

Factores sociodemográficos, psicosociales y calidad de vida de mujeres afrocolombianas víctimas del conflicto armado en Colombia

Sociodemographic, psychosocial factors and quality of life of Afro-Colombian women victims of the armed conflict in Colombia

Lina Lambis Anaya^{1*}, Daniel Romero Suarez^{2*}, Iván David Lozada Martínez^{3**}, María Paz Bolaño Romero^{4**}, Amileth Suarez Causado^{5***}

RESUMEN

Introducción: El conflicto armado que ha sufrido Colombia en los últimos sesenta años ha afectado el bienestar de la sociedad civil, la soberanía institucional y la población en general. Este conflicto se ha caracterizado inicialmente por la lucha de tierras, por la multiplicidad de actores implicados y la dispersión de la violencia. Hechos como los desplazamientos, la violencia sexual y los asesinatos selectivos, ocasionan daños significativos que afectan gravemente la integridad psicológica y social de los damnificados, especialmente de las mujeres. **Objetivo:** Evaluar aspectos sociodemográficos, psicosociales y calidad de vida de mujeres afrocolombianas víctimas del conflicto armado en Colombia. **Material y métodos:** Estudio prospectivo de corte transversal, donde se evaluaron 122 mujeres asentadas en Cartagena de Indias, a quienes se les aplicó un cuestionario sociodemográfico, de tipo de delitos

sufridos en el conflicto armado, de síntomas Self Reporting Questionnaire, y CIE 10 para ansiedad. **Resultados:** Se encontró que aproximadamente el 72 % de las mujeres residen en zonas deprimidas de la ciudad, en extrema pobreza, con malas condiciones higiénicas, y en un ecosistema degradado. Existe una alta prevalencia de trastornos neuropsiquiátricos tipo distrés (75,4 %), depresión (52,5 %) e ideación suicida (37,7 %), y casi en su totalidad, padecen de síndrome de estrés postraumático. **Conclusiones:** La mayor parte de mujeres víctimas del conflicto armado colombiano se encuentran en estado de abandono por parte de redes de apoyo estatales, viven en condiciones deficientes, presentan trastornos neuropsiquiátricos y 7 de cada 10 mujeres, reportan que su calidad de vida es deficiente.

Palabras clave: Violencia contra la mujer, conflictos armados, carencia psicosocial, calidad de vida, grupo de ascendencia Continental Africana, trastornos por estrés postraumático.

DOI: <https://doi.org/10.47307/GMC.2022.130.1.11>

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5894-2530>¹
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6776-6946>²
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1960-7334>³
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8962-6947>⁴
ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2807-0679>⁵

*MSc en Bioquímica, Grupo Prometheus y Biomedicina aplicada a las ciencias clínicas, Facultad de Medicina, Universidad de Cartagena, Cartagena, Colombia.

Recibido: 24 de enero 2022
Aceptado: 8 de febrero 2022

**Estudiante de Medicina, Grupo Prometheus y Biomedicina aplicada a las ciencias clínicas, Facultad de Medicina, Universidad de Cartagena, Cartagena, Colombia

***PhD en Bioquímica y Biología Molecular, Grupo Prometheus y Biomedicina aplicada a las ciencias clínicas, Facultad de Medicina, Universidad de Cartagena, Cartagena, Colombia

Autor de Correspondencia: Ivan David Lozada Martínez. E-mail: ilozadam@unicartagena.edu.co Tel: (+57) 315 7799823. Dirección: Grupo Prometheus y Biomedicina aplicada a las ciencias clínicas, Facultad de Medicina, Universidad de Cartagena, 130004, Cartagena, Colombia

SUMMARY

Introduction: *The armed conflict that Colombia has suffered over the last sixty years has affected the well-being of civil society, institutional sovereignty, and the population in general. This conflict has been characterized initially by the struggle for land, by the multiplicity of actors involved, and the dispersion of violence. Displacements, sexual violence, and selective assassinations cause significant damage that seriously affects the psychological and social integrity of the victims, especially women.* **Aim:** *To evaluate sociodemographic, psychosocial, and quality of life aspects of Afro-Colombian women victims of the armed conflict in Colombia.* **Materials and methods:** *A prospective cross-sectional study, where 122 women settled in Cartagena de Indias were evaluated, who were administered a sociodemographic questionnaire, a questionnaire on the type of crimes suffered in the armed conflict, a Self-Reporting Questionnaire, and an ICD 10 questionnaire for anxiety.* **Results:** *It was found that approximately 72 % of the women live in depressed areas of the city, in extreme poverty, with poor hygienic conditions, and in a degraded ecosystem. There is a high prevalence of distress-type neuropsychiatric disorders (75.4 %), depression (52.5 %), and suicidal ideation (37.7 %), and almost all of them suffer from post-traumatic stress syndrome.* **Conclusions:** *Most Colombian women victims of the armed conflict are abandoned by state support networks, live in poor conditions, suffer from neuropsychiatric disorders, and 7 out of 10 women report that their quality of life is deficient.*

