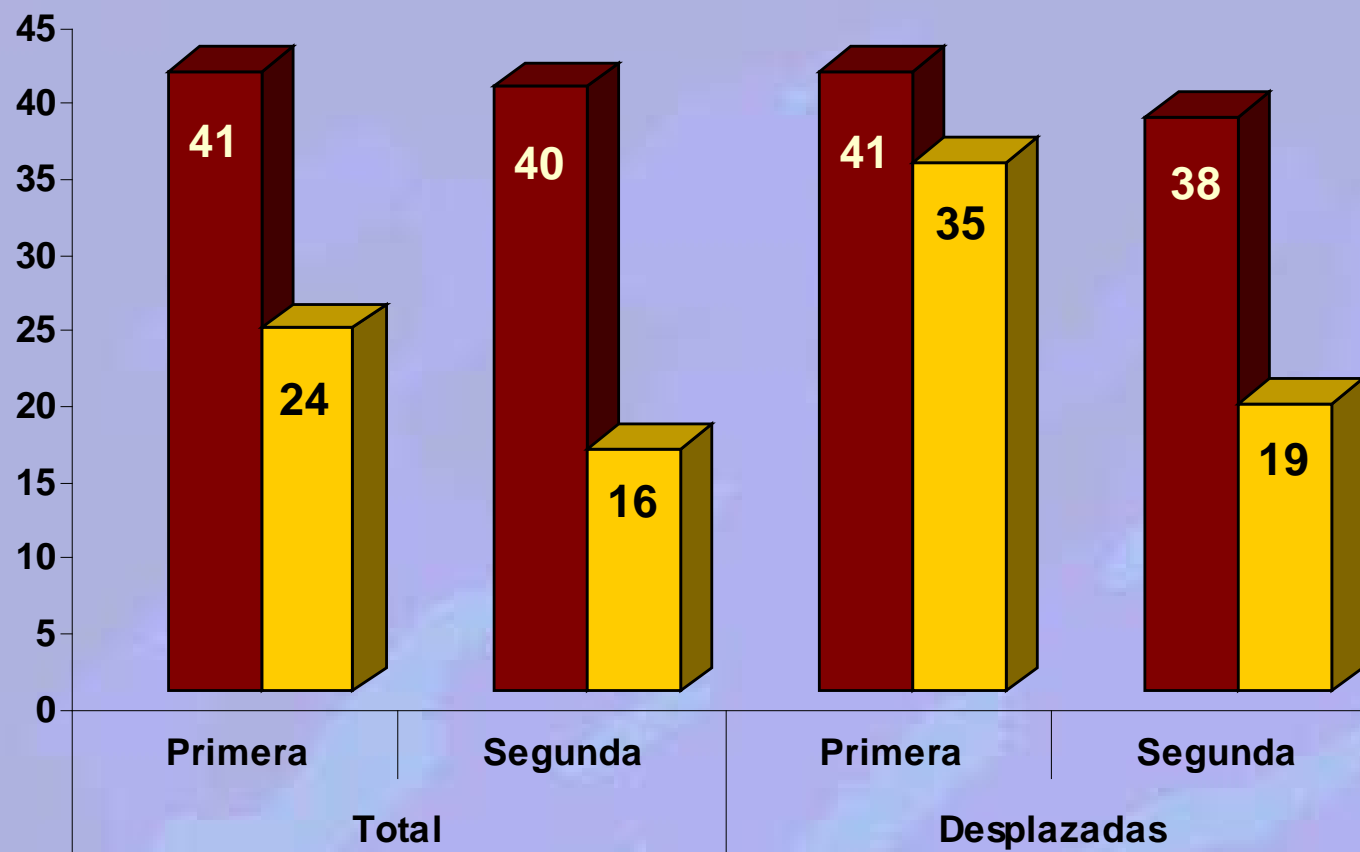


# CONTACTO CON EL TEMA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR



- No usuarias que discutieron sobre PF en un establecimiento de salud
- No usuarias visitadas por trabajador en PF el año anterior

