

# Salud y derechos sexuales y reproductivos



El futuro  
es de todos

DNP  
Departamento  
Nacional de Planeación



KIT DE PLANEACIÓN  
TERRITORIAL

## Pasos para incluir la línea en PDT

- 1 Introducción
- 2 Diagnóstico
- 3 Marco normativo y de política
- 4 Lineamientos estratégicos para PDT



El futuro  
es de todos

DNP  
Departamento  
Nacional de Planeación



KIT DE PLANEACIÓN  
TERRITORIAL



## 1 Introducción

### ► ¿Qué significa?

Impulsar acciones dirigidas al mejoramiento de las condiciones de acceso y calidad de la atención en los diferentes niveles del sistema de salud y en el ejercicio efectivo de los derechos sexuales y reproductivos de las mujeres en todo su ciclo vital.

### ► Conceptos clave

**Enfoque de salud pública basado en el género:** Reconocimiento de las diferencias entre el hombre y la mujer para determinar cómo difieren los resultados, experiencias y riesgos sanitarios entre hombres y mujeres, niños y niñas, para mejorar así la eficiencia, cobertura y equidad de los programas.

**Derechos sexuales y reproductivos:** son aquellos derechos encaminados a garantizar el ejercicio y desarrollo libre, informado, saludable y satisfactorio de la sexualidad y de tomar decisiones libres y sin discriminación, sobre la posibilidad de procrear o no, de regular su fecundidad y de la posibilidad de conformar una familia y disponer de la información y medios para ello.





# 1 Introducción

## ► Contexto nacional

La razón de **mortalidad materna** es de **51.1**

Para el área rural es **81.1**



**El cáncer de cuello uterino es la primera causa de muerte por cáncer entre mujeres de 30 a 59 años**



La tasa de **embarazo en adolescentes**

es de

**17.4%**



**14,1%** de las mujeres entre 13 y 19 años están casadas o unidas



## 2 Diagnóstico

### ► Indicadores territoriales para su territorio

Para entender las brechas entre hombres y mujeres e identificar sus problemáticas puede analizar los siguientes indicadores:

#### Desagregados por sexo

Tasa específica de fecundidad 15 a 19 años*
Tasa específica de fecundidad 10 a 14 años*
Tasa de mortalidad materna
Tasa de mortalidad por cáncer de cuello uterino
Tasa de mortalidad por cáncer de mama
Incidencia de la enfermedad de chagas
Incidencia de Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH)
Tasa ajustada de mortalidad por lesiones autoinfligidas intencionalmente (Suicidios)
Tasa de mortalidad infantil



\*Es importante tener en cuenta que la tasa de fecundidad puede reflejar un subregistro del embarazo adolescente pues esta se toma a partir de los registros administrativos de las instituciones de salud, y no todos los nacimientos son atendidos en estas instituciones. Se recomienda que para los casos que sea posible, se tome adicionalmente datos de otras fuentes como la ECV.



## Definición Indicadores de Salud y Derechos Sexuales y Reproductivos

**Tasa específica de fecundidad (15 a 19 años)** : es el número de nacidos vivos de madres de 15 a 19 años de edad durante un período dado por cada 1.000 mujeres de 15 a 19 años de edad en ese mismo período, en un determinado país, territorio o área geográfica.

**Tasa específica de fecundidad (10 a 14 años)**: es el número de nacidos vivos de madres de 10 a 14 años de edad durante un período dado por cada 1.000 mujeres de 10 a 14 años de edad en ese mismo período, en un determinado país, territorio o área geográfica.

Estas dos tasas muestran la fecundidad en mujeres adolescentes y permite analizar el fenómeno de embarazo en la adolescencia.

**Tasa de mortalidad materna**: es el número anual de muertes femeninas por cada 100,000 nacidos vivos por cualquier causa relacionada con o agravada por el embarazo o su manejo.

**Tasa de mortalidad por cáncer de cuello uterino y de mama**: es el número anual de muertes femeninas por cada 100,000 habitantes por causa de cáncer de cuello uterino o de mama.

**Incidencia de la enfermedad de chagas y de VIH**: número de casos nuevos de la enfermedad de chagas y de VIH en un año

**Tasa ajustada de mortalidad por lesiones autoinfligidas intencionalmente (Suicidios)**: número de suicidios por cada 100,000 habitantes

**Tasa de mortalidad infantil**: número de defunciones de niños menores de un año por cada 1,000 nacidos vivos en un año



## 2 Diagnóstico

### ► Preguntas orientadoras de diagnóstico

- ¿Cuáles son las barreras de acceso de mujeres y hombres al sistema de salud? Por ejemplo distancia a los centros de salud, carencias de infraestructura, equipo, personal y medicamentos, un mal servicio (tiempos de espera, falta de calidez, falta de pertinencia), prohibiciones por parte de sus parejas y familiares, falta de recursos económicos, etc. ¿Existen programas desde el ente territorial para mejorar el acceso y calidad de los servicios de salud teniendo en cuenta dichas diferencias?
- ¿Cuáles son los principales problemas de salud de las mujeres en el departamento o municipio? ¿hay diferencias de género en la prevalencia de ciertas enfermedades? ¿Hay programas específicos para la prevención del cáncer de cuello uterino, de mamá y de la mortalidad materna?
- ¿Se monitorea que la atención médica y la información que brinda el personal médico esté libre de prejuicios y estereotipos de género?
- ¿Existen unidades u oficinas de fácil acceso para presentan quejas o denuncias en caso de ser víctima de discriminación o violencia, incluyendo tratos irrespetuosos y ofensivos, falta de confidencialidad, procedimientos médicos sin consentimiento, negligencia, entre otras manifestaciones?