Keywords: *Violence against women, armed conflicts, psychosocial deprivation, quality of life, African Continental ancestry group; post-traumatic stress disorders.*

INTRODUCCIÓN

El conflicto armado que ha sufrido Colombia en los últimos sesenta años ha afectado el bienestar de la sociedad civil, la soberanía institucional y la población en general. Este conflicto se ha caracterizado inicialmente por la lucha por las tierras, por la multiplicidad de actores implicados y la dispersión de la violencia (1); características que definen esta guerra como irregular, de larga duración, multipolar y muy diferenciada por regiones (2,3). En este contexto, los crímenes cometidos contra las mujeres tienen implicaciones de diversa índole, no solo

morales, legales y éticas, sino económicas y políticas. Hechos como los desplazamientos, la desaparición forzada, las masacres, el abuso y violencia sexual, los asesinatos selectivos entre otros, ocasionan daños significativos que afectan gravemente la integridad psicológica y social de los damnificados, especialmente de las mujeres (4,5).

La vulnerabilidad de la mujer afrocolombiana en el conflicto armado ha sido elevada, ya que ha hecho parte de un sector de la sociedad dominado o minorizado desde el poder hegemónico, enfrentando situaciones de discriminación, exclusión e invisibilización, desventajas aprovechadas por los distintos actores armados y que se han visto agravadas frente a la imposición de restricciones, abusos y atropellos que dejan secuelas emocionales de terror que persisten aun cuando algunas condiciones de seguridad mejoran (6,7). Muchas mujeres afro sobrevivientes a la guerra pueden afrontar una gran tensión emocional, angustia, estrés postraumático, y desarrollo de sentimientos de desesperanza e ideación suicida, un hecho alarmante para la sociedad colombiana pues muestra un panorama que da a entender que dentro del conflicto armado colombiano hay un problema de salud mental preocupante (8,9).

En las cifras del Registro Único de Víctimas, las mujeres afrocolombianas representan el 9,3 % de las mujeres que han sido víctimas del conflicto armado en Colombia y constituyen el 28 % de la población en situación de desplazamiento. El impacto que genera la guerra en las mujeres afrocolombianas es significativo y se manifiesta no solo desde el punto de vista social y de condiciones de vida, sino también desde el ámbito cultural, debido a que por las limitaciones a las que son sometidas en sus territorios, y en mayor medida debido a los cambios de hábitos en los nuevos lugares de asentamiento como resultado del desplazamiento forzado, llevan a la pérdida de tradiciones, costumbres e identidad (10,11). Las agresiones que sufren las mujeres afrocolombianas dentro del conflicto se ven acentuadas aún más por la discriminación y el racismo persistente en el país, lo que suele determinar que vivan en situaciones de extrema pobreza y deban enfrentarse a barreras en su día a día para acceder al goce de sus derechos fundamentales.

En la actualidad, Colombia transita hacia el camino del posconflicto al dar por terminado uno de los conflictos más largos de su historia firmando un tratado de cese con el grupo armado de las Fuerzas Armadas Revolucionarias de Colombia (FARC), sin embargo, en este contexto de la paz, también se debe abarcar la temática correspondiente a la salud mental y atención psicosocial, como mecanismo de reparación de las poblaciones afectadas por la violencia, especialmente en mujeres afro, que por causa de su raza y género han sido históricamente vulnerables a ser victimizadas en el ámbito de la guerra, en la lucha por el control del poder, los recursos y los territorios. Con base a lo anterior, se realizó un estudio de corte transversal, con el objetivo de identificar aspectos psicosociales, sociodemográficos y calidad de vida de mujeres afrocolombianas sujetas a desplazamiento forzado como resultado del conflicto armado en Colombia, asentadas actualmente en Cartagena de Indias.

MATERIAL Y MÉTODOS

Diseño del estudio

Estudio prospectivo de corte transversal, cuya muestra estuvo compuesta por mujeres afrodescendientes en condición de desplazamiento, asentadas en la ciudad de Cartagena – Colombia. Se tomó una muestra de 122 mujeres, valor que fue calculado usando la ecuación para tamaño mínimo de muestra en estudios descriptivos (12), ajustada para poblaciones finitas teniendo en cuenta el tamaño de la población femenina mayor de 18 años en la ciudad de Cartagena, proyectado por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) para el año 2018 (381.978 mujeres); la frecuencia esperada fue de 8,7 % de acuerdo a los datos reportados por la Red Nacional de Información, basados en el Registro Único de Víctimas (RUV) de la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas, que arroja un total de 33 130 mujeres víctimas del conflicto mayores de 18 años, cuyo último lugar de residencia reportado fue la ciudad de Cartagena a fecha de corte de diciembre 1 de 2018 (13); se consideró además un error estándar del 5 % y un nivel de confianza

del 95 %. Aunque el Registro Único de Víctimas maneja un enfoque diferencial referente al género y etnia de las víctimas, y además es posible consultar los datos por departamento, municipio y ciclo vital, no fue posible calcular el tamaño de la muestra con base en la población femenina afrodescendiente debido a la carencia por parte del DANE de proyecciones basadas en el censo de 2005, e igualmente a la ausencia de estadísticas actuales y veraces que tengan en cuenta el género y la pertenencia étnica para la población en cada uno de los departamentos y municipios del territorio colombiano.