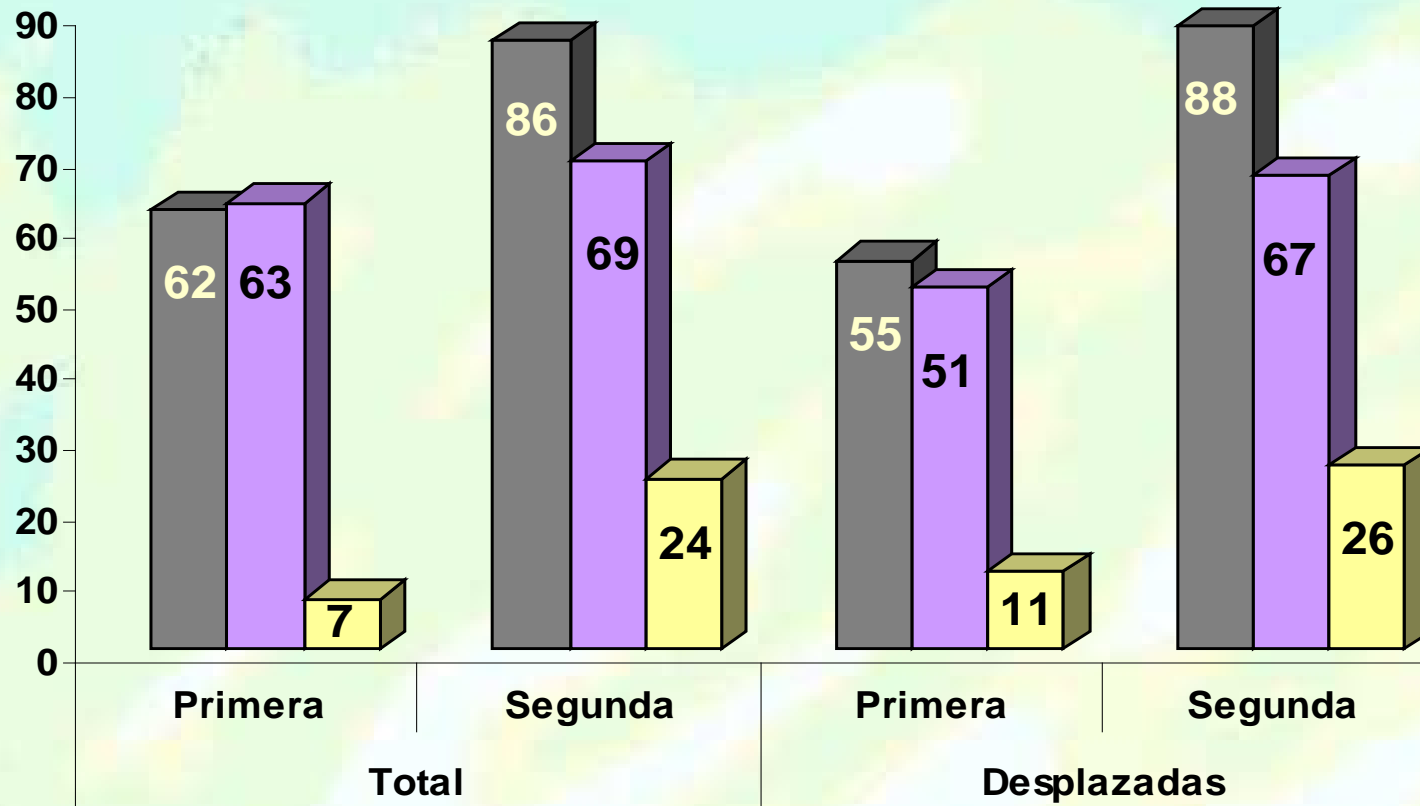
## CONOCIMIENTOS SOBRE VIH-SIDA



■ No conoce como establecer si una persona está infectada con VIH

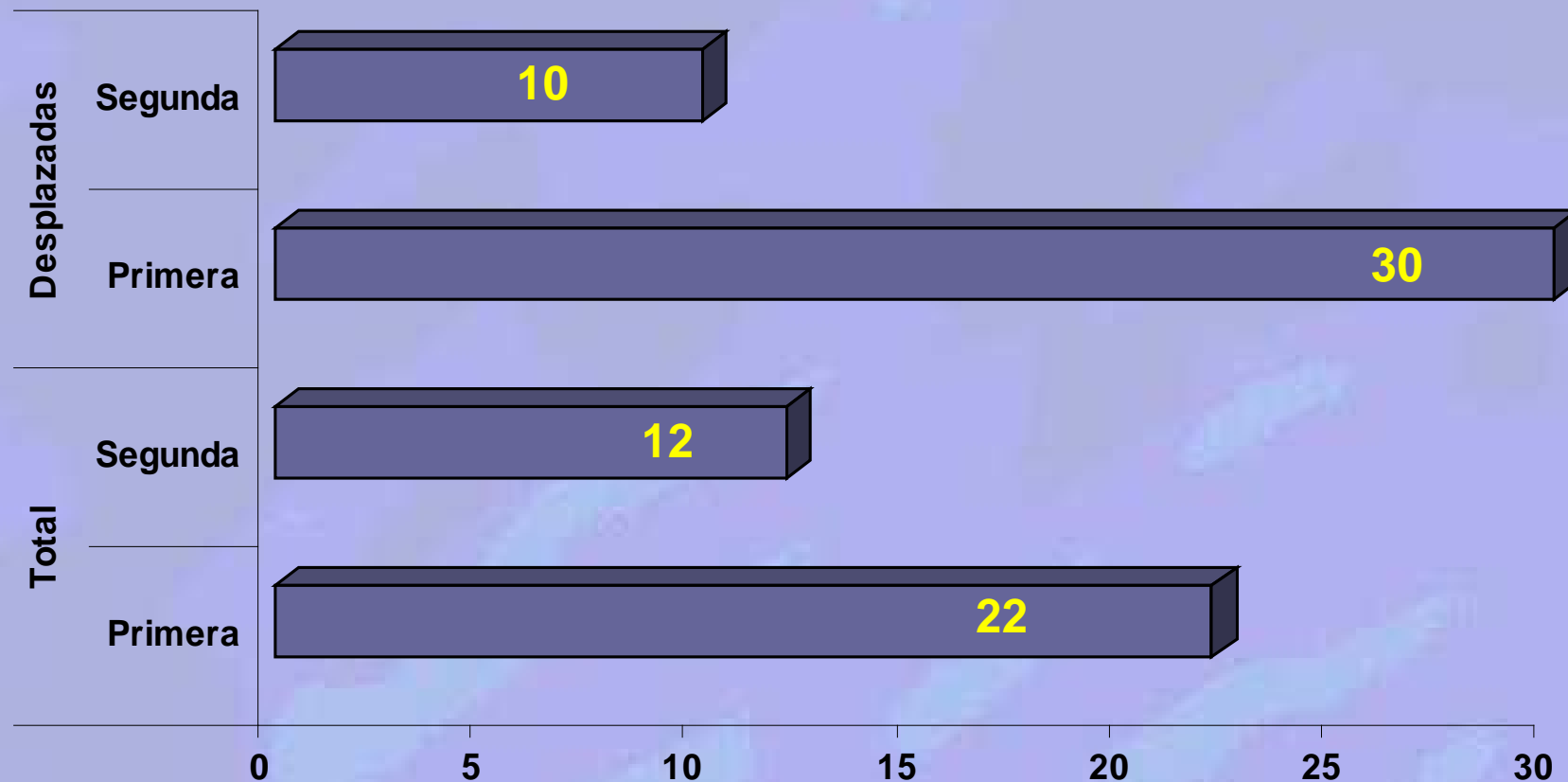
■ No sabe cómo evitar su contagio