## 2 Diagnóstico

### ► Preguntas orientadoras de diagnóstico

- ¿Los servicios de salud brindan a las personas acceso a información veraz sobre salud reproductiva y a métodos anticonceptivos de su elección que sean seguros, eficaces, asequibles y aceptables? Existen servicios de salud amigables?
- ¿Los servicios de salud informan y promueven el empoderamiento de las mujeres y la autonomía sobre sus cuerpos para autoprotgerse de las enfermedades de transmisión sexual, para decidir cuándo y cuántos hijos tener, para atender de manera regular y oportuna sus embarazos y para demandar atención de personal calificado en sus partos?
- ¿En las zonas remotas, hay protocolos y vehículos para trasladar oportunamente a mujeres que presentan embarazos de alto riesgo?
- ¿Existe un protocolo para identificar mujeres embarazadas con VIH, y protocolos para evitar el contagio en el nacimiento? ¿Se brinda atención integral, libre de estigmas y discriminación a las personas, especialmente a las mujeres con VIH?
- ¿Cuál es el porcentaje de embarazo adolescente? Existen diferencias rurales-urbanas, por etnia u otros? ¿Existen programas del ente territorial dirigidos a reducir el embarazo adolescente? ¿Existen casos de uniones tempranas o matrimonio infantil?





### 3 Marco normativo y de Política

#### ▶ Marco normativo

Ley 1751 de  
2015

Garantía del derecho a la salud

Resolución  
1536 de 2015

Plan Territorial de Salud, que debe construirse participativamente e incluir la caracterización y acciones para diferentes grupos poblacionales, donde se incluyen las mujeres

Circular 005  
de 2012

Intensificación de acciones para garantizar la maternidad segura

Compilación  
normas salud  
sexual y  
reproductiva

Presenta una compilación analítica de las normas de salud sexual y reproductiva en Colombia



### 3 Marco normativo y de Política

#### ▶ Lineamientos de Política

Conpes 161

Política de Equidad de Género para las Mujeres-Eje 2.4 Salud y DDSR

Política de Atención  
Integral en Salud

Plantea generar mejores condiciones de la salud de la población con enfoque diferencial

MAITE Res. 2626 2019

EL Modelo de Acción Integral Territorial MAITE complementa la implementación de la política

Plan Decenal de Salud  
Pública

Busca la reducción de la inequidad en salud y plantea varias dimensiones que incluyen la gestión diferencial como dimensión transversal

Política Nacional de  
Derechos Sexuales y  
Reproductivos

Que plantea los lineamientos para garantizar los derechos sexuales y reproductivos

Estrategia prevención  
embarazo adolescente

Que plantea lineamientos estratégicos para prevención del embarazo de niñas y adolescentes para 2015-2025



## 4 Lineamientos estratégicos

- ✓ Promover la participación de las mujeres e incluir sus necesidades en la construcción del Plan Territorial de Salud a través de la **Estrategia PASE a la Equidad en Salud**. [¡Más info!](#)
- ✓ Adelantar acciones para la prevención de cáncer cuello uterino, como campañas de vacunación contra el Virus de Papiloma Humano, y prevención del cáncer de mama. También generar estrategias de prevención de las enfermedades de transmisión sexual con enfoque diferencial.
- ✓ Capacitar al personal médico para que este pueda atender de manera diferencial las necesidades de mujeres y hombres asegurando la calidad del servicio, el buen trato, la no discriminación ni estigmatización y la confidencialidad.
- ✓ Adecuar la infraestructura de salud para que esta permita atender a la población en condiciones óptimas, asegurando entre otras, la privacidad de los pacientes en el momento de la atención.
- ✓ Promover la formación intercultural del personal médico y la certificación de parteras tradicionales en las zonas donde hay mayor presencia de grupos étnicos.
- ✓ Crear protocolos de traslado y atención oportuna de mujeres que presentan embarazos de alto riesgo



## 4 Lineamientos estratégicos

- ✓ Aumentar la oferta y demanda de métodos anticonceptivos modernos de larga duración.
- ✓ Realizar campañas y estrategias para garantizar el acceso de mujeres y hombres a información veraz sobre salud reproductiva y a métodos anticonceptivos seguros, eficaces, asequibles y aceptables.
- ✓ Asegurar el acceso a los Servicios de Salud Amigables para Adolescentes y Jóvenes, adecuados al territorio
- ✓ Implementar acciones para eliminar el matrimonio infantil y las uniones tempranas



## 4 Lineamientos estratégicos

### ► Indicadores y metas para el PDT

Para hacer seguimiento a las acciones dirigidas a la equidad de género para las mujeres en su PDT puede incluir los siguientes indicadores de resultado y de producto y asociarlos a metas específicas:

#### Indicadores de producto

Rutas Integrales de Atención en Salud con enfoque diferencial implementadas

Centros de salud amigables para adolescentes y jóvenes implementados

Niñas y adolescentes vacunadas contra el VPH

#### Indicadores de resultado

Tasa de mortalidad materna

Tasa de mortalidad por cáncer de cuello uterino o mama

Tasa de fecundidad de 10 a 14 y de 15 a 19

#### Metas



- ✓ Reducir la mortalidad materna, el cáncer de cuello uterino o de mama y el embarazo en la adolescencia