El intervalo temporal durante el que se reclutó la muestra fue durante el año 2018. En la selección de las mujeres se utilizaron criterios específicos como: ser de raza negra, haber cumplido la mayoría de edad según la ley colombiana (mayor a 18 años) y haber sido víctima del conflicto armado colombiano. Cada participante firmó su respectivo consentimiento informado y la información se manejó con total confidencialidad.

Instrumentos

Cuestionario sociodemográfico. Por medio de una serie de preguntas se recolectaron características sociodemográficas de las participantes, como edad, estado civil, estrato socioeconómico, grado de escolaridad, entre otros más.

Cuestionario de tipo de delitos sufridos en el conflicto armado. De igual manera a través de una serie de preguntas se indagó acerca de los delitos de los que fueron víctimas las participantes durante el conflicto armado en Colombia, obteniendo información relacionada con los delitos de desplazamiento forzado, secuestro, homicidios de familiares, tortura, abuso, violencia y explotación sexual. Además, se indagó por los actores que actuaron como victimarios.

Cuestionario de síntomas *Self reporting Questionnaire* (SRQ) y CIE 10 para ansiedad.

Análisis estadístico

El análisis estadístico fue iniciado a través del diseño de una base de datos en Excel Microsoft®

Office 2010 donde se consignó primeramente la información recolectada a partir de las encuestas. Posteriormente se analizaron los datos empleando el paquete estadístico IBM® SPSS® Statistic (Inc., Chicago, IL).

Fue evaluado el supuesto de normalidad a partir de la prueba de Kolmogorov-Smirnov. Para el análisis descriptivo fueron usadas las proporciones, medidas de tendencia central y de dispersión, presentando las variables con distribución normal según su promedio y desviación estándar, mientras que aquellas que no se distribuyeron de forma normal, de acuerdo con su mediana y Rango Intercuartílico (RI). La prueba de Chi cuadrado fue empleada para analizar las variables categóricas, además se calculó la razón de oportunidades (Odds ratio). El valor de $p < 0,05$ se consideró estadísticamente significativo. Las gráficas se realizaron mediante el uso del programa Graphpad Prism®.

Declaración sobre aspectos éticos

El presente trabajo de investigación no presenta conflictos de interés, ni su realización es patrocinada por entidades o empresas que tengan implicación con el campo investigado. De igual forma, la participación en el estudio es voluntaria, justificando previamente el consentimiento informado a todos los participantes. Las variables a medir implican el uso de instrumentos no invasivos, por lo que el riesgo de daño, incidentes o eventos adversos es improbable. Por lo tanto, la investigación respetó la Declaración de Helsinki, y se clasificó como un estudio de riesgo mínimo según la resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud de Colombia y fue avalada por el Comité de Ética de la Universidad de Cartagena.

RESULTADOS

La población de estudio estuvo conformada por mujeres afro asentadas al momento del estudio en la ciudad de Cartagena de Indias, se encontró que la mediana de edad fue igual a 46 años [RI=33-53], con un porcentaje predominante de mujeres con régimen subsidiado (88,5 %), estado civil mayoritariamente en unión libre (42,6 %),

seguida de solteras (32,8 %), y que en su mayor parte solo cursaron el nivel primario de educación. El principal departamento expulsor del cual provenían las mujeres incluidas en el estudio fue Bolívar. Las características sociodemográficas de la población estudiada se detallan en el Cuadro 1.

Se encontró que la principal ocupación de estas mujeres víctimas del conflicto armado fue la de ama de casa (77 %). En cuanto al lugar de asentamiento de la población de estudio, se encontró que la mayor parte de mujeres residen en zonas deprimidas de la ciudad de Cartagena, ocupando el primer lugar el Barrio Olaya Herrera (40,98 %), seguido de aquellas que habitan en el barrio Nelson Mandela (31,15 %). Se evaluaron además las condiciones de vida y estado de las viviendas habitadas por las participantes, hallando gran porcentaje de ellas con vivienda propia (59 %), sin embargo, teniendo en cuenta aquellos con vivienda arrendada, al cuidado o que viven en inquilinato, suman un porcentaje igual a 41 % (Cuadro 2).

