

Encuesta Nacional de Demografía y Salud

Tomo 1



ENDS
COLOMBIA
2015

ENDS
COLOMBIA
2015

Encuesta Nacional de Demografía y Salud

Tomo I

Componente Demográfico



MINSALUD

Profamilia



**TODOS POR UN
NUEVO PAÍS**



MIN SALUD

ALEJANDRO GAVIRIA URIBE

Ministro de Salud y Protección Social

LUIS FERNANDO CORREA SERNA

Viceministro de Salud Pública y
Prestación de Servicios (e)

CARMEN EUGENIA DÁVILA GUERRERO

Viceministra de Protección Social

GERARDO LUBIN BURGOS BERNAL

Secretario General

SANDRA LORENA GIRÓN VARGAS

Directora de Epidemiología y Demografía

ELKIN DE JESÚS OSORIO SALDARRIAGA

Director de Promoción y Prevención

JUAN PABLO CORREDOR PONGUTA

Jefe de Oficina de Promoción Social

SUPERVISOR CONVENIO ESPECIAL DE COOPERACIÓN 703 DE 2014 – ENDS 2015 (FASE I)

CLAUDIA MILENA CUELLAR SEGURA

Ministerio de Salud y Protección Social

COMITÉ TÉCNICO FASE I

Ministerio de Salud y Protección Social

RICARDO LUQUE NUÑEZ

IVETTE DEL CARMEN PERNET BOLAÑO

Profamilia

CLAUDIA GÓMEZ LÓPEZ

ANA ELVIRA VEGA BOLAÑOS

SUPERVISOR CONVENIO ESPECIAL DE COOPERACIÓN 314 DE 2015 – ENDS 2015 (FASE II)

CLAUDIA MILENA CUELLAR SEGURA

Ministerio de Salud y Protección Social

COMITÉ TÉCNICO FASE II

Ministerio de Salud y Protección Social

RICARDO LUQUE NUÑEZ

IVETTE DEL CARMEN PERNET BOLAÑO

HERNEY ALONSO RENGIFO REINA

JOHN JAIRO QUIÑONEZ MUÑOZ

Profamilia

CLAUDIA GÓMEZ LÓPEZ

ANA ELVIRA VEGA BOLAÑOS

SUPERVISOR CONVENIO ESPECIAL DE COOPERACIÓN 294 DE 2016 – ENDS 2015 (FASE III)

VICTOR HUGO ÁLVAREZ CASTAÑO

Ministerio de Salud y Protección Social

COMITÉ TÉCNICO FASE III

Ministerio de Salud y Protección Social

RICARDO LUQUE NUÑEZ

HERNEY ALONSO RENGIFO REINA

PAUL RENE OCAMPO TÉLLEZ

Profamilia

CLAUDIA GÓMEZ LÓPEZ

ANA ELVIRA VEGA BOLAÑOS

Equipo técnico MSPS

ÁLVARO ALFONSO TRUJILLO GONZÁLEZ

Dirección de Epidemiología y Demografía

ANDREA AVELLA

Dirección de Epidemiología y Demografía

ANDREA CARDENAS

Oficina de Promoción Social

ANDREA RODRÍGUEZ

Dirección de Promoción y Prevención

ANGÉLICA FONSECA

Dirección de Epidemiología y Demografía

ANYUL MILENA VERA

Dirección de Promoción y Prevención

CARLOS TORRES

Dirección de Epidemiología y Demografía

CAROLINA ESTUPIÑÁN

Dirección de Epidemiología y Demografía

CLEMENCIA NIETO

Oficina de Promoción Social

CONNY GUTIÉRREZ

Dirección de Epidemiología y Demografía

DIANA PARRA

Oficina de Promoción Social

DIEGO ALBERTO CUELLAR

Dirección de Epidemiología y Demografía

DIEGO QUIROGA

Dirección de Promoción y Prevención

DIVA JANNETH MORENO

Dirección de Promoción y Prevención

EUGENIA RAMÍREZ BUITRAGO

Dirección de Epidemiología y Demografía

GERMÁN GALLEG

Dirección de Promoción y Prevención

GLORIA DEL PILAR CARDONA

Dirección de Promoción y Prevención

HERNEY ALONSO RENGI

Dirección de Epidemiología y Demografía

HERNY HERRERA

Dirección de Epidemiología y Demografía

JENNIFER LORENA ORTIZ

Dirección de Promoción y Prevención

JOSÉ ALBERTO LOZANO

Dirección de Epidemiología y Demografía

LILIANA ANDRADE

Dirección de Promoción y Prevención

LILIBETH CAMARGO

Dirección de Epidemiología y Demografía

LORENZA OSPINO

Dirección de Promoción y Prevención

MARCELA ENCISO

Dirección de Promoción y Prevención

MARÍA CECILIA MALDONADO

Oficina de Promoción Social

MARGARITA BERNAL

Dirección de Promoción y Prevención

MAURICIO GONZÁLEZ

Dirección de Promoción y Prevención

MARY YULIETH MORENO

Dirección de Epidemiología y Demografía

OMAIRA ROLDÁN

Dirección de Promoción y Prevención

PAULO CAMPO

Dirección de Epidemiología y Demografía

RICARDO LUQUE

Dirección de Promoción y Prevención

ROCÍO GUTIÉRREZ

Oficina de Promoción Social

SANDRA CEDIEL

Dirección de Epidemiología y Demografía

VÍCTOR HUGO ÁLVAREZ

Dirección de Epidemiología y Demografía

Grupo de Comunicaciones**RICARDO ADOLFO AMORTEGUI GONZÁLEZ**

Coordinador

YENNIFER VIVIANA CANO ISAZA

Comunicadora

Profamilia

MARTA ROYO

Directora Ejecutiva

LUZ JANETH FORERO

Gerente de Proyectos e Investigaciones

CLAUDIA GÓMEZ LÓPEZ

Directora de investigaciones

ENCUESTA NACIONAL DE DEMOGRÁFÍA Y SALUD - ENDS 2015

EQUIPO DE TRABAJO

CLAUDIA GÓMEZ LÓPEZ

Directora ENDS 2015

ANA ELVIRA VEGA BOLAÑOS

Coordinadora ENDS 2015

ROCÍO MURAD RIVERA

Estadística, muestrista e investigadora

SANDRA MARCELA SÁNCHEZ MOLANO

Directora trabajo de campo

GERMÁN DANYLO GÓMEZ MONTAÑA

Estadístico

MARÍA PAULINA PIRA UMBARILA

Apoyo Operativo

HÉCTOR PARRA TÉLLEZ

Apoyo procesamiento de la información

CÉSAR EDWIN GÓMEZ ALVARADO

Apoyo Administrativo

ASESOR INTERNACIONAL

JOSÉ GUILLERMO ROJAS GONZÁLEZ

ICF

PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

JOSÉ GUILLERMO ROJAS GONZÁLEZ

ANA ELVIRA VEGA BOLAÑOS

EQUIPO DE INVESTIGACIÓN

CIRO LEONARDO MARTÍNEZ GÓMEZ

Capítulos: Cambios demográficos, Caracterización de los hogares y de la población, Características generales y situación de mujeres y hombres y Migración.

CARMEN ELISA FLÓREZ

Capítulos: Fecundidad y Nupcialidad y exposición al riesgo de embarazo

CATALINA GONZÁLEZ URIBE

Capítulos: Anticoncepción: conocimiento y uso de métodos, Preferencias de fecundidad y demanda de métodos anticonceptivos y Salud materna

MARCELA SÁNCHEZ LARA

Capítulos: Violencias de género y Roles de género, identidad de género y orientación sexual

ELVIA VARGAS TRUJILLO

Capítulo: Educación integral de la sexualidad

ISABEL CRISTINA RUIZ BUITRAGO

Capítulo: Mortalidad

MARÍA LOURDES CALDERÓN MENDOZA

Capítulo: Detección temprana de cáncer

DEVI NEREIDA PUERTO JIMÉNEZ

Capítulo: Detección temprana de cáncer

ÁNGELA CARMELA GONZÁLEZ PUCHE

Capítulo: Conocimiento de ITS y del VIH/Sida: formas de prevención

CARLOS ALBERTO GONZÁLEZ PROMICIEROS

Capítulo: Conocimiento de ITS y del VIH/Sida: formas de prevención

JOSÉ LUIS WILCHES

Apartado: Aborto e Interrupción Voluntaria del Embarazo

ROCÍO MURAD RIVERA

Apartado: Discapacidad

NATALIA ACEVEDO

Apartado: Discapacidad

ELIZABETH CASTILLO

Apartado: Percepciones y actitudes hacia la población LGBT

OPERATIVO DE CAMPO

SUPERVISORAS

SONIA ISABEL ARIAS PORRAS
PATRICIA MARÍA VÁSQUEZ VIRGUEZ
PATRICIA EUGENIA KWAN PÁEZ
MARÍA HERLINDA DÍAZ GALVIS
CECILIA PINZÓN LEÓN
CARMEN EDUVINA GARCÍA GONZÁLEZ
HERLINDA CUBILLOS CUBILLOS
MÓNICA LILIANA CARREÑO MARTÍNEZ
HAIDDANEK BAQUERO SOGAMOSO
NORMA ARCIÑÉGAS PINZÓN
ADRIANA MUÑOZ RODRÍGUEZ
NANCY YOLANDA ROJAS GRANADOS
DOLLY MARTÍNEZ HUNGRIA
ANYEL MARITZA SEPÚLVEDA ARIAS
LEIDY ESTHER ACOSTA LEÓN

ENCUESTADORES

MARTHA ELENA ABELLO ROVAI
DIANA MARCELA AYALA CALVO
HUGO ANDREI GUZMÁN BAYONA
JANESE KAREN IPUZ OSORIO
DIANA KARIME ARIAS OVALLE
LUZ ÁNGELA BEJARANO CERVERA
MARÍA ALEJANDRA CORTÉS GUTIÉRREZ
MANUEL ALEJANDRO GUTIÉRREZ VIRGUEZ
DIANA PATRICIA GUEVARA DÍAZ
ELSA HERMENZA VILLAMARIN MARTÍNEZ
JOHANNA MUSMETH GARZÓN GARZÓN
ALIX YANETH ROBERTO BARBOSA
ETELVINA MAHECHA
MARITZA JUDITH ROA GÓMEZ
ANA CLARA MAYORGA MAYORGA
ALEX JOSÉ PADILLA BAYUELO
CAMILO ANDRÉS SÁNCHEZ MARTÍNEZ
MARTHA COMBARIZA
ALIDA AURORA PEÑA ORTIZ
JOHN JAIME BATERO MANSO
ADELINA LIZETH VILLAMOR VEGA
HÉCTOR ALFONSO RAMÍREZ MONTES
ARLEYDA RODRÍGUEZ VARGAS
AURA MARÍA SACRISTÁN MONTENEGRO
MARÍA CRISTINA BOLÍVAR GARZÓN
SIRLEY ROSA LEDEZMA MUÑOZ
NORMA MILENA ESCOBAR GÁMEZ

YOLIMA NIETO
MERCEDES HERNÁNDEZ CRUZ
EDIS YONNY AMAYA GUTIÉRREZ
MARÍA DEL PILAR NOVOA
JAMES ALFREDO ALTURO BULLA
MARINA SOLENO BALSEIRO
MYRIAM HERRERA HERNÁNDEZ
CAMELIA CASTRO PORRAS
DIDIER LAVERDE TIJARO
EDID SOLANYI BLANCO
DIANA MARCELA DÍAZ CARO
LAURA INÉS CARRERA CASTRO
ALEXANDER PINZÓN ARENAS
JULIO CÉSAR PEÑA JIMÉNEZ
ANA BEATRIZ GUERRERO VÁSQUEZ
EMMA CAMARGO RÍOS
HENRY MAURICIO MANJARREZ GUEVARA
MARY LUZ BAQUERO SOGAMOSO
JEANNELY MEDINA LÓPEZ
DIANA DEL PILAR MILLÁN DÍAZ
MARÍA ESPERANZA CASTELLANOS CRUZ
LUISA SARA GONZÁLEZ MÉNDEZ
YOLANDA CHAPARRO
ODILIA AMADO AMADO
AMALIA GÓMEZ
YOLANDA BEATRIZ GONZÁLEZ
JOAN MANUEL ORTEGA AYALA
FRANCELINA BERNAL MARTÍNEZ
MARÍA ELSA HERNÁNDEZ LOZANO
SANDRA MARTÍNEZ
ALEX GONZÁLEZ FLÓREZ
JESÚS GIOVANNY DÍAZ AGUIRRE
NELSON OSWALDO DÍAZ GALARZA
MARCELA CANO OSPINA
GUSTAVO ANDRÉS RAMÍREZ
CLAUDIA CHAPARRO
CRISTINA SALINAS
JOSÉ MARÍA SALGADO
JORGE EDUARDO MÉNDEZ
VERÓNICA ANGULO
NOHORA OFELIA TRIANA
MARGARITA ASTAIZA
VIVIANA DEL PILAR JAIME
ROSALBA CÓRTES
NÉSTOR IVAN GAMBA
ADDIS ADRIANA RODRÍGUEZ
MARTHA MERCEDES ROCHA
ANA LUCÍA QUINTERO
PAULA IDARRAGA

EQUIPO DE COMUNICACIONES

LUZ HELENA SÁNCHEZ ACUÑA

Coordinadora Nacional de Comunicaciones

DIANA PAOLA ALAPE

Analista de comunicaciones

ANDRÉS FELIPE RUIZ UBAQUE

Analista de comunicaciones

MARCELA MEDINA APONTE

Analista de comunicaciones

IVONNE ALEJANDRA JIMÉNEZ JIMÉNEZ

Analista de comunicaciones

DAVID MONTAÑO PARRA

Analista digital y de diseño gráfico

ERIKA ANDREA LEGARDA MENA

Apoyo administrativo

Corrección de Estilo

EDM comunicaciones

Diseño y diagramación

Jesús Alberto Galindo Prada
almadigital2010@gmail.com

ISBN

978-958-5401-09-9

Impresión

CTP All solutions S.A.S

Fotografía de la carátula

Alex González Flórez- Encuestador
Puerto Carreño – Vichada

ÍNDICE TOMO I. COMPONENTE DEMOGRÁFICO

CONTENIDO

Presentación	25
Glosario	27
Resumen general	37
Datos básicos	45

CAPÍTULO 1. INTRODUCCIÓN

1.1. Antecedentes	51
1.1.1. Las Encuestas de Demografía y Salud en Colombia	53
1.2. Marco conceptual de la ENDS 2015	55
1.2.1. El Enfoque de Derechos Humanos	56
1.2.2. La perspectiva de género	57
1.2.3. Modelo de Determinantes Sociales de la Salud	58
1.3. Objetivos	61
1.3.1. Objetivos específicos	61
1.3.2. Metodología	61
1.3.2.1. Instrumentos de Investigación	61
1.3.2.2. Aplicaciones	62
1.3.2.3. Prueba Piloto	62
1.3.2.4. Capacitación	62
1.3.2.5. Operativo de campo	63
1.3.2.6. Procesamiento de la información	63
1.3.2.7. Muestra	
1.3.2.8. Cobertura	64
1.3.2.9. Comité Técnico de la Encuesta	66

CAPÍTULO 2. CAMBIOS DEMOGRÁFICOS

2.1. Introducción	69
2.2. El cambio demográfico	70
2.2.1. Tendencias de la fecundidad	70
2.2.2. Tendencias de la mortalidad infantil y en la niñez	71
2.2.3. La estructura por edad de la población	72
2.3. Composición de los hogares	74
2.3.1. Tamaño de los hogares y jefatura	74
2.3.1.1. Tamaño de los hogares	74
2.3.1.2. Jefatura femenina de los hogares	75
2.3.2. Composición de los hogares de acuerdo con el tipo de familia	75
2.3.3. Grupos étnicos	76
2.3.4. Derechos de los niños	78
2.3.4.1. Asistencia a programas de atención dirigidos a niños	78
2.3.4.2. Razones de no asistencia	81
2.3.4.3. Registro civil	
2.4. Conclusiones	84

CAPÍTULO 3. CARACTERÍSTICAS DE LOS HOGARES Y DE LA POBLACIÓN

3.1. Introducción	89
3.2. Características de las viviendas y de los hogares	90
3.2.1. Acceso de los hogares a los servicios básicos y condiciones de las viviendas	90
3.2.1.1. Fuente de agua para beber	90
3.2.1.2. Tipo de servicio sanitario	91
3.2.1.3. Eliminación de las basuras	92
3.2.1.4. Combustible usado para cocinar	93
3.2.1.5. Tipo de vivienda ocupada por los hogares	93
3.2.1.6. Materiales principales de los pisos	94
3.2.1.7. Materiales principales de las paredes	95
3.2.1.8. Número de cuartos para dormir	95
3.2.1.9. Forma de tenencia de las viviendas	96

3.3. Disponibilidad de bienes de consumo duradero y quintiles de riqueza	99
3.3.1. Disponibilidad de bienes de consumo duradero	99
3.3.2. Los quintiles de riqueza	100
3.3.3. La pobreza multidimensional	101
3.4. Características de la población	104
3.4.1. Asistencia a centros de enseñanza y nivel de educación	104
3.4.1.1. Asistencia escolar de la población de 6 a 24 años	104
3.4.1.2. Nivel de educación de hombres y mujeres, diferenciales y tendencias	105
3.4.1.3. Diferenciales socioeconómicos y de género en los niveles educativos	108
3.4.1.4. Diferencial urbano rural y por sexo de los niveles educativos	109
3.4.1.5. Diferenciales y tendencias por regiones y sexo en los niveles educativos	109
3.4.2. Tasas de asistencia escolar, repitencia, deserción y extraedad	112
3.4.2.1. Tasas brutas y netas de asistencia escolar para primaria	112
3.4.2.2. Tasas brutas y netas de asistencia escolar para secundaria	114
3.4.2.3. Tasas de repitencia escolar	116
3.4.2.4. Tasas de deserción escolar para la escuela primaria y secundaria	119
3.4.2.5. Las tasas de extraedad escolar para la escuela primaria y secundaria	122
3.5. Estado de la salud de la población	124
3.5.1. Afiliación a la seguridad social en salud y tipo de afiliación	125
3.5.1.1. Problemas de salud en el último mes y tipos de respuesta para tratarlos	129
3.5.1.2. Problemas de salud en el último mes y razones de no solicitar o recibir atención médica	132
3.6. Discapacidad	135
3.6.1. Ajustes a las preguntas sobre discapacidad en el cuestionario de la ENDS 2015	137
3.6.2. Grados de dificultad para la realización de actividades	137
3.6.2.1. Población con discapacidad por características seleccionadas y área geográfica	138
3.6.2.2. Dificultad que más afecta el desempeño de las actividades diarias	142
3.6.3. Barreras de acceso a los servicios de salud	144
3.6.4. Necesidad de ajustes razonables, apoyos o ayudas permanentes	146
3.6.4.1. Necesidad de apoyo permanente de otra persona	148
3.7. Conclusiones	150

CAPÍTULO 4. CARACTERÍSTICAS GENERALES Y SITUACIÓN DE MUJERES Y HOMBRES

4.1. Introducción	155
4.2. Características generales de las mujeres y los hombres	156
4.2.1. Características de las mujeres y hombres entrevistados: edad, composición por sexo, estado conyugal y educación	156
4.2.2. Características de las mujeres y hombres entrevistados: distribución territorial	158
4.3. Nivel educativo de las mujeres y de los hombres entrevistados	160
4.3.1. Nivel educativo de las mujeres	160
4.3.2. Cambios en los niveles de mujeres sin educación 1990-2015	163
4.3.3. Nivel educativo de los hombres	164
4.3.4. Educación de mujeres y hombres de 13 a 24 años y razones de abandono	167
4.3.5. Nivel de alfabetismo de mujeres y hombres	171
4.4. Condiciones de trabajo de las mujeres y los hombres	173
4.4.1. Situación de empleo de las mujeres y los hombres	174
4.4.2. Tipo de ocupación de las mujeres y los hombres	177
4.4.3. Sector económico, forma de remuneración y continuidad en el trabajo de hombres y mujeres	183
4.4.4. Opciones de cuidado de las niñas y niños, utilizadas por mujeres y hombres	184
4.5. Participación de mujeres y de hombres en los aportes de dinero y en las decisiones sobre el hogar	191
4.5.1. Decisiones sobre el uso del dinero y contribución al gasto de los hogares	191
4.5.2. Control de los ingresos para contribuciones a gastos específicos del hogar	196
4.5.3. Participación de mujeres y hombres en la toma de decisiones en el hogar	197
4.5.4. Participación de mujeres y hombres en la toma de decisiones del hogar según características y distribución territorial	199
4.6. Trabajo de la mujer y exigencia de certificaciones	204
4.6.1. Relaciones entre trabajo, exigencia de certificaciones y despido durante el embarazo	204

4.7. Afiliación al sistema de seguridad social y percepción del estado de salud	207
4.7.1. Afiliación al sistema de seguridad social	207
4.7.2. Percepción del estado de salud de mujeres y de hombres	210
4.8. Conclusiones	213

CAPÍTULO 5. MIGRACIÓN

5.1. Introducción	217
5.2. Emigrantes internacionales	218
5.2.1. Características generales, destinos y orígenes de la emigración colombiana al exterior	218
5.2.1.1. Relaciones familiares y razones para emigrar	220
5.2.1.2. Año de salida del país	226
5.3. Migrantes internos	228
5.3.1. Características generales de los migrantes internos	228
5.3.2. Relaciones de parentesco de los inmigrantes y su grupo y razones para migrar	230
5.3.3. Origen de los inmigrantes	236
5.4. Conclusiones	239

CAPITULO 6. MORTALIDAD

6.1. Introducción	243
6.2. Mortalidad Infantil y en la Niñez	243
6.2.1. Niveles y tendencias de la mortalidad infantil y en la niñez	243
6.2.2. Diferenciales en la mortalidad infantil y en la niñez	246
6.2.2.1. Mortalidad perinatal	251
6.2.3. Grupos de alto riesgo reproductivo	255
6.3. Mortalidad adulta	257
6.3.1. Calidad de la información	258

6.3.2. Estimación de la mortalidad adulta	259
6.4. Conclusiones	261
CAPITULO 7. FECUNDIDAD	
7.1. Introducción	265
7.2. Niveles, tendencias y diferenciales de la fecundidad	266
 7.2.1. Niveles y tendencias de la fecundidad	266
 7.2.1.1. Estructura por edad y nivel de fecundidad	266
 7.2.2. Diferenciales de la fecundidad	268
7.3. Fecundidad acumulada	269
 7.3.1. Fecundidad actual vs fecundidad pasada	269
 7.3.2. Hijos nacidos vivos y sobrevivientes	269
7.4. Intervalos intergenésico y protogenésico	275
 7.4.1. Intervalo intergenésico	275
 7.4.2. Intervalo protogenésico	275
7.5. Edad al nacimiento del primer hijo	280
7.6. Fecundidad en la adolescencia	286
 7.6.1. Maternidad y embarazo en adolescentes	287
 7.6.2. Fecundidad en adolescentes mujeres y hombres	290
 7.6.3. Factores asociados al embarazo en la adolescencia	296
7.7. Conclusiones	298

CUADROS

CAPÍTULO 1

Cuadro 1.1	Regiones y subregiones en 1990, 1995, 2000, 2005, 2010 y 2015	64
Cuadro 1.2	Hogares y personas en la muestra de la ENDS 2015	65

CAPÍTULO 2

Cuadro 2.1.1	Tasas de fecundidad por zona	71
Cuadro 2.1.2	Tasas de fecundidad por edad	71
Cuadro 2.1.3	Tasas de mortalidad	72
Cuadro 2.2	Distribución de la población de los hogares	73
Cuadro 2.3	Composición de los hogares	74
Cuadro 2.4	Tipos de familia	76
Cuadro 2.5.1	Principales grupos étnicos por características seleccionadas	77
Cuadro 2.5.2	Principales grupos étnicos por departamento	78
Cuadro 2.6.1	Asistencia de menores de 6 años a programas de atención dirigidos a niños y niñas por características seleccionadas	79
Cuadro 2.6.2	Asistencia de menores de 6 años a programas de atención dirigidos a niños y niñas por departamento	80
Cuadro 2.7.1	Razón por la cual los menores de 6 años no asisten a programas de atención dirigidos a niños y niñas menores de 6 años por características seleccionadas	82
Cuadro 2.7.2	Razón por la cual los menores de 6 años no asisten a programas de atención dirigidos a niños y niñas por departamento	83
Cuadro 2.8	Niños sin registro civil	84

CAPÍTULO 3

Cuadro 3.1	Características de las viviendas	97
Cuadro 3.2	Bienes de consumo duradero del hogar	100

Cuadro 3.3.1	Distribución de la población de facto y los hogares por quintiles de riqueza	101
Cuadro 3.3.2	Indicadores de pobreza multidimensional	102
Cuadro 3.3.3	Distribución de los hogares por indicadores de pobreza multidimensional	103
Cuadro 3.4	Asistencia escolar en la población de 6 a 24 años: Mujeres y Hombres	104
Cuadro 3.5.1	Nivel de educación de la población de seis años y más: Hombres	106
Cuadro 3.5.2	Nivel de educación de la población de seis años y más: Mujeres	107
Cuadro 3.5.3	Nivel de educación de la población de seis años y más por departamento: Hombres y Mujeres	111
Cuadro 3.6.1	Tasas de asistencia escolar para la escuela primaria	113
Cuadro 3.6.2	Tasas de asistencia escolar para la escuela secundaria	115
Cuadro 3.7.1	Tasas de repitencia escolar por características seleccionadas	117
Cuadro 3.7.2	Tasas de repitencia escolar por departamentos	118
Cuadro 3.8.1	Tasas de deserción escolar por características seleccionadas	120
Cuadro 3.8.2	Tasas de deserción escolar por departamento	121
Cuadro 3.9.1	Tasas de extraedad por características seleccionadas	123
Cuadro 3.9.2	Tasas de extraedad por departamento	124
Cuadro 3.10.1	Afiliación al Sistema de Seguridad Social en Salud por características seleccionadas	127
Cuadro 3.10.2	Afiliación al Sistema de Seguridad Social en Salud por departamento	128
Cuadro 3.11.1	Problemas de salud en el último mes por características seleccionadas	130
Cuadro 3.11.2	Problemas de salud en el último mes por departamento	131
Cuadro 3.12.1	Problemas de salud en el último mes por características seleccionadas	133
Cuadro 3.12.2	Problemas de salud en el último mes por departamento	134
Cuadro 3.13	Dificultades de las personas en la vida diaria por grado de dificultad	138
Cuadro 3.14.1	Dificultades de las personas en la vida diaria con grado de dificultad 1 y 2 por características seleccionadas	139
Cuadro 3.14.2	Dificultades de las personas en la vida diaria con grado de dificultas 1 y 2 por departamento	141

Cuadro 3.15	Dificultades de las personas en la vida diaria con grado de dificultad 1 y 2 según dificultad que más le afecta	143
Cuadro 3.16.1	Población con dificultades según barreras de acceso por características seleccionadas	145
Cuadro 3.16.2	Población con dificultades según barreras de acceso por departamento	146
Cuadro 3.17	Necesidad de ayudas permanentes	147
Cuadro 3.18	Necesidad de ayuda de otras personas	149

CAPÍTULO 4

Cuadro 4.1.1	Mujeres y Hombres entrevistados, por características seleccionadas	157
Cuadro 4.1.2	Mujeres y Hombres entrevistados, por características geográficas	159
Cuadro 4.2.1.1	Nivel de educación, según características seleccionadas: Mujeres	161
Cuadro 4.2.1.2	Nivel de educación, según departamento: Mujeres	
Cuadro 4.2.1.3	Cambios en los niveles de mujeres sin educación entre 1990 y 2015	162
Cuadro 4.2.2.1	Nivel de educación, según características seleccionadas: Hombres	163
Cuadro 4.2.2.2	Nivel de educación, según departamento: Hombres	165
Cuadro 4.3	Razones de abandono del estudio: Mujeres	166
Cuadro 4.4	Razones de abandono del estudio: Hombres	168
Cuadro 4.5.1	Alfabetismo, según características seleccionadas: Mujeres y Hombres	170
Cuadro 4.5.2	Alfabetismo, según departamento: Mujeres y Hombres	172
Cuadro 4.6.1	Situación de empleo, según características seleccionadas: Mujeres y Hombres	173
Cuadro 4.6.2	Situación de empleo, según departamento: Mujeres y Hombres	176
Cuadro 4.7.1.1	Tipo de ocupación, según características seleccionadas: Mujeres	177
Cuadro 4.7.1.2	Tipo de ocupación, según departamento: Mujeres	179
Cuadro 4.7.2.1	Tipo de ocupación, según características seleccionadas: Hombres	180
Cuadro 4.7.2.2	Tipo de ocupación, según departamento: Hombres	181
Cuadro 4.8	Tipo de Empleo y remuneración: Mujeres y Hombres	182

