EnContexto

Informe n°. 40

Depósito legal (TA2020000001)



Percepción de las mujeres sobre el acceso a servicios de salud sexual y salud reproductiva

Municipio Páez, Apure

(AGOSTO-SEPTIEMBRE 2026)

odisef.org

Introducción

Esta tercera entrega de En contexto, en consonancia con las dos publicaciones previas, busca caracterizar la percepción sobre el acceso a los servicios de salud sexual y salud reproductiva, para ello se realizó un levantamiento de data mediante encuestas individuales a mujeres que otorgaron su consentimiento informado antes de su aplicación. En Contexto expone los datos correspondientes al municipio Páez del estado Apure, donde la muestra alcanzó a 100 participantes; una cifra que supera los números estimados respecto a la densidad poblacional de la zona.

Esta publicación, elaborada por ODISEF, contribuye con evidencia relevante a la planificación de la respuesta humanitaria, y a su vez como recurso valioso para la articulación con las autoridades competentes entre otros actores clave. El análisis comparativo de las variables transversales en el conjunto de las localidades estudiadas está disponible en el informe Conocimientos y percepciones sobre salud sexual y salud reproductiva en 13 municipios de 11 entidades federales (agosto-septiembre 2026).

Resultados

- La mayor concentración de las participantes se ubicó en el rango de 30 a 39 años (36 %), seguido por el grupo de 40 años o más (24 %), el segmento de 18 a 24 años (21 %) y, finalmente, las mujeres de 25 a 29 años (15 %).
- Respecto a la situación conyugal, el 70 % declaró estar casada o en unión libre, el 27 % soltera, un 2 % divorciada o separada, y el 1 % viuda.
- En cuanto al grado de instrucción, destacó la prevalencia del nivel de secundaria, bachillerato o técnico medio (47 %), secundado por estudios superiores o universitarios (40 %) y educación primaria (9 %); únicamente un 4 % indicó no poseer educación formal.
- Referido a la actividad económica, el 47 % realizaba trabajos informales o independientes por cuenta propia, el 35 % disponía de empleo formal, mientras que el 18 % se encontraba en condición de desempleo.
- Un 5 % de la muestra se reconoció a sí misma como perteneciente a un pueblo indígena, percepción fundamentada en sus tradiciones, costumbres y ancestros.

SALUD SEXUAL Y SALUD REPRODUCTIVA Y PLANIFICACIÓN FAMILIAR

- El 75 % de las mujeres consultadas manifestó haber mantenido actividad sexual durante los últimos seis meses.
- Al momento del estudio, el 66 % empleaba algún método para regular o distanciar sus embarazos, mientras que un 17 % señaló no tener pareja y una proporción equivalente (17 %) refirió no utilizar métodos anticonceptivos.
- Dentro de este último grupo, el que no empleaba métodos anticonceptivos, el 80 % argumentó temor a efectos secundarios o motivos de salud/médicos, el 13,3 % indicó no sostener relaciones sexuales y un 6,7 % expresó estar en la búsqueda activa de un embarazo.
- Entre quienes reportaron uso de anticonceptivos, la opción más frecuente fue la esterilización quirúrgica (34,8 %), seguida de las píldoras anticonceptivas (30,3 %), el implante subdérmico (9,1 %), las inyecciones (9 %) y el preservativo masculino (7,6 %).

En proporciones menores se ubicaron los métodos tradicionales (3 %) y el condón femenino (1,5 %).

- El 55 % de la población encuestada refirió haber recibido asesoría e información completa sobre métodos de anticoncepción por parte de personal de salud en el transcurso del último año.

SALUD MATERNO-PERINATAL Y CALIDAD DE LA ATENCIÓN

- En el grupo de mujeres con antecedentes gestacionales, el 69 % acudió a un rango de 4 a 7 consultas prenatales, mientras que un 20,7 % alcanzó o superó el estándar de 8 o más controles recomendados por la Organización Mundial de la Salud (OMS).
- El 98,9 % de los nacimientos (partos o cesáreas) contó con la asistencia de personal calificado, compuesto por especialistas en obstetricia o médicos generales. En lo referido al establecimiento de atención, el 87,5 % de los casos se llevó a cabo en hospitales públicos de la red especializada y un 9,2 % en instituciones privadas.
- Respecto al abastecimiento de los insumos necesarios para el momento del parto, el 37,9 % señaló que el centro médico disponía de todos, un 35,6 % indicó que el grupo familiar debió asumir la compra total de los insumos requeridos, mientras que el 23 % refirió que el recinto brindó una parcialidad de los insumos y debieron gestionar de manera particular la otra parte.
- Una amplia mayoría (93,1 %) afirmó identificar un centro de salud equipado con capacidad para resolución quirúrgica y servicio de transfusión ante emergencias obstétricas durante las 24 horas.