En lo que se refiere al material de construcción de sus viviendas, fue posible observar que en su mayoría las viviendas se encontraron fabricadas de bloque y cemento (67,2 %), seguidas de aquellas construidas con madera (27,9 %), plástico (1,6 %) u otros materiales (3,3 %) que incluían zinc y cartón. Un gran porcentaje de las participantes del estudio manifestaron que sus viviendas se encuentran en zona de riesgo, principalmente de inundaciones (59 %) y contaminación (34,4 %). También se evaluó en el estudio, el número de personas por hogar, observando que, en más de la mitad de las viviendas, residen 5 o más personas.

En cuanto al acceso de la población a servicios públicos, se encontró una gran cobertura del servicio de energía eléctrica (96,7 %) y acueducto (86,9 %), mientras que un servicio básico como lo es el alcantarillado cubre únicamente a un poco más de la mitad de la población estudiada (52,5 %). El acceso a otros servicios como telefonía fija e internet, mostraron muy baja proporción. Por su parte, el acceso a servicios de salud fue de 96,7 %, mientras el bajo porcentaje de mujeres que manifestaron un déficit en cuanto al acceso a servicios de salud indicaron no estar afiliadas o, algunas otras, aunque afiliadas, decían presentar dificultades como pocos centros de atención en el área de influencia de su vivienda,

Cuadro 1

Distribución de las características sociodemográficas de mujeres afro sujetas a desplazamiento forzado por la violencia, asentadas en Cartagena de Indias

Características	Total participantes N= 122	
<i>Edad, \bar{x}</i>	43,5	$\pm 12,7$
Me ^a [RI ^b]	46,0	[33,0 - 53,0]
Régimen de afiliación en Salud, n^c (%)		
Contributivo	12	(9,8)
Subsidiado	108	(88,5)
Sin afiliación	2	(1,6)
Estado civil, n (%)		
Soltera	40	(32,8)
Casada	24	(19,7)
Unión libre	52	(42,6)
Viuda	2	(1,6)
Divorciada	4	(3,3)
Escolaridad, n (%)		
Sin escolaridad	20	(16,4)
Primaria	26	(21,3)
Primaria Incompleta	12	(9,8)
Secundaria	24	(19,7)
Secundaria Incompleta	20	(16,4)
Técnica/Tecnológica	14	(11,5)
Universitaria	6	(4,9)
Departamento de procedencia, n (%)		
Antioquia	20	(16,4)
Bolívar	54	(44,3)
Chocó	20	(16,4)
Córdoba	4	(3,3)
Guajira	8	(6,6)
Sucre	16	(13,1)

^a Mediana; ^b Rango intercuartílico; ^c Número de personas

deficiencia para asignación de citas y prestación de servicios. Entre tanto, 65,6 % de las mujeres incluidas en el estudio aseguraron tener acceso a educación para todo su núcleo familiar, en contraste del 34,4 % restante quienes afirmaban padecer a causa de deficientes cupos escolares para sus niños y adolescentes, escuelas lejanas o en estado de deterioro, y en su mayor parte aquellas con hijos u otros familiares con estudio completo de media técnica o bachillerato, manifestaban mucha dificultad para acceder a cupos de educación superior (Cuadro 2).

Cuadro 2

Condiciones de vida familiar y características de las viviendas de mujeres afro sujetas a desplazamiento forzado por la violencia, asentadas en Cartagena de Indias

Características	Total participantes N= 122	
Tenencia de la vivienda, n (%)		
Propia	72	(59,0)
Arrendada	26	(21,3)
Al cuidado	16	(13,1)
Inquilinato	8	(6,6)
Material de la vivienda, n (%)		
Madera	34	(27,9)
Bloque - cemento	82	(67,2)
Plástico	2	(1,6)
Otro	4	(3,3)
Vivienda en riesgo		
Si	88	(72,1)
No	34	(27,9)
Tipo de riesgo de la vivienda, n (%)		
Inundación	72	(59,0)
Deslizamiento	22	(18,0)
Incendio	10	(8,2)
Explosión	2	(1,6)
Contaminación	42	(34,4)
Otro	6	(4,9)
Número de personas en el hogar		
1	2	(1,6)
2	16	(13,1)
3	10	(8,2)
4	26	(21,3)
5	40	(32,8)
>5	28	(22,9)
Acceso a Servicios públicos, n (%)		
Acueducto	106	(86,9)
Alcantarillado	64	(52,5)
Electricidad	118	(96,7)
Gas natural	80	(65,6)
Telefonía fija	10	(8,2)
Internet	6	(4,9)
Acceso a Servicios de salud, n (%)		
Si	118	(96,7)
No	4	(3,3)
Acceso a educación, n (%)		
Si	80	(65,6)
No	42	(34,4)

Se evaluó el número de personas por hogar con una actividad laboral al momento de llevada a cabo la encuesta, encontrando una mediana igual a 1 [RI=1-2]; concentrándose estas actividades en venta ambulante, mototaxismo, albañilería,

oficios varios, peluquería, trabajo doméstico, trabajo independiente, siendo casi en su totalidad trabajo informal; obteniendo en su gran mayoría ingresos menores de 1 Salario Mínimo Mensual Legal Vigente (SMMLV) (Figura 1).