# CONOCIMIENTOS SOBRE VIH-SIDA

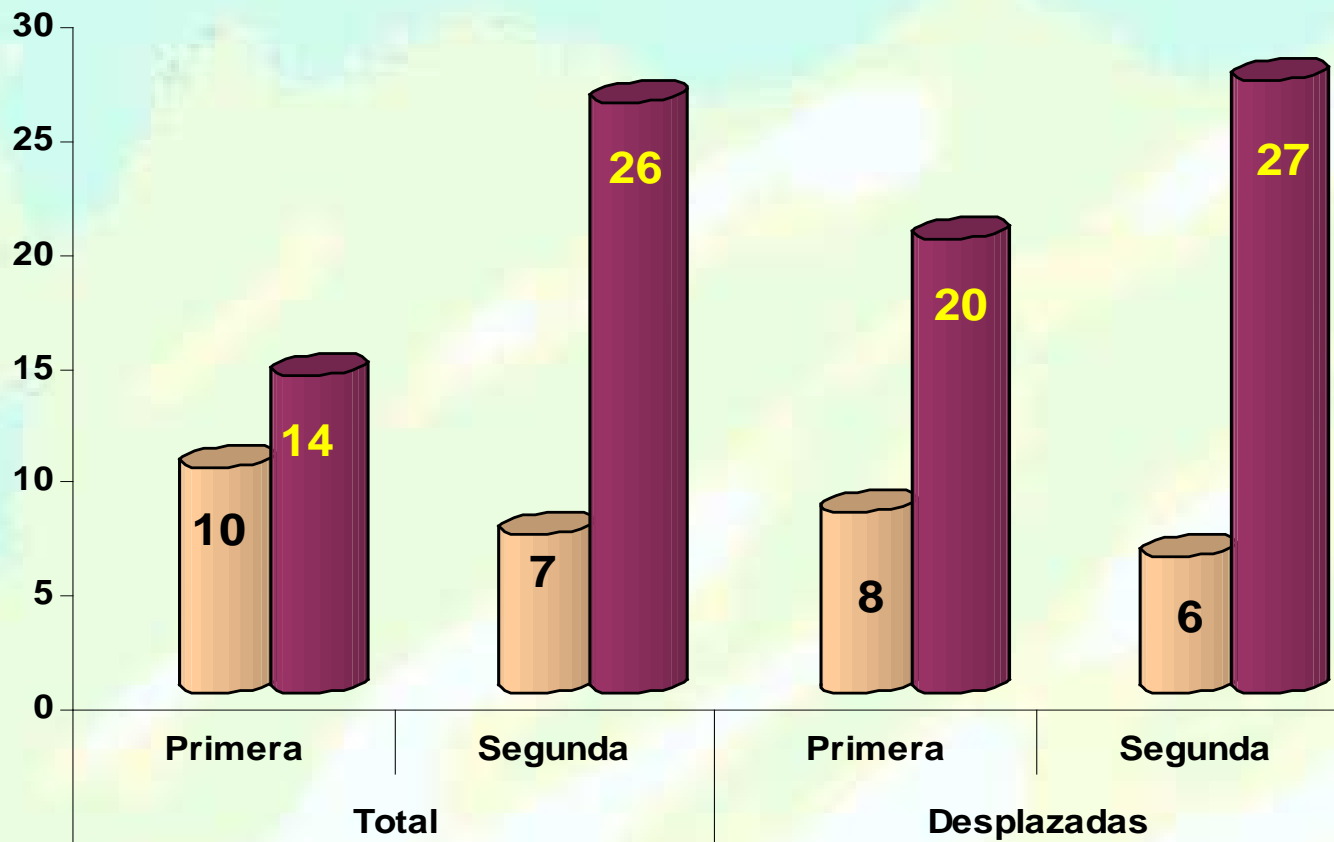


- Se puede evitar usando condón
- Una persona de apariencia saludable puede tener SIDA
- Se ha hecho prueba del SIDA