Cuadro 4.9.1.1	Cuidado de los niños menores de seis años que viven con la madre, según características seleccionadas: Mujeres	186
Cuadro 4.9.1.2	Cuidado de los niños menores de seis años que viven con la madre, según departamento: Mujeres	197
Cuadro 4.9.2.1	Cuidado de los niños menores de seis años que viven con el padre, según características seleccionadas: Hombres	189
Cuadro 4.9.2.2	Cuidado de los niños menores de seis años que viven con el padre, según departamento: Hombres	190
Cuadro 4.10.1.1	Decisión en el uso del dinero y contribución a los gastos del hogar, según características seleccionadas: Mujeres	192
Cuadro 4.10.1.2	Decisión en el uso del dinero y contribución a los gastos del hogar, según departamento: Mujeres	193
Cuadro 4.10.2.1	Decisión en el uso del dinero y contribución a los gastos del hogar, según características seleccionadas: Hombres	195
Cuadro 4.10.2.2	Decisión en el uso del dinero y contribución a los gastos del hogar, según departamento: Hombres	196
Cuadro 4.11	Control sobre el salario de la persona que lo recibe: Mujeres y Hombres	197
Cuadro 4.12	Participación en la toma de decisiones: Mujeres y Hombres	198
Cuadro 4.13.1.1	Participación en la toma de decisiones, según características seleccionadas: Mujeres	200
Cuadro 4.13.1.2	Participación en la toma de decisiones, según departamento: Mujeres	201
Cuadro 4.13.2.1	Participación en la toma de decisiones, según características seleccionadas: Hombres	202
Cuadro 4.13.2.2	Participación en la toma de decisiones, según departamento: Hombres	203
Cuadro 4.14.1	Trabajo de la mujer y exigencia de certificados, según características seleccionadas	205
Cuadro 4.14.2	Trabajo de la mujer y exigencia de certificados, según departamento	206
Cuadro 4.15.1	Afiliación al Sistema de Seguridad Social, según características seleccionadas: Mujeres y Hombres	208
Cuadro 4.15.2	Afiliación al Sistema de Seguridad Social, según departamento: Mujeres y Hombres	209
Cuadro 4.16.1	Percepción sobre el estado de salud, según características seleccionadas: Mujeres y Hombres	211

Cuadro 4.16.2	Percepción sobre el estado de salud, según departamento: Mujeres y Hombres	212
----------------------	--	-----

CAPÍTULO 5

Cuadro 5.1	Emigrantes internacionales del hogar	220
Cuadro 5.2.1	Emigrantes internacionales del hogar por características seleccionadas	222
Cuadro 5.2.2	Emigrantes internacionales del hogar por departamento	223
Cuadro 5.3.1	Emigrantes internacionales del hogar por país de residencia actual según características seleccionadas	224
Cuadro 5.3.2	Emigrantes internacionales del hogar por país de residencia actual según departamento	225
Cuadro 5.4.1	Migrantes internacionales del hogar por año de salida del país	227
Cuadro 5.5	Migrantes internos del hogar por condición migratoria interna	229
Cuadro 5.6.1	Migrantes internos del hogar por parentesco con el jefe de hogar segun características seleccionadas	232
Cuadro 5.6.2	Migrantes internos del hogar por parentesco con el jefe de hogar según departamento	233
Cuadro 5.7	Migrantes internos del hogar por número y parentesco de personas que vinieron juntas	235
Cuadro 5.8.1	Migrantes internos del hogar por zona de residencia de origen y años desde la llegada	237
Cuadro 5.8.2	Migrantes internos del hogar por lugar de residencia anterior	238

CAPÍTULO 6

Cuadro 6.1	Mortalidad infantil y en la niñez para varios quinquenios	244
Cuadro 6.2	Mortalidad infantil y en la niñez para varios quinquenios según varias encuestas	245
Cuadro 6.3.1	Mortalidad infantil y en la niñez por características demográficas	246
Cuadro 6.3.2	Mortalidad infantil y en la niñez por características geográficas y socioeconómicas	247
Cuadro 6.3.3	Mortalidad infantil y en la niñez por departamento	249
Cuadro 6.4	Mortalidad infantil para los 15 años anteriores a varias encuestas	250
Cuadro 6.5.1	Mortalidad perinatal por características seleccionadas	253
Cuadro 6.5.2	Mortalidad perinatal por departamento	254

Cuadro 6.5.3	Mortalidad perinatal para el periodo de diez años antes de la encuesta	255
Cuadro 6.6	Categoría de alto riesgo reproductivo	256
Cuadro 6.7	Cobertura de la información sobre mortalidad de hermanas y hermanos	258
Cuadro 6.8	Mortalidad adulta por edad y sexo	259
Cuadro 6.9	Tasa de mortalidad de adultos	260
Cuadro 6.9.1	Mortalidad adulta según períodos anteriores a la encuesta	261

CAPÍTULO 7

Cuadro 7.1	Niveles de fecundidad para los tres años que precedieron la encuesta	266
Cuadro 7.2	Tendencia en las tasas de fecundidad por edad	267
Cuadro 7.3	Fecundidad por duración de la unión	267
Cuadro 7.4.1	Fecundidad y paridez por características seleccionadas	269
Cuadro 7.4.2	Fecundidad y paridez por departamento	270
Cuadro 7.5.1	Hijos(as) nacidos vivos y sobrevivientes: Mujeres	272
Cuadro 7.5.2	Hijos(as) nacidos vivos y sobrevivientes: Hombres	273
Cuadro 7.6.1	Intervalo entre nacimientos por características seleccionadas	276
Cuadro 7.6.2	Intervalo entre nacimientos por departamento	277
Cuadro 7.7.1	Intervalo protogenésico por características seleccionadas	278
Cuadro 7.7.2	Intervalo protogenésico por departamento	279
Cuadro 7.8.1	Edad al primer nacimiento: Mujeres	281
Cuadro 7.8.2	Edad al primer nacimiento: Hombres	282
Cuadro 7.9.1	Edad mediana al primer nacimiento por características seleccionadas: Mujeres y Hombres	284
Cuadro 7.9.2	Edad mediana al primer nacimiento por departamento: Mujeres y Hombres	286
Cuadro 7.10.1.A	Embarazo y maternidad en mujeres por características seleccionadas	288
Cuadro 7.10.1.B	Embarazo y maternidad en mujeres adolescentes por departamento	290

Cuadro 7.10.2.A	Embarazo y maternidad en mujeres adolescentes incluyendo los embarazos que no terminan en nacido vivo por características seleccionadas	291
Cuadro 7.10.2.B	Embarazo y maternidad en mujeres adolescentes incluyendo los embarazos que no terminan en nacido vivo por departamento	292
Cuadro 7.11.1	Maternidad y paternidad en adolescentes por características seleccionadas	294
Cuadro 7.11.2	Maternidad y paternidad en adolescentes por departamento	296
Cuadro 7.12	Diferencia de edad entre padre y madre al nacimiento del primer hijo: Mujeres y Hombres	297
Cuadro 7.13	Maternidad y paternidad en adolescentes por supervisión parental	297
Cuadro 7.14.A	Maternidad y paternidad en adolescentes por norma social percibida: Mujeres y Hombres	298
Cuadro 7.14.B	Maternidad y paternidad en adolescentes según influencia de los pares para iniciar relaciones sexuales	298

GRÁFICOS

CAPÍTULO 2

Gráfico 2.1	Evolución de las tasas globales según las ENDS por zona, Colombia 1990 -2015	71
Gráfico 2.2	Tasas de fecundidad por grupo de edad, según las ENDS, Colombia 2000-2015	71
Gráfico 2.3	Tasas de mortalidad infantil y en la niñez, según las ENDS, Colombia 1995-2015	72
Gráfico 2.4.1	Pirámide de población, Colombia 1964	73
Gráfico 2.4.2	Pirámide de población, Colombia 2015	73

CAPÍTULO 3

Gráfico 3.1	Fuente de agua para beber por región, Colombia 2015	91
Gráfico 3.2	Tipo de servicio sanitario por zona y región, Colombia 2015	92
Gráfico 3.3	Combustible para cocinar por zona, Colombia 2010-2015	93
Gráfico 3.4	Material predominante del piso por zona y región, Colombia 2015	95

Gráfico 3.5	Nivel educativo alcanzado por sexo, Colombia 2010 – 2015	108
Gráfico 3.6	Afiliación al sistema de seguridad social por región, Colombia 2015	126
Gráfico 3.7	Porcentaje de personas con nivel 1 y 2 de dificultad en el desempeño de alguna actividad por sexo y grupo de edad, Colombia 2015	142

CAPÍTULO 4

Gráfico 4.1	Porcentaje de mujeres y hombres de 13 a 49 años con educación superior según lugar de residencia, Colombia 2015	167
Gráfico 4.2	Porcentaje de mujeres y hombres de 13 a 24 años que no asisten a institución educativa por razones de abandono, Colombia 2015	171
Gráfico 4.3	Porcentaje de mujeres y hombres que trabajaron en los últimos 12 meses según tipo de ocupación, Colombia 2015	178
Gráfico 4.4	Porcentaje de mujeres y hombres que solos o conjuntamente con alguien más tienen la última palabra en decisiones específicas del hogar, Colombia 2015	204
Gráfico 4.5	Porcentaje de hombres y mujeres según percepción de su estado de salud por quintil de riqueza más bajo y más alto, Colombia 2015	210

CAPÍTULO 5

Gráfico 5.1	Emigrantes Internacionales por grupo de edad, Colombia 2015	218
Gráfico 5.2	Emigrantes Internacionales, por país de residencia actual, Colombia 2015	219
Gráfico 5.3	Inmigrantes nacionales por razón de migración según sexo, Colombia 2015	231

CAPÍTULO 6

Gráfico 6.1	Evolución de la mortalidad según tres ENDS, Colombia 2015	246
Gráfico 6.2	Mortalidad infantil y en la niñez por lugar de residencia, educación y quintil de riqueza, Colombia 2015	248
Gráfico 6.3	Evolución de la mortalidad infantil por zona, quince años antes de la encuesta, Colombia 1995 – 2015	251
Gráfico 6.4	Evolución de la mortalidad infantil por región, quince años antes de la encuesta, Colombia 1995 – 2015	251

Gráfico 6.5	Tasa de mortalidad perinatal para el período de cinco años antes de la encuesta, Colombia 2015	252
Gráfico 6.6	Distribución de la razón de riesgo de morir de los niños que nacieron cinco años antes de la encuesta por categoría de riesgo y zona de residencia, Colombia 2015	252
Gráfico 6.7	Colombia estructura de la mortalidad adulta (15 – 59) por grupo de edad y sexo, Colombia 2015	259
Gráfico 6.8	Razón de mortalidad adulta H:M, por grupo de edad para 0 – 6 anteriores a la encuesta	260

CAPÍTULO 7

Gráfico 7.1	Tasas de fecundidad por edad para el trienio anterior a la encuesta según zona de residencia. Mujeres 15 a 49 años, Colombia 2015	267
Gráfico 7.2	Tasas específicas de fecundidad por duración de la unión según tres últimos quinquenios. Mujeres 15 a 49, Colombia 2015	268
Gráfico 7.3	Tasa global de fecundidad. Mujeres 15 a 49 años, Colombia 2015	270
Gráfico 7.4	Tasa global de fecundidad y paridez, Colombia 2015	271
Gráfico 7.5.A	Promedio de hijos(as) nacidos vivos. Mujeres y hombres de 13 a 49 años, Colombia 2015	274
Gráfico 7.5.B	Promedio de hijos(as) nacidos vivos. Mujeres y hombres actualmente unidas(os) de 13 a 49, Colombia 2015	274
Gráfico 7.6	Distribución de nacimientos de mujeres de 13 a 49 años nunca unidas o con una unión, por intervalo protogenésico, Colombia 2015	274
Gráfico 7.7	Porcentaje de mujeres y hombres de 25 a 29 años que tuvo su primer hijo antes de edades exactas por zona, Colombia 2015	280
Gráfico 7.8	Edad mediana al primer nacimiento por sexo entre hombres y mujeres de 30 a 34 años, Colombia 2015	283
Gráfico 7.9	Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años madre o embarazada por primera vez, Colombia 2015	285
Gráfico 7.10	Porcentaje de mujeres de 13 a 19 años alguna vez embarazada, Colombia 2015	293
Gráfico 7.11	Porcentaje de adolescentes de 15 a 19 años que ha tenido hijos (as) , Colombia 2015	295

INDICADORES PARA EL PAÍS

301

APÉNDICE A Cuestionario de hogar	307
APÉNDICE B Cuestionario individual de mujer	377
APÉNDICE C Cuestionario individual de hombre	377
APÉNDICE D Cuestionario de detección temprana de cáncer de mujer	415
APÉNDICE E Cuestionario de detección temprana de cáncer de hombre	423

PRESENTACIÓN

La Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS) hace parte del Sistema Nacional de Estudios y Encuestas Poblacionales para la salud y del Plan Nacional de Estadísticas (PEN), liderado por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). La ENDS se ha realizado cada cinco años durante las últimas tres décadas.

Esta es la séptima versión de un trabajo continuo que ha permitido estudiar el comportamiento y los cambios en la vida reproductiva de las colombianas, convirtiéndose en un instrumento imprescindible para el análisis de nuestra realidad social en los campos de la demografía, la salud materno-infantil y la salud sexual y salud reproductiva, así como para la definición de políticas de salud.

Como investigador, tuve la oportunidad de trabajar con la ENDS en el estudio de varios fenómenos sociales: las brechas en la desnutrición infantil, los factores de riesgo asociados a la violencia intrafamiliar, los determinantes sociales del embarazo adolescente, etc. Soy consciente, por experiencia propia, de su relevancia para el estudio del cambio social, las percepciones de la ciudadanía y el cambio cultural. Por eso, la presentación de la encuesta es siempre un acontecimiento significativo para todos los interesados en el devenir de la salud y los derechos humanos en Colombia.

La ENDS 2015 contiene por primera vez información sobre la salud sexual y salud reproductiva de los hombres. Las preguntas realizadas hacen posible conocer, entre otras cosas, las edades de inicio de las relaciones sexuales, el uso de métodos anticonceptivos, los niveles de autonomía en la toma de decisiones del hogar, las percepciones sobre la educación sexual y sobre los roles de género en la vivencia de la sexualidad e incluso los niveles de violencia psicológica, económica, física y sexual. También, incluye información sobre el conocimiento, las actitudes y las prácticas relacionadas con el examen de próstata y el autoexamen testicular entre los hombres de 50 a 69 años.

Adicionalmente, este trabajo incorpora varios temas inéditos que, en conjunto, dan cuenta de las prácticas y actitudes en materia de sexualidad y reproducción de mujeres y hombres. Por ejemplo, la configuración y las transformaciones de las parejas y familias y datos adicionales sobre el uso y el conocimiento de métodos anticonceptivos. Y presenta información sobre la violencia desde la perspectiva de género, con base

en la caracterización de los tipos de violencia contenidos en la Ley 1257 de 2008.

Esta es la primera vez que la ENDS utiliza una herramienta de evaluación de funcionamiento y discapacidad basada en la Clasificación Internacional del Funcionamiento de la Discapacidad y de la Salud (CIF), que indaga por las dificultades y los obstáculos para desarrollar nueve actividades específicas, asociadas a su vez a la subsistencia, el autocuidado y la participación en el hogar y en la comunidad. La encuesta asimismo entrega información detallada sobre el conocimiento ciudadano de la Sentencia C-355 de 2006 de la Corte Constitucional, que despenalizó parcialmente el aborto y en temas de género, describe las percepciones de mujeres y hombres sobre los roles de cada uno respecto a la sexualidad, la asignación de tareas en el hogar y la crianza de hijas e hijos, así como las percepciones y actitudes hacia las personas gays, lesbianas, bisexuales y transgénero.

La ENDS 2015 cubre las necesidades de información establecidas en el Plan Decenal de Salud Pública y adopta el enfoque de derechos, la perspectiva de género y el modelo de determinantes sociales de la salud. Constituye, a su vez, un insumo para el fortalecimiento de las acciones contempladas en la Política Nacional de Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos. La ENDS es un instrumento fundamental para que la población colombiana ejerza de manera libre y responsable sus derechos en materia de sexualidad.

Este esfuerzo mancomunado ofrece un panorama completo de nuestra compleja realidad social, destaca algunos logros y señala varios desafíos. Los resultados confirman las tendencias demográficas ya descritas en encuestas anteriores: la reducción de la tasa global de fecundidad, el incremento de los hogares unipersonales y la disminución de los hogares extendidos; el avance social de la mujer en educación y formalización laboral: las mujeres igualan o superan a los hombres en varios indicadores de desempeño socioeconómico, y también una disminución notable de la mortalidad infantil: la tasa se ha reducido a la mitad en veinte años, pero las brechas entre el centro y la periferia no se han cerrado.

También da cuenta de los importantes avances en términos de salud materna: 90 por ciento de las mujeres acceden

a cuatro o más controles prenatales y 97 por ciento de los partos ocurren en una institución hospitalaria; de una reducción sustancial en el abrazo adolescente: el porcentaje para 2015 fue de 17.4 por ciento, el menor valor en dos décadas, y revela la dimensión inaudita de la violencia de género en contra de la mujer: 31.9 por ciento de las mujeres reportan haber sufrido violencia física por parte de sus parejas.

La ENDS es producto de un esfuerzo intersectorial conducido por el Ministerio de Salud y Protección Social y la Asociación ProBienestar de la Familia Colombiana (Profamilia), con el apoyo de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), el Fondo de Población de Naciones Unidas (UNFPA), ONU Mujeres y The Open Society Foundation.

ALEJANDRO GAVIRIA URIBE
Ministro de Salud y Protección Social

GLOSARIO

A

Abandono escolar por nivel: se considera abandono el caso de una persona que no está asistiendo actualmente a la escuela, colegio o universidad, pero que asistía el año anterior. Se le adjudica el nivel más alto alcanzado.¹

Abstinencia sexual posparto: período posparto en el cual las mujeres se abstienen de relaciones sexuales vaginales penetrativas.¹

Actitudes hacia personas que viven con VIH/Sida o estigma en la salud: es un proceso social, experimentado o esperado, caracterizado por la exclusión, el rechazo, la culpa o la devaluación que resulta de la experiencia, la percepción o la expectativa razonable de un juicio social adverso acerca de una persona o grupos de personas. Este juicio se basa en una característica duradera de identidad conferida por un problema de salud o una condición relacionada con la salud, y el juicio es, de alguna manera, médicalemente injustificado (Weiss M, Ramahrishna I y Somma D, 2006).

Actividad sexual: comportamientos voluntarios que las personas realizan a solas (actividades autoeróticas) o con la participación de otras personas (actividades socioeróticas) con el fin de activar el deseo, mantener la excitación, experimentar placer y obtener gratificación, independientemente de que culminen o no en el orgasmo (Vargas Trujillo y Ponsoda, 2010).

Ajustes razonables: son las modificaciones y adaptaciones necesarias y adecuadas que no impongan una carga desproporcionada o indebida, cuando se requieran en un caso particular para garantizar a las personas con discapacidad el goce o ejercicio, en igualdad de condiciones de todos los derechos humanos y libertades fundamentales (Ley estatutaria 1618 de 2013).

Amenorrea posparto: período posparto durante el cual desaparece la menstruación. La lactancia es el principal factor que determina la duración de la amenorrea.¹

Anticuerpos monoclonales: un anticuerpo es una molécula que se dirige específicamente contra otra molécula, el antígeno. Un anticuerpo se llama monoclonal cuando se produce de forma industrial por una sola línea de células (el clon). La pureza de los anticuerpos monoclonales permite su uso para fines de diagnóstico (para identificar *in vitro* precisamente a un antígeno buscado) y también terapéutico (INC, 2013).¹

Anticuerpos policlonales: son anticuerpos derivados de diferentes líneas de células B, los linfocitos encargados de la respuesta ante elementos ajenos (antígenos) mediante anticuerpos. Los anticuerpos policlonales son una mezcla de inmunoglobulina, secretados en contra de un antígeno específico, cada una reconociendo diferentes epítopos (INC, 2013).

Antirretrovirales: medicamentos para el tratamiento de la infección por el retrovirus VIH, causante del sida, usados para eliminar o inhibir la multiplicación del VIH (ONUSIDA, 2007).

Atención posparto: hace referencia al reporte o no de control posnatal, persona que atendió el control incluyendo médico/a, enfermero/a, auxiliar, comadrona/partera, otro/a y el lugar de atención entre hospital público, clínica privada o médico particular.¹

Atención prenatal: hace referencia a la atención y seguimiento del último embarazo de las mujeres que tuvieron un nacimiento en los últimos 5 años previos de la encuesta y control, lo cual incluye: información sobre las posibles complicaciones del embarazo, peso de la madre, medición altura uterina, toma de presión arterial, toma de muestra de orina y sangre y monitoreo de latidos del corazón.¹

Autodeterminación reproductiva: entendida como el derecho básico de todas las personas de decidir sobre su posibilidad de procrear o no, y en ese sentido planear su propia familia, incluida la pareja con quien se quiere tener, las condiciones en las que se produce la reproducción, tales como el espaciamiento, el momento del ciclo vital en el que se quiere procrear, el acceso a servicios de salud adaptados y el acceso a la información necesaria para la toma de decisiones (Profamilia, 2007).

¹ Conceptos, Colombia 2015 Encuesta Nacional de Demografía y Salud.

Autonomía sexual: hace referencia a la toma de decisiones libre e informada en relación con la propia sexualidad. Se trata de analizar si las personas deciden sobre la frecuencia, circunstancias, compañeros, métodos de protección, naturaleza de las prácticas y si estas circunstancias les permiten gozar plenamente de su sexualidad (Profamilia, 2007).

Ayudas permanentes: son ayudas técnicas, dispositivos auxiliares, medicamentos, el apoyo de una persona, la existencia de un entorno facilitador o de recursos incluyentes que mitigan o reducen las dificultades al realizar ciertas actividades básicas de la vida diaria (Ley Estatutaria 1618 de 2013).

B

Biopsia: procedimiento diagnóstico que consiste en la extracción de una muestra total o parcial de tejido para ser examinada al microscopio por un médico anatopatólogo (INC, 2008).

Bisexual: hombre o mujer, que se puede sentir atraído/a erótica o afectivamente tanto por hombres como por mujeres (Ministerio de Salud y Protección Social, 2014).

Bono demográfico u oportunidad demográfica: etapa de la transición demográfica en que el peso de la población potencialmente activa (15 a 64 años) aumenta sustancialmente, mientras se reduce el peso de la población menor de 15 años y aún no empieza el crecimiento acelerado de la población de 65 y más años. En esta etapa, las relaciones de dependencia demográfica disminuyen hasta alcanzar su mínimo histórico y se presentan oportunidades únicas para incrementar el ahorro, la inversión y el crecimiento de la economía.¹

C

Calidad de vida: percepción de un individuo de su situación de vida, puesto en su contexto de su cultura y sistemas de valores, en relación con sus objetivos, expectativas, estándares y preocupaciones.¹

Carga viral indetectable: todas las pruebas de carga viral tienen un valor de corte por debajo del cual no son capaces de detectar el VIH. Esto se llama el límite de detección y los métodos que se utilizan actualmente tienen un límite inferior de detección de 40 o 50 copias/mL. Si la carga viral

está por debajo de ese valor, se dice que es "indetectable". El objetivo del tratamiento anti-VIH es alcanzar esta carga viral indetectable por debajo de la cual, la transmisibilidad del virus se disminuye a niveles casi nulos (NAM, 2016).

Carga viral: término empleado para referirse a la cantidad de VIH en sangre. Cuanto más virus haya en ese fluido (y, por tanto, mayor sea la carga viral), más rápido disminuirá el recuento de células CD4 y mayor será el riesgo de enfermar y de transmitir el virus a otras personas (NAM, 2016).

Colonoscopia: es un examen en el que se visualiza el interior del colon (intestino grueso) y el recto, mediante un instrumento llamado colonoscopio. El colonoscopio tiene una pequeña cámara fijada a una sonda flexible que puede alcanzar toda la longitud del colon (NAM, 2016).

Comadrona: partera empírica que no ha recibido capacitación.¹

Condición laboral: la clasificación inicial que se hace en la encuesta de las personas según si están trabajando, están desempleadas actualmente, desempleadas en los últimos 12 meses.¹

Condiciones de vida: las define el entorno cotidiano de las personas, donde viven, actúan y trabajan. Son producto de las circunstancias sociales y económicas así como del medio físico, lo que puede ejercer un fuerte impacto en la salud fuera del control inmediato del individuo.¹

Conocimiento comprensivo del VIH/Sida: se considera que una persona tiene conocimiento comprensivo del VIH/Sida si sabe que puede reducir el riesgo de contraer el VIH usando el condón durante las relaciones sexuales y teniendo una sola pareja que a su vez también tenga una sola pareja sexual; de otra parte, si sabe que una persona que luce saludable puede tener el virus del VIH y si rechaza las dos ideas erróneas más comunes en Colombia sobre la trasmisión o prevención del VIH: que el VIH/Sida puede ser transmitido por picadura de mosquitos y que el VIH/Sida puede ser transmitido compartiendo alimentos con personas que tengan el VIH/Sida.¹

D

Demandas de métodos anticonceptivos: hace referencia al porcentaje de mujeres con necesidad insatisfecha de métodos anticonceptivos, más el porcentaje de mujeres usando actualmente algún tipo de método anticonceptivo (necesidad satisfecha).¹

¹ Conceptos, Colombia 2015 Encuesta Nacional de Demografía y Salud.

Demanda satisfecha de métodos anticonceptivos: porcentaje de mujeres entre los 13 y 49 años, que no quiere quedar embarazada y que se encuentra utilizando un método de anticoncepción. El porcentaje de demanda satisfecha se calcula como la necesidad satisfecha dividida por la demanda total.¹

Demanda total de métodos anticonceptivos: número o proporción de mujeres actualmente en unión que son fértiles y que desean poner fin a su reproducción o posponer su siguiente embarazo por un período de tiempo especificado, no superior a dos años. El producto resulta de la sumatoria de la necesidad insatisfecha y la necesidad satisfecha de métodos anticonceptivos.¹

Demanda/necesidad insatisfecha de métodos anticonceptivos: cantidad de mujeres en unión que desean limitar o espaciar sus familias y no están usando método anticonceptivo alguno, con respecto al total de mujeres en unión. Se construye a partir de la información sobre el deseo de fecundidad reportada y el uso actual de métodos anticonceptivos de las mujeres.¹

Derechos reproductivos: se basan en el reconocimiento del derecho básico de todas las parejas e individuos a decidir libre y responsablemente la cantidad, espaciamiento y momento de tener hijas o hijos y de contar con información y medios para hacerlo, así como de tener el derecho a gozar del máximo estándar de salud sexual y reproductiva. También incluyen el derecho universal de tomar decisiones acerca de la reproducción libre de discriminación, coerción y violencia (Ministerio de Salud y Protección Social, 2014).

Derechos sexuales: se ciñen a derechos humanos ya reconocidos en las leyes nacionales, documentos internacionales acerca de derechos humanos y otros documentos consensuados. Estos incluyen el derecho de las personas a estar libres de coerción, discriminación y violencia, la capacidad de hombres y mujeres de disfrutar de relaciones sexuales satisfactorias, la ausencia de toda clase de violencia, coacción o abuso, el acceso a servicios de salud sexual que permitan atender y prevenir las infecciones, dolencias y enfermedades que afecten el ejercicio placentero de la sexualidad, incluidas las de transmisión sexual y el VIH/Sida; y el reconocimiento de la independencia entre sexualidad y reproducción (Ministerio de Salud y Protección Social, 2014).

Desarrollo sostenible: hace referencia a la satisfacción de las necesidades de la generación presente sin comprometer la capacidad de las generaciones futuras para satisfacer sus propias necesidades (Asamblea General de las Naciones Unidas, 2010).

Deseo de hijos adicionales: número o proporción de mujeres (o parejas) de edad reproductiva que desean tener un (otro) hijo o hija o, por el contrario, que no desean tener más hijas o hijos. Este indicador permite identificar a las mujeres (o parejas) que tienen demanda de hijos e hijas adicionales, así como las que no desean más hijas o hijos y, por tanto, tienen una necesidad o demanda aparente de limitación de la fecundidad.¹

Desigualdad: resultante de una situación de salud en la que hay diferencias en el estado de salud entre hombres y mujeres, grupos de edad o grupos étnicos, entre otros.¹

Detección temprana: conjunto de actividades, intervenciones y procedimientos dirigidos a la identificación oportuna de una enfermedad específica, en un punto de su historia natural, en el que puede ser tratado con el menor impacto posible y la mayor probabilidad de curación (INC, 2009).

Determinantes contextuales del comportamiento sexual y reproductivo: se refiere a las condiciones de los hogares, las oportunidades económicas, laborales y educativas y las normas y valores sociales que los individuos reciben del medio o contexto social donde se desenvuelven.¹

Determinantes sociales de la salud: según el Plan Decenal de Salud Pública 2012 – 2021 son aquellas situaciones o condiciones o circunstancias que hacen parte del bienestar, calidad de vida, desarrollo humano, que ejercen influencia sobre la salud de las personas y que actuando e interactuando en diferentes niveles de organización determinan el estado de salud de la población (Ministerio de Salud y Protección Social, 2012).

Determinantes próximos de la fecundidad: aquellos factores relacionados con la exposición al riesgo de embarazo (relaciones sexuales heterosexuales dentro o fuera de una unión estable), con la concepción (uso eficiente de métodos de control natal), y con la gestación (terminación exitosa o no del embarazo). Desarrollos posteriores han incluido la infertilidad posparto y se han centrado en aquellos factores que son determinantes importantes de la fecundidad y que, al mismo tiempo, varían entre grupos poblacionales, a saber: inicio de las relaciones sexuales/matrimonio/unión, anticoncepción, aborto e infertilidad posparto (Moreno & Singh, 1996).

Discontinuación del uso de métodos anticonceptivos: hace referencia al porcentaje de segmentos de uso (períodos de uso continuo) de métodos anticonceptivos que fueron discontinuados durante los primeros 12 meses de uso, según razón para discontinuar y método específico.¹

¹ Conceptos, Colombia 2015 Encuesta Nacional de Demografía y Salud.

Diversidad sexual: todas las expresiones de la sexualidad humana que respetan el derecho y la autonomía del otro y que reconocen el disfrute de la sexualidad, más allá de la reproducción, como una dimensión que debe ser garantizada y protegida (Ministerio de Salud y Protección Social, 2014).

