

ANEXO MUJERES CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORAS

La OPS, las mujeres experimentan una mayor morbilidad dado que la ventaja de sobrevivencia no equivale necesariamente a una mejor salud. Por el contrario, la evidencia empírica indica que las mujeres tienden a experimentar una mayor morbilidad a lo largo del ciclo vital, morbilidad que se expresa en incidencia más alta de trastornos agudos, en mayor prevalencia de enfermedades crónicas no mortales, y en niveles más altos de discapacidad en el corto y en el largo plazo. Las cifras nos dicen que hay situaciones donde las mujeres con diferentes capacidades sufren vulneración de sus derechos, de las situaciones mas graves que se presentan son:

_ Mujeres con discapacidad manifiestan alta violencia sexual, por parte de personas cercanas, mas del 25 % y el 6% esterilizadas por la fuerza. (1)

_ Las mujeres con discapacidad, tienen barreras y obstáculos para desarrollar una sexualidad plena, se les considera asexuadas. De esta manera tiene consecuencia problemáticas de ITS, así como depresión, baja autoestima, por ello, es fundamental hacer énfasis en acciones de sentido del cuerpo centrados en el placer y en cuidado para ellas.

_Las mujeres en relación con los hombres tienen mayor discapacidad, aumentando en edad adulta.

- Esto se debe por las condiciones de vida de las mujeres con un mayor énfasis por el lugar que ocupan las mujeres en la sociedad, son consecuencia de largos periodos de doble y triple jornada (Trabajo domestico, trabajo del cuidado, etc.), Así como el proceso de una dieta baja en proteínas y verduras, situaciones de estrés y depresión generan enfermedades crónicas y degenerativas.

_ De acuerdo con la información de los registros para la localización y caracterización de las personas con discapacidad, las mujeres son el 98% las cuidadoras, así como el 95% del personas de rehabilitación son mujeres.

_ El abordaje debe desarrollar escenarios de desarrollo de exigibilidad de sus derechos a su cuerpo y de habilidades para que la cuidadora genera una distribución del cuidado equitativo con la red social de apoyo.

_Las cuidadoras deben ejercitarse, prepararse para diferentes retos y proyectarse como mujeres en el marco del desarrollo humano.

Bibliografía

1. Amate, Alicia. La Discapacidad y la Mujer. En Amate, A. Y Vásquez, A. Discapacidad lo que todos debemos saber. Organización Panamericana de la Salud. Washington, 2006.

Fotografías:

Disparando capacidades. Proyecto Ministerio de la Protección Social, Maloka, Secretaría Distrital de Salud 2007- 2008.

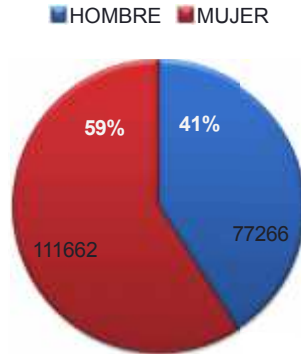
Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Población con Discapacidad, según sexo; Bogotá D.C. 2005- Primer semestre de 2012. . (n=188928) Datos preliminares



Fuente: Registro para la localización y caracterización de personas con discapacidad en Bogotá, Ministerio de Salud y Protección Social 2011, Secretaría Distrital de Salud, Bogotá D.C. 2011. Aplicativo Distrital del Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad, Secretaría Distrital de Salud; 2012.

Información Preliminar
Ultima fecha de actualización 30 de Julio de 2012



Pirámide poblacional de Población con discapacidad en; Bogotá D.C. 2005- Primer semestre de 2012.(n=188908), Datos preliminares



Fuente: Registro para la localización y caracterización de personas con discapacidad en Bogotá, Ministerio de Salud y Protección Social 2011, Secretaría Distrital de Salud, Bogotá D.C. 2011. Aplicativo Distrital del Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad, Secretaría Distrital de Salud; 2012.

Información Preliminar
Ultima fecha de actualización 30 de Julio de 2012



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