## PORCENTAJE DE MUJERES QUE NO CONOCE LA CITOLOGÍA VAGINAL

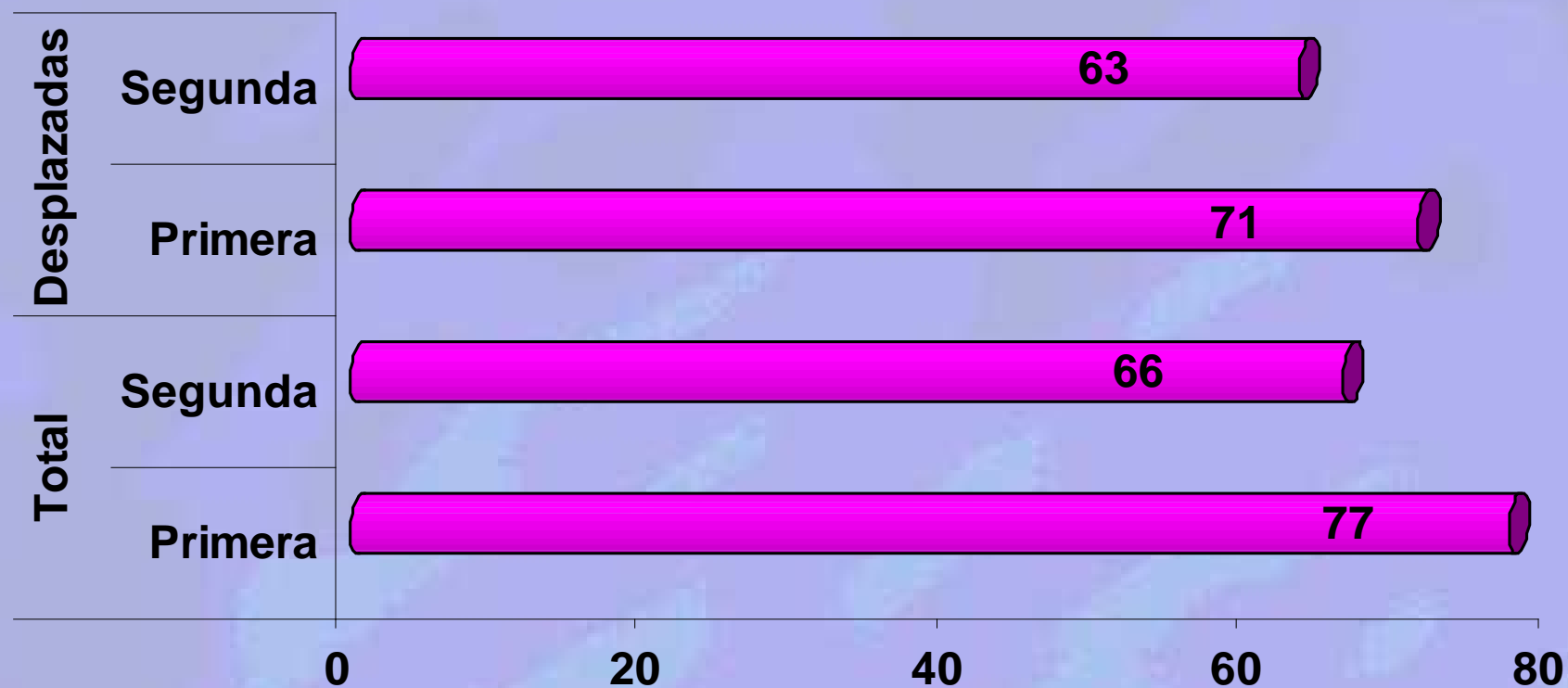


# MUJERES QUE SE HAN HECHO LA CITOLOGÍA

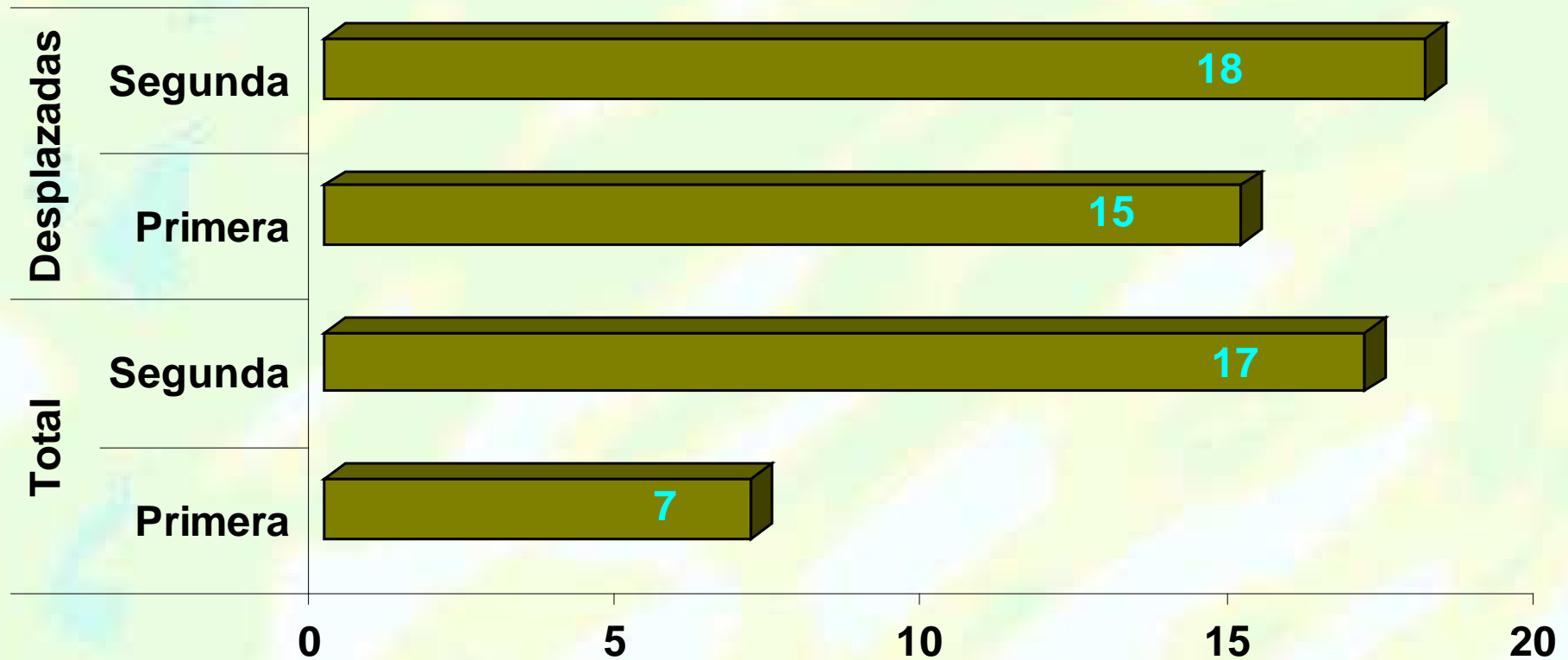


■ Necesitó consulta con el ginecólogo y no fue  
■ Acudió a Profamilia para el último examen