Doble jornada: hace referencia a la combinación de trabajo productivo y doméstico-reproductivo que deben realizar la mayoría de mujeres en las economías contemporáneas.¹

E

Edad a la primera relación sexual: edad a la cual la persona entrevistada empezó a tener relaciones sexuales vaginales penetrativas.¹

Edad a la primera unión: edad a la cual la persona entrevistada empezó a vivir con su primera pareja conyugal.¹

Edad mediana al primer nacimiento: edad a la cual el 50 por ciento de las mujeres con hijas (os) ha tenido su primer hijo o hija.¹

Educación integral de la sexualidad: proceso sociocultural que ocurre en todos los ámbitos de la vida de manera organizada, deliberada y sistemática con el fin de crear una red social de apoyo al proceso de desarrollo de la sexualidad, en la que los agentes sociales ofrecen oportunidades equitativas para que las personas reconozcan y valoren las características del sexo, el género y la orientación sexual con las cuales se identifican y sean competentes para tomar decisiones autónomas y para participar en el entorno en el cual se desenvuelven en pro de su bienestar y el de los demás (Vargas Trujillo, Ibarra, Rojas y Hermosa, 2016).

Empoderamiento: está considerado como el proceso de adquisición de poder en el ámbito individual y colectivo. El empoderamiento incluye las capacidades individuales y colectivas que permitirán ganar el espacio, acceder y controlar los medios (los recursos, el poder, etcétera). El análisis del proceso de empoderamiento pone de manifiesto la manera en la que las oportunidades de toma de poder podrán ser utilizadas o dejadas de lado, así como la manera en la que permitirán un cambio en el entorno inmediato y en un entorno más amplio (Comisión de Mujeres y Desarrollo, 2007).

Enfoque de derechos: el Plan Decenal de Salud Pública define que el enfoque de derechos implica la necesidad de informar

y proveer un diálogo público respetuoso, que incluya diferentes perspectivas jurídicas, ideológicas y éticas que permitan el reconocimiento de sí mismos y del otro como sujetos de derechos, a fin de promover y permitir el disfrute de una gama de facilidades, bienes, servicios y condiciones necesarios para alcanzar el más alto nivel posible de salud, no solo en función de una atención en salud oportuna y apropiada sino también en el desarrollo y promoción de los principales Determinantes Sociales de Salud, teniendo en cuenta el punto de vista personal de cada ciudadano como sujeto capaz de decidir autónomamente y de acuerdo a su conciencia (Ministerio de Salud y Protección Social, 2013).

Enfoque de género: el enfoque de género, como componente del enfoque de derechos, parte del reconocimiento de la construcción sociocultural de lo femenino y lo masculino que alude a un sistema de relaciones sociales, a partir de las cuales se establecen normas, formas de comportamiento, prácticas, costumbres, atributos y actitudes sociales y psicológicas para el ser femenino y el ser masculino; además construye un sistema de relaciones simbólicas que proveen ideas y representaciones para unos y otros (Ministerio de Salud y Protección Social, 2014).

Enfoque diferencial: el Plan Decenal de Salud Pública señala que la fundamentación del enfoque diferencial supone el reconocimiento de la equidad e inclusión de los ciudadanos excluidos y privados de los derechos y libertades (MSPS, 2013). "Es decir el derecho a ejercer una ciudadanía desde la diferencia en escenarios de una democracia participativa, de inclusión igualitaria de ciudadanos y ciudadanas en la escena política y en la toma de decisiones en la esfera íntima, privada y pública" (Baquero, 2009 en MSPS, 2013).

Epidemia concentrada: en una epidemia concentrada, el VIH se ha propagado rápidamente por una o más poblaciones, pero aún no se ha extendido entre la población general. Típicamente, su prevalencia es superior al 5% en al menos un grupo poblacional clave e inferior al 1% en la población general, si bien estos parámetros deben interpretarse con la máxima cautela (ONUSIDA, 2011).

Equidad de género: significa trato justo para mujeres y hombres, según sus necesidades intereses y demandas correspondientes. Esto puede incluir trato igual o trato que sea diferente, pero considerado equivalente en términos de derechos, beneficios, obligaciones y oportunidades. En el contexto del desarrollo, una meta de equidad de género a menudo requiere de medidas inherentes que compensen las desventajas históricas y sociales de las mujeres (Gender Action, 2009).

¹ Conceptos, Colombia 2015 Encuesta Nacional de Demografía y Salud.

Equidad en salud: es la ausencia de diferencias injustas, evitables o remediables de salud entre las poblaciones o grupos poblacionales (Ministerio de Salud y Protección Social, 2013).

Estado conyugal: condición que indica si una persona tiene o ha tenido alguna vez una pareja conyugal. Se identifican 5 categorías: nunca unida/soltera, casada, unión libre, divorciada/separada, y viuda.¹

Estereotipos de género: se refieren a la construcción social y cultural de hombres y mujeres, en razón de sus diferentes funciones físicas, biológicas, sexuales y sociales. Más ampliamente, pueden pensarse como las “convenciones que sostienen la práctica social del género”. “Estereotipo de género” es un término general que se refiere a “un grupo estructurado de creencias sobre los atributos personales de mujeres y hombres (Cook, 2009).

F

Factores distales de la fecundidad: los factores distales afectan, directa o indirectamente, a la fecundidad a través de los determinantes próximos. Desde una aproximación ecológica, los factores distales están presentes en diversos niveles de influencia: factores intrapersonales o individuales (variables socioeconómicas, demográficas y psicológicas), interpersonales (variables de los grupos primarios de referencia como la familia, los pares y la red de apoyo social) y contextuales (variables comunitarias, institucionales y políticas) (Florez, 2016).

Fecundidad: es la capacidad reproductiva de una población, y como tal es, tal vez, la variable de mayor incidencia en el crecimiento de una población y determinante de su estructura por edad. En demografía, el término “fecundidad” se refiere, casi siempre, al número de hijas o hijos que una mujer tendría a lo largo de su período reproductivo (generalmente entre los 15 a 49 años) si se comportara de acuerdo con el patrón de fecundidad por edad y no estuviera afectada por la mortalidad.¹

Fecundidad acumulada o paridez: promedio de hijas o hijos tenidos por mujer en mujeres de mayor edad, generalmente de 40 a 49 años.¹

Funcionamiento: término genérico que incluye funciones corporales, estructuras corporales, actividades y participación. Indica los aspectos positivos de la interacción entre un

individuo (con una “condición de salud”) y sus factores contextuales (factores ambientales y personales) (Ley Estatutaria 1618 de 2013).

G

Gay: hombre que se siente atraído erótica o afectivamente por otro hombre.¹

Género: se refiere al conjunto de prácticas, creencias, representaciones y prescripciones sociales que surgen en función de una simbolización de la diferencia anatómica entre hombres y mujeres. Por esta clasificación cultural se definen la división del trabajo, las prácticas rituales y el ejercicio del poder, y se atribuyen características exclusivas a uno y otro sexo en materia de moral, psicología y afectividad. La cultura marca a los sexos con el género y el género marca la percepción de todo lo demás: lo social, lo político, lo religioso, lo cotidiano. Para desentrañar la red de interrelaciones e interacciones sociales del orden simbólico vigente se requiere comprender el esquema cultural de género (Lamas, 2000).

H

Hogar de familia compuesta: cualquiera de los tipos de hogar, cuando hay presencia de no parientes del jefe.¹

Hogares de familia extensa: son hogares nucleares biparentales o monoparentales, con hijas (os) o sin hijas (os), siempre con otros parientes diferentes a cónyuge e hijas (os) solteras (os).¹

Hogares de familias nucleares: hogares en que solo viven ambos padres (biparentales) o uno de ellos (monoparentales), con sus hijas o hijos solteros menores de 18 años o mayores de esta edad, pero sin dependientes en el hogar. También se clasifica como hogar nuclear la pareja sin hijas o hijos.¹

Hogares unipersonales: hogares en que vive solo una persona, tenga o no servicio doméstico.

Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres: este término describe a los hombres que tienen sexo con hombres (HSH), independientemente de si tienen o no relaciones sexuales con mujeres o de si, a nivel particular o social, tienen una identidad gay, bisexual o inclusive heterosexual. Este concepto es útil justamente porque también incluye a los hombres que se autodefinen como heterosexuales, pero que pueden tener relaciones sexuales ocasionales con hombres (ONUSIDA, 2011).

¹ Conceptos, Colombia 2015 Encuesta Nacional de Demografía y Salud.

Identidad de género: refleja una sensación profundamente sentida y experimentada del propio género. La identidad de género de una persona es típicamente consistente con el sexo asignado a ellos en el nacimiento. Para las personas transgénero, hay una inconsistencia entre su sentido de su propio género y el sexo que se les asignó al nacer. En algunos casos, su apariencia y manierismos y otras características externas pueden entrar en conflicto con las expectativas de la sociedad de comportamiento normativo de género. (*American Psychological Assoc, 2014*).

Imaginarios: mecanismos a través de los cuales se construyen mensajes reiterados que circulan con facilidad y que se transmiten intergeneracionalmente, creando una imagen de verdades absolutas, saberes populares y nociones sociales aprobadas que legitiman la VBG (ONU Mujeres, 2012).

Indicador: es una expresión cualitativa o cuantitativa observable, que permite describir características, comportamientos o fenómenos de la realidad a través del establecimiento de una relación entre variables, que comparada con períodos anteriores, productos similares o una meta o compromiso, facilita evaluar el desempeño y su evolución en el tiempo.¹

Infección de Transmisión Sexual (ITS): las ITS se propagan por la transferencia de microorganismos de persona a persona durante el contacto sexual que favorezca el intercambio de fluidos potencialmente infectantes. La complejidad y el alcance de las ITS han aumentado drásticamente desde la década de los ochenta; más de 20 microorganismos y síndromes se reconocen ahora como pertenecientes a esta categoría (ONUSIDA, 2011).

Insusceptibilidad posparto: es el período de infertilidad posparto asociado a la amenorrea y abstinencia sexual posparto.¹

Intención de uso de métodos anticonceptivos en el futuro: porcentaje de mujeres que actualmente no utilizan un método de anticoncepción, pero que tienen la intención de hacerlo en el futuro. Se especifica por zona de residencia y número de hijas o hijos sobrevivientes.¹

Intersexual: en un sentido amplio, puede catalogarse como intersexual a cualquier persona con una condición de tipo congénito o genético cuyos cromosomas sexuales, gónadas

o anatomía sexual, ya sea interna o externa, no se ajusta claramente en la norma de lo binario del sexo masculino o femenino (Greenberg, 2012).

Intervalo o período intergenésico: tiempo transcurrido entre los nacimientos (espaciamiento de hijas o hijos).¹

Intervalo o período protogenésico: tiempo transcurrido entre la fecha de una unión (legal o consensual) y el nacimiento del primer hijo o hija de esa unión.¹

L

Lesbia: mujer que se siente atraída erótica y/o afectivamente por otra mujer.¹

LGBTI: sigla referida a cinco identidades: lesbianas, gays, bisexuales, transgeneristas e intersexuales.¹

M

Mamografía de dos proyecciones: estudio mamográfico en el que se distinguen dos proyecciones (oblicua medio lateral OML INC, 2009).

Mediana de años de educación: el cincuenta por ciento de la población alcanza el número mediano de años o menos de educación.¹

Menarquia: es la primera menstruación en la mujer, resultado de su desarrollo fisiológico y anatómico, e indica que su cuerpo ha logrado la madurez y es fisiológicamente capaz de concebir. Habitualmente ocurre alrededor de los 10-14 años (Muñoz, 1999).

Menopausia: desaparición de la ovulación y, por tanto, de la menstruación y de la capacidad de reproducción de la mujer. Normalmente tiene lugar entre los 40 y los 50 años (Muñoz, 1999).

Métodos modernos: incluyen esterilización masculina y femenina, píldora, DIU, inyectables, implantes, condón masculino y femenino, parche anticonceptivo y Método de Amenorrea por Lactancia (MELA).¹

Mortalidad: los datos de mortalidad indican el número de defunciones por lugar, intervalo de tiempo y causa.¹

¹ Conceptos, Colombia 2015 Encuesta Nacional de Demografía y Salud.

N

Necesidad insatisfecha para espaciar: incluye a mujeres fértiles o embarazadas que no usan un método de anticoncepción y que reportan desear esperar dos o más años para su próximo embarazo o para quienes su embarazo actual o el último no era esperado o no están seguras si quieren otro hijo.¹

Necesidad insatisfecha para limitar: mujeres fecundas (fértiles), embarazadas, que no usan un método de anticoncepción y que reportan que no quieren o no querían quedar embarazadas.¹

Norma social percibida: corresponde a la percepción que los individuos tienen: (a) sobre el número de personas, en su grupo social de referencia, que llevan a cabo un comportamiento particular, y (b) de la opinión de los agentes sociales de referencia sobre ese comportamiento. Las normas sociales varían de una sociedad a otra y suelen evolucionar con el paso del tiempo (Vargas et al., 2016).

O

Ocupación: clasificación de la población por el tipo específico de actividad que desarrolla la persona dentro de su empleo. Combina conceptos de jerarquía dentro del trabajo (gerentes), con el tipo específico de actividad (actividades manuales calificadas y no calificadas).¹

Orientación sexual: se refiere a la atracción física, romántica y / o emocional de una persona hacia otras personas. Todo el mundo tiene una orientación sexual, que es parte integrante de la identidad de la misma. Los hombres homosexuales y las mujeres lesbianas son atraídos por personas del mismo sexo. Las personas heterosexuales son atraídas a individuos de un sexo diferente de sí mismos. Las personas bisexuales pueden ser atraídas a individuos del mismo sexo o de sexo diferente. La orientación sexual no está relacionada con la identidad de género (American Psychological Assoc, 2014).

P

Paridez: promedio de hijas o hijos tenidos por las mujeres de un grupo de edad, durante su vida reproductiva pasada.¹

Participación en la actividad económica o participación laboral: se dice que una persona está participando en la actividad

laboral cuando, teniendo la edad para trabajar, está trabajando o está desocupada o está buscando trabajo.¹

Parto prolongado: en el instrumento de entrevista se definió como contracciones fuertes y regulares que duraron más de 12 horas.¹

Patrón de fecundidad: se refiere a las Tasas Específicas de Fecundidad por edad de un año o período particular, y mide el número de hijas o hijos por cada mil mujeres en cada edad específica en ese año o período.¹

Período reproductivo / fértil: es el período de la vida durante el cual la mujer, tiene la capacidad de procrear.¹

Planificación familiar y anticoncepción: en términos generales se entiende como el uso de anticonceptivos modernos o técnicas naturales para espaciar o limitar embarazos. Según la OMS, la planificación familiar permite a las personas tener el número de hijas o hijos que desean y determinar el intervalo entre embarazos. Se logra mediante la aplicación de métodos anticonceptivos y el tratamiento de la esterilidad. En las últimas décadas se ha construido un debate en torno a la planificación familiar y la anticoncepción desde su definición. Se ha propuesto reconsiderar el término planificación familiar, dado el deseo de los individuos para alcanzar sus metas reproductivas como decisión personal. Además, desde un enfoque de derechos y curso de vida se utilizan los términos: anticoncepción y métodos anticonceptivos, como elementos del principio de libertad sexual y de libertad reproductiva de mujeres y hombres, en vez de planificación familiar tradicionalmente enfocado exclusivamente con el control de la reproducción (Rodríguez, Say, & Temmerman, 2014).

Porcentaje de adolescentes de 13 a 19 años alguna vez embarazadas: porcentaje de mujeres de 13 a 19 años, que ya son madres o están embarazadas de su primer hijo o hija, o han tenido embarazos que no resultaron en nacido vivo (como son las pérdidas, embarazos extrauterinos, muertes fetales, nacido muertos o interrupciones voluntarias de embarazos, que, aunque no resultan en un nacido vivo sí implican una condición de embarazo).¹

Porcentaje de adolescentes de 15 a 19 años madres o embarazadas primera vez: porcentaje de mujeres de 15 a 19 años, que ya son madres o están embarazadas de su primer hijo o hija.¹

¹ Conceptos, Colombia 2015 Encuesta Nacional de Demografía y Salud.

Prevalencia: es la proporción de casos de una enfermedad o infección, en una población dada, en un período de tiempo determinado y en un espacio geográfico.¹

Prevención combinada: es el conjunto de intervenciones articuladas que impactan positivamente factores de vulnerabilidad individuales, sociales o programáticos, orientadas a disminuir la exposición de las personas a las ITS, el VIH y las hepatitis B y C. Dichas intervenciones deberán ser del orden biomédico, comportamental o estructural, a nivel de preventión primaria, secundaria y terciaria (ONUSIDA, 2011).

Proporción de demanda satisfecha de métodos anticonceptivos: porcentaje de mujeres utilizando algún método anticonceptivo, dividido por el porcentaje de mujeres con demanda de anticoncepción (mujeres unidas con necesidad insatisfecha + usuarias actuales de cualquier método anticonceptivo). Este indicador es útil para evaluar niveles globales de cubrimiento de los programas de anticoncepción. En la medida que el porcentaje de uso de métodos anticonceptivos aumenta, la demanda satisfecha también aumenta (Bradley, 2012).

Proporción de demanda satisfecha por métodos modernos: porcentaje de mujeres usuarias actuales de algún método anticonceptivo moderno, dividido por el porcentaje de mujeres con demanda de métodos anticonceptivos (mujeres unidas con necesidad insatisfecha + usuarias de cualquier método anticonceptivo). Para el cálculo de esta proporción se considera que mujeres usuarias de algún método tradicional tienen una necesidad insatisfecha por un mejor método, en este caso, moderno (Bradley, 2012).

Pruebas de tamizaje: las pruebas de tamizaje incluyen las pruebas serológicas de ELISA (prueba de inmunoabsorcencia ligada a enzimas) y las pruebas rápidas, ambas detectan anticuerpos contra el VIH. Durante la tamización, se pretende tener una aproximación diagnóstica sobre la evidencia o no de infección, que en el caso del VIH debe ser confirmada, al menos, con una segunda prueba. Estas pruebas, certificadas por la Administración de Fármacos y Alimentos (FDA por sus siglas en inglés), tienen una sensibilidad y especificidad cercanas o superiores al 99%. Las pruebas de ELISA demandan una alta complejidad de laboratorio; mientras las pruebas rápidas requieren una complejidad de laboratorio intermedia o baja y puede realizarse fuera del ámbito del laboratorio clínico. (MSPS, 2013).

¹ Conceptos, Colombia 2015 Encuesta Nacional de Demografía y Salud.

² Organización Mundial de la Salud, 2003

R

Razones para no uso: razones de no uso de métodos anticonceptivos entre mujeres unidas que expresan deseo de posponer su siguiente nacimiento por dos o más años.¹

Relación de dependencia demográfica: establece el tamaño relativo de la población potencialmente inactiva, frente a la población potencialmente activa (Martínez, 2012).

Relaciones de alto riesgo: efectos de las encuestas de Demografía y Salud se entienden como las relaciones sexuales con una persona que no es la pareja estable actual (ONUSIDA, 2011).

Roles de género: conjunto de deberes, prohibiciones y expectativas que definen la actuación adecuada para cada sexo según el estereotipo de masculinidad y feminidad que favorece determinada cultura. Se trata de una actuación cotidiana que se representa socialmente, respetando ciertas conductas o pautas de comportamiento diferentes y su incumplimiento acarrea consecuencias específicas para quienes los infringen (Cook, 2009).

S

Salud materna: estado de bienestar físico, mental y social en tres etapas definidas: prenatal, parto y posparto, el cual se fundamenta en el desarrollo e implementación de estrategias que garanticen el acceso a la atención en dichas etapas y en la prevención del aborto seguro, por medio de la detección precoz de los riesgos y la atención oportuna con el apoyo de personal calificado, en el marco del sistema obligatorio de garantía de la calidad y estrategias de atención primaria en salud (MSPS, 2012).

Salud reproductiva: estado general de bienestar físico, mental y social, y no de mera ausencia de enfermedades o dolencias, en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo y sus funciones y procesos.²

Sexo: estatus biológico de una persona como hombre, mujer o intersexual, el cual se establece a partir de una diversidad de indicadores que incluyen los cromosomas sexuales, las gónadas, los órganos sexuales internos y los genitales (American Psychological Association, 2011).

Sexualidad: aspecto de la identidad que concierne al conjunto de atributos que las personas utilizan para describir su sexo, género y orientación sexual (Vargas Trujillo, 2007/2013).

Síndrome de inmunodeficiencia adquirida (Sida): sida es una definición epidemiológica basada en los signos y síntomas clínicos. Es una enfermedad causada por el VIH, el virus de la inmunodeficiencia humana, que destruye la capacidad del organismo para combatir la infección y la enfermedad, lo que al final puede llevar a la muerte. Los medicamentos anti-retrovirales hacen más lenta la reproducción vírica y pueden mejorar mucho la calidad de vida, pero no eliminan la infección por el VIH (ONUSIDA, 2011).

T

Tamización de oportunidad: actividad no sistemática que se suele realizar dentro de los servicios de salud a petición del interesado o aprovechando una consulta por otro motivo médico.

Tamización poblacional: actividad sistemática y garantizada dentro de un plan de pesquisa y evaluación de pacientes determinados. Es una herramienta de alto costo en términos generales; implica amplias acciones de demanda inducida con el fin de que la población contacte a las instituciones de salud y se realice la prueba de tamización.

Tamización: examen de personas asintomáticas para distinguir las que probablemente estén enfermas y las que no lo estén. Actividad de prevención secundaria, cuyo objetivo es reducir la morbilidad o mortalidad prematura asociadas a la enfermedad y mejorar su pronóstico.

Tasa bruta de natalidad: mide la relación entre el número de nacimientos vivos que se registra en período de tiempo, ya sea un año o varios años, por cada mil habitantes.¹

Tasa de fecundidad deseada: estimación de la tasa de fecundidad total si se evitaran todos los nacimientos no deseados.¹

Tasa de fecundidad: índice que refleja la cantidad de nacimientos con vida que se registra en un año por cada mil mujeres de entre 15 a 49 años.¹

Tasa específica de fecundidad por duración de la unión: es el número de nacimientos de mujeres en un grupo de duración de unión específica (0 a 4 años, por ejemplo) por cada mil mujeres en ese mismo grupo de duración de la unión.¹

Tasa específica de fecundidad por edad: número de nacimientos de mujeres en una edad o grupo de edad específica,

que ocurren en un período de tiempo, ya sea un año o varios años, por cada mil mujeres en esa misma edad o grupo de edad.¹

Tasa general de fecundidad: mide la relación entre el número de nacidos vivos que se registra en un período de tiempo, ya sea un año o varios años, por cada mil mujeres de entre 15 y 49 años de edad.¹

Tasa global de fecundidad deseada: número de hijas o hijos por mujer (o por mil mujeres) de una cohorte hipotética cuyos hijos nacen de acuerdo con las tasas actuales de fecundidad por edad si solo ocurriesen nacimientos "deseados".¹

Tasa global de fecundidad: número de hijas o hijos que una mujer tendría a lo largo de su período reproductivo (generalmente entre los 13 o 15 y 49 años) si se comportara de acuerdo con el patrón de fecundidad por edad de un año o período específico y no estuviera afectada por la mortalidad.¹

Tasas de discontinuación: frecuentemente se denominan tasas netas debido a que las diferentes razones de discontinuación para cada uno de los métodos. Se tratan como riesgos competitivos y las tasas se pueden sumar para calcular la tasa total.¹

Transexual: persona que encuentra discordancia entre su apariencia y cuerpo biológico y la identidad que desea asumir permanentemente.¹

Transformista: persona que eventualmente asume roles e identidad de género, del sexo contrario a su sexo biológico.¹

Transgenerista: categoría que contempla a las personas que realizan un tránsito en el género, habiendo nacido con categoría biológica hombre, asumen comportamientos y roles asignados al género femenino o habiendo nacido con categoría biológica mujer, asumen comportamientos y roles asignados al género masculino. Agrupa tres categorías: transformista, travesti y transexual.¹

Transición demográfica: proceso durante el cual se pasa de una situación de niveles altos de fecundidad y mortalidad con bajas tasas de crecimiento de la población, a otra situación con niveles bajos de fecundidad y mortalidad y tasas bajas de crecimiento. En el transcurso se producen los mayores cambios de la estructura por edad de la población y fenómenos como el bono demográfico y el envejecimiento (Martínez, 2013).

Travesti: persona que permanentemente asume roles e identidad de género, del sexo contrario a su sexo biológico.¹

¹ Conceptos, Colombia 2015 Encuesta Nacional de Demografía y Salud.

U

Unión conyugal: unión de una pareja, ya sea de forma legal o consensual.¹

V

VPH: Virus del Papiloma Humano

Vacuna del VPH: el VPH es un virus común que se propaga a través del contacto sexual. Hay muchos tipos diferentes de este virus y muchos de ellos no causan problemas. Ciertos tipos de VPH pueden llevar a que se presenten diversos tipos de cáncer. La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) protege contra la infección por ciertas cepas del VPH (INC, 2013).

Violencia por prejuicio: discursos, expresiones y/o actos de violencia física que expresan la idea de que las personas lesbianas, gays, bisexuales, transgeneristas o intersexuales, no deben ser reconocidas con pleno derecho en el orden social o legal, de que sus conductas son sospechosas y su existencia misma y sus derechos plenos deben ser regulados, limitados o contenidos de manera efectiva por el Estado.¹

Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH): es el virus que debilita el sistema inmunitario y que, en última instancia, causa Sida (ONUSIDA, 2011).

Virus del Papiloma Humano (VPH): VPH son las siglas para referirse al Virus de Papiloma Humano (o HPV en inglés). Es un tipo de virus que puede causar la formación de tejido anormal (por ejemplo, verrugas) y otros cambios en las células. La infección durante largo tiempo por ciertos tipos del virus puede causar cáncer de cuello uterino. El virus del papiloma humano también puede desempeñar una función en algunos otros tipos de cáncer, como los cánceres de ano, vagina, vulva, pene y orofaringe (INC, 2013).

Vulnerabilidad: condición de fragilidad que se adquiere y depende de las circunstancias en las que se desenvuelven las poblaciones y las personas, está relacionada de manera estrecha con la edad, el género, la identidad sexual, étnica y la clase social. Se reconoce tres niveles o dimensiones que particularizan las diferentes situaciones que pueden llegar a vivir los sujetos y comunidades, cada dimensión o nivel es una perspectiva de la realidad que remite a las otras dos.

Vulnerabilidad individual: en esta se incluyen aspectos de orden cognitivo, comportamental, afectivo y biológico que aumentan el grado de susceptibilidad de exposición a las infecciones de transmisión sexual, en especial al VIH/Sida. **Vulnerabilidad social:** aspectos culturales, políticos, geográficos, económicos y factores institucionales que pueden ser relevantes en el aumento individual de la susceptibilidad a la exposición frente a las ITS y el VIH/Sida. **Vulnerabilidad colectiva programática:** formas en que las políticas, programas y servicios pueden interferir en los aspectos sociales e individuales que aumenten la probabilidad de exposición de una persona frente a las ITS y el VIH/Sida. (Ministerio de Salud y de Protección Social, 2011).

¹ Conceptos, Colombia 2015 Encuesta Nacional de Demografía y Salud.