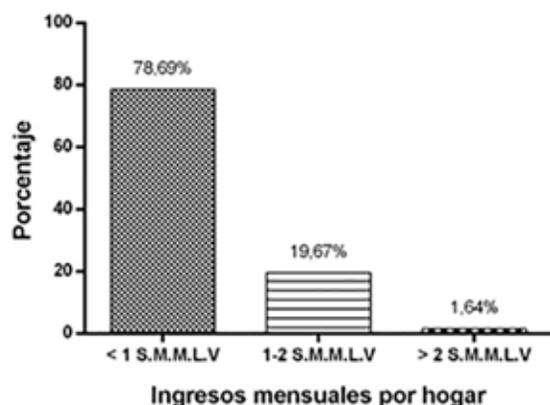


Figura 1. Ingresos mensuales por hogar de mujeres afro sujetas a desplazamiento forzado por la violencia, asentadas en Cartagena de Indias.

En relación con diversas variables que podrían constituir cierto riesgo psicosocial en la población de estudio, se describieron los tipos de discriminación que las participantes manifestaron sufrir o haber sufrido alguna vez, como son la discriminación de género (39,3 %), racial o étnica (45,9 %) y finalmente, discriminación por su condición de víctimas del conflicto (63,9 %). Asimismo, las participantes declararon la percepción de su estado de salud mental, manifestando el 63,9 % de ellas padece de insomnio, 75,4 % estrés, 52,5 % sintomatología depresiva y 37,7 % pensamientos suicidas (Cuadro 3).

En relación con el aspecto psicológico de las víctimas, se estudiaron hechos victimizantes de acuerdo con la manifestación de sintomatología psiquiátrica evaluada a partir del Cuestionario de síntomas *Self reporting Questionnaire*

Cuadro 3

Estado de salud mental autodeclarado por las mujeres afro sujetas a desplazamiento por el conflicto armado en Colombia, asentadas en Cartagena de Indias

Características	Total participantes N= 122	
Padecimiento de insomnio, n (%)		
Si	78	(63,9)
No	44	(36,1)
Padecimiento de estrés, n (%)		
Si	92	(75,4)
No	30	(24,6)
Padecimiento de depresión n (%)		
Si	64	(52,5)
No	58	(47,5)
Pensamiento suicida, n (%)		
Si	46	(37,7)
No	76	(62,3)

(SRQ); hallando significancia estadística para delitos como tortura, observable en el valor obtenido de OR igual a 2,82 (IC 95 %; 1,17-7,06, $p=0,019$) encontrándose significativamente asociado con el riesgo de padecer sintomatología psiquiátrica. Del mismo modo se encontraron asociados significativamente con el riesgo de padecimiento de sintomatología psiquiátrica, hechos victimizantes como: violencia sexual (OR 2,48, IC 95 %; 1,07-5,77, $p=0,032$), desaparición de un familiar (OR 3,67, IC 95 %; 1,50-8,95, $p=0,003$), secuestro (OR 5,17, IC 95 %; 1,10-24,22, $p=0,023$), homicidio (OR 2,83, IC 95 %; 1,34-5,97, $p=0,006$), y persecución (OR 3,51, IC 95 %; 1,31-9,45, $p=0,010$) (Cuadro 4). Finalmente, el 75 % (91) de las mujeres expresaron tener una calidad de vida deficiente, debido a la incapacidad de acceder a redes efectivas de apoyo social y no tener estabilidad socioeconómica.

Cuadro 4

Factores asociados a sintomatología psiquiátrica según los hechos victimizantes en mujeres afro sujetas a desplazamiento forzado por la violencia, asentadas en Cartagena de Indias