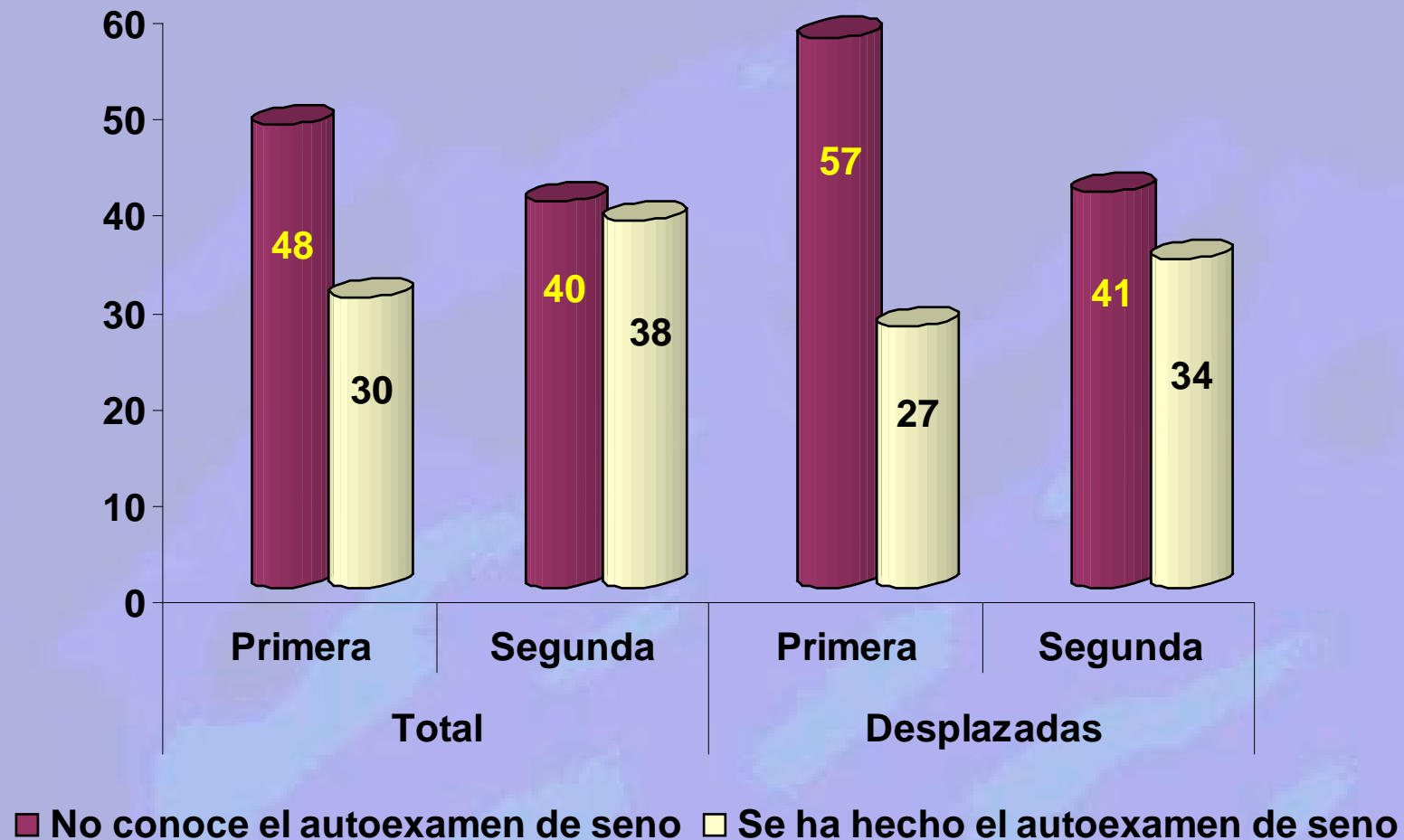
# MUJERES QUE CONOCEN LA CITOLOGÍA VAGINAL Y NO HAN PARTICIPADO EN CHARLAS SOBRE ESTE TEMA



