

LINEA DE BASE DE INDICADORES DE RESULTADOS Y PRODUCTOS POR
COMPONENTES DEL PROGRAMA
Junio de 2008

COMPONENTE DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA		
RESULTADO 1: Se ha fortalecido la capacidad nacional para avanzar en el acceso universal a la SSR		
INDICADORES		LÍNEA DE BASE
IR-R-1-1	Tasa de prevalencia de uso de anticonceptivos modernos	68,21%
IR-R-1-2	Cobertura institucional del parto.	97,24%
IR-R-1-3	Prevalencia del VIH.	0,37%
IR-R-1-4	Porcentaje de adolescentes alguna vez embarazadas.	20,5%
IR-R-1-5	Razón de mortalidad materna.	73,1 por cien mil nacidos vivos
IR-R-1-6	Tasa de mortalidad por cáncer cérvico uterino.	10,1 por cien mil mujeres
IR-R-1-7	Proporción de jóvenes entre 15 y 24 años que usaron condón en la última relación sexual.	23,6%
PRODUCTO 1: Estado y Sociedad Civil fortalecidos para promover la implementación de la PNSSR		
IP-R- 1-1	<p><u>Existencia de normas y modelos de servicios de SSR de calidad:</u></p> <p>1- Está en <u>proceso de revisión y actualización</u> la Resolución 412 de 2000 que se establece las normas y guías técnicas para la prestación de servicios integrales de salud sexual y reproductiva, aunque actualmente están vigentes y se están aplicando.</p> <p>2- <u>Existe y se está aplicando</u> la Resolución 3442 de 2006, por la cual se adoptan las guías de práctica clínica basadas en evidencia para la prevención, diagnóstico y tratamiento de pacientes con VIH/sida.</p> <p>3- <u>Existe y se está aplicando</u> la Resolución 4905 de 2006 para la prestación de servicios de Interrupción Voluntaria del Embarazo.</p> <p>4- <u>Existe y se ha difundido</u> la Resolución 0769 de 2008 y su anexo técnico que se agrega a la Resolución 412 de 2000, la cual se refiere a Planificación Familiar.</p> <p>5- <u>Existe y se encuentra en expansión</u> el Modelo de Gestión Programático en VIH/sida.</p> <p>6- <u>Existe y se encuentra en expansión</u> el Modelo de Servicios Amigables para adolescentes, sin haber pasado por la etapa de experimentación y validación.</p>	

INDICADORES		LÍNEA DE BASE
IP-R- 1-2	Incremento en el número de métodos anticonceptivos incorporados en los planes de beneficios de salud (incremento porcentual en la obtención de anticonceptivos a través de las instituciones prestadoras de servicios de salud)	41,1%
IP-R- 1-3	Proporción de municipios focalizados que incorporan los componentes de SSR en su Plan de Salud Pública	No se midió en la línea de base.
IP-R- 1-4	Proporción de municipios focalizados en los que operan mecanismos de coordinación intersectorial, con participación de las OBC para desarrollar acciones en SSR	61.1%
IP-R- 1-5	Existencia de un plan de monitoreo y evaluación de la implementación de la PNSSR.	Existe y se encuentra en proceso de aplicación. Sin embargo, se considera que no es ni adecuado, ni suficiente.
PRODUCTO 2: El Estado y la Sociedad Civil fortalecidos para controlar y reducir la morbilidad y mortalidad materna con énfasis en poblaciones vulnerables.		
IP-R- 2-6	Existencia de un plan nacional y territorial integral para la reducción de la mortalidad materna.	No existe, si bien los elementos y avances existentes en las normas y en el PNSP facilitan su elaboración.
IP-R- 2-7	Proporción de municipios focalizados por el Programa que cuentan con sistemas de vigilancia de la mortalidad materna.	70.0%
IP-R- 2-8	Proporción de municipios focalizados por el Programa que implementan planes de capacitación del recurso humano en atención obstétrica de emergencia	52.6%
PRODUCTO 3: El Estado, la Sociedad Civil y la comunidad reconocen, promueven y avanzan en la garantía de los derechos y la salud sexual y reproductiva, con especial énfasis en mujeres, adolescentes y jóvenes afectados por el desplazamiento y situaciones humanitarias		
IP-R- 3-9	Proporción de municipios focalizados por el Programa que ofrecen servicios amigables de SSR para adolescentes y jóvenes.	No se midió en la LB. Se considera que es cero.
IP-R- 3-10	Proporción de municipios focalizados por el Programa, que desarrollan estrategias participativas de promoción y prevención en derechos y salud sexual y reproductiva.	56.3%
IP-R- 3-11	Porcentaje de adolescentes de municipios focalizados alguna vez embarazadas.	16.03%
PRODUCTO 4: Respuesta intersectorial a nivel nacional y territorial fortalecida con énfasis en el logro de las metas universales de prevención y asistencia integral del VIH/Sida.		
IP-R- 4-12	Proporción de recursos de salud pública, en los municipios focalizados por el programa, destinados a la compra de condones.	0.70%
IP-R- 4-13	Proporción de municipios focalizados por el programa que desarrollan estrategias	15.5%