RESUMEN GENERAL
ENCUESTA NACIONAL DE DEMOGRÁFIA Y SALUD ENDS 2015

CRITERIO	DESCRIPCIÓN
Nombre de la operación estadística	Encuesta Nacional de Demografía y Salud ENDS 2015
Objetivo general	Establecer los cambios demográficos de la población colombiana ocurridos en los últimos cinco años (2010 – 2015), y obtener información actualizada sobre los conocimientos, actitudes y prácticas en Salud Sexual y Salud Reproductiva de mujeres y hombres en edad fértil.
Alcance temático	Cambios sociodemográficos. Salud Sexual y Salud Reproductiva. Derechos sexuales y Derechos Reproductivos.
Fuente de datos	Encuesta por muestreo probabilístico
Universo de estudio	Población civil no institucional residente en todo el territorio nacional, exceptuando el rural disperso de Orinoquía y Amazonía.
Unidades estadísticas de observación, muestreo y análisis	Unidad de observación: hogares. Unidad de muestreo: segmentos con un tamaño promedio de 12 viviendas continuas. Unidades de análisis: viviendas, hogares y personas de 13 a 69 años.
Marco estadístico	Está constituido por el inventario cartográfico y el archivo agregado de viviendas y hogares a nivel de manzana, para centros poblados y el agregado a nivel de veredas para rural disperso; datos obtenidos a partir de la información del Censo General de Población y Vivienda de 2005.
Fuente de información primaria	La fuente primaria de la información son los hogares.
Tamaño de la muestra	El tamaño de muestra corresponde a 44.614 hogares con encuesta completa.
Precisión requerida	Se espera un error estándar relativo de estimación por debajo del 20 por ciento por departamento para indicadores con prevalencias superiores al 10 por ciento.
Cobertura geográfica	La muestra tiene cubrimiento nacional y corresponde a los centros poblados rural disperso de los municipios, con excepción del área rural dispersa de la Orinoquía y Amazonía, zona que se excluye por razones de costo y accesibilidad. En la ENDS 2015 se mantuvieron los mismos dominios que en las encuestas previas de 2005 y 2010: Zona, seis regiones, 17 subregiones, 32 departamentos y Bogotá.
Periodo de recolección	La ENDS 2015 se llevó a cabo durante un período de trece meses.
Periodicidad de la recolección	Quinquenal.
Método de recolección	Entrevista directa con el informante idóneo del hogar. mujeres de 13 a 49 años y hombres de 13 a 59 años.
Desagregación de los resultados	La ENDS 2015 es representativa para: total nacional, seis grandes regiones (Atlántica, Oriental, Central, Pacífica, Orinoquía y Amazonía y Bogotá), 17 subregiones y 33 Departamentos.
CAPÍTULO	RESUMEN
Cambios Demográficos	<p>Uno de los objetivos principales de la ENDS es aportar información para establecer los cambios demográficos ocurridos en el país. Atendiendo a ello, recolectó la información sobre los principales componentes de la dinámica demográfica: la fecundidad y la mortalidad infantil y algunos cambios relacionados, como el tamaño y composición de los hogares y la jefatura femenina. El cambio en la estructura por rangos quinquenales de edad de la población es la principal consecuencia del cambio en los componentes demográficos y que se relaciona directamente con demandas sectoriales y por lo tanto con las políticas públicas.</p> <p>Los resultados indican que el proceso de transición demográfica continúa y que en promedio el país está en la etapa del bono demográfico, es decir, el país se encuentra en un momento en el que la población potencialmente activa (15 a 64 años) aumenta sustancialmente, mientras se reduce el peso de la población menor de 15 años y aún no empieza el crecimiento acelerado de la población de 65 y más años.</p> <p>Los resultados confirman las tendencias en la composición de los hogares, básicamente el incremento de hogares unipersonales y la reducción de los hogares más extensos. Se confirma la situación de pobreza y exclusión a la que se ven sometidas la población indígena y la afrodescendiente y se observa que operan grandes limitaciones para el acceso de los hogares de menor quintil de riqueza, de las zonas rurales y de los territorios de menor desarrollo relativo, a los servicios para la primera infancia y al registro civil.</p>

RESUMEN GENERAL
ENCUESTA NACIONAL DE DEMOGRAFÍA Y SALUD ENDS 2015

CAPÍTULO	DESCRIPCIÓN
Características de los Hogares y de la Población	<p>En este capítulo se busca la caracterización de la situación socioeconómica de los hogares y de las personas según quintil de riqueza, la identificación de las asimetrías prevalecientes y la localización de grupos o territorios especialmente más desatendidos, de manera que puedan ser incorporados adecuadamente en las políticas públicas.</p> <p>El nivel de vida de los hogares se analiza desde diferentes dimensiones, primero en relación con las características físicas de las viviendas y el acceso a los servicios básicos; segundo, por la posesión de bienes de consumo duradero y la clasificación por quintiles de riqueza (estratificación estándar de las ENDS) y tercero, aplicando, por primera vez en la ENDS 2015, la metodología del índice de pobreza multidimensional (IPM), para lo cual se calculan 14 indicadores parciales, que cubren, además de las condiciones de las viviendas, el acceso a servicios para la primera infancia, la situación de educación y la afiliación a la seguridad social en salud.</p> <p>Como parte de las condiciones socioeconómicas, se examina también para las personas del hogar su situación educativa (asistencia, nivel, repitencia, deserción y extraedad) y su condición de afiliación al Sistema General Seguridad Social en Salud –SGSSS-, la ocurrencia de eventos de salud, las soluciones adoptadas y las razones en los casos en que no se acude a atención médica.</p> <p>Los resultados ratifican la persistencia, y empeoramiento, de grandes asimetrías en las condiciones de vida y de acceso a servicios sociales, en detrimento de las zonas rurales, los quintiles más bajos de riqueza y los territorios menos desarrollados. Ejemplo de ellos: la proporción de mujeres con educación superior en el quintil más alto de riqueza (46.2%), es 10 veces superior que la proporción correspondiente en el quintil más bajo de riqueza (4.7%); al tiempo que la tasa de deserción escolar en el grado sexto es 12 veces superior en el quintil más bajo de riqueza que en quintil más alto. Estas asimetrías delinean un contexto de oportunidades desiguales para el acceso a la educación, la salud, la Salud Sexual y Salud Reproductiva y, en general, para el ejercicio de los derechos; que actúa en detrimento de los estratos o regiones menos favorecidos y se convierte en un elemento poderoso de reproducción de las condiciones de pobreza.</p> <p>Así mismo, se encontró que el 6.3 por ciento de la población tiene dificultades para ver; el 2.2 por ciento para moverse o caminar; el 1.3 por ciento para hacer las tareas diarias por problemas cardíacos, respiratorios o renales; el 1.1 por ciento para oír; el 1.0 por ciento para agarrar o mover objetos con las manos; 1.1 por ciento tiene dificultades para entender, o recordar, o tomar decisiones; el 0.8 por ciento para hablar o conversar; el 0.7 por ciento presenta dificultades para relacionarse con otras personas; y otro 0.7 por ciento dificultades para comer o para su autocuidado.</p> <p>El 51.3 por ciento de las personas con discapacidad encontró barreras en la prestación de los servicios de salud cuando acudió a consultas relacionadas con sus dificultades, particularmente en los departamentos de Vaupés (84.1%), Chocó (77.3%), Huila (71.2%), Boyacá (64.6%), Meta (63.7%), Guaviare (62.6%) y Arauca (60.8%).</p> <p>El 59.7 por ciento de las personas con discapacidad necesita apoyos o ajustes razonables de tipo tecnológico; el 34.7 por ciento necesita permanentemente de medicamentos o terapias y, el 18 por ciento tiene necesidad del apoyo permanente de otras personas.</p> <p>En cuanto a las personas cuidadoras y que ayudan a realizar las actividades de la vida diaria, en un 17.1 por ciento de los casos el cuidado de las personas con discapacidad está a cargo de una familiar mujer y en el 10.1 por ciento está a cargo de un familiar hombre</p>
Características Generales y Situación de Mujeres y Hombres	<p>En el capítulo se describe y analiza una serie de características individuales que, junto con los factores contextuales, constituyen determinantes de los comportamientos sexuales y reproductivos de las personas. En primer lugar, se presenta la distribución de las mujeres y los hombres por edad, estado conyugal, quintil de riqueza y para las desagregaciones geográficas utilizadas en la encuesta. Enseguida se analizan las condiciones educativas de las mujeres y los hombres, las que constituyen el determinante individual principal del cambio en el comportamiento reproductivo. Se describen y analizan los resultados sobre alfabetismo, nivel educativo alcanzado y abandono escolar, una de cuyas razones es el embarazo temprano.</p> <p>Otro importante determinante individual del comportamiento reproductivo es la participación laboral. Al respecto se presenta y analiza, para mujeres y hombres, la situación de actividad, el tipo de ocupación, la afiliación a la seguridad social, la solicitud de certificaciones para ingresar al trabajo y las opciones para el cuidado de las hijas o hijos menores. Como indicadores del grado de autonomía alcanzado por mujeres y hombres, se analiza la información sobre el aporte al gasto y la participación en las principales decisiones de los hogares y, finalmente, la afiliación al sistema de seguridad social se incluye como aproximación al grado de formalización. Este mismo, junto con la percepción acerca del estado de salud, completa el cuadro de las características individuales estudiadas.</p> <p>El análisis permite concluir que las mujeres han logrado avances muy significativos en materia educativa, y en el grado de autonomía alcanzado, igualando, e incluso superando a los hombres. Aun así, continúan existiendo diferenciales socioeconómicos, territoriales y de género en esas características, lo que genera un marco de desigualdades.</p>

RESUMEN GENERAL
ENCUESTA NACIONAL DE DEMOGRÁFIA Y SALUD ENDS 2015

CAPÍTULO	DESCRIPCIÓN
Migración	<p>Atendiendo a uno de sus objetivos principales como es el de aportar información para establecer los cambios demográficos ocurridos en el país, la ENDS 2015 incluyó información sobre la migración internacional e interna.</p> <p>Para la migración internacional, las preguntas permitieron identificar hogares en los que alguno de sus miembros emigró al exterior y determinar sus características. Se presenta la distribución de los migrantes por sexo, edad actual, país de residencia actual, quintil de riqueza de los hogares de origen, parentesco con el jefe del hogar, razón de la emigración, tipo de acompañantes del movimiento, año de salida y la desagregación geográfica del origen de los emigrantes.</p> <p>Para la migración interna, con base en la pregunta sobre lugar de residencia cinco años antes, se identificó a los inmigrantes recientes en los hogares de llegada. Se presenta su distribución por sexo, edad, nivel educativo, quintil de riqueza, parentesco con el jefe del hogar de llegada, razón del último movimiento, parentesco con las personas que acompañaron el movimiento, área (urbana, centro poblado y rural disperso) y desagregación geográfica del lugar de origen de la migración.</p> <p>Entre las conclusiones más importantes puede señalarse: se identifica la oleada migratoria y el impacto de la crisis económica internacional que se inició a finales de 2008, impacto que ha sido moderado sobre los volúmenes, pero importante en la reorientación de los flujos hacia nuevos destinos en Latinoamérica.</p> <p>La emigración internacional procede principalmente de los centros urbanos; que el proyecto migratorio, tanto hacia el exterior, como interno es selectivo por estrato socioeconómico y nivel educativo; las áreas de recepción neta de migrantes internos se han modificado principalmente por la pérdida de calidad de vida en varias de las ciudades más grandes y que parte de su atracción se ha trasladado a sus entornos geográficos.</p> <p>También se encontró que la migración interna colombiana es un proyecto esencialmente familiar y que la encuesta capta una proporción de la migración por motivos de violencia.</p>
Mortalidad	<p>La ENDS 2015, ha incorporado además de la medición de mortalidad infantil, la de mortalidad adulta. Esta medición ha significado un reto muy importante en la cobertura y calidad de la encuesta. Por lo tanto, se presenta la estructura de la Mortalidad Infantil, y la mortalidad adulta.</p> <p>La mortalidad infantil, teniendo en cuenta los hallazgos en las ENDS 1995, 2000, 2005 y 2010, ha presentado un descenso progresivo a nivel nacional, con cifras que van desde 27 por mil nacidos vivos (nv) hasta 14 en el 2015, con un predominio de la mortalidad infantil en la zona rural, a excepción del año 2010 en los que los tres valores son iguales (rural, urbano y total), sigue confirmándose en los resultados de esta encuesta la importancia y significado del nivel educativo de la madre sobre la mortalidad infantil y en la niñez en la que se encuentra que cuando la madre no tiene educación, la mortalidad infantil y de la niñez presentan las mayores tasas 61 y 51, respectivamente. Los niveles más altos de mortalidad infantil y de la niñez se encuentran en los departamentos de la Guajira (40 y 60 por mil nv), Vaupés (41 y 54 por 1000 nv), Amazonas (32 y 38 por 1000 nv) y Chocó (27 y 34 por 1000 nv) respectivamente.</p> <p>La mortalidad adulta se midió utilizando dos tipos de información diferente y que debe ser tenida en cuenta para el uso de los resultados. En primer lugar, la información que resulta de la incorporación de la pregunta sobre las defunciones ocurridas en el hogar en los últimos doce meses, pregunta tomada del Censo 2005, que suministra información sobre las defunciones totales, y la estructura de la mortalidad por edad y sexo para Colombia. La otra información utilizada proviene de información sobre parientes cercanos sobrevivientes, para éste caso la historia de hermanos y hermanas sobrevivientes, que entrega información sobre las defunciones y los años exposición información con la que se obtienen las tasas de mortalidad.</p> <p>Los resultados sobre la mortalidad adulta confirman la sobremortalidad masculina en Colombia y el aumento progresivo con la edad.</p>
Fecundidad	<p>La ENDS 2015 recoge la historia de nacimientos de las mujeres encuestadas de 15 a 49 años, al igual que las ENDS anteriores. Adicionalmente, por primera vez, recoge la historia de nacimientos de los hombres de 13 a 59 años; la historia completa de otros embarazos que no hayan terminado en nacido vivo para las mujeres entre 13 a 49 años, registrando la edad de la mujer al evento y la forma de terminación del embarazo, y la información sobre factores asociados al embarazo en la adolescencia: influencia de los pares y la norma social percibida.</p> <p>Los resultados indican que a nivel nacional, la Tasa Global de Fecundidad (TGF) sigue disminuyendo a un ritmo lento, llegando a dos hijas o hijos por mujer en 2015, con un patrón de fecundidad por edad típico del uso de control natal. Sin embargo, se observan marcados diferenciales sociales y geográficos, que implican décadas de rezago en el descenso de la fecundidad entre grupos sociales y departamentos. Por sexo, las mujeres inician el rol reproductivo aproximadamente seis años más temprano que los hombres, aunque al final de la vida reproductiva tienen una paridez similar.</p> <p>La edad mediana al primer nacimiento no ha cambiado en las mujeres de 25 a 49 años (21.7 años). Por el contrario, el porcentaje de adolescentes, madres, o embarazada del primer hijo o hija, , confirma su tendencia decreciente, llegando a 17.4 por ciento en 2015. El descenso se da en todos los niveles, más marcado en los grupos de mayor nivel social, por tanto, se acentúan los diferenciales socioeconómicos.</p>

RESUMEN GENERAL
ENCUESTA NACIONAL DE DEMOGRÁFIA Y SALUD ENDS 2015

CAPÍTULO	DESCRIPCIÓN
Anticoncepción: conocimiento y uso de métodos	<p>La ENDS ha recogido consistentemente información sobre conocimiento, patrones de uso, factores diferenciales, discontinuación, uso futuro, acceso y aprobación de métodos de anticoncepción en todas las mujeres encuestadas entre los 13 a 49 años. En la ENDS 2015, en comparación con los años anteriores, se recoge y reporta por primera vez esta información en hombres entre los 13 a 59 años. Además, desde un enfoque de derechos y curso de vida se utilizan los términos: anticoncepción y métodos anticonceptivos, como elementos del principio de libertad sexual y de libertad reproductiva de mujeres y hombres, en vez de planificación familiar, tradicionalmente enfocado exclusivamente con el control de la reproducción.</p> <p>El capítulo da un especial énfasis a las y los adolescentes, reportando por primera vez información sobre anticoncepción de 13 y 14 años y se reporta información sobre conocimiento de métodos de anticoncepción por grupos de edad.</p> <p>Se observó que el país alcanzó ambas metas propuestas para los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM). Primero, las mujeres en unión y las sexualmente activas sin unión superaron la meta de prevalencia de uso actual del 75 por ciento. Segundo, las adolescentes entre 15 a 19 años alcanzaron una prevalencia de 76 por ciento de uso de algún método moderno entre las sexualmente activas sin unión.</p>
Nupcialidad y Exposición al Riesgo de Embarazo	<p>La ENDS2015, al igual que las ENDS anteriores, recoge información sobre estado conyugal actual, actividad sexual, e infertilidad posparto por amenorrea o abstinencia para las mujeres en edad fértil. Adicionalmente, la ENDS 2015, por primera vez amplía la cobertura y las temáticas de este capítulo, al recoger información sobre edad a la menarquía, edad de inicio de relaciones sexuales y de actividad sexual previa y reciente para los hombres en edad reproductiva (13 a 59 años), y la edad a la conformación, disolución y re-conformación de uniones a lo largo del ciclo reproductivo (historia de uniones), tanto para hombres como para mujeres, teniendo en cuenta el tipo de unión (consensual o legal), duración, edad del cónyuge al momento de la unión, y sexo de la pareja.</p> <p>Los resultados indican una ampliación del período reproductivo de la mujer debido al descenso en la edad a la menarquía, una ampliación del período de exposición al riesgo de embarazo por un descenso en la edad de inicio de relaciones sexuales, una estabilidad de la edad a la primera unión, y una creciente importancia de re-conformación de uniones. Se identifican diferenciales por sexo y por condición socioeconómica, principalmente asociada a nivel educativo y especialmente marcada en las mujeres.</p> <p>Los hombres inician relaciones sexuales más temprano, pero son las mujeres las que se adelantan en la conformación de uniones. Las mujeres urbanas más educadas son las que más posponen tanto el inicio de relaciones sexuales como la edad para la primera unión.</p>
Preferencias de Fecundidad y Demanda de Métodos Anticonceptivos	<p>El capítulo, presenta información sobre el deseo de mujeres y hombres de tener más hijas o hijos, número ideal de hijas o hijos, necesidad insatisfecha y demanda de métodos anticonceptivos, planificación de la fecundidad, fecundidad deseada e infertilidad. El principal indicador de este capítulo es la necesidad insatisfecha de métodos anticonceptivos, que permite monitorear la necesidad de anticoncepción según la fecundidad deseada.</p> <p>En la ENDS 2015, se hacen modificaciones al capítulo: por primera vez se presenta información reportada por hombres, para las adolescentes de 13 a 14 años, y el indicador de la necesidad insatisfecha se calculó utilizando la metodología (Bradley, 2012) pero se va más allá aplicando el algoritmo para todas las mujeres y mujeres no unidas sexualmente activas.</p> <p>Estas modificaciones al capítulo han sido fundamentales al encontrar que la necesidad insatisfecha de métodos anticonceptivos para todas las mujeres es igual al 5.5 por ciento, para las mujeres en unión de 6.7 por ciento y de casi el doble con 11.7 por ciento para aquellas no unidas sexualmente activas. Esta evidencia grandes desigualdades y la importancia de estudiar por separado las mujeres unidas y sin unión marital, para complementar lo propuesto con la nueva definición del indicador para la ENDS (Bradley, 2012). La complejidad del capítulo está dada al no contar con metas o lineamientos a nivel internacional y en el país, para analizar qué se espera de estos indicadores y su relación con las metas para uso de anticonceptivos.</p>

RESUMEN GENERAL
ENCUESTA NACIONAL DE DEMOGRÁFIA Y SALUD ENDS 2015

CAPÍTULO	DESCRIPCIÓN
Salud Materna	<p>Se presenta información sobre servicios, cobertura y calidad de la atención prenatal, asistencia durante el parto y postparto como indicadores determinantes de la salud materno-infantil y como medidas del desarrollo y protección de las mujeres y niños en Colombia.</p> <p>Por primera vez, se recoge y presenta información reportada por los hombres sobre el acceso de su pareja al cuidado prenatal. A diferencia de años anteriores, en esta versión, se presenta información para las adolescentes entre 13 y 19 años y se realiza especial énfasis en el análisis de los factores diferenciales para el acceso a los servicios de salud materna por parte de la mujer. También incluye información acerca de la percepción del acceso de su par a los servicios prestados durante el embarazo y el parto, así mismo, del grado de participación de los hombres durante las actividades de control prenatal y atención del parto.</p> <p>Se evidencia que de las madres gestantes entre 13 y 49 años que recibieron atención prenatal, 89.8 por ciento tuvo cuatro visitas o más, estando muy cerca de la meta (95%), y que la atención de partos institucionales (96.9%), supera la meta propuesta (95%). La mayor cantidad de mujeres que viven en zona urbana, logró su primera visita de cuidado prenatal durante el primer trimestre del embarazo (83%), superando la meta (80%), pero las mujeres en zona rural no acceden tan tempranamente (71.5%). La cesárea sigue en aumento en particular en zonas urbanas y se evidencian oportunidades de mejoras en la atención de problemas postnatales y en el acceso y provisión de métodos anticonceptivos postparto.</p> <p>Respecto al aborto y la interrupción voluntaria del embarazo (Sentencia C-355 de 2006) se encontró que entre las mujeres encuestadas que refirieron haber tenido una interrupción o aborto inducido como resultado del último embarazo (1.1%), se presentó una mayor tendencia en el reporte entre mujeres menores de 20 años, solteras, de zonas urbanas, con mayor nivel educativo, y en los quintiles de riqueza alto y más alto. La interpretación de la magnitud del aborto inducido en la población general es limitada dado el posible sub reporte asociado a estos eventos. Igualmente, las proporciones de subgrupos de población solo permiten señalar tendencias, dadas las bajas prevalencias. Las modificaciones de la ENDS 2015 para mejorar la medición de estos eventos no permiten hacer comparaciones con los resultados de la ENDS 2010.</p> <p>El 56.1 por ciento de las mujeres de 13 a 49 años y el 47.2 por ciento de los hombres en el mismo rango de edad demostraron tener conocimiento sobre el actual estatus de despenalización parcial del aborto en Colombia. El nivel de conocimiento fue mayor en mujeres y hombres de 20 a 34 años, solteras (os), de zonas urbanas, con nivel educativo superior, en el quintil de riqueza más alto, y en Bogotá, Cali A.M. y Medellín A.M. En general, las mujeres mostraron un mayor conocimiento que los hombres sobre el estatus parcial de despenalización en todos los subgrupos por características sociodemográficas, excepto en los subgrupos sin educación formal que tuvieron proporciones similares.</p> <p>Entre las mujeres y hombres con conocimiento sobre el estatus de despenalización parcial del aborto, menos del 45 por ciento tuvieron conocimiento sobre la despenalización en los casos de incesto, riesgo para la salud mental de la mujer, y cuando se trata de un embarazo en menores de 14 años (en cuyo caso se presume como resultado de abuso sexual).</p> <p>La opinión de la población general de mujeres y hombres sobre las causales actualmente despenalizadas fue favorable en más del 60 por ciento, excepto en los casos de riesgo para la salud mental de la mujer, incesto, y cuando la mujer es menor de 14 años (en cuyo caso se presume el embarazo como resultado de abuso sexual o violación de acuerdo con la legislación penal).</p> <p>Las mayores diferencias en la opinión favorable sobre las causales actualmente despenalizadas se presentaron entre subgrupos por nivel educativo y quintiles de riqueza; estas diferencias fueron particularmente notorias en relación con la causal de violación, tanto en mujeres como en hombres.</p> <p>En cuanto a las causales de aborto inducido no despenalizadas, la opinión de la población general fue favorable en menos del 15 por ciento, tanto en mujeres como en hombres.</p>

RESUMEN GENERAL
ENCUESTA NACIONAL DE DEMOGRAFÍA Y SALUD ENDS 2015

CAPÍTULO	DESCRIPCIÓN
Detección Temprana de Cáncer	<p>La ENDS 2015 además de indagar frente a la detección temprana de cáncer de cuello uterino y cáncer de mama, incorpora el cáncer de próstata y el cáncer de colon y recto para ambos sexos. Se incluyó un formulario para hombres, que permitió conocer sus niveles de conocimiento, actitudes y prácticas respecto a pruebas de detección temprana para cáncer de próstata y cáncer colorrectal.</p> <p>En relación al cáncer de cuello uterino, la población objeto fueron las mujeres de 21 a 69 años, a diferencia de la ENDS 2010, cuyo rango fue 18 años o más, esto debido a cambios en las recomendaciones basadas en evidencia científica para Colombia. Se incluyó información sobre el conocimiento del virus del papiloma humano VPH en hombres entre los 13 a 69 años. En cáncer de mama, se indagó a partir de los 21 años para autoexamen y examen clínico y desde los 40 años para mamografía.</p> <p>Entre los resultados más relevantes de la ENDS 2015, se encontró que el 99.4 por ciento de las mujeres de 21 a 69 años, conoce la citología cervicouterina y el 94.6 por ciento se la ha realizado alguna vez en la vida. Del total de mujeres que se realizaron la citología, 91.1 por ciento reclamó el resultado. El 90.3 por ciento de las mujeres y el 81.5 por ciento de los hombres entre 13 y 69 años, ha oído hablar del VPH.</p> <p>El 93.9 por ciento de las mujeres de 21 a 69 años conoce el autoexamen de seno y el 71.8 por ciento se lo ha hecho, y entre quienes se lo han realizado el 37.7 por ciento se lo hace cada mes. Al 48.3 por ciento de las mujeres de 21 a 69 años les han hecho examen clínico de seno. El 65.4 por ciento de estas mujeres manifestaron que se lo hicieron por chequeo. El 48.1 por ciento de las mujeres entre 40 y 69 años se realizó la mamografía, y el 69.7 por ciento se la realizó por chequeo. Casi el total de las mujeres que se lo hicieron (96.5%), reclamaron el resultado.</p> <p>El 87.6 por ciento de los hombres de 50 a 69 años conoce el tacto rectal y el 34.6 por ciento se lo ha realizado. El 74.0 por ciento de los hombres de 50 a 69 años conoce el antígeno prostático específico PSA y el 44.6 por ciento se lo ha realizado.</p> <p>El 24.9 por ciento de las mujeres entre 50 a 69 años manifestó conocer el examen de sangre oculta en materia fecal, el 8.6 por ciento se lo ha practicado. Entre los hombres del mismo grupo etáreo, el 30.7 por ciento conoce esta prueba y el 7.1 por ciento se la ha practicado.</p>
Conocimiento de ITS y del VIH/Sida: formas de prevención	<p>Este capítulo contiene los hallazgos sobre conocimientos, actitudes y prácticas, relacionadas con las infecciones de transmisión sexual ITS y la infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) que causa la enfermedad del Sida, con énfasis en sus formas de prevención y en relación directa con el ejercicio de los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos.</p> <p>De forma similar a las encuestas de los años anteriores, en esta oportunidad la ENDS 2015, continua con la participación de mujeres en edad fértil, ampliando el rango de edad de 13 a 49 años. Incluye por primera vez la participación de los hombres en el rango de edad de 13 a 59 años y considera las características de percepción de la orientación sexual para mujeres y hombres.</p> <p>Se comparan los resultados por sexo, edad, orientación sexual, nivel educativo y quintil de riqueza; estas características amplían y enriquecen la comprensión del conocimiento, las percepciones y comportamientos relacionados con las ITS y el VIH, brindando elementos para la identificación de estrategias para el abordaje de estas infecciones y el seguimiento a las políticas sectoriales.</p> <p>Los resultados indican un nivel de conocimiento general alto sobre la existencia del VIH e ITS y una mejora en el conocimiento comprensivo del VIH, tanto en hombres como en mujeres; inicio de relaciones sexuales, más temprana en hombres que en mujeres; mayor uso del condón en la última relación sexual en los hombres jóvenes con respecto a las mujeres jóvenes; aumento en la realización de la prueba de VIH en las mujeres, con menor realización en los hombres.</p> <p>El mayor conocimiento sobre ITS y sus síntomas se encontró en las personas que se identificaron con orientación homosexual y el mayor desconocimiento en las personas sin educación, tanto en hombres como en mujeres.</p>

RESUMEN GENERAL
ENCUESTA NACIONAL DE DEMOGRAFÍA Y SALUD ENDS 2015

CAPÍTULO	DESCRIPCIÓN
Violencias de Género	<p>La ENDS 2015 recoge las violencias de género de las que son víctimas las mujeres de 13 a 49 años que están actualmente unidas o que lo estuvieron. Al igual que las ENDS anteriores presentan las estimaciones de la violencia de pareja, sus consecuencias, los planes de separación, las violencias que se ejercen contra niñas y niños, las ejercidas por otras personas diferentes a la pareja y la atención y denuncia de la violencia. Adicionalmente, por primera vez recoge información sobre los hombres de 13 a 59 años que reportaron algún tipo de violencia; información sobre la violencia como mecanismo relacional; estimaciones sobre historias personales de violencia, información que permite la identificación de la reproducción intergeneracional de las violencias, y las percepciones y actitudes de hombres y mujeres frente a la violencia contra ellas.</p> <p>Adicionalmente, con respecto a la violencia de pareja y por parte de otros familiares, se realizó una reagrupación de las preguntas que históricamente se han hecho en la encuesta, con el fin de que no se pierda la comparabilidad, pero también con el fin de dar cuenta de los diferentes tipos de violencias que reconoce la Ley 1257 de 2008.</p> <p>Los resultados indican que a nivel nacional, la violencia de pareja se ejerce contra las mujeres en mayores proporciones que contra los hombres y con manifestaciones específicas. De acuerdo con los tipos de violencia establecidos en la ley 1257 de 2008, 31.9 por ciento de mujeres alguna vez unidas reportó que su pareja o expareja había ejercido violencia física contra ellas, 7.6 por ciento, que su pareja o expareja había ejercido violencia sexual, 31.1 por ciento manifestó ser víctima de violencia económica y 4.4 por ciento ser víctima de violencia patrimonial.</p> <p>Por su parte, 22.4 por ciento de hombres alguna vez unidos reportó haber sufrido violencia física, 1.1 por ciento violencia sexual, 25.2 por ciento violencia económica y 2.2 por ciento violencia patrimonial.</p> <p>En cuanto a las mediciones anteriores, las violencias física, sexual, económica y psicológica contra las mujeres, disminuyeron con respecto a la medición del 2010; así mismo, disminuyeron los porcentajes de mujeres que se defienden de la violencia y las consecuencias de la violencia en todas sus manifestaciones; no obstante, aumentó el porcentaje de mujeres que ha pensado en separarse a causa de la violencia conyugal.</p> <p>En lo referente a la violencia contra niñas y niños, la ejercida por parte de las mujeres disminuyó en sus expresiones tanto físicas como psicológicas. Con respecto a las historias personales de violencia, que contribuyen con la reproducción intergeneracional de la misma, fueron las mujeres víctimas, quienes en mayor porcentaje que los hombres, manifestaron vivencias de violencia del padre hacia la madre.</p> <p>El porcentaje de mujeres que nunca ha pedido ayuda con ocasión de la violencia aumentó con respecto a las mediciones anteriores, y sólo en el 21 por ciento de los casos de quienes denunciaron, se sancionó al agresor.</p> <p>Finalmente, en lo que tiene que ver con las percepciones y actitudes frente a la violencia, los imaginarios sobre el sentido de propiedad, dominación y control sobre las mujeres siguen presentes en mayores proporciones en hombres que en mujeres, así mismo, las actitudes frente a la violencia contra ellas, mostraron diferenciales sociales, principalmente geográficos.</p>