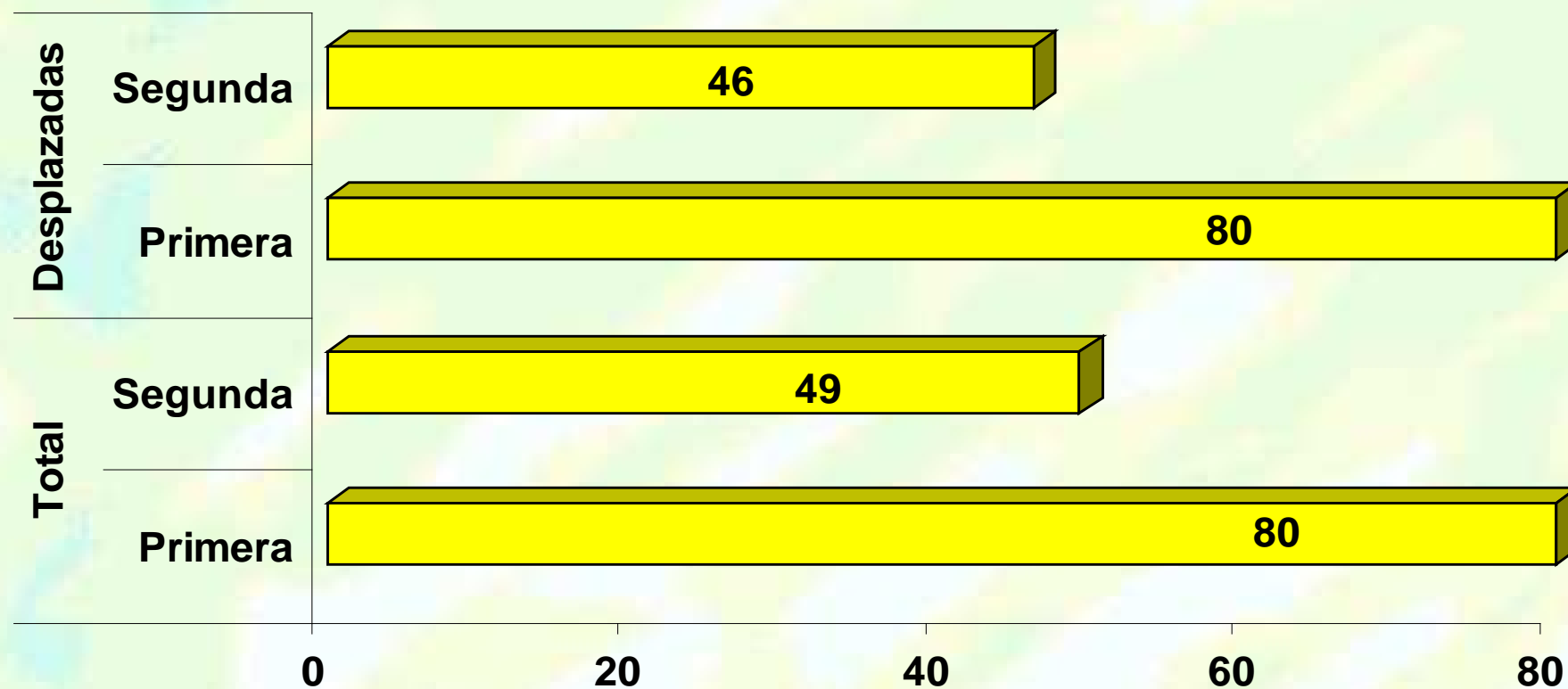
# PORCENTAJE DE MUJERES QUE CONOCE LA CITOLOGÍA VAGINAL Y PARTICIPO EN CHARLAS DE PROFAMILIA SOBRE ESTE TEMA