Hechos victimizantes	Total participantes N (%)	Sintomatología psiquiátrica		OR (IC 95%)	p
		Si n (%)	No n (%)		
	122 (100)	70 (57,4)	52 (42,6)		
Amenazas					
Si	100 (82,0)	60 (85,7)	40 (76,9)	1,80	0,212
No	22 (18,0)	10 (14,3)	12 (23,1)	(0,71-4,56)	
Tortura					
Si	32 (26,2)	24 (34,3)	8 (15,4)	2,87	0,019*
No	90 (73,8)	46 (65,7)	44 (84,6)	(1,17-7,06)	
Reclutamiento					
Si	18 (14,8)	14 (20,0)	4 (7,7)	3,0	0,058
No	104 (85,2)	56 (80,0)	48 (92,3)	(0,92-9,73)	
Violencia sexual					
Si	36 (29,5)	26 (37,1)	10 (19,2)	2,48	0,032*
No	86 (70,5)	44 (62,9)	42 (80,8)	(1,07-5,77)	
Desaparición de familiar					
Si	36 (29,5)	28 (40,0)	8 (15,4)	3,67	0,003*
No	86 (70,5)	42 (60,0)	44 (84,6)	(1,50-8,95)	
Secuestro					
Si	14 (11,5)	12 (17,1)	2 (3,8)	5,17	0,023*
No	108 (88,5)	58 (82,9)	50 (96,2)	(1,10-24,22)	
Homicidio					
Si	60 (49,2)	42 (60,0)	18 (34,6)	2,83	0,006*
No	62 (50,8)	28 (40,0)	34 (65,4)	(1,34-5,97)	
Despojo de tierras					
Si	82 (67,2)	50 (71,4)	32 (61,5)	1,56	0,250
No	40 (32,8)	20 (28,6)	20 (38,5)	(0,73-3,35)	
Extorsión					
Si	12 (9,8)	8 (11,4)	4 (7,7)	1,55	0,493
No	110 (90,2)	62 (88,6)	48 (92,3)	(0,44-5,45)	
Persecución					
Si	28 (23,0)	22 (31,4)	6 (11,5)	3,51	0,010*
No	94 (77,0)	48 (68,6)	46 (88,5)	(1,31-9,45)	
Explotación sexual					
Si	6 (4,9)	6 (8,6)	0 (0,0)	-	0,030*
No	116 (95,1)	64 (91,4)	52 (100)		
Objeto de disputa					
Si	10 (8,2)	6 (8,6)	4 (7,7)	1,12	0,861
No	112 (91,8)	64 (91,4)	48 (92,3)	(0,30-4,21)	

DISCUSIÓN

En este estudio se encuestaron a 122 mujeres pertenecientes a la comunidad de afrodescendientes asentadas en la ciudad de Cartagena al norte de Colombia de las cuales el 44,3 % provenían desplazadas de otros municipios del departamento de Bolívar a causa del conflicto armado, cabe destacar que la ciudad de Cartagena es la capital del departamento de Bolívar y se constituye en un centro que recibe a personas en calidad de víctimas las cuales buscan refugio y protección contra los violentos. Además de Bolívar, Antioquía con un 16,4 % y Chocó con el mismo porcentaje, son los departamentos de donde proceden el resto de las mujeres afro encuestadas, estos departamentos se caracterizan por incluir en su territorio asentamientos de comunidades afro que ancestralmente habitaron en las zonas rurales y que han sido azotadas por el terror asociado a las masacres, amenazas, violaciones y otras vejaciones en el marco del conflicto armado (14). El desplazamiento de estas mujeres y de sus familias ha provocado el surgimiento de asentamientos de invasión y la conformación de paisajes asociados con la pobreza y la miseria, este fenómeno se repite en otras urbes de Colombia donde las personas desplazadas se ubican en zonas de alto riesgo. Lo anterior se pudo constatar en esta investigación pues el 40,98 % de las mujeres afro abordadas se asentaron en el barrio Olaya Herrera y el 31,5 % en Nelson Mandela que tradicionalmente han presentado los índices más altos de pobreza, violencia urbana y riesgos de desastres ante fenómenos naturales en el distrito de Cartagena lo cual a su vez aumenta la disparidad social (15,16).

En cuanto al acceso y cobertura a servicios de salud y educación por parte de la población de estudio, cabe resaltar que el 88,5 % pertenecía al régimen subsidiado y el 12 % al contributivo y solo un 1,2 % de las mujeres afro estudiadas estaban por fuera de la cobertura de salud, esto coincide sustancialmente con el nivel de ingreso reportado por las participantes y los oficios a los cuales se dedican, solo un 19,67 % devengan entre 1 y 2 salarios mínimos legales vigentes y 1,64 % de las mujeres afro tienen un ingreso mayor a 2 salarios, mientras que el 78,69 % viven con menos de un salario, en efecto una carencia

relativa de ingresos puede llevar a una privación social absoluta e impedir el libre desarrollo de las capacidades y de las libertades humanas, particularmente en el caso de estas mujeres que constituyen una minoría racial pudiendo experimentar condiciones de exclusión y discriminación (17). Por otro lado, se reporta que el 16,4 % de estas mujeres no han tenido acceso a la educación y el 21,3 % y el 9,8 % han realizado estudios de primaria y de primaria incompleta respectivamente, mientras que el 19,7 % y el 16,4 % llevaron a cabo estudios de secundaria completa e incompleta respectivamente, y solo un 11,5 % se formaron en el área técnica/tecnológica y 4,9 % en el nivel universitario. Basados en estos resultados, se puede inferir que el disfrute de la posibilidad de estudiar y de llegar a un nivel de profesionalización por parte de las mujeres afrodescendientes es vista como una prerrogativa y no como el derecho del cual los ciudadanos sin distinción alguna deben gozar (18).