	integrales para la prevención del VIH.	
IP-R- 4-14	Proporción de miembros de las fuerzas armadas que identifican correctamente las formas de prevenir la transmisión sexual del VIH.	Pendiente.
RESULTADO 2: El Estado, el sector educativo y la sociedad civil con capacidades fortalecidas para garantizar el acceso a una educación de calidad y pertinencia que incluyan temas de derechos y salud reproductiva, equidad de género y prevención de la violencia.		
IR-R-2-8	Proporción de niños, niñas y adolescentes escolarizados que reciben educación para la sexualidad.	14,35%
IR-R-2-9	Tasa de prevalencia anticonceptiva en mujeres entre 15 y 19 años.	55,46%
IR-R-2-10	Porcentaje de población entre los 15 y los 24 años que identifica correctamente las maneras de prevenir la transmisión sexual del VIH/Sida.	78,77%
PRODUCTO 5: Capacidad de los agentes educativos fortalecida para promover el ejercicio de los derechos, la salud sexual y reproductiva, prevención del VIH/SIDA, equidad de género y no violencia		
IP-R- 5-15	<p><u>Programa nacional de educación para la sexualidad institucionalizado en el MEN.</u></p> <p>Durante el IV Programa de País del UNFPA se desarrolló con el Ministerio de Educación Nacional un proyecto piloto de Educación para la Sexualidad y la Construcción de Ciudadanía en cinco departamentos del país y varios municipios. Durante la fase piloto se elaboró y validó la propuesta conceptual y operativa; con las Universidades participantes y las escuelas normales, se diseñaron estrategias para incorporar la educación para la sexualidad en la formación inicial de docentes; se identificaron los posibles aliados con los que se contará durante la expansión del Programa.</p> <p>La fase piloto se desarrolló en los siguientes 5 departamentos, 16 municipios y 53 instituciones, así:</p> <p>Bolívar: 3 municipios y 10 instituciones educativas Caquetá: 6 municipios y 10 instituciones educativas Nariño: 3 municipios y 11 instituciones educativas Risaralda: 3 municipios y 12 instituciones educativas Santander: 1 municipio y 10 instituciones educativas</p> <p>En los primeros cuatro meses de 2008 se está culminando la sistematización de la fase piloto del proyecto y la elaboración del informe final para su publicación. Igualmente, se está esperando el informe final del consultor responsable del componente de formación de docentes. En el nuevo Plan de Trabajo con el MEN, que a mayo de 2008 está en proceso de firma, se pretende su institucionalización y expansión a nivel nacional a través de distintas estrategias y actividades.</p>	