## AUTOEXAMEN DE SENO



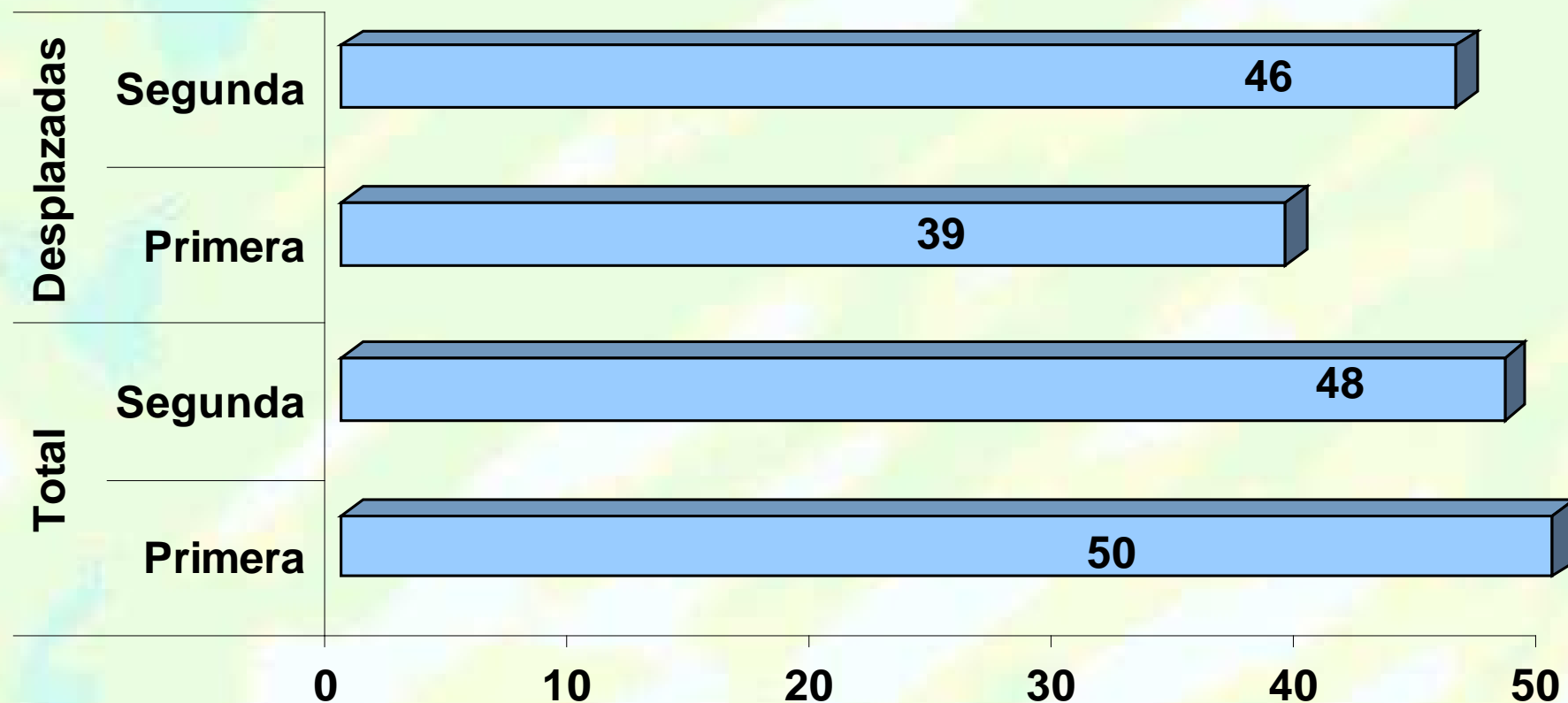
# PORCENTAJE DE MUJERES QUE CONOCE EL AUTOEXAMEN DE SENO Y NO HA PARTICIPADO EN CHARLAS SOBRE ESTE TEMA