El hallazgo del riesgo de afectación de tipo físico, emocional y ambiental, se hace evidentes sobre todo para aquellas pobladoras de barrios como Olaya Herrera cuyas residencias se encuentran en gran parte en cercanías a la ciénaga de la virgen, cuerpo de agua con gran problema ambiental en la ciudad debido al vertimiento de basuras, residuos sólidos y material inservible a los caños que van a parar finalmente a la ciénaga; así mismo, aquellos hogares que como fruto de la invasión por falta de acceso a vivienda se han localizado por los mismos moradores en zonas como canales paralelos a la ciénaga aledaños a la vía perimetral, trayendo como consecuencia inundaciones por la falta de flujo de las aguas que estos canales evacuan, al tiempo que los terrenos donde se ubican los domicilios son cenagosos. Asimismo, son zonas concentradas de vectores que transmiten enfermedades infectocontagiosas prevalentes en la región, tales como Dengue, Zika, Chikungunya (19).

Los delitos cometidos en contra de las mujeres afro por parte de actores armados al margen de la ley y agentes del estado fueron variados, destacándose el desplazamiento forzado en la totalidad de los casos, seguido por la amenaza (82,0 %), el despojo de tierras (67,2 %) y el homicidio (49,2 %), de estos, el homicidio presentó una relación con posibles alteraciones psiquiátricas con valor de p de 0,006* en el

60 % de los casos. Además, cabe destacar otros delitos igual de aberrantes como es el caso de la violencia sexual que para este estudio, abarcó un 29,5 % del total de víctimas violentadas de esta manera, y el 37,1 % presentaba síntomas de afecciones psiquiátricas. La violencia sexual en el marco del conflicto armado colombiano y en otras regiones del mundo se ha caracterizado por ser un delito invisibilizado que es acompañado de un silencio muy marcado por parte de las víctimas, este silencio proviene de la culpa y la vergüenza debido a imaginarios culturales y por ideologías patriarcales que han expresado que las mujeres pueden evitar ser violentadas sexualmente, y si son violadas se debió a que ellas lo provocaron, todos estos prejuicios llevan a que las mujeres víctimas de violencia sexual se mantengan calladas y sin denunciar. Nuestros resultados son comparables con los arrojados por una investigación realizada en el norte de Uganda donde el 28,6 % de las mujeres informaron haber sufrido al menos una forma de violencia sexual relacionada con la guerra (20). En Colombia, se ha usado la violencia sexual como un arma activa en la confrontación armada, con uso sistemático y generalizado, pero oculto y no reconocido ni por las víctimas ni por los victimarios, por tal razón las mujeres afro que han sido violentadas sexualmente deben ser sometidas a atención psicosocial con enfoque de género y de derechos humanos que les permita dejar de ser víctimas para convertirse en ciudadanas exigentes del cumplimiento de sus derechos (21).

Asimismo, las consecuencias a largo plazo de la violencia sexual en el contexto de la guerra tienen implicaciones en la salud reproductiva y ginecológica, además que dichas secuelas han sido relacionadas con problemas psicológicos en las sobrevivientes (20). Las consecuencias psicológicas de la violencia sexual relacionada con la guerra incluyen el trastorno de estrés postraumático, los trastornos de ansiedad que incluyen fobias, los síntomas psicósomáticos, el dolor psicógeno, el trastorno de conversión-disociativo, el trastorno depresivo mayor, el comportamiento autolesivo, el suicidio, el abuso de alcohol y sustancias, y el yo alterado -imagen y vista del mundo (20,22).

CONCLUSIÓN

Las mujeres afrodescendientes víctimas del conflicto armado presentan una elevada prevalencia de trastornos neuropsiquiátricos que no permiten el adecuado curso del ciclo vital individual y familiar, además que no reciben la ayuda necesaria de redes de apoyo sociales las cuales cumplen un rol fundamental en la superación de estos eventos caóticos, toda vez que constituyen una asistencia fundamental en el progreso de los determinantes de la salud, y de su calidad de vida. Un porcentaje relevante de estas mujeres no vive en condiciones saludables, y 7 de cada 10 mujeres víctimas del conflicto armado en Colombia, reportan tener una calidad de vida deficiente.

Agradecimientos

Agradecemos principalmente a todas aquellas mujeres que tuvieron la valentía de colaborar con la realización del estudio, a los integrantes del grupo Prometeus y Biomedicina aplicada a las ciencias clínicas, y demás personas que participaron en la recolección de datos.

Financiación

Ninguna.

Declaración de conflictos de interés

Los autores declaran que no existe algún conflicto de interés.