RESUMEN GENERAL
ENCUESTA NACIONAL DE DEMOGRÁFIA Y SALUD ENDS 2015

CAPÍTULO	DESCRIPCIÓN
Roles de Género, Identidad de Género y Orientación Sexual	<p>La ENDS 2015 introduce por primera vez el capítulo de Roles de Género, buscando explorar las razones de las desigualdades persistentes entre hombres y mujeres, a través de la identificación de comportamientos, actitudes y prácticas sociales que reproducen o favorecen las inequidades entre los géneros.</p> <p>Los resultados indican que las percepciones generales de hombres y mujeres sobre atribuciones a la masculinidad y la feminidad aún se insertan en la construcción de roles rígidos de género, la subvaloración de las mujeres, la legitimación de la violencia, los roles o concepciones tradicionales en el ejercicio de la sexualidad y, entre estos, el valor que se le atribuye a la virginidad son tan solo algunos de los marcadores de desigualdad que median las relaciones sociales entre hombres y mujeres.</p> <p>Se encontró que las actividades domésticas, de cuidado; y de mantenimiento del hogar, recaen en más de 80 por ciento en las mujeres, y en lo que tiene que ver con el cuidado de hijas o hijos en más de 50 por ciento. Lo anterior, además está reforzado por el imaginario sobre el cuidado doméstico y de las hijas e hijos, a cargo de las mujeres.</p> <p>En lo referente al empoderamiento y a la autodeterminación económica, es decir, lo que tiene que ver con el acceso a la propiedad, con una diferencia porcentual de 10 puntos, en mayor proporción las mujeres que los hombres manifestaron no poseer un bien inmueble. Por su parte, en relación a la proporción sobre gastos del hogar que cubren hombres y mujeres, sin bien se muestra una mayor participación de las mujeres en la contribución a los gastos del hogar, el rol de proveedor sigue estando en cabeza de los hombres.</p> <p>En la ENDS 2015 también se incluye una serie de preguntas para establecer las percepciones y actitudes hacia las personas gays, lesbianas, bisexuales y transgénero (LGBT). Al respecto se encontró que el 99.0 por ciento de las mujeres y el 98.2 por ciento de los hombres entrevistados son heterosexuales, el 0.4 por ciento de las mujeres y el 1.2 por ciento de los hombres son homosexuales y, el 0.6 por ciento de las mujeres y el mismo porcentaje de los hombres son bisexuales. Adicionalmente, 38 personas encuestadas se autoreconocieron como transgénero, de las cuales 24 son hombres transgénero y 14 son mujeres transgénero.</p> <p>Con relación al sexo de la pareja, 98.2 por ciento de las mujeres vive en pareja con un hombre, el 1.7 por ciento de las mujeres tiene una pareja mujer, el 0.1 por ciento una pareja hombre transgénero y menos del 0.1 por ciento una pareja mujer transgénero.</p> <p>Respecto a los derechos de la población LBGT, 86.8 por ciento de las mujeres y 82.7 por ciento de los hombres consideran que las personas homosexuales tienen los mismos derechos que las personas heterosexuales. El 67.2 por ciento de las mujeres y el 58.8 por ciento de los hombres aprueba que se reconozcan derechos a las parejas homosexuales; y el 29.7 por ciento de las mujeres y el 26.2 por ciento de los hombres manifiestan estar de acuerdo con que las parejas homosexuales adopten. En todos los casos, el mayor nivel educativo y el mayor quintil de riqueza están relacionados con los mayores niveles de aceptación.</p> <p>Finalmente se encontró que 39.7 por ciento de las mujeres y que el 27.9 por ciento de los hombres manifiesta que apoyaría a un hijo (a) homosexual.</p>
Educación Integral para la Sexualidad	<p>Para la ENDS 2015 se introduce este capítulo cuyo objetivo es conocer el concepto que tienen las personas acerca de la sexualidad; la proporción de mujeres y hombres de 13 a 49 años que acceden a información acerca de diversos temas relacionados con su dimensión sexual por parte de diferentes fuentes; la edad a la que accedieron por primera vez a dicha información; la frecuencia con la que han participado en actividades de educación de la sexualidad en instituciones educativas y comunitarias en los últimos 12 meses y la percepción que tienen de la suficiencia; y utilidad de la educación que han recibido a lo largo de la vida y la actitud que tienen frente a este tipo de iniciativas.</p> <p>Para cumplir con esta finalidad, la ENDS 2015 tuvo varios cambios con respecto a la encuesta anterior (2010), se obtuvo información sobre la definición que las personas le atribuyen al término sexualidad, se indagó por la edad a la que por primera vez mujeres y hombres accedieron a información acerca de diversos temas y se organizaron las fuentes de información según el contexto en el que tiene lugar la educación de la sexualidad. Además, para controlar el sesgo de memoria y facilitar la comparación de las respuestas, se preguntó por la frecuencia con la que se ha participado en actividades de educación de la sexualidad en el contexto escolar y en el ámbito comunitario en los últimos 12 meses. También se incluyeron preguntas que permiten conocer la actitud de quienes participaron en la encuesta frente a la educación integral de la sexualidad.</p> <p>Se encontró que solo el 25.9 por ciento de las mujeres y el 27.4 por ciento de los hombres definen la sexualidad como un aspecto de la identidad (como uno se ve, se siente y se comporta), es decir, la mayoría de personas entre los 13 a 49 años sigue asociando la sexualidad con la genitalidad (tener relaciones sexuales, hacer el amor, tener sexo). Se observa que el porcentaje de personas que definen la sexualidad como una dimensión de la identidad, tiende a ser significativamente mayor en los hombres, quienes tienen nivel educativo más alto, viven en la zona urbana y se encuentran en el quintil de riqueza más alto.</p> <p>La encuesta revela que el 95 por ciento de las mujeres y el 94 por ciento de los hombres han recibido información sobre sexualidad alguna vez en la vida. Sin embargo, las respuestas que dieron a las distintas preguntas de este capítulo de la encuesta indican que los procesos educativos en los que han participado no han sido de carácter integral, por el contrario, continúan teniendo una aproximación restrictiva o preventiva, en tanto que inician en la adolescencia, se centran en la dimensión biológica de la sexualidad y en los riesgos de la actividad sexual penetrativa.</p>

DATOS BÁSICOS PARA COLOMBIA 2015

INDICADORES	Total País	ZONA	
		Urbana	Rural
Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2015. Muestra sin ponderar			
Hogares	44,614	32,936	11,678
Población total (residentes habituales)	158,283	115,118	43,165
Mujeres de 13 a 49 años	38,718	30,656	8,062
Hombres de 13 a 59 años	35,783	27,252	8,531
Mujeres de 50 a 69 años	13,761	10,645	3,116
Hombres de 60 a 69 años	4,517	3,015	1,502
Cambios Demográficos			
Porcentaje de hogares con jefe mujer	36.4	39.6	25.5
Tamaño promedio del hogar	3.5	3.5	3.6
Características de los Hogares y de la Población			
Porcentaje de menores de 6 años que asisten a programas de atención	48.4	50.3	43.5
Promedio de años de escolaridad de mujeres de 6 años o más	8.0	8.6	5.4
Promedio de años de escolaridad de hombres de 6 años o más	7.6	8.5	5.1
Discapacidad			
Porcentaje de la población de los hogares con alguna dificultad para realizar las actividades diarias	9.8	10.0	9.0
Porcentaje de personas con alguna dificultad que acudió a un servicio de salud y encontró barreras de acceso al servicio	51.3	50.0	56.1
Características Generales y Situación de Mujeres y Hombres			
Porcentaje de mujeres de 13 a 49 años con secundaria completa o más	56.5	64.3	27.1
Porcentaje de hombres de 13 a 49 años con secundaria completa o más	51.6	60.1	24.6
Porcentaje de mujeres de 13 a 49 años que trabajan actualmente	53.6	56.6	41.8
Porcentaje de hombres de 13 a 49 años que trabajan actualmente	75.0	72.6	82.6
Porcentaje de mujeres de 13 a 24 años que abandonaron el estudio por embarazo	6.9	6.0	9.7
Porcentaje de mujeres de 13 a 49 años que aportan más de la mitad de su ingreso a gastos del hogar	15.7	16.1	13.4
Porcentaje de hombres de 13 a 49 años que aportan más de la mitad de su ingreso a gastos del hogar	70.3	67.9	77.5
Migración			
Porcentaje de emigrantes internacionales en los quintiles bajo y más bajo	43.6	26.2	95.9
Porcentaje de población que es migrante interno	10.6	10.3	11.7
Porcentaje de migrantes internos que migraron por violencia causada por grupos armados	6.1	6.6	4.6
Mortalidad			
Mortalidad Infantil			
Tasa de mortalidad neonatal	9.8	8.6	12.8
Tasa de mortalidad postneonatal	6.0	4.6	9.6
Tasa de mortalidad infantil ¹	15.8	13.2	22.4
Tasa de mortalidad postinfantil	3.0	2.1	5.1
Tasa de mortalidad de menores de 5 años ²	18.7	15.3	27.3
Porcentaje de mujeres en unión a riesgo de concebir un hijo con riesgo elevado de mortalidad ³	32.7	28.1	43.9
Mortalidad adulta			
Tasa de mortalidad de mujeres de 15 a 49 años para 6 años anteriores a la encuesta	1.3	nd	nd
Tasa de mortalidad de hombres de 15 a 49 años para 6 años anteriores a la encuesta	3.1	nd	nd
Fecundidad			
Tasa Global (Total) de Fecundidad (hijos por mujer) ⁴	2.0	1.8	2.6
Promedio de hijos nacidos vivos en mujeres de 40-49 años (hijos por mujer)	2.7	2.5	3.7
Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años madres o embarazadas del primer hijo	17.4	15.1	24.8
Porcentaje de mujeres de 13 a 19 años alguna vez embarazada	13.8	12.2	18.6
Porcentaje de hombres de 13 a 19 años con un hijo o más	1.5	1.4	1.9
Anticoncepción			
Porcentaje de mujeres de 13 a 49 años actualmente unidas:			
que está usando algún método anticonceptivo moderno	75.9	76.7	73.6
que está usando algún método anticonceptivo	80.9	81.5	79.1
Esterilización femenina	34.9	36.2	31.1
Esterilización masculina	3.6	4.3	1.3

DATOS BÁSICOS PARA COLOMBIA 2015

INDICADORES	Total País	ZONA	
		Urbana	Rural
Píldora	7.0	6.5	8.5
DIU	4.7	5.1	3.3
Inyección mensual	9.1	8.9	9.8
Inyección trimestral	5.1	4.3	7.6
Implantes	5.4	5.1	6.4
Condón masculino	5.8	6.0	5.2
Ritmo	2.0	2.1	1.5
Retiro	2.8	2.6	3.6
Porcentaje de hombres de 13 a 49 años actualmente unidos:			
que está usando algún método anticonceptivo moderno	76.7	76.8	76.4
que está usando algún método anticonceptivo	82.7	83.0	81.9
Esterilización femenina	30.4	30.9	28.6
Esterilización masculina	5.0	6.1	1.4
Píldora	7.3	6.7	9.0
DIU	4.1	4.3	3.4
Inyección mensual	10.0	9.4	11.9
Inyección trimestral	4.8	4.0	7.3
Implantes	6.2	5.9	7.3
Condón masculino	8.7	9.1	7.3
Ritmo	1.7	1.8	1.5
Retiro	4.1	4.2	3.9
Nupcialidad y Exposición al Riesgo de Embarazo			
Porcentaje de mujeres de 20 a 24 años que tuvo su primera relación sexual antes de los 15 años	17.0	14.1	27.2
Porcentaje de hombres de 20 a 24 años que tuvo su primera relación sexual antes de los 15 años	35.6	38.8	35.1
Porcentaje de mujeres de 20 a 24 años que tuvo su primera unión antes de los 20 años	39.6	34.3	58.3
Porcentaje de hombres de 20 a 24 años que tuvo su primera unión antes de los 20 años	15.6	13.1	23.1
Preferencias de Fecundidad y Demanda de Métodos Anticonceptivos			
Promedio del ideal de hijos para mujeres de 13 a 49 años	2.2	2.1	2.5
Promedio del ideal de hijos para hombres de 13 a 49 años	2.4	2.4	2.7
Porcentaje de mujeres de 15 a 49 años actualmente unidas con necesidad insatisficha de métodos anticonceptivos	6.7	6.0	8.8
Salud Materna			
Porcentaje de mujeres de 13 a 49 años que recibió atención prenatal de médica/o o enfermera/o ⁵	97.5	98.9	93.7
Porcentaje de mujeres de 13 a 49 años que recibió atención de médica/o o enfermera/o durante el parto ⁵	95.9	99.0	88.1
Porcentaje de mujeres de 13 a 49 años que recibió control postnatal por médica/o o enfermera/o ⁵	99.4	99.6	98.8
Detección Temprana de Cáncer			
Porcentaje de mujeres de 21 a 69 años que han tenido relaciones sexuales y que no han sido histerectomizadas, que se han hecho la citología	94.7	95.4	91.6
Porcentaje de mujeres que reclamó la citología	91.1	92.1	87.1
Porcentaje de mujeres de 21 a 69 años que se ha realizado el autoexamen de seno.	71.8	75.1	57.8
Porcentaje de mujeres de 21 a 69 años que se ha realizado el examen clínico de seno.	48.4	51.5	35.2
Porcentaje de mujeres de 40 a 69 años que se ha hecho la mamografía	48.2	53.2	26.0
Porcentaje de mujeres que reclamó los resultados de la mamografía	96.5	96.4	97.5
Porcentaje de mujeres de 50 a 69 años que se ha realizado el examen de sangre oculta en materia fecal	8.6	9.6	3.7
Porcentaje de hombres de 50 a 69 años que se ha practicado el tacto rectal	34.7	39.5	19.5
Porcentaje de hombres de 50 a 69 años que se ha realizado el antígeno prostático	44.7	51.3	23.7
Porcentaje de hombres de 50 a 69 años que se ha realizado el examen de sangre oculta en materia fecal	7.1	8.4	3.1
VIH/Sida y Otras ITS			
Porcentaje de mujeres de 13 a 49 años que se hizo la prueba de VIH/Sida	50.9	52.9	43.5
Porcentaje de hombres de 13 a 49 años que se hizo la prueba de VIH/Sida	30.2	34.6	16.4
Porcentaje de mujeres de 13 a 49 años que expresa aceptación hacia las personas con VIH/Sida	22.1	23.2	17.4
Porcentaje de hombres de 13 a 49 años que expresa aceptación hacia las personas con VIH/Sida	21.0	22.5	16.1
Porcentaje de mujeres de 13 a 49 años con conocimiento comprensivo sobre el VIH/Sida ⁶	37.1	40.3	24.9
Porcentaje de hombres de 13 a 49 años con conocimiento comprensivo sobre el VIH/Sida ⁶	33.7	37.7	21.0
Porcentaje de mujeres de 13 a 49 años que saben que el VIH/Sida puede transmitirse a través de la lactancia materna ⁷	48.2	48.4	47.8

DATOS BÁSICOS PARA COLOMBIA 2015

INDICADORES	Total País	ZONA	
		Urbana	Rural
Porcentaje de hombres de 13 a 49 años que saben que el VIH/Sida puede transmitirse a través de la lactancia materna ⁷	44.8	44.1	47.0
Porcentaje de mujeres de 13 a 49 años que saben que el riesgo de transmisión materno infantil del VIH / Sida se puede reducir con medicamentos ⁷	22.9	23.0	22.4
Porcentaje de hombres de 13 a 49 años que saben que el riesgo de transmisión materno infantil del VIH/Sida se puede reducir con medicamentos ⁷	16.2	16.5	15.2
Porcentaje de mujeres de 13 a 49 años que reportaron conocer dos o más de los síntomas de las ITS en las mujeres	42.6	47.0	25.9
Porcentaje de hombres de 13 a 49 años que reportaron conocer dos o más de los síntomas de las ITS en las mujeres	35.8	40.5	20.8
Porcentaje de mujeres de 13 a 49 años que reportaron conocer dos o más de los síntomas de las ITS en los hombres	37.9	42.1	21.7
Porcentaje de hombres de 13 a 49 años que reportaron conocer dos o más de los síntomas de las ITS en los hombres	42.0	46.5	27.8
Violencias de Género			
Porcentaje de mujeres de 13 a 49 años alguna vez o actualmente unidas que ha sufrido intimidación por parte de su pareja ⁸	23.9	23.8	24.0
Porcentaje de hombres de 13 a 49 años alguna vez o actualmente unidos que ha sufrido intimidación por parte de su pareja ⁸	19.8	20.2	18.7
Porcentaje de mujeres de 13 a 49 años alguna vez o actualmente unidas que ha sufrido subvaloración por parte de su pareja ⁸	39.0	39.9	35.9
Porcentaje de hombres de 13 a 49 años alguna vez o actualmente unidos que ha sufrido subvaloración por parte de su pareja ⁸	35.7	38.1	28.2
Porcentaje de mujeres de 13 a 49 años alguna vez o actualmente unidas que ha sufrido acciones que ejercen control por parte de su pareja ⁸	57.9	59.1	53.1
Porcentaje de hombres de 13 a 49 años alguna vez o actualmente unidos que ha sufrido acciones que ejercen control por parte de su pareja ⁸	72.5	74.2	67.4
Porcentaje de mujeres de 13 a 49 años alguna vez o actualmente unidas que ha sufrido de violencia física por parte de su pareja (excluye violación)	31.9	32.7	29.2
Porcentaje de hombres de 13 a 49 años alguna vez o actualmente unidos que ha sufrido de violencia física por parte de su pareja (excluye violación)	22.4	24.3	16.2
Porcentaje de mujeres de 13 a 49 años alguna vez o actualmente unidas que ha sufrido violencia económica y patrimonial por parte de su pareja ⁹	31.1	32.1	27.7
Porcentaje de hombres de 13 a 49 años alguna vez o actualmente unidos que ha sufrido violencia económica y patrimonial por parte de su pareja ⁹	25.2	26.8	20.0
Porcentaje de mujeres de 13 a 49 años alguna vez o actualmente unidas que ha sufrido de violencia sexual por parte de su pareja	7.6	7.8	7.0
Porcentaje de hombres de 13 a 49 años alguna vez o actualmente unidos que ha sufrido de violencia sexual por parte de su pareja	1.1	1.2	0.9
Roles de Género y Autonomía Sexual y Reproductiva			
Porcentaje de mujeres de 13 a 49 años que se encarga del cuidado de otros parientes, personas enfermas o personas con discapacidad	10.4	10.8	9.3
Porcentaje de hombres de 13 a 49 años que se encarga del cuidado de otros parientes, personas enfermas o personas con discapacidad	1.4	1.3	1.4
Porcentaje de mujeres de 13 a 49 años que considera que el papel más importante de las mujeres es cuidar su casa y cocinar para su familia	31.9	26.5	52.4
Porcentaje de hombres de 13 a 49 años que considera que el papel más importante de las mujeres es cuidar su casa y cocinar para su familia	38.1	30.5	56.8
Porcentaje de mujeres de 13 a 49 años que considera que los hombres necesitan más sexo que las mujeres	30.2	28.3	37.4
Porcentaje de hombres de 13 a 49 años que considera que los hombres necesitan más sexo que las mujeres	27.3	24.9	35.0
Actitudes hacia la Población LGBT			
Porcentaje de mujeres de 13 a 49 años que aprueba que se reconozcan los derechos a las parejas del mismo sexo	67.2	69.7	57.8
Porcentaje de hombres de 13 a 49 años que aprueba que se reconozcan los derechos a las parejas del mismo sexo	58.8	62.1	48.4
Porcentaje de mujeres de 13 a 49 años que está de acuerdo con que las parejas de homosexuales adopten niños/as	29.7	30.4	27.0
Porcentaje de hombres de 13 a 49 años que está de acuerdo con que las parejas de homosexuales adopten niños/as	26.2	27.3	22.5
Aborto e IVE			
Porcentaje de mujeres de 13 a 49 años que sabe que el aborto es legal en algunos casos	56.1	60.4	40.0
Porcentaje de hombres de 13 a 49 años que sabe que el aborto es legal en algunos casos	47.2	51.6	33.0
Porcentaje de mujeres de 13 a 49 años que sabe que el aborto es legal cuando la mujer haya sido objeto de una violación	86.9	87.7	82.4
Porcentaje de hombres de 13 a 49 años que sabe que el aborto es legal cuando la mujer haya sido objeto de una violación	82.7	84.0	76.1
Porcentaje de mujeres de 13 a 49 años que sabe que el aborto es legal cuando exista una malformación grave en el feto	86.1	86.8	81.7
Porcentaje de hombres de 13 a 49 años que sabe que el aborto es legal cuando exista una malformación grave en el feto	79.4	79.0	77.0
Porcentaje de mujeres de 13 a 49 años que sabe que el aborto es legal para salvar la vida de la mujer	78.6	77.3	76.4
Porcentaje de hombres de 13 a 49 años que sabe que el aborto es legal para salvar la vida de la mujer	80.3	80.5	79.6
Porcentaje de mujeres de 13 a 49 años que sabe que el aborto es legal cuando el embarazo ponga en riesgo la salud física de la mujer	62.0	62.3	60.0
Porcentaje de hombres de 13 a 49 años que sabe que el aborto es legal cuando el embarazo ponga en riesgo la salud física de la mujer	62.6	62.5	62.7
Porcentaje de mujeres de 13 a 49 años que sabe que el aborto es legal cuando el embarazo ponga en riesgo la salud mental de la mujer	40.5	39.7	45.3

DATOS BÁSICOS PARA COLOMBIA 2015

INDICADORES	Total País	ZONA	
		Urbana	Rural
Porcentaje de hombres de 13 a 49 años que sabe que el aborto es legal cuando el embarazo ponga en riesgo la salud mental de mujer	42.2	41.6	44.9
Educación Integral de la Sexualidad			
Promedio de temas sobre sexualidad a los que han accedido las mujeres de 13 a 49 años ¹⁰	11.2	11.6	9.7
Promedio de temas sobre sexualidad a los que han accedido los hombres de 13 a 49 años ¹⁰	10.9	11.4	9.2
Porcentaje de mujeres de 13 a 49 años que opina que la educación de la sexualidad promueve el respeto por todas las personas	88.2	89.3	84.0
Porcentaje de hombres de 13 a 49 años que opina que la educación de la sexualidad promueve el respeto por todas las personas	86.4	87.4	83.2
Porcentaje de mujeres de 13 a 49 años que define la sexualidad como una dimensión de la identidad ¹¹	25.9	27.9	18.6
Porcentaje de hombres de 13 a 49 años que define la sexualidad como una dimensión de la identidad ¹¹	27.4	29.9	19.5
Porcentaje de mujeres de 13 a 49 años a quienes la información sobre sexualidad les ha servido mucho para desarrollar habilidades para la toma de decisiones	85.3	85.2	85.7
Porcentaje de hombres de 13 a 49 años a quienes la información sobre sexualidad les ha servido mucho para desarrollar habilidades para la toma de decisiones	80.7	81.0	80.0
Porcentaje de mujeres de 13 a 49 años quienes la información sobre sexualidad les ha servido mucho para aprender a comunicar opiniones, intereses y expectativas	81.8	81.9	81.5
Porcentaje de hombres de 13 a 49 años a quienes la información sobre sexualidad les ha servido mucho para aprender a comunicar opiniones, intereses y expectativas	74.4	74.1	75.6
Porcentaje de mujeres de 13 a 49 años a quienes la información sobre sexualidad les ha servido mucho para saber solicitar ayuda o exigir sus derechos	76.9	76.7	77.7
Porcentaje de hombres de 13 a 49 años a quienes la información sobre sexualidad les ha servido mucho para saber solicitar ayuda o exigir sus derechos	68.8	69.4	67.0

nd = No disponible

¹ Se define como las defunciones de menores de un año por cada mil nacidos vivos.

² Corresponde a las defunciones de la población de 0-4 años.

³ Se define que una mujer está en riesgo reproductivo si es menor de 18 años, es mayor de 34 años, el intervalo intergenésico es menor a 24 meses y el orden de nacimiento es mayor a 3

⁴ Es el número de hijos que una mujer tendría a lo largo de su periodo reproductivo si se comportara de acuerdo al patrón de fecundidad por edad de un año o periodo específico y no estuviera afectada por la mortalidad. Se expresa por mujer. En esta encuesta se toma como base los partos de mujeres de 15 a 49 años durante los 3 años que precedieron la encuesta

⁵ Tomando como base los nacimientos ocurridos durante los cinco años anteriores a la encuesta (último nacimiento)

⁶ Conocimiento comprensivo significa que la persona entrevistada sabe que usar condón durante las relaciones sexuales y tener una sola pareja sexual que no esté infectada y que no tenga otras parejas sexuales, puede reducir el riesgo de contraer el VIH, sabe que una persona que parezca saludable puede tener el VIH y rechaza las dos ideas erróneas más comunes sobre la transmisión o prevención del VIH

⁷ Conocimiento integral significa que saben puede ser transmitido durante la lactancia y el riesgo de transmisión materno infantil puede ser reducido si la madre toma medicamentos antirretrovirales

⁸ Violencia psicológica referida a acciones de control, subvaloración o descalificación e intimidación y/o amenazas por parte de la pareja

⁹ Cualquier acción u omisión orientada al abuso económico, el control abusivo de las finanzas, recompensas o castigos monetarios a las personas por razón de su condición social, económica o política

¹⁰ En la encuesta se indagó por un total de 17 temas sobre sexualidad

¹¹ Identidad: como uno se ve, se siente y se comporta



Capítulo 1

Introducción

ENDS
COLOMBIA
2015

Comunidad de Villa Real- Pacoa, Vaupés
Dolly Martínez - Supervisora

1 INTRODUCCIÓN

1.1 ANTECEDENTES

Desde comienzos del siglo XX, el crecimiento demográfico ha sido materia de estudio. En 1929 Warren Thompson observó los cambios con respecto a las Tasas de Natalidad¹ y de Mortalidad² que habían experimentado las sociedades industrializadas en los últimos doscientos años. De acuerdo con estas observaciones expuso la teoría de la Transición Demográfica según la cual una sociedad preindustrial debe pasar por cuatro fases o estadios antes de derivar en una sociedad plenamente posindustrial.

En el primer estadio, las Tasas de Natalidad y de Mortalidad son muy altas, por lo cual el crecimiento natural de la población es muy lento.

Los procesos de asentamiento propios del final de la Edad Media (siglos V al XV) traen consigo nuevas técnicas agrícolas, importantes avances tecnológicos y mejoras en el campo de la medicina y la salud; cambios que contribuyen decisivamente a alargar la esperanza de vida y a reducir la mortalidad. En este, que se constituye en el segundo estadio, las Tasas de Natalidad se mantienen muy altas, razón por la cual se produce un desequilibrio que se traduce en un incremento importante de la población.

El tercer estadio se produce ya avanzada la Modernidad (Siglo XVIII). Durante este período, las Tasas de Natalidad presentan un importante descenso motivado por el acceso a la contracepción, la incorporación de la mujer a la educación y al mercado laboral, el acceso al estado del bienestar, el proceso de urbanización, la sustitución de la agricultura de subsistencia por la agricultura de mercado, junto con otros cambios sociales.

Como respuesta, los diferentes países alcanzaron un nuevo estadio, típico de las sociedades posindustriales y que recibe

el nombre de régimen demográfico moderno. Se caracteriza por presentar unos niveles muy bajos de las Tasas de Natalidad y de Mortalidad (si bien esta puede crecer incluso no por el aumento de su intensidad, sino como consecuencia del envejecimiento). De la combinación de ambos hechos se deriva un crecimiento natural nulo o, incluso, negativo (como al principio de la transición), que puede ser compensado o no por los movimientos migratorios.

La mayoría de los llamados países desarrollados se encuentran actualmente en esta situación, es decir, la tendencia de su población es a disminuir debido al movimiento natural, de manera que las escasas ganancias de población se deben al efecto positivo del saldo migratorio.

Es precisamente en el marco del último estadio que se ha identificado la necesidad de estudiar los cambios poblacionales y las disparidades en el comportamiento de las Tasas de Natalidad y Mortalidad entre los países desarrollados y los que están en vía de desarrollo. Es así como en la primera mitad del siglo XX se hizo evidente la falta de registros de estadísticas vitales, en particular de nacimientos y defunciones, cruciales para estudiar los cambios en la dinámica de la población.

Reconociendo la necesidad de un nuevo enfoque metodológico, la atención de los profesionales de la demografía se desplazó en ese momento hacia el desarrollo de técnicas de estimación para proporcionar medidas más robustas obtenidas a partir de la información de censos o encuestas por muestreo (Brass, 1996) logrando un impacto en los métodos de recopilación de datos, extendiéndose el uso de técnicas indirectas.

En la I Conferencia Mundial sobre Población, organizada por la Organización de las Naciones Unidas (ONU), en Roma (1954),

¹ La Tasa de Natalidad (también definida como tasa bruta de natalidad o simplemente natalidad) es la cantidad proporcional de nacimientos que tiene lugar en una comunidad en un lapso de tiempo determinado. Se trata de una variable que permite medir la fecundidad, es decir, la culminación efectiva del proceso iniciado a raíz de la fertilidad o la abundancia de la reproducción de los seres humanos.

² La Tasa de Mortalidad es un índice creado para reflejar la cantidad de defunciones por cada mil ciudadanos de una determinada comunidad en un período de tiempo concreto (por lo general, doce meses).

se planteó la necesidad de profundizar en el conocimiento de la dinámica demográfica de los países en desarrollo y se acordó que las acciones se orientaran al fomento y creación de centros de capacitación regional en investigación y demografía y a la preparación de especialistas en análisis demográfico. En consecuencia, para estudiar las dinámicas demográficas y su vínculo con el desarrollo económico y social en los países de la Región Latinoamericana, la Comisión Económica para América Latina (CEPAL) crea en 1957 el Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía (CELADE), y la ONU lanza el programa de censos de población que entre 1958 y 1963 permite realizar los censos nacionales de 175 países.

