



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

## Investigaciones en equidad en calidad de vida y salud

### Reseña Reconstructiva

#### Los matices de la vulnerabilidad.

#### Factores asociados a la salud sexual y reproductiva en grupos priorizados de localidades en emergencia social de Bogotá, D.C.

**Autores: Alfredo Mejía y otros.**

**Elaborada por: Germán Granada Osorio<sup>1</sup> – Contrato 1398-2013**

#### Referencia bibliográfica del texto:

Los matices de la vulnerabilidad. Factores asociados a la salud sexual y reproductiva en grupos priorizados de localidades en emergencia social de Bogotá, D.C.

Proyecto: Movilización social para el sexo seguro en Bogotá. Participantes:

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá (SDS); Fondo de Población de las Naciones Unidas; Fundación Henry Ardila; Liga Colombiana de Lucha contra el Sida; Assur por Tiempos mejores; Fundación Procrear.

---

<sup>1</sup> Profesional Especializado 1, Subsecretaría de Planeación y Gestión Sectorial, Dirección de Planeación Sectorial. Profesional en Filosofía (U. del Rosario), Magíster en Estudios Sociales (U. Pedagógica Nacional). Correo institucional: gagranada@saludcapital.gov.co

Cra. 32 No. 12-81  
Tel.: 364 9090  
www.saludcapital.gov.co  
Info: Línea 195



**BOGOTÁ**  
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

### **Sobre el autor (a):**

Alfredo Mejía. Psicólogo, Máster en Salud Pública.

Franklyn Prieto, Médico epidemiólogo, Máster en Salud Pública; Carlos Serrano, Diseñador gráfico, especialista en comunicaciones en salud sexual; Édgar Jiménez, Comunicador social; Mónica Galeano, abogada; Carlos Alejandro Díaz, Bioquímico, especialista en educación sexual; Liga Colombiana de lucha contra el Sida.

Natalia Arenas, Psicóloga, Fundación Procrear.

### **Breve descripción del texto:**

La investigación “Los matices de la vulnerabilidad” se realizó en el marco del Proyecto “Movilización social para el sexo seguro en Bogotá”, 2004-2007, ejecutado a través de una alianza estratégica de la SDS, como ente rector de las políticas en Salud sexual y reproductiva, el Fondo de Población de las Naciones Unidas, y organizaciones sociales que adelantan estrategias de promoción de la salud sexual y prevención del VIH-Sida. La investigación es un ejemplo del trabajo conjunto e intersectorial entre las organizaciones sociales, el sector gubernamental y las agencias de cooperación internacional para dar respuestas a

Cra. 32 No. 12-81  
Tel.: 364 9090  
[www.saludcapital.gov.co](http://www.saludcapital.gov.co)  
Info: Línea 195



**BOGOTÁ**  
HU<sup>?</sup>ANA



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

las problemáticas relacionadas con la Salud sexual y reproductiva. La investigación aborda las necesidades y condiciones de diferentes grupos de población en Derechos Sexuales y reproductivos y salud sexual y reproductiva:

Estudiantes de colegios distritales; mujeres del Centro de Reclusión femenino El Buen Pastor; hombres de la Cárcel Distrital La Modelo; los jóvenes del centro de Reclusión de Menores “El Redentor”; las jóvenes del Hogar femenino Luis Amigó; estudiantes de la Universidad Distrital, mujeres de las localidades de Ciudad Bolívar y Usme. Funcionarios de las instituciones mencionadas.

#### **Identificación del objeto de estudio:**

Identificar las necesidades y condiciones de diferentes grupos de población en Derechos sexuales y reproductivos y Salud sexual y reproductiva en grupos priorizados de 6 localidades en emergencia social de Bogotá.

Se focalizó el estudio sobre grupos considerados vulnerables frente al VIH-Sida: jóvenes, mujeres, Personas privadas de la libertad; hombres que tienen sexo con hombres; personas en situación de prostitución, de las localidades declaradas en emergencia social. La investigación indagó por variables socio demográficas y variables de comportamiento sexual de los diferentes grupos, y en los servicios de salud y los contextos de socialización interrogó sobre las condiciones que

Cra. 32 No. 12-81  
Tel.: 364 9090  
[www.saludcapital.gov.co](http://www.saludcapital.gov.co)  
Info: Línea 195



**BOGOTÁ**  
HU<sup>?</sup>ANA



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

favorecen la adopción de prácticas sexuales saludables y las percepciones de los funcionarios y administradores sobre la SSR.

Esta investigación levantó la línea de base, de acuerdo a indicadores de comportamiento, para la vigilancia en salud pública en SSR y VIH-Sida, en los grupos considerados.