IP-R- 5-16	Proporción de instituciones públicas de educación, en los municipios focalizados por el Programa, que aplican la propuesta pedagógica de educación para la sexualidad y construcción de ciudadanía.	3 instituciones educativas que aplican la propuesta del PESCC en el Municipio de San Juan Nepomuceno de Montes de María 0.15% para el total de municipios focalizados En San Juan Nepomuceno el porcentaje es de: 37.5% (8 IE en total)
IP-R- 5-17	Número de Facultades y Normales que incorporan lineamientos de Educación para la Sexualidad en sus currículos de formación.	5 facultades de educación y 6 escuelas normales
IP-R- 5-18	Proporción de municipios focalizados por el Programa que aplican estrategias de comunicación educativa.	Este indicador se mide a través del IP-R-P3-10= 56.3%
IP-R- 5-19	Porcentaje de Municipios focalizados por el Programa, cuyos Planes de Desarrollo incluyen acciones orientadas a la reducción de la vulnerabilidad ante el VIH/SIDA.	13.6%

COMPONENTE DE POBLACIÓN Y DESARROLLO		
RESULTADO 3: Entidades públicas del orden nacional y regional, Sociedad Civil y Sector Privado fortalecidas en el diseño y aplicación de estrategias para disminuir la pobreza y obtener los ODM.		
INDICADORES		LÍNEA DE BASE
IR-P-3-11	Incorporación de los enfoques de población en las estrategias de reducción de la pobreza. (Documento Conpes 102- Red para la Reducción de la Pobreza Extrema)	Alta
IR-P-3-12	Disponibilidad de información sociodemográfica para el monitoreo de los Objetivos de Desarrollo del Milenio.	Alta
PRODUCTO 6: Sistemas de planeación nacional, regional y local fortalecidos con énfasis en lo poblacional, territorial y con enfoque de derechos y género		
IP-P- 6-20	Número de planes y estrategias de desarrollo nacional y sectoriales claves que incluyen el enfoque de población, SSR, derechos y género.	Plan Nacional de Desarrollo: Alta incorporación del enfoque poblacional, alta incorporación del enfoque de género e incorporación alta del enfoque de derechos Plan Nacional de Salud Pública: Presenta una alta incorporación del enfoque de población y de derechos y una incorporación media del enfoque de género.
IP-P- 6-21	Proporción de municipios focalizados por el Programa que incorporan enfoques de población, género y derechos en sus planes de desarrollo, programas prioritarios y presupuestos.	0%
IP-P- 6-22	Proporción de municipios focalizados por el Programa que disponen y usan información sociodemográfica de calidad.	0%
IP-P- 6-23	Proporción de municipios focalizados por el Programa que desarrollan acciones a nivel familiar y comunitaria de SSR, género y derechos para la reducción de la pobreza .	20.0%

PRODUCTO 7: Capacidad nacional, regional y local fortalecida para una mejor comprensión de la dinámica poblacional y su relación con la erradicación de la pobreza extrema y la consecución de los Objetivos del Milenio.		
IP-P- 7-24	<p>Número y tipo de investigaciones realizadas y difundidas sobre las interacciones entre población y pobreza.</p> <p>Dos investigaciones realizadas durante el Programa anterior:</p> <p>2005: UNFPA. <i>Análisis de situación poblacional en Colombia</i>. Volumen 1. Bogotá</p> <p>2007: UNFPA – Universidad Externado de Colombia. <i>Ciudad, espacio y población: El proceso de urbanización en Colombia</i>.</p>	
IP-P- 7-25	Proporción de planificadores y tomadores de decisiones capacitados activos en la formulación de estrategias y políticas públicas que incorporan la dimensión de población.	No se midió en la línea de base. Se está desarrollando una base de datos sobre funcionarios que participan en capacitaciones sobre el tema.
IP-P- 7-26	<p><u>Existencia de una política de envejecimiento y adulto mayor formulada y en ejecución.</u></p> <p>En la actualidad, el MPS tiene una propuesta de PNEV la cual se encuentra todavía en proceso de discusión y ajuste, dentro del cual se han identificado falencias en temas claves como el de sostenibilidad del sistema pensional y costos estimados de la aplicación de la PNEV.</p> <p>Dentro del proceso de revisión y ajuste a la propuesta y con el fin de avanzar en el camino hacia su mejoramiento y adopción, se están terminando de ajustar las condiciones en las cuales se adelantará, por convenio entre el DNP y la Universidad Externado de Colombia con el apoyo técnico y financiero del UNFPA, una consultoría que permitirá al MPS ajustar la propuesta hacia una versión definitiva de la PNEV. Dentro de esta consultoría, se ha hecho énfasis en el fortalecimiento de dimensiones claves como salud, educación, vivienda y oportunidades laborales para la población beneficiaria.</p> <p>Finalizado el proceso de revisión y ajuste de la PNEV, esta debe hacer tránsito hacia el DNP, donde después de ser estudiada será adoptada a través de un documento Conpes, lo cual permitirá que finalmente se adopte para Colombia una PNEV y esta tenga los recursos necesarios para su implementación.</p>	
IP-P- 7-27	La política nacional de migración incorpora perspectivas de derechos y de género.	En el momento actual, en el cual se está diseñando la política, en los documentos preliminares se detecta que la perspectiva de derechos está desarrollada de manera clara y alta , mientras que la perspectiva de género presenta una baja incorporación .