En la II Conferencia de Población (Belgrado 1965), organizada por la ONU y la Unión Internacional para el Estudio Científico de las Poblaciones (IUSPP), confluyen los estudios sobre aspectos demográficos del desarrollo realizados con el apoyo económico de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), revelando que las naciones debían enfrentar el reto de una población mundial cercana a los siete mil millones de personas en el año 2000. Ante los avances en la investigación médica sobre la fertilidad y el desarrollo de contraceptivos eficaces, y con la intención de contener la explosión demográfica, se priorizan los estudios sobre fecundidad como parte de la política para la planificación del desarrollo y como eje fundamental del desarrollo sostenible.

En esta década, las encuestas poblacionales sobre conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con la fecundidad y la anticoncepción permitieron establecer la disposición favorable hacia el uso de métodos anticonceptivos. No obstante, a finales de 1960 algunos programas de planificación familiar de los países en desarrollo no registraron logros significativos en la reducción de la natalidad, por lo que se empezó a discutir si el desarrollo socioeconómico podría reducir las Tasas de Natalidad al cubrir las necesidades de las familias numerosas, o si la estabilización demográfica era un requisito previo para el desarrollo (Hauser, 1967), tal y como se discutió en la III Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo de Bucarest (1974). Allí se adoptó el Plan de Acción Mundial sobre Población, dentro del cual se estableció la soberanía de las naciones en los temas de población, se reconoció el derecho a la libre decisión del número y del momento en que se tienen las hijas y los hijos, se priorizó la promoción de la situación de la mujer y se acordaron acciones para la reducción de la mortalidad, particularmente la mortalidad infantil (Miro, 2003).

Buscando respuestas al debate sobre reducción de la natalidad y desarrollo, con el apoyo económico del Fondo de

Población de Naciones Unidas (UNFPA) y la Agencia Internacional para el Desarrollo del pueblo de los Estados Unidos (USAID, por sus siglas en inglés) se puso en marcha el Programa Mundial de Encuestas de Fecundidad (WFS) coordinado por el Instituto Internacional de Estadística, para ayudar a los países en vías de desarrollo a llevar a cabo encuestas comparables a nivel internacional sobre la fertilidad humana y sus determinantes. Durante el período comprendido entre 1972 y 1984, el Instituto Internacional de Estadística colaboró con 65 países en la realización de encuestas nacionales por muestreo sobre fecundidad y planificación familiar (Cleland, 1989).

En 1977, la Asociación Americana de Población (APA) presenta por primera vez evidencia de la disminución de las Tasas de Fecundidad en países en desarrollo y del papel que jugaron los programas de planificación familiar en esta reducción. Con base en los resultados de la primera ronda de la WFS se encontró que 5 de 18 países lograron reducir sus altas Tasas de Natalidad y de Mortalidad en la década de 1970, y que, a diferencia de las otras naciones, estos cinco contaban con sólidos programas de planificación familiar.

Colombia fue uno de esos países. A partir de la información de la Encuesta Mundial de Fecundidad (WFS) para Colombia, se encontró que la fecundidad disminuyó un 40 por ciento entre 1960 y 1976 (la Tasa total de Fecundidad pasó de 7 a 5 hijas o hijos por mujer en ese período, y empezó a disminuir en las zonas rurales, sugiriendo que la demanda de anticoncepción sería en el futuro más homogénea en todos los estratos sociales (FamilyPlanning, 1978).

Posteriormente, en el marco del programa internacional de Encuestas de Prevalencia de Uso de Anticoncepción (EPA), creado para el diseño y evaluación de los programas de planificación familiar, en Colombia se realizaron dos encuestas (1978 y 1980) aplicando la experiencia ganada en la WFS para el estudio de las relaciones entre fecundidad y anticoncepción.

En 1980 se encontró que, pese a los notables avances en la reducción de la Tasa de Fecundidad, a partir de 1976 empezó a desacelerarse y a ser evidente la alta necesidad insatisfecha de anticoncepción. Es así como el 43 por ciento de las mujeres expuestas a embarazo y que no deseaban más hijos, no estaban usando método anticonceptivo. En ese momento se llama a las entidades gubernamentales y a otras nacionales e internacionales a aunar esfuerzos para estudiar a profundidad los componentes de la necesidad insatisfecha de planificación familiar (Ochoa, 1981).

Durante la década de los ochenta también se realiza la IV Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo (1984) en la que se ratifican la mayoría de los acuerdos de Bucarest y, adicionalmente, los derechos humanos individuales y familiares, las condiciones de salud y bienestar, el empleo, la educación, la cooperación internacional y la búsqueda de una mayor eficacia en la toma de decisiones políticas sobre población fueron temas relevantes dentro de la Declaración suscrita en esta Conferencia.

Para dar respuesta a las preguntas sobre las diferentes manifestaciones del crecimiento poblacional, los estudios demográficos dieron cuenta en primer lugar de los comportamientos de las Tasas de Natalidad y Mortalidad; hacia los años sesenta y en el marco del discurso sobre el desarrollo, centraron sus esfuerzos en la medición de la fecundidad y el acceso a métodos anticonceptivos. Pero, hacia finales del siglo XX las inquietudes eran otras; los estudios debían dar cuenta de las condiciones de vida de la población. Para ello se dio inicio, en 1984, al Programa de Encuestas de Demografía y Salud a cargo del Instituto para el Desarrollo de Recursos (IRD).

1.1.1. Las Encuestas de Demografía y Salud en Colombia

Por lo general, en el programa de Encuestas de Demografía y Salud (DHS, por sus siglas en inglés) se aplican en muestras representativas de mujeres de 15 a 49 años y, en algunos países, en hombres de 15 a 59 años. Suministran información sobre los niveles y tendencias de la fecundidad, la mortalidad infantil y en la niñez, la anticoncepción, la salud materno infantil y el estado nutricional de los menores de 5 años, así como importantes aspectos del cuidado de la salud de las mujeres, las niñas, los niños y los hombres (Marckwardt, 1993).

Su propósito es asistir a los gobiernos y a las agencias privadas en el diseño y realización de encuestas nacionales por muestreo sobre población y salud, y específicamente entregar a los organismos ejecutivos en los países participantes bases de datos y análisis que faciliten la selección de alternativas y la toma de decisiones informadas, expandir la base de datos internacionales en población y salud, generar avances en la metodología de encuestas por muestreo y fortalecer la capacidad técnica para la realización de encuestas de demografía y salud de alta calidad.

Colombia hace parte del programa DHS desde 1986, año en el cual la Corporación Centro Regional de Población, con

apoyo de la Asociación ProBienestar de la Familia Colombiana (Profamilia) y del Ministerio de Salud así como de las oficinas regionales de la UNICEF y la Organización Panamericana de la Salud (OPS), desarrolla la primera Encuesta de Demografía y Salud de Colombia.

A partir de 1970 los planes de desarrollo del país han involucrado indicadores demográficos para dar cuenta de su crecimiento económico y social, con el fin de mejorar la calidad de vida y aumentar el bienestar de la población, por lo que la información que provee la Encuesta Nacional de Demografía y Salud es de vital importancia no solo para evidenciar parámetros alineados con las teorías del desarrollo, sino para caracterizar algunos fenómenos propios del país.

En 1990, con el aporte económico de la Asociación Colombiana de Servicios Especiales (ACOSE), el Instituto Nacional de Salud (INS) y de instituciones internacionales como Jhon Snow, INC., UNFPA, IPPF Londres e IPPF WHR (Región del Hemisferio Occidental), Profamilia en conjunto con el Instituto Nacional de Salud (INS) realiza la Encuesta de Prevalencia, Demografía y Salud, la segunda encuesta dentro del programa DHS. El instrumento básico utilizado mantiene la estructura estándar de la encuesta de 1986, pero nuevos requerimientos de información dictados por conferencias internacionales hacen que se incorporen tres temáticas importantes para ganar comprensión y definir acciones encaminadas al avance de los derechos de las mujeres.

Por una parte, la preocupación por la situación y condición de las mujeres en el mundo, ya enunciada en la Conferencia de Bucarest (1974), alentó la realización de encuentros y conferencias internacionales sobre la mujer, entre las que destacan las de México (1976), Copenhague (1980) y Nairobi (1985). Su objetivo era buscar el reconocimiento, en términos legislativos y de políticas públicas, de las desigualdades de género y violencia a que son sometidas las mujeres.

Así, en Colombia la necesidad de documentar la magnitud y los efectos de la violencia contra la mujer en su salud, desarrollo individual y desarrollo social, empezó a ser cubierta por la Encuesta de Prevalencia, Demografía y Salud a partir de 1990, año en el que se incorpora el módulo sobre violencia intrafamiliar³.

De otra parte, mientras que los primeros casos de sida fueron diagnosticados en 1981, al convertirse en una enfermedad

³ El módulo inicial de violencia contra las mujeres fue objeto de ajustes y acogiendo las recomendaciones de las reuniones internacionales sobre estadísticas e indicadores de género para medir la magnitud y evolución de la violencia contra la mujer, como la convocada por la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), en La Paz (Bolivia), el programa DHS empezó a preguntar por la ocurrencia de hechos violentos en los últimos 12 meses/anteriormente y en los análisis se clasificó la agresión según tipos de violencia: física, sexual o psicológica.

pandémica en 1985, la Organización Mundial de la Salud (OMS) llamó a todos los gobiernos a establecer comités de lucha contra el Sida. En 1988 la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y el Consejo Nacional de Prevención y Control del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (CONASIDA) de México, organizaron el I Simposio Internacional de Educación y Comunicación sobre Sida en el que se declaran prioritarias la investigación epidemiológica, biomédica y psicosocial de la enfermedad; el desarrollo de campañas en medios masivos para informar sobre las formas de transmisión y prevención del VIH/Sida; el desarrollo de actividades de información y educación sobre el riesgo de adquirirlo y de actividades de sensibilización dirigidas a todos los grupos sociales sobre los significados sociales de la enfermedad con el fin de minimizar el estigma y la discriminación hacia las personas afectadas (CONASIDA, 1995). Las agencias de anticoncepción incorporan actividades de información y prevención en sus programas de Información, Educación y Comunicación.

Hasta 1990, Colombia careció de un programa nacional de VIH/Sida suficientemente fuerte, así como de datos epidemiológicos confiables (MSPS, 2012). Es así como se incorporan en la Encuesta de Prevalencia, Demografía y Salud preguntas generales sobre el conocimiento de las formas de prevención y contagio y en general de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). Al igual que en el caso anterior, este módulo inicial fue objeto de ajustes y a partir de 1995 el programa DHS adoptó un formato estándar para esta temática.

El tercer tema que se incorpora en la encuesta de 1990 es el de citología vaginal. El aumento en el número de casos de mujeres con cáncer de cérvix pone de manifiesto la necesidad de conocer la práctica de la citología y de algunos cuidados básicos de la Salud Sexual y Salud Reproductiva de las mujeres que se traducen en factores protectores que disminuyen la probabilidad de cáncer o que este sea tratado a tiempo.

Por otra parte, en la V Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo de El Cairo (1994), se aprueba un nuevo programa de acción para los siguientes 20 años que enfatiza en la relación integral entre población y desarrollo, y se concentra en responder a las necesidades de los individuos en el marco de los derechos humanos y no solo en el logro de metas demográficas.

La adopción de este Programa genera el tránsito del discurso de la planificación familiar al de Salud Sexual y Salud Reproductiva como uno de los elementos fundamentales para el desarrollo, eje ordenador de los programas de población que trajo consigo la conceptualización de elementos como el desarrollo sustentable, la equidad social y de género; la identificación de

grupos vulnerables de población, como mujeres, adolescentes, minorías étnicas, personas con discapacidad, y la consideración de problemas poblacionales tradicionalmente excluidos como la violencia sexual y la trata de personas, entre otros.

Es así como en la Encuesta Nacional de Demografía y Salud de 1995 se fortalece tanto el cuestionario de hogares como el individual. En el primero se incluyen las variables de ocupación y afiliación al Sistema de Seguridad Social, así como una serie de preguntas sobre discapacidad. En el segundo se fortaleció el módulo de violencia contra las mujeres.

Posteriormente, en la IV Conferencia Mundial sobre la Mujer (Beijing, 1995) las representantes de 189 gobiernos adoptaron la Declaración y Plataforma de Acción de Beijing, encaminada a eliminar los obstáculos a su participación en todas las esferas de la vida pública y privada, relacionados con la pobreza, el acceso desigual a la educación y a la salud, la violencia, los conflictos armados, la desigualdad de su participación en la definición de las estructuras y políticas económicas y en el proceso de producción, la desigualdad en el ejercicio del poder y en la adopción de decisiones, la falta de mecanismos para promover el adelanto de la mujer, la falta de reconocimiento de sus derechos humanos, la insuficiente movilización de los medios de información para promover la contribución de la mujer a la sociedad y la falta de reconocimiento y apoyo a su aporte en la gestión de los recursos naturales y la protección del medio ambiente.

Entre las medidas acordadas se destacan: promover la investigación y la recolección de datos y estadísticas relacionadas con la violencia en el hogar, difundir los resultados de los estudios e investigaciones, apoyar e iniciar investigaciones sobre las consecuencias de la violencia y alentar el estudio de las consecuencias de los estereotipos basados en el género que promueven la violencia y las desigualdades, y de la forma en que se producen y reproducen.

Ahora bien, en la VI Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo (ICPD+5) de Nueva York (1999) se evaluó la implementación del Programa de Acción que surgió de la Conferencia de 1994 y se definieron medidas clave para seguir ejecutándolo en el período de 20 años allí establecido. Cabe destacar el llamado a redoblar esfuerzos para entregar a los encargados de formular planes y decisiones mejor información sobre las relaciones entre la población, la pobreza, la injusticia y la desigualdad basada en el género; la salud, la educación el medio ambiente; los recursos financieros, humanos y el desarrollo, y la necesidad de examinar las investigaciones recientes sobre la relación entre la reducción de la fecundidad y el crecimiento económico y su distribución equitativa.

La medición satisfactoria de la Salud Reproductiva tiene un impacto importante en la recopilación de datos demográficos. En la década de los noventa no se contemplaba la perspectiva de género para contextualizar los resultados de las DHS ni había preguntas que permitieran analizar los resultados desde dicha perspectiva. A partir del 2000, el programa DHS incluye variables que permiten estudiar el empoderamiento de las mujeres (Kishor, 2008) y que así como los indicadores de acceso a servicios, entregan una visión transversal tanto del éxito del proceso de empoderamiento como de las barreras para lograrlo.

Las preguntas incorporadas desde entonces en la Encuesta Nacional de Demografía y Salud de 2000 permiten medir la participación de las mujeres en la toma de decisiones del hogar y la aceptación de roles de género que legitiman que las mujeres sean controladas por los hombres.

Adicionalmente, las DHS incorporan variables para recabar información sobre la situación económica de los hogares con el objeto de contribuir al estudio de la equidad en el acceso a los programas, servicios y derechos evaluados en el conjunto de la encuesta, proponiendo así el Índice de Riqueza, construido con apoyo del Banco Mundial, como medida de la situación económica de los hogares (Rutstein, 2004)

Para el 2005, la ENDS ya cuenta con 16 capítulos que dan cuenta no solo del comportamiento de la fecundidad en Colombia, sino también del estado de la salud sexual y salud reproductiva de las mujeres en edad fértil (15 a 49 años). Es por ello que se traduce en el mecanismo más confiable y de mayor representatividad (departamental) de la Política Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva diseñada por el Ministerio de Salud en 2003.

Dicha política sigue el marco conceptual y metodológico de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo de El Cairo y de la IV Conferencia Mundial sobre la Mujer de Beijing (Serrano, 2010), razón por la cual la información recabada por la ENDS también da cuenta del cumplimiento de los compromisos internacionales en cuanto a la garantía de derechos, convirtiéndose en uno de los instrumentos con los que cuenta el país para caracterizar fenómenos y problemas sociales en el campo de la demografía, la salud, la Salud Sexual y Salud Reproductiva.

La encuesta de 2010 no fue la excepción. En ella se incorporaron preguntas para hacer una primera aproximación a los efectos de los Proyectos Educativos para la Sexualidad y la Construcción de Ciudadanía (PESCC); para medir la percepción sobre los derechos de las parejas del mismo sexo y sobre

el nivel de conocimiento de las mujeres en edad fértil con respecto la decisión de la Corte Constitucional que despenalizó parcialmente el aborto en Colombia (Sentencia C-355 de 2006).

Debido a la importancia de la información que le provee la ENDS al país, esta hace parte del Plan Nacional de Estadísticas (PEN), liderado por el Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas (DANE), el cual permite conocer su oferta, ubicación y calidad, para satisfacer la demanda y apoyar la mejora del diseño, producción, análisis y difusión de la estadística colombiana, la formulación, seguimiento y evaluación de políticas y, en general, la toma de decisiones.

Precisamente, la serie de las ENDS ha proveído información de vital importancia para la formulación de otras políticas públicas como el Código de Infancia y Adolescencia (Ley 1098 de 2006); la Ley por una vida libre de violencia contra las mujeres (Ley 1257 de 2008), los Documentos del Consejo Nacional de Política Económica y Social (CONPES) 147 sobre embarazo adolescente y 161 sobre equidad de género, entre otras, y fue sustento para el proceso de formulación de la dimensión sobre Sexualidad y Derechos del Plan Decenal de Salud Pública 2012 – 2021, del Ministerio de Salud y Protección Social.

De igual manera, la ENDS 2010 se constituyó en una de las fuentes para medir el cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM), los cuales fueron adoptados por la comunidad internacional como un marco de las actividades en pro del desarrollo a 2015.

En general, es una de las fuentes de información de mayor trazabilidad con las que cuenta el país, en sus seis mediciones desde 1990 a 2015. Dicha periodicidad trae consigo otras fortalezas, como la comparabilidad, es decir, la encuesta da cuenta de tendencias y cambios demográficos y en la salud de población ocurridos en los últimos 25 años. Y es a su vez una de las fuentes más confiables, pues responde a los estándares internacionales del programa DHS, así como a los requerimientos de calidad para la evaluación de las operaciones estadísticas que lidera el DANE.

1.2. MARCO CONCEPTUAL DE LA ENDS 2015

La Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2015 hace parte del Sistema Nacional de Estudios y Encuestas Poblacionales para la Salud del Ministerio de Salud y Protección Social. "Los estudios poblacionales que hacen parte del Sistema se definen como estudios de investigación para la salud que se

ocupan del análisis de grupos poblacionales en función de sus relaciones económicas o socioculturales, con una descripción demográfica y epidemiológica, valorando los factores sociales, culturales, económicos y políticos que pueden modificar la composición de los grupos estudiados" (MSPS, 2013).

El Sistema es una respuesta a las directrices sobre las necesidades de información establecidas en el Plan Decenal de Salud Pública; en esa medida, la ENDS 2015 se traduce en una acción del Plan y a su vez en un instrumento de seguimiento para varias de las metas a 2021 contempladas en el mismo.

Adopta los enfoques y el marco conceptual priorizado para la formulación y ejecución del Plan Decenal de Salud Pública y responde entonces al Enfoque de Derechos Humanos, a la Perspectiva de Género y al Modelo de Determinantes Sociales de la Salud.

1.2.1. El Enfoque de Derechos Humanos

En la búsqueda de la redefinición del desarrollo social en general y del desarrollo humano en particular y, lógicamente, en la redefinición de la esencia y formas de la política social, surge el enfoque de Derechos Humanos; es también producto de la reformulación de las intervenciones para el desarrollo, las cuales estaban centradas en la identificación y satisfacción de las necesidades básicas de las poblaciones más vulnerables, sin embargo, actualmente se promueven prácticas basadas en el reconocimiento de que toda persona es titular de derechos. Es así como hablar de derechos implica hablar de sujetos de derechos y de responsabilidades en relación al ejercicio y garantía de los mismos:

"Los Derechos Humanos se entienden como atributos del ser y normas de carácter positivo. Son atributos porque forman parte de la esencia misma del ser humano y derechos porque en el curso de su desarrollo se han incorporado al ordenamiento positivo nacional e internacional y, como tales, constituyen prerrogativas de la persona que el Estado tiene la obligación de proteger. Por esta razón son exigibles y forman parte del sistema jurídico que regula las relaciones del Estado con el individuo y de las personas entre sí" (Galvis, 2006).

De acuerdo con el Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021, el Enfoque de Derechos "implica la necesidad de informar y promover un diálogo público respetuoso, que incluya diferentes perspectivas jurídicas, ideológicas y éticas que permitan el reconocimiento de sí mismos y del otro como sujeto de derechos, a fin de promover y permitir el disfrute de una gama de facilidades, bienes, servicios y condiciones necesarios para alcanzar el más alto nivel posible de salud, no solo

en función de una atención en salud oportuna y apropiada, sino también en el desarrollo y promoción de los principales Determinantes Sociales de la Salud, teniendo en cuenta el punto de vista personal de cada ciudadano como sujeto capaz de decidir autónomamente y de acuerdo con su conciencia" (MSPS, 2013).

Tanto en la Dimensión de Sexualidad y Derechos del PDSP como en la Política Nacional de Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos (MSPS, 2014) se concibe la sexualidad como una condición prioritaria del desarrollo humano, en permanente transformación. Así mismo, dichos marcos normativos hacen referencia a la sexualidad y la reproducción como dos ámbitos diferentes de la vida humana, los cuales configuran derechos diferentes, sin perder su conexidad.

Los Derechos Sexuales suponen relaciones y prácticas sexuales igualitarias que garanticen el pleno respeto de la integridad de la persona y el consentimiento mutuo, asumiendo de forma compartida las responsabilidades y consecuencias del comportamiento sexual (MSPS, 2014). Por su parte, los Derechos Reproductivos hacen referencia a la posibilidad de decidir libre y responsablemente el número y espaciamiento de los hijos e hijas que se quieren o no tener.

Para el ejercicio pleno de los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos se debe contar con los medios para ello, tanto en materia de información como de acceso a servicios de Salud Sexual y Salud Reproductiva de calidad. Por lo tanto, para dar cuenta de la promoción y garantía de los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos, la ENDS 2015 incorporó nuevas temáticas que dan cuenta de los **conocimientos, prácticas y actitudes** en materia de sexualidad y reproducción de la población colombiana.

Es así como se introduce, en el capítulo de nupcialidad, la historia de las uniones, las cuales dan cuenta de las diversas formas en las que se configuran las parejas y las familias, así como sus transformaciones. Dicho ajuste pone en evidencia la necesidad de pensar desde la pluralidad y la diversidad la vida sexual y reproductiva de la población colombiana.

En el capítulo sobre métodos anticonceptivos se mantiene la información respecto al conocimiento y uso, pero el análisis ya no se hace en términos de planificación familiar sino de anticoncepción, ya que el uso de los métodos refiere no solo el evitar un embarazo, sino el disfrute pleno y seguro de la sexualidad.

Otro de los cambios en el abordaje es el de la violencia desde la perspectiva de género. Históricamente la ENDS ha reportado los niveles de violencia contra las mujeres ejercida por la

pareja y personas diferentes al esposo o compañero. Para 2015, dicha información se presenta en términos de inequidades entre los géneros y en función de la caracterización de los diferentes tipos de violencia contenidos en la Ley 1257 de 2008.

En términos de **conocimientos** se incluye un nuevo capítulo en el que se da cuenta de las nociones sobre la sexualidad, así como la información sobre las diferentes temáticas en materia de Salud Sexual y Salud Reproductiva y derechos que han recibido las personas encuestadas; las fuentes de información, la edad a la que se recibió dicha información y la importancia de las mismas para el proyecto de vida de mujeres y hombres.

En 2010 se introdujo una serie de preguntas sobre el conocimiento de la Sentencia C-355 de 2006 de la Corte Constitucional que despenalizó parcialmente el aborto; en esta ocasión se diseñaron nuevas preguntas que permitieron establecer el nivel de conocimiento de cada una de las causales despenalizadas.

En cuanto a los **imaginarios**, la ENDS 2015 cuenta con un nuevo capítulo en el que se describen las percepciones de mujeres y hombres sobre los roles de los géneros con respecto a la sexualidad, la asignación de tareas en el hogar y la crianza de hijas e hijos. También se fortaleció el apartado sobre las percepciones y actitudes hacia las personas Gays, Lesbianas, Bisexuales y Transgénero en materia de igualdad de derechos.

Finalmente, para dar cuenta de las **prácticas** en Salud Sexual y Salud Reproductiva, la ENDS 2015 provee información sobre el conocimiento de las mujeres y sus parejas con respecto a los cuidados y signos de alerta del cuidado pre y posnatal. Se mantiene la información sobre la toma de la citología, el autoexamen de seno y el examen de seno, así como sobre si reclaman o no el resultado; pero se agrega información sobre la práctica los exámenes de tacto rectal y antígeno prostático.

1.2.2 La perspectiva de género

Como parte de los desarrollos del Enfoque Diferencial está la perspectiva de género, que permite evidenciar las condiciones y/o situaciones de desigualdad que sustenta la necesidad de intervenciones que disminuyan las condiciones de discriminación y modifiquen las circunstancias de vulneración. En ese sentido, y basándose en el principio de equidad, busca la igualdad real y efectiva que reconozca la diversidad y las posibles desventajas.

El enfoque diferencial de género como categoría de análisis, "da cuenta del sistema de relaciones que se establecen entre hombres y mujeres en una sociedad particular, con base

en las características, los roles, los referentes de valor y las oportunidades que el grupo social asigna a cada uno. En ese sentido, identifica relaciones y relaciones determinadas culturalmente, susceptibles de ser transformadas, y no particularidades biológicas determinadas por el sexo" (Alta Consejería Presidencial para la Equidad de la Mujer, 2006).

En ese orden de ideas, la perspectiva de género es una herramienta de análisis que permite identificar las desigualdades de trato y oportunidades entre mujeres y hombres; es útil para proponer cambios en la organización y estructura de las instituciones, así como para concientizarlos sobre la importancia de conocer y ejercer sus derechos.

Históricamente la ENDS ha proveído información sobre el estado de los derechos de las mujeres en edad reproductiva, no obstante la información exclusiva sobre ellas no da cuenta de las inequidades entre los géneros, por lo que la inclusión del formulario de hombres es un paso más en la identificación y caracterización de dichas inequidades.

A la vez, el avance en el conocimiento sobre Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos ha permitido a la comunidad internacional constatar que la superación de la pobreza, el fortalecimiento de la democracia, la erradicación de la violencia y el logro del desarrollo sostenible son posibles si se garantiza el pleno desarrollo de los derechos tanto de mujeres como de hombres. De igual manera, se ha constatado que las políticas públicas universalistas pueden constituirse en fuentes o reproductoras de la discriminación y que requieren medidas específicas diferenciadas para lograr cerrar la brecha de la inequidad. Es así como por primera vez se incluye para el país el cuestionario individual de hombres de 13 a 59 años y el cuestionario de prevención de cáncer para hombres de 60 años o más. Estos permiten comparar los conocimientos, actitudes y prácticas en Salud Sexual y Salud Reproductiva tanto de ellas como de ellos y en esa medida establecer acciones diferenciales.

De igual modo, se incluyeron una serie de preguntas para dar cuenta de la orientación sexual y la identidad de género de las personas encuestadas. Históricamente las encuestas de demografía y salud han asumido que las parejas de las mujeres en edad reproductiva son hombres; en esta ocasión se les preguntó a mujeres y hombres si su pareja era o no del sexo opuesto; esto con el fin de establecer la convivencia con parejas del mismo sexo. Así mismo, tanto en el cuestionario de hogar como en el individual se indagó por la identidad de género. Gracias a esta pregunta, en los 44,614 hogares encuestados se auto reconocieron 38,718 mujeres; 35,783 hombres; 24 hombres transgénero y 14 mujeres transgénero. Si

bien estos dos últimos datos no son representativos estadísticamente, el introducir la categoría de identidad de género en estudios poblacionales es un primer avance en pro de la garantía de los derechos de las personas transgénero.

El análisis comparado entre mujeres y hombres y las categorías de orientación sexual e identidad de género son una apuesta por el reconocimiento del principio 3.2 referido a la igualdad y la equidad; así como del principio 3.3 sobre diversidad y no discriminación de la Política Nacional de Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos del Ministerio de Salud y Protección Social de 2014.

1.2.3. Modelo de Determinantes Sociales de la Salud

La justicia social afecta la forma en que la gente nace, crece, vive, trabaja y envejece, así como su probabilidad de enfermar o morir, por lo que el desarrollo de una sociedad puede medirse por la calidad del estado de salud de su población, por la manera en que se distribuyen los problemas de salud a lo largo del espectro social y por el grado de protección de que gozan las personas enfermas (OMS, 2013).

En ese orden de ideas, el Modelo de Determinantes Sociales de la Salud "revela la existencia de un contexto sociopolítico que genera desigualdades socioeconómicas que responden a una estratificación referida a los niveles de ingresos, la educación, el género, la raza o la pertenencia a un grupo étnico. Estos mecanismos de estratificación socioeconómica se describen como determinantes estructurales de la salud o como factores sociales determinantes de las desigualdades en torno a la salud" (MSPS, 2012).

Históricamente, la ENDS ha tenido en cuenta tanto los factores estructurales como los factores sociales de la salud, en la medida en que presenta la estructura de la población, así como la composición y las condiciones de los hogares, la caracterización de las viviendas, la accesibilidad a servicios y el Índice de Riqueza, que reporta el grado de bienestar de los hogares con base en la posesión de bienes de consumo duradero que permiten suplir necesidades de orden menos básicas, como las necesidades de comunicación, apoyo para la realización de las tareas en el hogar y la movilidad y el transporte.