### **Identificación del problema:**

La SDS, en el 2004, declaró la emergencia social en trece de las 20 localidades del Distrito Capital. En 9 de ellas se concentraba el 84% de los casos de VIH notificados en Bogotá; por otra parte, el VIH-Sida pasó en el 2003 a constituir el segundo lugar como causa de mortalidad.

Identificar y describir los factores determinantes para la salud sexual y reproductiva en grupos considerados de mayor vulnerabilidad: jóvenes, mujeres, personas privadas de la libertad, hombres que tienen sexo con otros hombres y personas en situación de prostitución; habitantes de localidades declaradas en emergencia social de Bogotá, desde el punto de vista de los sujetos, los servicios de salud y los contextos de socialización.

Identificar la vulnerabilidad en salud sexual y reproductiva: factores e interrelaciones, desde biológicos hasta institucionales: vulnerabilidad estructural; colectiva o comunitaria; individual.

Cra. 32 No. 12-81  
Tel.: 364 9090  
[www.saludcapital.gov.co](http://www.saludcapital.gov.co)  
Info: Línea 195



**BOGOTÁ**  
HU<sup>?</sup>ANA



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

### **Identificación del enfoque teórico:**

La salud implica la posibilidad de expresar y desarrollar el potencial para el crecimiento humano de las personas y el mejoramiento de la calidad de vida. La salud es vista como un recurso positivo para el desarrollo, desde una visión multidimensional que comprende las interrelaciones entre aspectos físicos, psicológicos, emocionales, sociales, espirituales y ambientales.

La salud como logro del potencial humano.

La salud como proceso dinámico de construcción personal y colectiva, donde los aspectos macro del contexto económico, político y social se conjugan con los micro vinculados a los individuos y su entorno.

Se asume a la SSR como un estado general de bienestar físico, mental y social, y no a la mera ausencia de enfermedades o dolencias en todos los aspectos relacionados con la sexualidad y la reproducción, sus funciones y procesos, entrañando la posibilidad de ejercer los DSR. La salud sexual supone un estado de bienestar en la vida sexual de las personas, lo que significa sentirse a gusto y seguro del sexo y la sexualidad, ser capaz de evitar enfermedades y embarazos no deseados, asegurar la fecundidad y el embarazo seguro.

La salud sexual es el desarrollo de la vida y de las relaciones personales y no simplemente el asesoramiento y la atención en materia de reproducción y de Infecciones de transmisión sexual.

Cra. 32 No. 12-81  
Tel.: 364 9090  
[www.saludcapital.gov.co](http://www.saludcapital.gov.co)  
Info: Línea 195



**BOGOTÁ**  
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

Los derechos sexuales y reproductivos son Derechos Humanos Fundamentales y Universales, reconocidos en los convenios y tratados firmados por el gobierno colombiano.

### **Identificación del procedimiento metodológico:**

Se realizó un estudio de tipo descriptivo que consultó fuentes primarias (poblaciones de mayor vulnerabilidad) y fuentes secundarias y aplicó metodologías cuantitativas y cualitativas. Los instrumentos cuantitativos fueron encuestas focalizadas en indicadores de interés en SSR para cada uno de los grupos, previamente validadas; los instrumentos cualitativos fueron entrevistas grupales e individuales a actores clave de los grupos investigados, dirigidas a personal de los servicios de salud y administradores de los lugares de socialización y grupos focales para grupos poblacionales priorizados.

A las personas participantes se les garantizó el anonimato y la confidencialidad de la información suministrada; también se les indicó que podían retirarse en cualquier momento de la investigación.

### **Identificación del procedimiento para el análisis de la información:**

El proceso investigativo inició con los métodos cuantitativos que permitieron describir y caracterizar a las poblaciones, mientras que los métodos cualitativos

Cra. 32 No. 12-81  
Tel.: 364 9090  
[www.saludcapital.gov.co](http://www.saludcapital.gov.co)  
Info: Línea 195



**BOGOTÁ**  
HU<sup>?</sup>ANA



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

permitieron explicar el porqué y el cómo en relación con las variables y categorías de estudio; para finalizar con la combinación como estrategia integradora de la información. Siguiendo los procedimientos estadísticos, en la investigación participaron 567 jóvenes, hombres y mujeres, para el total de los grupos vulnerables.