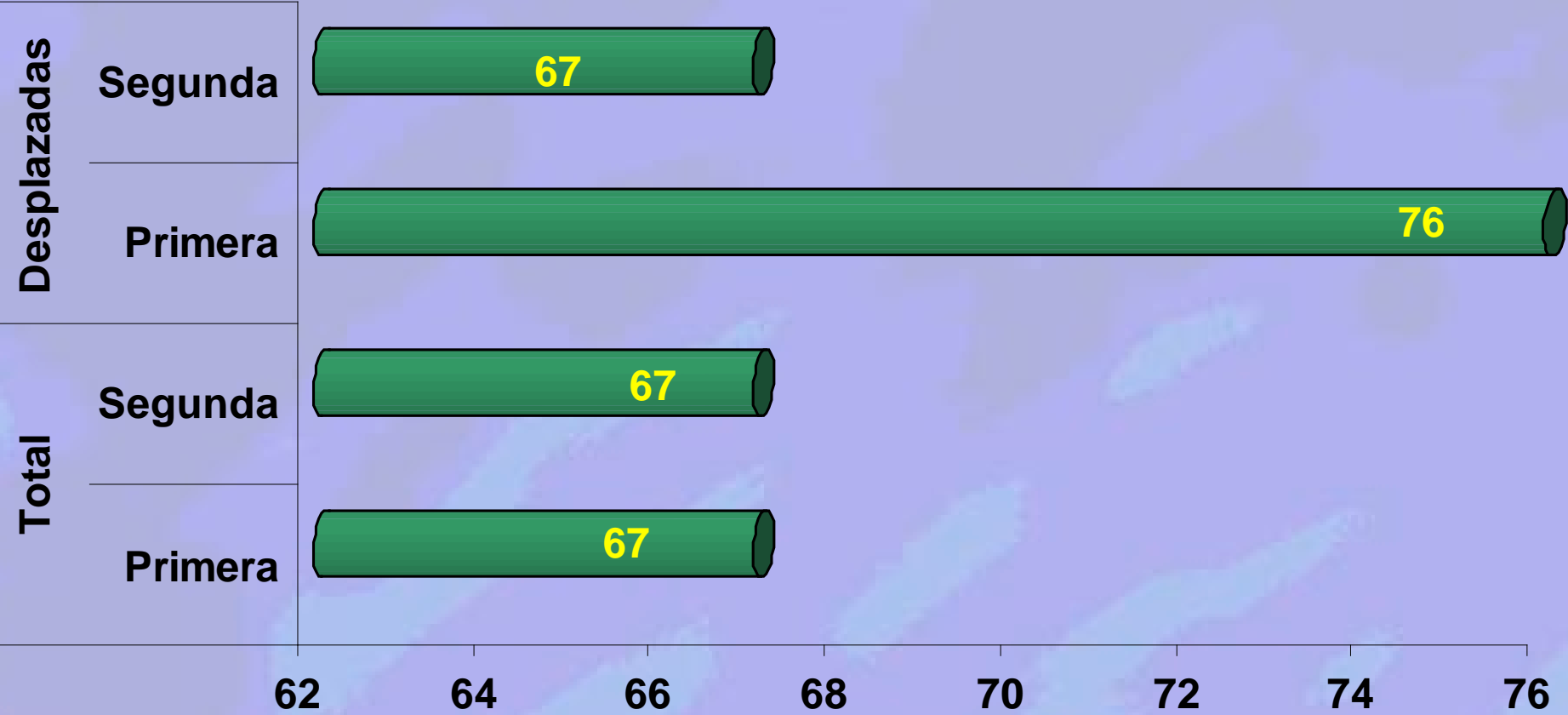
## PORCENTAJE DE MUJERES QUE CONOCE EL AUTOEXAMEN DE SENO Y PARTICIPÓ EN CHARLAS DE PROFAMILIA SOBRE ESTE TEMA



## PORCENTAJE DE MAU QUE HA SUFRIDO VIOLENCIA FISICA POR PARTE DEL CÓNYPUGE



# MAU QUE SUFRIERON VIOLENCIA FÍSICA Y TUVIERON ALGUNA LESIÓN



# **CONCLUSIONES**

**Esta segunda encuesta desarrollada a nivel nacional, documenta resultados positivos e importantes en las diferentes variables relacionadas con salud sexual y, sin embargo se ve que los hogares y las mujeres de zonas marginales y en especial los de desplazados debido al conflicto armado siguen mostrando las condiciones más desfavorables.**

# **RECOMENDACIONES**

**Fortalecer e incrementar el ofrecimiento de información , labores educativas y servicios médico-clínicos en la población desplazada y vulnerable, asegurando siempre que se respeten sus derechos y sus diferencias.**

## **CONSIDERACIÓN FINAL**

**Debido a la magnitud del problema de los desplazados, se debe partir del principio que la situación no es solamente responsabilidad del sector salud; sino que debe reconocerse que está íntimamente relacionada con condiciones políticas, sociales y culturales que demanda asumir una responsabilidad multisectorial.**

**Muchas gracias....**