PARTO RESPETADO Y CONTROLES POSTNATALES

- Ante la ausencia de complicaciones, el 81,6 % de las encuestadas reportó que el proceso de parto transcurrió de forma natural, sin recurrir a mecanismos de aceleración artificial.
- En el 80,5 % de los nacimientos se garantizó el primer contacto piel con piel de manera inmediata entre la madre y el recién nacido.
- Un 77 % de las mujeres señaló que el personal de salud les brindó información previa y oportuna sobre cada procedimiento médico antes del parto.
- El 43,7 % de las participantes indicó que el centro de salud facilitó las condiciones para la presencia permanente de una persona de su elección durante todo el proceso.
- Un 5,7 % refirió que no se cumplió con ninguno de los indicadores de parto respetado antes señalados.

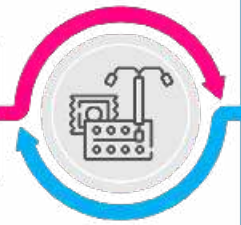
VIOLENCIA BASADA EN GÉNERO Y RUTAS DE ATENCIÓN

- En relación con la dinámica del entorno inmediato, el 45 % de las encuestadas manifestó no percibir situaciones frecuentes de violencia de pareja, el 11 % indicó que suceden de manera aislada u ocasional, mientras que un porcentaje idéntico (11 %) señaló este problema como un fenómeno en aumento.
- El 51 % de la población participante conocía, con precisión, las instituciones policiales o judiciales encargadas de recibir denuncias y tramitar medidas de protección. En contraste, un 24 % reportó desconocer los organismos a los que puede dirigirse, y un 16 % afirmó conocer las instancias competentes, pero identificó obstáculos para acceder de forma efectiva a la ruta de atención.

- En cuanto a la disponibilidad de atención diferenciada para sobrevivientes de violencia basada en género (VBG), el 27 % de las mujeres afirmó que en su zona de residencia no existen servicios especializados o bien desconoce por completo su existencia.

DATOS CLAVE PARA LA PLANIFICACIÓN Y RESPUESTA HUMANITARIA

Ante un 17 % de mujeres que no utiliza métodos anticonceptivos –donde el 80 % refiere temor a efectos secundarios o razones de salud– y con un 45 % que no recibió orientación completa en el último año.



SE RECOMIENDA:

- Fortalecer la educación en salud reproductiva desde la atención primaria, y garantizar consejería oportuna, basada en evidencia y libre de estigmas para mitigar temores sobre efectos secundarios.
- Articular con autoridades sanitarias y actores humanitarios para diversificar la disponibilidad gratuita de métodos anticonceptivos en centros públicos de salud y así incrementar la oferta de métodos reversibles de larga duración (implantes subdérmicos) y métodos de barrera.

Ante solo un 20,7 % de mujeres que alcanzó las 8 o más consultas prenatales recomendadas por la OMS.



Impulsar estrategias comunitarias de captación temprana del embarazo y acompañamiento prenatal para elevar el cumplimiento del estándar de al menos 8 controles prenatales según los lineamientos de la OMS.

Frente a un 43,7 % de establecimientos de salud que facilitaron la presencia de un acompañante de elección durante el parto y un 5,7 % de casos donde no se cumplió ningún criterio de parto respetado.



- Acompañar y promover la plena implementación de las normativas de parto humanizado en los centros públicos de salud, para priorizar el derecho de la mujer a contar con un acompañante de su elección en todo momento del proceso de parto y nacimiento.
- Sensibilizar y capacitar de manera continua al personal de salud en protocolos de trato digno, consentimiento informado y orientación previa sobre procedimientos médicos.