Sin embargo, con el fin de tener una radiografía mucho más clara no solo sobre las características de las viviendas y los hogares, sino sobre el bienestar y el ejercicio de los derechos la

población, para la ENDS 2015 se obtuvo información para 14 de los 15 indicadores que constituyen el Índice de Pobreza Multidimensional (IPM) desarrollado por el Departamento Nacional de Planeación (DNP). Es así como la ENDS 2015 da cuenta del nivel educativo de los hogares, la asistencia y el rezago escolar; establece la privación en servicios para el cuidado de la primera infancia; identifica el trabajo infantil e informal; los hogares en los que no hay aseguramiento en salud o barreras de acceso en la prestación de los servicios, así como privaciones respecto al saneamiento básico (acceso a fuentes de agua mejorada, eliminación de excretas, material de los pisos y material de las paredes) y, por último, refiere condiciones de hacinamiento.

De igual modo, la ENDS 2015 reconoce que niñas, niños y adolescentes son unas de las poblaciones con mayores riesgos y necesidades, por lo tanto, para esta medición se recabó información desde los 13 años. Cabe anotar que, para mantener la comparabilidad con las otras series de la ENDS, así como la comparabilidad internacional, la información de las mujeres se presenta, para los totales, tanto de 13 a 49 años como de 15 a 49 años, de tal modo que se puedan establecer comparaciones con la encuesta de 2010.

Otro de los cambios que presenta la ENDS 2015 en el marco de los determinantes sociales de la salud, es la adopción de la Clasificación Internacional del Funcionamiento de la Discapacidad y la Salud (CIF), la cual indaga por la dificultad permanente para desarrollar nueve actividades relacionadas con las capacidades y habilidades básicas para la subsistencia, el autocuidado y la participación en el hogar y en la comunidad. Se incorpora entonces una escala de capacidades y funcionalidades para trascender la categoría de la discapacidad.

Finalmente, los determinantes sociales de la salud también se evidencian a partir de la caracterización de las mujeres y los hombres en edad reproductiva, y en los niveles de desagregación de la encuesta, ya que provee información regional, subregional y en algunos indicadores departamental y para las cuatro ciudades principales del país, valorando la suficiencia de casos y la precisión de las estimaciones.

En ese orden de ideas, y con el fin de que se haga una lectura adecuada de la información, a continuación se presenta una guía para la revisión de los cuadros de datos, lo cual facilita la lectura e interpretación de la información disponible de la encuesta en cada uno de los capítulos que la componen.

Guía para la lectura e interpretación de los datos

Título: indica la secuencia, el tema y la población.

Descripción: contenido del cuadro; se especifica la población, las edades y las variables.

• Cuadro 4.5.1 Alfabetismo: Mujeres y Hombres

Distribución porcentual de las mujeres de 13 a 49 años y de los hombres de 13 a 49 años por nivel educativo alcanzado, y por nivel de alfabetismo, según características seleccionadas, Colombia 2015

Categorías de análisis	Característica	MUJERES			Número de mujeres	HOMBRES			Número de hombres	Grupo Poblacional	
		Secundaria o más	Sabe leer y escribir	No sabe leer ni escribir		Secundaria o más	Sabe leer y escribir	No sabe leer ni escribir			
• Grupo de edad	13-24	91.8	7.5	0.7	100.0	14,547	88.1	10.6	1.3	100.0	12,080
	13-14	83.7	15.7	0.6	100.0	2,418	75.2	24.2	0.7	100.0	2,005
	15-19	94.2	5.3	0.5	100.0	6,107	90.8	8.1	1.2	100.0	5,063
	20-24	92.6	6.4	1.0	100.0	6,021	90.5	7.8	1.7	100.0	5,012
	25-29	87.3	11.2	1.5	100.0	5,611	83.2	14.3	2.5	100.0	4,577
	30-34	84.2	14.0	1.8	100.0	5,187	80.7	16.5	2.8	100.0	3,965
	35-39	78.6	18.6	2.8	100.0	4,740	72.6	22.9	4.4	100.0	3,556
	40-44	67.5	28.3	4.2	100.0	4,296	66.4	28.3	5.3	100.0	3,162
	45-49	64.4	31.3	4.3	100.0	4,337	62.1	31.5	6.4	100.0	3,140
Zona	Urbana	88.9	10.1	0.9	100.0	30,656	87.4	11.2	1.3	100.0	23,169
	Rural	59.2	34.6	6.2	100.0	8,062	54.9	36.8	8.2	100.0	7,312
Región	Atlántica	81.4	14.6	4.0	100.0	8,278	77.6	16.8	5.7	100.0	6,592
	Oriental	81.3	17.7	1.1	100.0	6,615	78.4	19.9	1.8	100.0	5,297
	Bogotá	91.8	7.8	0.4	100.0	6,640	91.1	8.0	1.0	100.0	5,057
	Central	81.3	16.9	1.8	100.0	9,560	76.9	20.1	3.0	100.0	7,486
	Pacífica	79.6	18.0	2.4	100.0	6,657	77.2	19.9	2.9	100.0	5,269
	Orinoquía y Amazonía	78.8	18.6	2.6	100.0	969	75.2	22.5	2.3	100.0	780
Subregión	Guajira, Cesar, Magdalena	76.7	17.7	5.6	100.0	2,542	70.2	21.7	8.1	100.0	2,008
	Baranquilla A. M.	93.2	5.9	0.8	100.0	1,591	92.1	7.2	0.7	100.0	1,255
	Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	88.6	9.8	1.7	100.0	1,552	86.7	11.1	2.2	100.0	1,253
	Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	74.3	19.8	5.8	100.0	2,593	70.3	21.3	8.4	100.0	2,076
	Santanderes	82.0	16.6	1.4	100.0	2,745	76.8	20.5	2.8	100.0	2,188
	Boyacá, Cundinamarca, Meta	80.7	18.5	0.8	100.0	3,870	79.5	19.4	1.1	100.0	3,109
	Boquerá	91.8	7.8	0.4	100.0	6,640	91.1	8.0	1.0	100.0	5,057
	Mérida A.M.	90.8	8.8	0.5	100.0	3,661	88.8	10.5	0.7	100.0	2,785
	Antioquia sin Medellín	66.3	29.1	4.5	100.0	1,606	57.8	33.7	8.5	100.0	1,300
	Caldas, Risaralda, Quindío	81.9	16.1	1.9	100.0	1,946	79.1	18.4	2.5	100.0	1,517
	Tolima, Huila, Caquetá	76.2	21.8	2.0	100.0	2,347	70.6	26.3	3.1	100.0	1,885
	Cali A.M.	90.5	9.1	0.4	100.0	2,402	90.4	8.7	0.9	100.0	1,849
	Valle sin Cali ni Litoral	84.3	14.1	1.6	100.0	1,138	79.8	17.1	3.1	100.0	881
	Cauca y Nariño sin Litoral	68.8	27.9	3.2	100.0	2,092	68.0	29.5	2.4	100.0	1,732
	Litoral Pacífico	71.2	22.8	6.0	100.0	1,026	63.7	28.1	8.2	100.0	807
	Orinoquía y Amazonía	78.8	18.6	2.6	100.0	969	75.2	22.5	2.3	100.0	780
Quintil de riqueza	Más bajo	54.7	37.7	7.7	100.0	6,813	49.6	40.2	10.2	100.0	6,159
	Bajo	78.6	19.6	1.9	100.0	7,935	75.2	21.6	3.2	100.0	6,253
	Medio	86.7	12.3	1.0	100.0	8,182	84.8	14.2	0.9	100.0	5,895
	Alto	93.5	6.3	0.2	100.0	7,894	93.0	6.6	0.4	100.0	6,225
	Más alto	96.3	3.5	0.2	100.0	7,895	96.4	3.5	0.1	100.0	5,949
• Total 13-49 (2015)		82.7	15.2	2.0	100.0	38,718	79.6	17.4	3.0	100.0	30,481
• Total 15-49 (2015)		82.7	15.2	2.1	100.0	36,300	na	na	na	na	na
• Total 15-49 (2010)		76.1	21.7	2.2	100.0	49,818	na	na	na	na	na
• Total 50-59		na	na	na	na	57.7	34.0	8.3	100.0	5,302	
• Total 13-59		na	na	na	na	76.4	19.8	3.8	100.0	35,783	
na = No aplica											

Total para cada categoría de análisis de la población de 15 a 49 años para la ENDS 2015; se utiliza para hacer comparaciones con la ENDS 2010.
Solo aplica para **mujeres**.

Total para cada categoría de análisis de la población de 15 a 49 años para la ENDS 2010; se utiliza para hacer comparaciones con la ENDS 2015.
Solo aplica para **mujeres**.

Total para cada categoría de análisis para la población de 50 a 59 años.
Solo aplica para **hombres**.

Total para cada categoría de análisis para la población de 13 a 59 años.
Solo aplica para **hombres**.

Total no ponderado

Cuadro 4.5.2 Alfabetismo: Mujeres y Hombres
Distribución porcentual de las mujeres de 13 a 49 años y de los hombres de 13 a 49 años por nivel educativo alcanzado, y por nivel de alfabetismo, según departamento, Colombia 2015

Departamento	MUJERES					HOMBRES				
	Secundaria o más	Sin educación o primaria		Total	Número de mujeres	Secundaria o más	Sin educación o primaria		Total	Número de hombres
		Sabe leer y escribir	No sabe leer ni escribir				Sabe leer y escribir	No sabe leer ni escribir		
La Guajira	71.0	18.4	10.6	100.0	1,199	65.3	22.7	12.1	100.0	907
Cesar	80.0	16.1	3.8	100.0	1,082	75.5	19.1	5.4	100.0	824
Magdalena	78.3	18.5	3.2	100.0	1,127	69.5	23.1	7.5	100.0	864
Atlántico	91.3	7.5	1.2	100.0	1,526	89.1	9.8	1.0	100.0	1,248
San Andrés	95.4	4.6	0.0	100.0	1,019	94.8	4.9	0.3	100.0	804
Bolívar	82.4	14.1	3.5	100.0	1,374	78.6	15.2	6.2	100.0	1,031
Sucre	79.3	16.8	4.0	100.0	1,372	73.9	18.3	7.8	100.0	1,159
Córdoba	74.5	19.4	6.1	100.0	1,153	74.0	19.6	6.4	100.0	1,003
Norte de Santander	81.1	17.0	1.9	100.0	994	75.7	21.6	2.7	100.0	836
Santander	82.6	16.3	1.1	100.0	1,238	77.4	19.7	2.8	100.0	1,016
Boyacá	79.9	19.0	1.1	100.0	975	76.3	22.5	1.2	100.0	755
Cundinamarca	80.5	19.0	0.5	100.0	1,096	81.3	17.7	0.9	100.0	837
Meta	82.2	16.5	1.3	100.0	943	78.4	20.2	1.4	100.0	732
Bogotá	91.8	7.8	0.4	100.0	2,368	91.1	8.0	1.0	100.0	1,655
Antioquia	83.3	15.0	1.7	100.0	2,980	78.9	17.9	3.2	100.0	2,348
Caldas	81.0	16.8	2.2	100.0	902	76.9	18.9	4.2	100.0	606
Risaralda	79.9	18.0	2.2	100.0	872	77.3	21.3	1.4	100.0	668
Quindío	87.1	11.8	1.1	100.0	1,089	85.9	12.3	1.7	100.0	811
Tolima	80.3	16.9	2.8	100.0	959	74.8	22.5	2.7	100.0	783
Huila	71.8	26.8	1.4	100.0	925	67.7	29.2	3.0	100.0	813
Caquetá	75.3	23.2	1.5	100.0	980	66.0	29.9	4.1	100.0	749
Valle	88.3	10.8	1.0	100.0	2,401	86.5	11.7	1.7	100.0	1,715
Cauca	70.2	26.1	3.6	100.0	1,221	69.0	28.0	3.0	100.0	969
Nariño	66.2	30.0	3.8	100.0	1,261	63.1	32.3	4.6	100.0	923
Chocó	69.5	22.9	7.6	100.0	1,285	64.5	28.0	7.5	100.0	1,081
Arauca	81.7	16.7	1.7	100.0	717	71.7	25.3	3.0	100.0	554
Casanare	82.0	16.2	1.8	100.0	793	77.2	20.7	2.2	100.0	581
Guanía	54.1	37.0	8.9	100.0	627	67.9	30.1	2.0	100.0	588
Vichada	82.6	16.2	1.2	100.0	811	81.2	17.2	1.6	100.0	635
Amazonas	76.1	22.0	1.9	100.0	813	81.6	17.3	1.0	100.0	704
Putumayo	78.4	19.2	2.5	100.0	835	74.9	23.4	1.7	100.0	573
Guaviare	80.5	17.5	2.1	100.0	928	75.9	21.6	2.5	100.0	679
Vaupés	60.9	27.0	12.1	100.0	853	72.4	21.4	6.2	100.0	775
Total 13-49	82.7	15.2	2.0	100.0	38,718	79.6	17.4	3.0	100.0	30,226
Total 50-59	na	na	na	na	na	57.7	34.0	8.3	100.0	5,557
Total 13-59	na	na	na	na	na	76.4	19.8	3.8	100.0	35,783

Nota: El número de mujeres y de hombres corresponde a las mujeres y a los hombres entrevistadas(os), es decir, son casos no ponderados
na = No aplica

Notas aclaratorias sobre muestra y sobre filtros y flujos de la información que deben ser tenidos en cuenta para el análisis de la información.

En los cuadros por departamentos, el total de mujeres y hombres se presenta el dato sin ponderar, es decir, se muestra el número de encuestas efectivamente realizadas.

1.3. OBJETIVOS

El objetivo general de la ENDS 2015 es establecer los cambios demográficos de la población colombiana ocurridos en los últimos 5 años (2010-2015), y obtener información actualizada sobre los conocimientos, actitudes y prácticas en Salud Sexual y Salud Reproductiva de mujeres y hombres en edad fértil.

1.3.1. Objetivos específicos

- Identificar los cambios en la estructura poblacional del país en los últimos cinco años y las actuales características socioeconómicas de la población colombiana.
- Establecer las actuales condiciones habitacionales de las viviendas y la composición de los hogares colombianos.
- Establecer las características sociodemográficas de mujeres y hombres en edad reproductiva con énfasis en el acceso a la educación y a los servicios de salud de la población colombiana.
- Estimar los niveles de migración interna e internacional, y las características de los emigrantes, así como de su emigración.
- Estimar las Tasas de Mortalidad Infantil y Adulta a partir de preguntas sobre la sobrevivencia de las hermanas de las personas entrevistadas.
- Establecer la variación de los determinantes próximos (edad de la primera relación sexual, edad de la primera unión, uso de métodos anticonceptivos y tipo de unión) de la fecundidad de las mujeres de 13 a 49 años y los hombres de 13 a 59 años.
- Establecer los niveles de exposición al riesgo del embarazo y de la infertilidad posparto.
- Establecer la necesidad de métodos anticonceptivos para las mujeres unidas y para las mujeres no unidas sexualmente activas.
- Determinar los niveles y tendencias del uso de los servicios de salud materno e infantil.
- Estimar los niveles de conocimiento, actitudes y prácticas relacionadas con el autoexamen de seno, la citología vaginal, la mamografía, el examen de próstata y autoexamen testicular.
- Estimar los niveles de conocimiento, actitudes y prácticas relacionadas con las infecciones de transmisión sexual y VIH/Sida.
- Estimar los niveles de violencia psicológica, económica, física y sexual contra las mujeres y hombres y determinar los niveles de tolerancia a las violencias de género.
- Medir los niveles de autonomía de las mujeres y de los hombres en la toma de decisiones del hogar, del cuidado de su salud, del manejo de su dinero y sobre la vivencia de su sexualidad, y establecer inequidades entre mujeres y hombres en cuanto a sus conocimientos, actitudes y prácticas en salud y Salud Sexual y Salud Reproductiva.
- Evaluar la participación y percepción de las mujeres en edad fértil de 13 a 49 años y de los hombres de 13 a 59 años sobre la educación integral de la sexualidad.

1.3.2. Metodología

La Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2015 se aplicó en una muestra representativa de mujeres de 13 a 49 años y de hombres de 13 a 59 años. Suministra información sobre los niveles y tendencias de la fecundidad, la mortalidad infantil y en la niñez; el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos; la salud materno infantil, así como importantes aspectos del cuidado de la Salud Sexual y Salud Reproductiva de las mujeres y los hombres, entre otros.

1.3.2.1. Instrumentos de Investigación

Para dar respuesta a las necesidades de información en materia de Salud Sexual y Salud Reproductiva, atendiendo al marco conceptual de la encuesta, se hizo preciso ajustar los instrumentos de investigación a través de 18 mesas consultivas con las y los investigadores, los referentes temáticos del Ministerio de Salud y Protección Social, el equipo de investigaciones de Profamilia y con el acompañamiento del DANE.

Los instrumentos de investigación de la ENDS 2015 son:

- Cuestionario de hogar.
- Cuestionario individual de mujer de 13 a 49 años
- Cuestionario individual de hombre 13 a 59 años.
- Cuestionarios de prevención de cáncer para mujeres de 50 años o más.
- Cuestionario de prevención de cáncer para hombres de 60 años o más.

1.3.2.2. Aplicaciones

Para el levantamiento de la información, con el apoyo del Programa de Demografía y Salud (DHS) de ICF Internacional se desarrollaron tres aplicaciones para el sistema CAPI (Computer Assisted Personal Interview):

- Aplicación para la entrevistadora. Utilizada por las encuestadoras y los encuestadores para el diligenciamiento de los formularios en campo.
- Aplicación para la supervisora. Utilizada por las supervisoras para el control del trabajo de campo, desarrollados por las encuestadoras y los encuestadores.
- Aplicación para la recepción de las encuestas. Utilizada por el equipo del nivel central para la recepción, revisión, limpieza y procesamiento de la información.

1.3.2.3. Prueba Piloto

La prueba piloto se llevó a cabo en junio de 2014, en el municipio de San Sebastián de Mariquita, departamento de Tolima. Para ello:

- Se capacitaron 16 encuestadoras y dos supervisoras.
- Se conformaron dos equipos operativos.
- Se trabajaron cuatro segmentos urbanos y cuatro segmentos rurales.
- Se probaron:

- Los cinco formularios midiendo tiempos de aplicación y claridad de las preguntas.
- El esquema del operativo de campo.
- Los formatos y mecanismos de seguimiento del sistema de control de la calidad de la información.
- El funcionamiento del sistema de captura de la información.

1.3.2.4. Capacitación

Para la conformación del equipo que desarrollaría el operativo de campo se convocaron 150 personas a quienes se les entrenó durante treinta días en:

- Técnicas de entrevista.
- En las 18 temáticas de la encuesta.
- En el diligenciamiento de los formularios en papel.
- Manejo del sistema de captura de la información.
- Manejo de los formatos de novedades para la actualización de la Muestra Maestra.
- Formatos de seguimiento al operativo de campo y de la calidad estadística.
- Aspectos administrativos y de seguridad para el ingreso y trabajo en zonas con altos índices de violencia y delincuencia común.

Cada uno de estos aspectos se evaluaron y de acuerdo con los resultados de las evaluaciones se seleccionaron 84 personas, 70 encuestadoras y encuestadores y 14 supervisoras, a quienes se les hizo un refuerzo en el manejo del sistema de captura de la información y, adicionalmente, se les capacitó en:

- Trabajo en equipo
- Comunicación asertiva
- Liderazgo

1.3.2.5. Operativo de campo

El operativo de campo se llevó a cabo con 14 equipos base y uno itinerante, el cual retornaba a los segmentos ya recorridos con el fin de garantizar las mejores coberturas. A lo largo del operativo de campo, que tuvo una duración de 13 meses, se visitaron los 32 departamentos de país y las cuatro ciudades principales (Bogotá, Medellín, Barranquilla, Cali); se trabajaron 295 municipios y 4.878 segmentos. Así mismo, se implementó el sistema de control de la calidad estadística a través de:

- Formato de control diario de ejecución de segmento.
- Formato de productividad diaria por encuestadora/or.
- Formato de resultado por segmento.
- Formato de ejecución de segmento por municipio.
- Formato de producción y cobertura por segmento cerrado.
- Las tablas de chequeo de la calidad de los datos.

El equipo del nivel central hizo 30 visitas de supervisión, en las que se acompañó a cada una de las personas del equipo en la aplicación de las encuestas; se verificaron los rendimientos de los equipos y se construyeron planes de mejora a partir de la identificación de los errores en el proceso de crítica de los datos.

1.3.2.6. Procesamiento de la información

Para el procesamiento de la información fue necesario llevar a cabo los siguientes pasos:

- Depuración de la información y la verificación de la consistencia de los datos.
- Consolidación las bases de datos.
- Imputación de los datos y la generación de variables como el quintil de riqueza y grupos de edad.
- Cálculo de los factores de ponderación.

- Selección de los indicadores más relevantes por temática y cálculo de errores de muestreo.
- Generación de los tabulados por capítulo.

1.3.2.7. Muestra

La Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS) 2015 se desarrolló en una submuestra de la Muestra Maestra de Hogares para Estudios en Salud que fue diseñada por el Ministerio de Salud y Protección Social para garantizar un enfoque integral y de complementariedad desde el punto de vista temático y de las poblaciones objeto de investigación, en términos de representatividad y desagregación similar de los resultados de los estudios del Sistema Nacional de Estudios y Encuestas Poblacionales para Salud.

La Muestra Maestra, configurada en función de los requerimientos del conjunto de estudios poblacionales en salud, es probabilística, de conglomerados, estratificada y polietápica, y a partir de ella se seleccionan las submuestras probabilísticas requeridas por los diferentes estudios.

El universo de estudio para la ENDS está constituido por la población civil, no institucionalizada, de 13 a 69 años, de las zonas urbanas y rurales de 1,122 municipios de 32 departamentos de Colombia y Bogotá D.C; para su selección se utilizó como marco muestral el Censo de Población y vivienda de 2005. La encuesta efectiva se llevó a cabo en una submuestra probabilística de hogares en la que se identificaron 92,799 personas elegibles para encuesta individual (52,479 mujeres de 13 a 69 años y 40,300 hombres de 13 a 69 años), provenientes de 44,614 hogares urbanos y rurales de los diferentes estratos socioeconómicos, concentrados en 295 municipios agrupados en 258 Unidades Primarias de Muestreo (UPM), de los 32 departamentos del país y Bogotá.

El total de segmentos efectivamente trabajados fue de 4,878, de los cuales el 74% pertenecen a la cabecera y el 26% son rurales. La descripción detallada de la Muestra Maestra de Salud y de los procedimientos de selección de la submuestra para la ENDS 2015 se encuentra en el Apéndice A. Para efectos de comparación con encuestas anteriores, en el Cuadro 1.1 se presenta la desagregación geográfica en la que aparecen los resultados de la ENDS 2015.

Cuadro 1.1 Regiones y subregiones en 1990, 1995, 2000, 2005, 2010 y 2015
Departamentos y ciudades en la clasificación de regiones y subregiones en 1990, 1995, 2000, 2005, 2010 y 2015

Región	Subregiones en 2005 , 2010 y 2015	Subregiones en 1995 y 2000	Subregiones en 1990
Atlántica	Guajira, Cesar, Magdalena	Ídem	Ídem
	Barranquilla (Área Metropolitana), Atlántico sin Barranquilla		
	San Andrés, Bolívar Norte	Atlántico, Bolívar Norte	Atlántico
Oriental	Bolívar resto, Sucre, Córdoba		Bolívar, Sucre, Córdoba
	Santanderes	Ídem	Ídem
Bogotá	Boyacá, Cundinamarca, Meta	Ídem	Ídem
	Bogotá (sin Soacha)	Bogotá (con Soacha)	Ídem
Central	Medellín (Área Metropolitana)	Ídem	Ídem
	Antioquia sin Medellín	Ídem	Ídem
	Caldas, Risaralda, Quindío	Ídem	Ídem
	Tolima, Huila, Caquetá	Ídem	Ídem
Pacífica	Cali (Área Metropolitana)	Ídem	Ídem
	Valle del Cauca (sin Cali y sin Litoral Pacífico)	Ídem	Valle del Cauca (sin Cali)
	Cauca y Nariño (sin la Litoral Pacífico)	Ídem	Chocó, Cauca, Nariño
	Litoral Pacífico: Chocó; zona Costera del Valle, Cauca y Nariño	Ídem	na
Orinoquía y Amazonía	Arauca, Casanare, Guainía, Vichada, Amazonas, Putumayo, Guaviare, Vaupés	na	Ídem

Nota: En la presentación de resultados en 1990, Cali y Medellín no se mostraron por separado.

na = No aplica

1.3.2.8. Cobertura

De acuerdo con el Cuadro 1.2, a continuación se tiene que en el 12 por ciento de las viviendas visitadas no se encontró hogar porque la vivienda estaba desocupada, cambió de uso o fue demolida; en total se identificaron 51,983 hogares ocupados y en 44,614 se hizo la encuesta para una tasa de respuesta del 85.8 por ciento. La menor tasa de respuesta se encontró en Bogotá (69.6%) y la mayor en la región de Orinoquía y Amazonía (91.4%).

En los hogares encuestados se encontraron 44,733 mujeres elegibles de 13 a 49 años y se logró la encuesta de 38,718 para una tasa de respuesta del 86.6 por ciento; al igual que en las encuestas de hogar, la menor tasa de respuesta de mujeres está en Bogotá (74.6%) y la mayor en la región de Orinoquía y Amazonía (90.1%). También se encontraron 47,889 hombres elegibles de 13 a 59 años y se hizo la encuesta a 35,783 para una tasa de respuesta del 74.7 por ciento; en concordancia con los resultados anteriores, Bogotá presentó la

menor tasa de respuesta de hombres (56.6%) y la Orinoquía y la Amazonía la mayor (81.4%).

En la muestra de hogares se identificaron 14,741 mujeres entre 50 a 69 años de las cuales fue posible entrevistar a 13,761 para una tasa de respuesta del 93.4 por ciento. Por su parte, en la muestra se identificaron 5,147 hombres entre 60 a 69 años y fue posible hacer la encuesta individual a 4,517, para una tasa de respuesta del 87.3.

De los 5,000 segmentos previstos, en la implementación de la muestra no fue posible realizar el levantamiento de las encuestas por diversas razones en 122 segmentos: en 42, porque la población inicialmente estimada fue menor a la encontrada; en 41, porque las administraciones de los conjuntos cerrados no dieron permiso para hacer la encuesta; en 27, por orden público; en 7, porque no se encontraron residentes habituales, y en 5, por rechazo de comunidades indígenas.

Cuadro 1.2 Hogares y personas en la muestra de la ENDS 2015**Número de hogares, número de entrevistas y tasas de respuesta, según zona y región de residencia, Colombia 2015**

Característica	Zona		Región						Total
	Urbana	Rural	Atlántica	Oriental	Bogotá	Central	Pacífica	Orinoquía y Amazonía	
Entrevistas de hogar									
Hogares seleccionados	44,012	14,996	13,600	8,705	4,737	14,391	9,195	8,380	59,008
Hogares ocupados	39,362	12,621	12,273	7,441	4,409	12,587	7,919	7,354	51,983
Hogares entrevistados	32,936	11,678	10,388	6,469	3,069	10,947	7,022	6,719	44,614
Tasa de respuesta de hogares	83.7	92.5	84.6	86.9	69.6	87.0	88.7	91.4	85.8
Entrevista de mujeres de 13 a 49 años									
Mujeres elegibles	34,041	10,692	11,228	6,090	3,176	10,104	7,054	7,081	44,733
Mujeres entrevistadas	30,656	8,062	8,278	6,615	6,640	9,560	6,657	969	38,718
Tasa de respuesta	85.2	90.9	87.7	86.1	74.6	86.2	87.4	90.1	86.6
Entrevista de mujeres de 50 a 69 años									
Mujeres elegibles para detección temprana de cáncer	11,422	3,319	3,563	2,151	1,060	4,035	2,227	1,705	14,741
Mujeres entrevistadas para detección temprana de cáncer	10,645	3,116	3,327	2,025	925	3,795	2,065	1,624	13,761
Tasa de respuesta	93.2	93.9	93.4	94.1	87.3	94.1	92.7	95.2	93.4
Entrevista de hombres de 13 a 59 años									
Hombres elegibles	34,756	13,133	12,439	6,849	3,460	10,702	7,190	7,249	47,889
Hombres entrevistados	27,252	8,531	7,641	6,225	5,993	8,898	6,141	885	35,783
Tasa de respuesta	72.5	80.7	74.7	73.0	56.6	76.2	76.2	81.4	74.7
Entrevista de hombres de 60 a 69 años									
Hombres elegibles para detección temprana de cáncer	3,521	1,653	1,265	807	284	1,446	766	606	5,174
Hombres entrevistados para detección temprana de cáncer	3,015	1,502	1,081	707	214	1,269	673	573	4,517
Tasa de respuesta	85.6	90.9	85.5	87.6	75.4	87.8	87.9	94.6	87.3

Los resultados de la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS) 2015 se presentan en dos tomos que a su vez responden a los dos grandes componentes que constituyen la encuesta. En el primer tomo se desarrolla el **Componente Demográfico**, el cual consta de seis capítulos, comenzando con una primera aproximación a los cambios demográficos más importantes ocurridos en las últimas décadas en lo que respecta a la modificación de la estructura poblacional. En segundo lugar se describen las características generales de las viviendas, los hogares y la población encuestada, y luego se da cuenta de las características de las mujeres de 13 a 49 años y de los hombres de 13 a 59 años, particularmente en lo que respecta al nivel educativo y el acceso a los servicios de salud.

Para fortalecer este componente se recogió nuevamente información sobre los procesos migratorios al interior del país e internacionales, y así mismo se tuvo en cuenta la variable del

desplazamiento forzado como una de las causas de la movilidad de la población colombiana.

El sexto capítulo incluye la información sobre la mortalidad infantil y adulta; y el séptimo capítulo, y último, del componente demográfico dedicado a la fecundidad recoge la historia de nacimientos de los hombres de 13 a 59 años; la historia completa de otros embarazos que no hayan terminado en nacido vivo para las mujeres entre 13 a 49 años, así como información sobre factores asociados al embarazo adolescente.