COMPONENTE DE GÉNERO Y DERECHOS		
RESULTADO 4: El Estado ha mejorado la garantía, la protección y el restablecimiento de los derechos humanos, en particular de los derechos sexuales y reproductivos.		
INDICADORES		LÍNEA DE BASE
IR-G-4-13	Grado de avance en el cumplimiento de las recomendaciones de la CEDAW en materia de Derechos Sexuales y Reproductivos y equidad de género.	Medio
IR-G-4-14	Disponibilidad y utilización de información desagregada para incorporar análisis de género, violencia, derechos, en el desarrollo de políticas públicas.	Disponibilidad: Media Utilización: Media
IR-G-4-15	<p><u>Incremento en el reporte de casos de violencia basada en género ante el sistema judicial.</u></p> <p>1- En el año 2007, el Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses efectuó 40.642 dictámenes por violencia de pareja, de los cuales 36.688 fueron realizados a mujeres y 3.954 a hombres.</p> <p>2- En el año 2007, el Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses efectuó 18.632 dictámenes sexológicos, de los cuales 15.653 fueron realizados a mujeres y 2.979 a hombres.</p> <p>3- En el año 2004, las fiscalías de 19 departamentos, 3 municipios y el distrito capital adelantaron 31.446 procesos judiciales por violencia al interior de la familia. En 26.238 (83.43%) de estos procesos la víctima fue mujer, en 2.805 (8.9%) la víctima fue hombre y en 2.403 (7.67%)</p> <p>4- En el año 2004, las fiscalías de 18 departamentos adelantaron 20.737 procesos por alimentos.</p> <p>5- En el año 2004, las fiscalías de 17 departamentos adelantaron 4.088 procesos ejecutivos por alimentos.</p> <p>6- En el año 2004, las fiscalías de 17 departamentos adelantaron 20.913 procesos por inasistencia alimentaria.</p>	
PRODUCTO 8: Capacidad nacional fortalecida para diseñar e implementar iniciativas normativas que promuevan la equidad de género, protejan y garanticen los derechos sexuales y reproductivos.		
IP-G- 8-28	Número y clase de iniciativas normativas desarrolladas.	No se midió en la línea de base.
IP-G- 8-29	Número de instituciones y entes territoriales que reportan al sistema de vigilancia de derechos sexuales y reproductivos.	27.3%
IP-G- 8-30	Número de municipios focalizados por el Programa que desarrollan modelos integrales de respuesta a las violencias sexual y de género.	61.9%
IP-G- 8-31	Número de OBC en los municipios focalizados por el Programa que incluyen los temas de DSR e igualdad de género en sus agendas y dinámica organizativa.	58 de las 76 OBC identificadas (76.3%)