El universo de estudio estuvo constituido por las 6 localidades del Distrito Capital declaradas en emergencia social, en donde, en el 2003, se notificaron el 52% de los casos de VIH del Distrito capital: Kennedy, Bosa, Ciudad Bolívar, Suba, San Cristóbal y Usme. La participación por sexo fue equitativa. La muestra fue recolectada en 80 barrios y la participación fue proporcional al tamaño de la población de cada localidad. Los siguientes grupos fueron considerados unidades de estudio:

Jóvenes, entre 14 y 26 años, habitantes de algunas de las 6 localidades priorizadas; mujeres entre los 25 y 64 años, con énfasis en mujeres unidas, amas de casa y mujeres cabeza de hogar; hombres que tiene sexo con otros hombres, hombres entre los 17 y 60 años, que reportaron haber tenido relaciones sexuales con otros hombres en el último año; población privada de la libertad, en las cárceles del Distrito: Cárcel Distrital, Centro de Reclusión Femenino El Buen Pastor; La Modelo, escuela de trabajo El Redentor y Hogar Femenino Luis Amigó, éstos dos últimos centros de reclusión de menores infractores.

Cra. 32 No. 12-81  
Tel.: 364 9090  
[www.saludcapital.gov.co](http://www.saludcapital.gov.co)  
Info: Línea 195



**BOGOTÁ**  
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

Trabajadores (as) sexuales: hombres, mujeres y travestíes trabajadores o trabajadoras sexuales de Bogotá, mayores de 18 años.

Se incluyeron también a funcionarios clave en las instituciones prestadoras de servicios de salud, gubernamentales y no gubernamentales, que ofrecían servicios en promoción, prevención y atención en SSR a los grupos sujetos de la investigación: ESES; EPS, IPS.

### **Resultados:**

La pobreza incrementa la vulnerabilidad al VIH-Sida, y este, a su vez, incrementa la pobreza por los efectos devastadores sobre la productividad de las personas y la calidad de vida, siendo uno de los principales círculos de mantenimiento y fortalecimiento de la infección.

La investigación confirmó la presencia de problemas relacionados con la SSR: ITS-VIH-Sida, embarazos no planificados, abortos, violencias basadas en género, violencia intrafamiliar y vulneración de los DSR en los grupos estudiados.

Los factores de vulnerabilidad social identificados se relacionaron con la pobreza, exclusión social, barreras de acceso a la salud, educación y trabajo, inequidad de

Cra. 32 No. 12-81  
Tel.: 364 9090  
[www.saludcapital.gov.co](http://www.saludcapital.gov.co)  
Info: Línea 195



**BOGOTÁ**  
HUMANANA





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

género, movilidad y desplazamiento, violencia intrafamiliar, abuso sexual, estigma y discriminación y presencia de VIH-ITS.

Los factores de riesgo individual identificados, presentes en todos los grupos, fueron: inicio temprano de relaciones sexuales, múltiples compañeros y compañeras sexuales, baja frecuencia del uso del condón y de métodos anticonceptivos, antecedentes de ITS, uso de alcohol y otras sustancias psicoactivas, deficiencias en la calidad de la información sobre prevención, desconocimiento de los DSR y altos niveles de estigma y discriminación asociados a VIH-Sida.

En relación con los servicios de salud se encontró que no existe focalización de los servicios; poblaciones como los gays, los travestís, las personas en situación de prostitución son invisibles para el sistema de salud; hay fragmentación en los servicios, barreras de acceso de tipo administrativo y falta de capacitación del personal de salud en temas relacionados con SSR.

En los contextos de socialización, el riesgo de transmisión de la infección es alto, las prácticas de riesgo son promovidas y aceptadas, el carácter reservado de las mismas dificultan el control y la prevención.

### **Aportes para el diseño de proyectos de investigación en equidad en calidad de vida y salud:**

Cra. 32 No. 12-81  
Tel.: 364 9090  
[www.saludcapital.gov.co](http://www.saludcapital.gov.co)  
Info: Línea 195



**BOGOTÁ**  
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

Los resultados identificaron las necesidades en SSR de los grupos vulnerables.

Estos resultados se deben utilizar para documentar la toma de decisiones, la formulación e implementación de políticas y la reorientación de las estrategias de promoción, prevención y atención.

La validez y la confiabilidad de los resultados de la investigación están garantizadas por la estrategia metodológica que incluyó la combinación de métodos cualitativos y cuantitativos, la triangulación de la información con revisión de fuentes secundarias, la estrategia de muestreo, la capacitación del personal de campo y la garantía de anonimato y confidencialidad para los participantes.

Cra. 32 No. 12-81  
Tel.: 364 9090  
[www.saludcapital.gov.co](http://www.saludcapital.gov.co)  
Info: Línea 195



**BOGOTÁ**  
HUMANANA