REFERENCIAS

1. Naranjo G. Ciudades y desplazamiento forzado en Colombia. El reasentamiento de hecho y el derecho al restablecimiento en contextos conflictivos de urbanización. En: Universidad Nacional de Colombia. Desplazamiento forzado, Dinámicas de guerra, exclusión y desarraigo. Bogotá: UNAL; 2004.p.279-310.
2. Castillo V. El retorno de población desplazada en

- contexto con el conflicto armado y los actores en Colombia. *Sociedad y Discurso*. 2014;26:105-125.
3. Naranjo G. El desplazamiento forzado en Colombia: reinención de la identidad e implicaciones en las culturas locales y nacional. *Rev Electrónica de Geografía y Ciencias Sociales*. 2001;94(1):1-17.
 4. Ramírez C, Pinzón A, Sanabria P, Quintero P, Rojas L, Mendoza L, et al. Estado psicosocial de los niños, niñas y adolescentes: Una investigación de consecuencias, impactos y afectaciones por hecho victimizante con enfoque diferencial en el contexto del conflicto armado colombiano. UNICEF; 2013.
 5. Fisco S. Atroces realidades: la violencia sexual contra la mujer en el conflicto armado colombiano. *Papel Político*. 2005;17:119-159.
 6. Andrade JA, Alvis L, Jiménez LK, Redondo MP, Rodríguez L. La vulnerabilidad de la mujer en la guerra y su papel en el posconflicto. *El Ágora USB*. 2017;17(1):290-308.
 7. Restrepo E, Rojas A. Conflicto e (in)visibilidad: Retos en los estudios de la gente negra en Colombia. Editorial Universidad del Cauca. Colección Políticas de la alteridad. Organización Internacional para las Migraciones. 2016.
 8. Aguilera A. Las secuelas emocionales del conflicto armado para una política pública de paz. *Convergencia Revista de Ciencias Sociales*. 2003;10(31):11-37.
 9. Castaño G, Sierra G, Sánchez D, Torres Y, Salas C, Buitrago C. Trastornos mentales y consumo de drogas en población víctima del conflicto armado en tres ciudades de Colombia. *Biomédica*. 2018;38(1):70-85.
 10. Grueso L, Arroyo LA. Women and the Defence of Place in Colombian black Movement struggles. *Development*. 2002;45(1):60-67.
 11. Gordillo M, Yaneth N. El desplazamiento forzado en comunidades negras de Tumaco y procesos de re-configuración de territorio en zonas urbano-marginales. Repositorio Institucional CINDE; 2009.
 12. Cohen J. Statistical power analysis current directions. *Psychol Sci*. 1992;1(3):98-101.
 13. Registro Único de Víctimas, Número de Personas por municipio de ubicación, genero, ciclo vital, discapacidad y pertenencia étnica [Internet]. Bogotá (Colombia): Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas. 2018.
 14. Montoya Arango V, García Sánchez A. “¡Los afro somos una diversidad!” Identidades, representaciones y territorialidades entre jóvenes afrodescendientes de Medellín, Colombia. *Boletín de Antropología Universidad de Antioquia*. 2010;24(41):44-64.
 15. Pérez G, Salazar I. La pobreza en Cartagena: un análisis por barrios. *Documentos de trabajo sobre economía regional*. CEER. 2007;94:1-72.
 16. Jiménez A, Pardo J. Violencia urbana y dinámica social en Cartagena de Indias: recomendaciones estratégicas para mejorar la convivencia ciudadana. *Rev Internac Cooper Desarr*. 2017;4(1):172-187.
 17. Hurtado-Saa T, Rosas-Vargas R, Valdés-Cobos A. Servicios de salud, discriminación y condición étnica/racial: un estudio de caso de la problemática en México y Colombia. *Ra Ximhai*. 2013;9(1):135-151.
 18. Granada L. Discriminaciones interseccionales: percepciones de mujeres afrodescendientes en espacios de Educación Superior en Bogotá. *Feminismo/s*. 2017;9:201-220.
 19. Padilla JC, Rojas DP, Sáenz-Gómez R. Dengue en Colombia: Epidemiología de la reemergencia a la hiperendemia. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/INV/Dengue%20en%20Colombia.pdf>
 20. Kinyanda E, Musisi S, Biryabarema C, Ezati I, Oboke H, Ojiambo-Ochieng R, et al. War related sexual violence and it's medical and psychological consequences as seen in Kitgum, Northern Uganda: A cross-sectional study. *BMC International Health and Human Rights*. 2010;10(1):1-8.
 21. Wilches I. Lo que hemos aprendido sobre la atención a mujeres víctimas de violencia sexual en el conflicto armado colombiano. *Rev Estudios Sociales*. 2010;36:86-94.
 22. Mondiale M. Violence against women in war: Handbook for professionals working with traumatised women. Mabuse, Verlag: Suchergebnisse. 2005.