El segundo tomo contiene toda la información sobre **Componente de Salud Sexual y Salud Reproductiva**. En primer lugar se dan a conocer los resultados sobre el conocimiento, los patrones de uso, discontinuación, uso futuro, acceso y aprobación de métodos anticonceptivos de mujeres y hombres en edad reproductiva. En el siguiente capítulo se hace un análisis de las historias de las uniones entre mujeres y hombres.

El décimo capítulo de la encuesta está dedicado al tema de preferencias de fecundidad y la necesidad insatisfecha de métodos anticonceptivos, seguido por el capítulo sobre salud materna. El número doce, al conocimiento y prácticas para la detección de temprana del cáncer de mama y cérvix, así como del cáncer de próstata y testículo, y el trece da cuenta de los conocimientos en materia de Infecciones de Trasmisión Sexual (ITS) y VIH/Sida.

Luego se abordan las violencias de género tanto en el ámbito privado como público; y finalmente se introducen dos capítulos nuevos; uno sobre los roles de género o sobre los imaginarios respecto a la feminidad y la masculinidad, el cual también incluye un apartado sobre las percepciones y actitudes hacia la población LGBT. Por último, se consideró un capítulo completo sobre los avances y necesidades en materia de educación integral de la sexualidad.

Al igual que en las encuestas anteriores, el documento cuenta con un breve resumen con los hallazgos principales de cada uno de los capítulos, y con un listado de los indicadores más importantes desagregados por zona (rural y urbana) y para

el total nacional. Por primera vez se incluye un glosario de términos para facilitar la lectura de la información; así como una sección de conclusiones y recomendaciones orientadas al cumplimiento de las metas propuestas en la Dimensión de Sexualidad y Derechos Sexuales del Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021, el cumplimiento de los objetivos de la Política Nacional de Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos de 2014, así como de los compromisos adquiridos en el marco del Consenso de Montevideo sobre población y desarrollo para América Latina y el Caribe 2013, y los Objetivos de Desarrollo Sostenible que se implementarán a través de una agenda para los próximos 15 años.

1.3.2.9. Comité Técnico de la Encuesta

La ENDS 2015 contó con un Comité Técnico conformado por tres representantes del MSPS: dos de la Dirección de Epidemiología y Demografía y uno de la Dirección de Promoción y Prevención del MSPS; y por dos representantes de la Dirección de Inversitaciones de Profamilia. La principal función del Comité fue revisar y aprobar todos los aspectos técnicos de la encuesta.



Capítulo 2

Cambios demográficos

ENDS
COLOMBIA
2015

Montería - Córdoba
Alex Meza - Videógrafo

2 CAMBIOS DEMOGRÁFICOS

2.1. INTRODUCCIÓN

Uno de los objetivos principales de la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS) es aportar información para establecer los cambios demográficos ocurridos en el país. Este se enmarca en los principios y acuerdos de la Conferencia Internacional de Población y Desarrollo (Naciones Unidas, 1994) y el Consenso de Montevideo (Cepal, 2013), en la medida en que enfatizan la necesidad de avanzar en la integración plena de la población y su dinámica en las estrategias de desarrollo sostenible, aplicando el enfoque de derechos humanos con perspectivas de género y diferencial.

Desde la década de los 60, Colombia ha vivido un proceso acentuado de transición demográfica, con descenso marcado de la mortalidad, principalmente infantil, y un descenso de la fecundidad, que fue muy acelerado hasta mediados de la década de los 80 y después sostenido, hasta llegar en el 2010 al nivel de reemplazo de la fecundidad.

Atendiendo al objetivo y marcos descritos, y en el contexto del proceso acelerado de transición demográfica, en este capítulo se presenta y analiza la información aportada por la ENDS 2015 sobre las tendencias de dos componentes de la dinámica demográfica: la fecundidad y la mortalidad¹; también sobre aspectos que se interrelacionan con esas tendencias, como los cambios en la composición de los hogares y sobre grupos que plantean situaciones particulares de derechos, demandas y vulnerabilidades, entre otros, las poblaciones étnicas y la primera infancia.

Se presentan las estimaciones de fecundidad y mortalidad infantil y en la niñez, que se obtienen a partir de la información sobre los hijos o hijas nacidos vivos, su fecha de nacimiento y

su sobrevivencia. Se incluyen las tasas específicas de fecundidad por grupos de edad, la tasa total de fecundidad y las medidas de mortalidad infantil y en la niñez, obtenidas mediante métodos directos de medición aplicables a las historias de embarazos de las encuestas².

Como parte del contexto de transformaciones demográficas, se presenta la estructura por grupos de edad de la población reflejada por la encuesta³. Se examinan las tendencias de los tres grandes grupos de edad (menores de 15 años, de 15 a 64 años y de 65 y más años) y se deriva el indicador de dependencia demográfica.

Se determinan los cambios en el tamaño y la composición de los hogares por tipo de familia, incluyendo tendencias como el incremento de los hogares unipersonales, la reducción de los hogares de familias extensas y compuestas y el incremento de la jefatura femenina; cambios que se relacionan con las tendencias de la nupcialidad y con el incremento de la autonomía de las mujeres. Para este análisis, la ENDS aporta una tipología de los hogares por el tipo de familia⁴, construida con base en la relación de parentesco con el jefe del hogar.

Se presenta la información obtenida por la ENDS 2015 mediante la pregunta sobre autorreconocimiento étnico, que permite considerar características particulares de los pueblos indígenas y poblaciones afrocolombianas; aspecto importante dado que el país cuenta con gran heterogeneidad étnica y cultural, pero donde estos grupos afrontan una discriminación estructural que se expresa en mayores niveles de pobreza, exclusión y marginalidad.

¹ Los desarrollos a profundidad de los temas relativos a la fecundidad se exploran en el Capítulo 7, y los relativos a la mortalidad, en el Capítulo 6.

²Más adelante se explican con mayor detalle estos métodos. La construcción de tablas de vida y el cálculo de la esperanza de vida al nacer a partir de los resultados de la encuesta escapa al alcance de este informe y puede hacer parte de un estudio a profundidad.

³Por tratarse de una muestra, la ENDS 2015 no puede aportar información autónoma o directa sobre la estructura de la población por grupos de edad, solo refleja la estructura por grupos de edad de las proyecciones utilizadas en su diseño.

⁴Según Rubiano y Wartenberg (1991), la familia es "el conjunto de personas entre las que median lazos cercanos de sangre, afinidad o adopción, independientemente de su cercanía física o geográfica y afectiva o emocional". Sin embargo, como lo plantea Flórez (2016), "... el no requerimiento de cercanía física o geográfica hace que la familia sea estadísticamente invisible. Por lo tanto, es necesario aproximarnos a ella a través del hogar". En la ENDS 2015 esta aproximación se hace a través de la estructura de los hogares por relación de parentesco. Para mantener la distinción entre los dos conceptos en este capítulo se habla de 'hogares de familias del tipo x'.

Respecto de los grupos que plantean derechos, necesidades y vulnerabilidades, específicas, tienen especial relevancia las acciones sobre la primera infancia, por sus efectos en la posterior trayectoria vital de las personas. La ENDS 2015 recogió información específica sobre los menores de siete años en relación con su asistencia a programas e instituciones públicas y privadas y, en su caso, los motivos de no asistencia. Así mismo, se presenta la información sobre el registro civil de las niñas y los niños menores de cinco años y las causas de su carencia, lo que conlleva el riesgo de ser excluidos de los servicios indispensables para el desarrollo de sus capacidades físicas, intelectuales y emocionales.

En relación con el Consenso de Montevideo (CEPAL, 2013), este capítulo aporta al conocimiento de las tendencias demográficas del país y de las características de grupos específicos como son las poblaciones indígenas y afrodescendientes y los niños de edad preescolar, para facilitar su inclusión en el diseño de las políticas y programas públicos.

En relación con el Plan Decenal de Salud Pública (PDSP) de Colombia del Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS, 2012), el capítulo aporta elementos para la aplicación de los enfoques diferencial y de ciclo de vida mediante la verificación de la existencia de diferenciales socioeconómicos, territoriales y de género en el avance demográfico, así como en la identificación de los grupos que requieren atención especial dentro de las políticas públicas como son las poblaciones indígenas y afrodescendientes y las niñas y los niños en edad preescolar (MSPS, 2012).

Como el resto de la encuesta, la información incluida en este capítulo busca aportar al objetivo de reforzar el conocimiento sobre los determinantes socioeconómicos de los comportamientos sexuales y reproductivos y, de esa manera, contribuir al logro de los objetivos de la Política Nacional de Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos (PNSDSR) del MSPS (2010), mediante el análisis de las tendencias de fecundidad y de factores asociados, como las transformaciones de los hogares, que a su vez se relacionan con los comportamientos de la nupcialidad y con ganancias de autonomía de las mujeres.

Finalmente, el capítulo está en línea con el primero y el tercero de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (Naciones

Unidas, 2015), sobre reducción de la pobreza y la desigualdad y la meta de asegurar vidas sanas y promover el bienestar para todos en todas las edades.

2.2. EL CAMBIO DEMOGRÁFICO

2.2.1. Tendencias de la fecundidad

La reducción de la fecundidad es quizás el cambio más importante en el contexto de la transición demográfica que ha vivido el país, no solo por sus consecuencias sobre el crecimiento, sino también, y principalmente, por su incidencia en la transformación de la estructura por edad.

La reducción de la fecundidad en Colombia se inició en la segunda mitad de la década de los 60. Desde entonces y hasta mediados de la década de los 80, el descenso fue muy intenso, entre los más acentuados en el contexto de América Latina. Posterior a ello, si bien a un ritmo menor, el descenso de la fecundidad ha sido sostenido y hacia 2010, la tasa de fecundidad global se ubicaba en el nivel de reemplazo (Martínez, 2013).

La ENDS 2015 aporta nuevos datos para examinar la trayectoria de este componente demográfico. La historia de embarazos de las mujeres de 13 a 49 años contiene la información sobre los hijos o hijas nacidos vivos y la fecha de nacimiento, con base en la cual se puede calcular la paridez o promedio de hijos tenidos durante toda la vida, y la fecundidad actual. A partir de estos resultados se obtiene la Tasa Total de Fecundidad (TTF) o Tasa Global de Fecundidad (TGF)⁵. En este apartado se examina solo la evolución general de la fecundidad como componente de la dinámica demográfica⁶.

En el Cuadro 2.1.1 se presentan los resultados de la TGF obtenidos de la ENDS 2015, en comparación con las encuestas anteriores. La estimación del nivel de fecundidad se refiere a los tres años que preceden a cada encuesta.

Los datos para 2012-2015 indican que el nivel de fecundidad del total del país tuvo un ligero descenso con relación al período 2007-2010, ubicándose definitivamente por debajo del nivel de reemplazo. El descenso fue un poco más marcado en las zonas urbanas que en las rurales, aunque la brecha entre

⁵La TTF o TGF combina las tasas de fecundidad de todos los grupos de edad durante un período determinado y puede ser interpretada como el promedio de hijos o hijas nacidos vivos que tendrían las mujeres durante toda su vida reproductiva con los niveles actuales de fecundidad, es decir, si las tasas de fecundidad obtenidas del estudio se mantuviesen invariables en el tiempo y las mujeres sobrevivieran todo su período reproductivo (Ministerio de Protección Social y Profamilia, 2010).

⁶El análisis detallado de los resultados de la ENDS 2015 en fecundidad constituye otro capítulo de este informe.

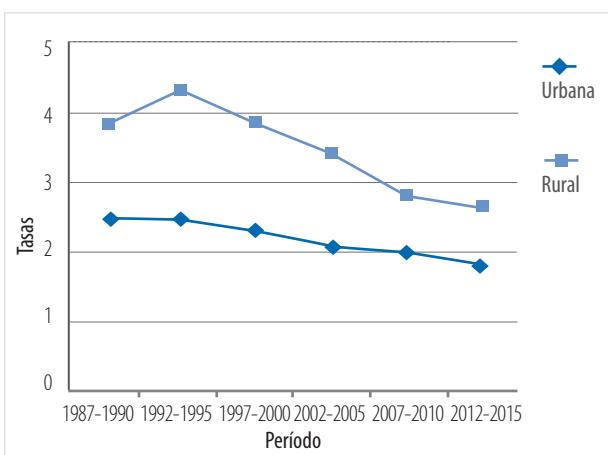
los dos valores continúa siendo prácticamente igual (el 40% más de la fecundidad rural sobre la urbana). La fecundidad de las zonas urbanas es ahora inferior al nivel de reemplazo.

Cuadro 2.1.1 Tasas de fecundidad
Tasas globales de fecundidad según las ENDS por zona,
Colombia 1990-2015

Período	País	Urbana	Rural	Fuente
1987-1990		2.9	2.5	ENDS 1990
1992-1995		3.0	2.5	ENDS 1995
1997-2000		2.6	2.3	ENDS 2000
2002-2005		2.4	2.1	ENDS 2005
2007-2010		2.1	2.0	ENDS 2010
2012-2015		2.0	1.8	ENDS 2015

En cuanto a la fecundidad por grupos de edad en algunos períodos del pasado hubo aumentos en la tasa de fecundidad de las adolescentes (15 a 19 años), situación preocupante por sus asociaciones con fenómenos como el abandono escolar, la fecundidad no deseada y el acceso efectivo de las adolescentes a los servicios de salud sexual y reproductiva. En el gráfico 2.1 se muestra la tasa global de fecundidad obtenida en las ENDS de 1995 a 2015.

Gráfico 2.1 Evolución de las tasas globales según las ENDS por zona,
Colombia 1990-2015



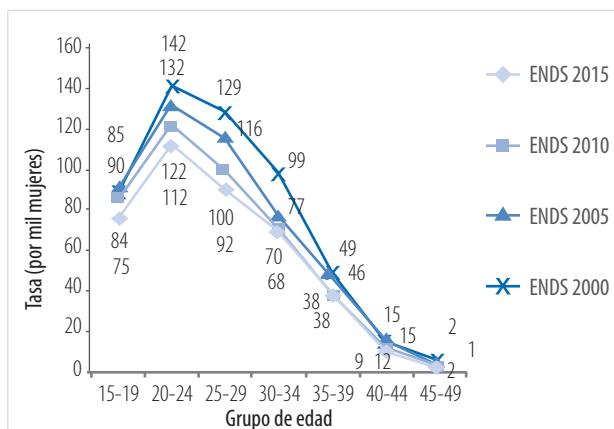
Debido a ello, interesa examinar cuál ha sido la evolución de las tasas específicas de fecundidad por grupos de edad en el período reciente. En el Cuadro 2.1.2 y en el Gráfico 2.2 se presentan las tasas específicas de fecundidad por grupo de edad según los resultados de las ENDS del 2000 a 2015. Puede observarse que después del aumento que tuvo la fecundidad

adolescente entre las mediciones de 2000 y 2005, este indicador se redujo a 84 por mil en 2010 y a 75 por mil en 2015. En este último período, la fecundidad de las mujeres de 15 a 19 años tuvo un mayor descenso relativo (más de un 10%) que los cuatro grupos de edad siguientes, lo cual ratifica que estamos ante una tendencia descendente de la fecundidad adolescente⁷.

Cuadro 2.1.2 Tasas de fecundidad
Tasas de fecundidad según las ENDS por edad, Colombia 2000-2015

Grupo de edad	ENDS			
	2015	2010	2005	2000
15-19	75	84	90	85
20-24	112	122	132	142
25-29	92	100	116	129
30-34	68	70	77	99
35-39	38	38	46	49
40-44	9	12	15	15
45-49	1	2	2	2
Tasa global de fecundidad (15-49)	2.0	2.1	2.4	2.6

Gráfico 2.2 Tasas de fecundidad
por edad, según las ENDS, Colombia 2000-2015



2.2. Tendencias de la mortalidad infantil y en la niñez

La ENDS 2015, como en las encuestas anteriores, recolectó la información para realizar estimaciones de la mortalidad infantil y en la niñez. En la historia de nacimientos se pregunta por la condición de sobrevivencia de cada hijo nacido vivo. En el caso de los nacidos vivos que fallecieron se registra la edad a la que sucedió el deceso. Estos datos permiten calcular las probabilidades de morir en diferentes períodos después del nacimiento: durante el primer año de vida (1q0) se aproxima a la mortalidad infantil y antes de cumplir cinco años (5q0) se aproxima a la mortalidad en la niñez⁸.

⁷En el Capítulo 7, numeral 7.6. se describe la información sobre fecundidad adolescente.

⁸Debe tenerse en cuenta que en rigor no se trata de tasas, sino de probabilidades de muerte que se calculan con el método directo de medición para la construcción de tablas de mortalidad a partir de la historia de nacimientos y defunciones obtenidas en encuestas. En este método, para cada período calendario se tabulan las muertes y las personas expuestas para los intervalos de edad en meses: 0, 1-2, 3-5, 6-11, 12-23, 24-35, 36-47 y 48-59, para luego

calcular probabilidades de supervivencia en cada intervalo de edad. Finalmente, se calculan las probabilidades de morir multiplicando las respectivas probabilidades de sobrevivir y restando de 1. Una descripción detallada del método para calcular las probabilidades de morir se encuentra en Shea Rutstein, 1984. Infant and Child Mortality: Levels, Trends and Demographic Differentials. Rev. ed. Estudios Comparativos WFS. No. 43. Voorburg, Netherlands: International Statistical Institute (Ministerio de Protección Social y Profamilia 2010).

En el Cuadro 2.1.3 se presentan las mediciones de mortalidad infantil y mortalidad en la niñez obtenidas en las ENDS de 1995 a 2015 (las medidas son válidas para los cinco años anteriores a cada encuesta).

Los resultados de la ENDS 2015 indican que la mortalidad infantil y la mortalidad en la niñez continúan descendiendo. Aunque el ritmo de descenso ha disminuido, la reducción total en las dos décadas observadas es de magnitud apreciable: la tasa de mortalidad infantil se ha reducido a la mitad desde el período 1990 a 1995 hasta el período más reciente y la tasa de mortalidad en la niñez desciende de manera más marcada y se ha reducido a más de la mitad en el mismo lapso.

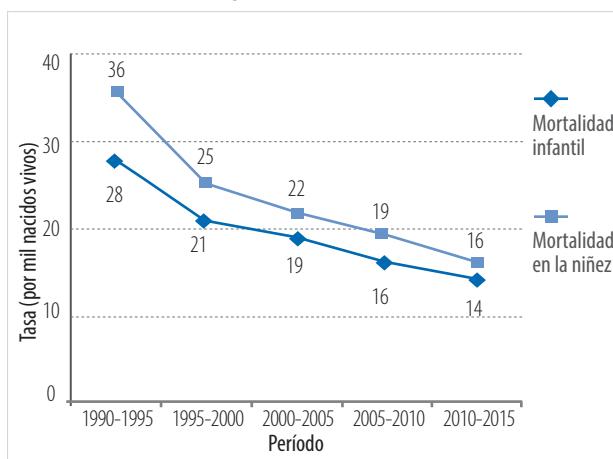
Cuadro 2.1.3 Tasas de mortalidad
Tasas de mortalidad infantil y en la niñez según las ENDS,
Colombia 1995-2015

Período	Mortalidad Infantil (1q0)	Mortalidad en la niñez (5q0)	Fuente
2010-2015	14	16	ENDS 2015
2005-2010	16	19	ENDS 2010
2000-2005	19	22	ENDS 2005
1995-2000	21	25	ENDS 2000
1990-1995	28	36	ENDS 1995

A partir de estas mediciones se podrían construir las tablas de mortalidad para el país y obtener la esperanza de vida, que es el indicador usado tradicionalmente como resumen del comportamiento de la mortalidad, y para evaluar el avance en la transición demográfica⁹. Dado que en Colombia el nivel alcanzado por la mortalidad infantil y en la niñez tiene un gran impacto sobre la esperanza de vida, puede inferirse que la esperanza de vida continúa aumentando con ritmo similar al de estos indicadores.

En el Gráfico 2.3 se muestran las tasas de mortalidad infantil y en la niñez obtenidas en las ENDS de 1995 a 2015.

Gráfico 2.3 Tasas de mortalidad infantil y en la niñez, según las ENDS, Colombia 1995-2015



2.2.3. La estructura por edad de la población

La principal consecuencia de los cambios en los componentes de la dinámica demográfica es la variación en la estructura por edad de la población. Debido al descenso sostenido de la fecundidad se dan generaciones de personas cada vez menos numerosas y este cambio se va trasmitiendo como oleadas a medida que esas generaciones avanzan en su curso vital.

La consecuencia es una progresiva reducción relativa de la población de menor edad (0 a 15 años) y el engrosamiento relativo de la población activa (15 a 64 años). En posteriores etapas, el fenómeno predominante es el acelerado crecimiento de la población mayor.

Por su carácter muestral, la información de la encuesta no permite captar de manera autónoma la estructura por edad de la población, sino que refleja las proyecciones de población que se usan para el diseño de la muestra. A pesar de ello, y como parte del contexto demográfico dentro del cual se analizan todos los resultados, se muestran aquí algunos indicadores de interés sobre dicha estructura.

En el Cuadro 2.2 se muestra la distribución porcentual de la población de facto de los hogares para hombres y mujeres y zonas de residencia urbana y rural. El 26.8 por ciento de la población total es menor de 15 años, el 65.7 por ciento está entre los 15 y los 64 años de edad y un 7.4 por ciento tiene 65 o más años. Frente a los datos de la ENDS 2010, el peso relativo de la población menor de 15 años es ahora menor (era el 29% en ese año), mientras que el peso de la población activa y de la población mayor son mayores ahora que en 2010 (eran 64% y 7% respectivamente). Esto significa que el contexto de la transición demográfica que proporcionan las proyecciones de población usadas es el de un envejecimiento paulatino (aún no acelerado) y un predominio de la población en edades activas.

La población masculina, con un peso de 28 por ciento de la población menor de 15 años, es más joven que la femenina, con un peso de 25.9 por ciento de ese grupo, mientras que la población femenina es más envejecida, con un peso de población de 65 y más años de 8.2 por ciento frente a un 6.9 por ciento en el caso de los hombres. La población rural es más joven que la urbana, con un peso de 31.5 por ciento de población menor de 15 años, frente a un 25.4 por ciento en la zona urbana, y con un peso de población activa inferior (61.2% frente a 67.1%), mientras que prácticamente no hay diferencias entre las dos zonas en cuanto al peso de la población mayor de 64 años.

⁹La construcción de una tabla de mortalidad a partir de estas estimaciones escapa al alcance de este informe, pero puede hacer parte de un estudio a profundidad.

Cuadro 2.2 Distribución de la población de los hogares
Distribución porcentual de la población de facto de los hogares por grupos quinquenales de edad, según sexo y zona de residencia, Colombia 2015

Grupo de edad	Zona Urbana			Zona Rural			Total		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
<5	8.9	7.9	8.4	10.7	11.5	11.1	9.4	8.7	9.0
5-9	8.9	8.0	8.4	10.2	10.7	10.4	9.3	8.6	8.9
10-14	9.1	8.2	8.6	9.9	10.1	10.0	9.3	8.6	8.9
15-19	9.2	8.5	8.8	9.8	9.3	9.6	9.4	8.7	9.0
20-24	9.2	8.5	8.9	8.9	8.7	8.8	9.2	8.5	8.8
25-29	8.6	8.1	8.3	7.9	7.7	7.8	8.4	8.0	8.2
30-34	7.5	7.7	7.6	6.5	6.4	6.5	7.2	7.4	7.3
35-39	6.7	7.0	6.9	5.8	5.9	5.9	6.5	6.8	6.6
40-44	6.0	6.4	6.2	5.2	5.3	5.2	5.8	6.1	6.0
45-49	5.9	6.5	6.2	5.3	5.2	5.3	5.7	6.2	6.0
50-54	5.5	6.1	5.8	4.8	4.6	4.7	5.4	5.7	5.6
55-59	4.5	5.0	4.8	4.1	4.0	4.1	4.4	4.8	4.6
60-64	3.4	3.9	3.6	3.4	3.2	3.3	3.4	3.7	3.6
65-69	2.5	2.9	2.7	2.7	2.6	2.6	2.6	2.9	2.7
70-74	1.7	2.1	1.9	1.9	1.9	1.9	1.8	2.1	1.9
75-79	1.2	1.6	1.4	1.4	1.5	1.5	1.3	1.6	1.4
80 +	1.2	1.7	1.4	1.3	1.4	1.3	1.2	1.6	1.4
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número	58,767	63,494	122,288	19,534	17,560	37,103	78,301	81,054	159,391

La pirámide de población mostrada en el Gráfico 2.4.2 ilustra el estrechamiento de la base de la pirámide, que involucra a los grupos de 0 a 4 años hasta el grupo 20 a 24 años, el abultamiento de la población en edades activas y también el mayor envejecimiento de la población femenina frente a la masculina.

Las relaciones de dependencia demográfica¹⁰ son un indicador sintético de la estructura por edad de la población. A raíz de la transición demográfica, al concentrarse la población en las edades activas, las relaciones de dependencia disminuyen y se presenta el fenómeno del bono demográfico.

Gráfico 2.4.1 Pirámide de población, Colombia 1964

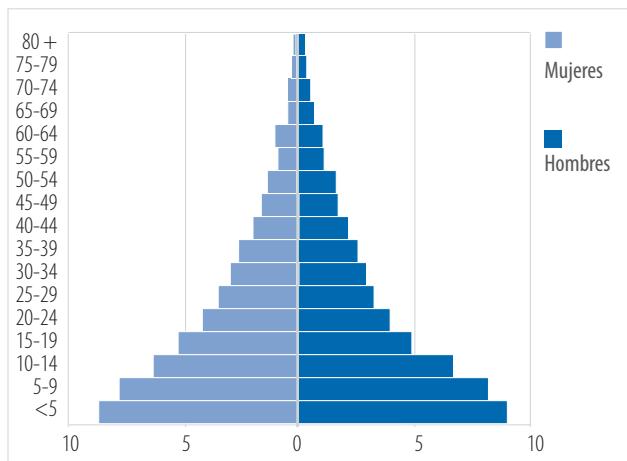
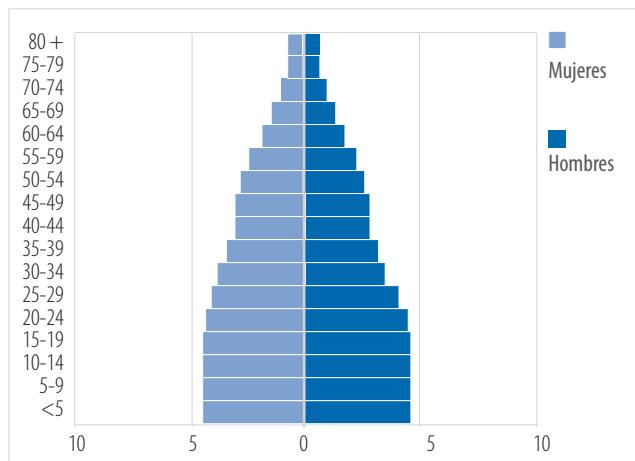


Gráfico 2.4.2 Pirámide de población, Colombia 2015



¹⁰ La relación de dependencia es el cociente entre la suma de las poblaciones potencialmente dependientes (menores de 15 y mayores de 64 años) y la población potencialmente activa

(de 15 a 64 años). Indica a cuántas personas no activas tendría que sostener económicamente cada persona activa.

Según las proyecciones de población que se reflejan en la ENDS 2015, la relación de dependencia demográfica para el total del país está en descenso: en 2015 es de 52 por ciento, mientras en 2010 era de 56 por ciento. Esto significa que el país continúa en una etapa de bono demográfico.

Por su parte, la relación de dependencia en las zonas urbanas es de 49 por ciento y la rural, de 63 por ciento, diferencia que pone de manifiesto la disparidad en el avance de la transición demográfica entre las dos zonas. Además, las relaciones de dependencia de las zonas rurales muestran un descenso importante entre 2010 y 2015, al pasar de 70.2% a 63.4%, mientras que las de las zonas urbanas aumentan levemente de 48.2% a 48.9%, indicando que, según las proyecciones de población, en las zonas urbanas ya se habría agotado el fenómeno del bono demográfico y se estaría entrando en una etapa en que el cambio demográfico produce una estructura por edad adversa al crecimiento económico.

2.3. COMPOSICIÓN DE LOS HOGARES

El cambio demográfico que se ha experimentado en el país, especialmente el descenso de la fecundidad, se interrelaciona con cambios también intensos ocurridos en el tamaño, la composición y el funcionamiento de los hogares. En Colombia, como en otros países de América Latina, se han identificado tendencias al descenso de los hogares con

familias extendidas y compuestas; aumento de las parejas sin hijos y de los hogares sin núcleo conyugal; incremento de los hogares monoparentales, especialmente los de jefatura femenina, y aumento de arreglos de convivencia que no incluyen parentesco. Las tendencias de la nupcialidad, junto con procesos de individualización, cambio paulatino de roles de género y el incremento de la autonomía de la mujer han sido asociados con estos cambios (Arriagada, 2004).

La jefatura femenina es otro fenómeno muy relacionado con las tendencias de la nupcialidad y de la conformación de las uniones, que viene en aumento en la mayoría de los países de América Latina. En el contexto colombiano, una parte de la jefatura femenina puede guardar relación con la sobre-mortalidad adulta masculina y el desplazamiento forzado, y puede reflejar condiciones mayores de vulnerabilidad para las mujeres y sus hogares.

2.3.1. Tamaño de los hogares y jefatura

2.3.1.1. Tamaño de los hogares

Asociado con el avance en la transición demográfica, principalmente con el descenso de la fecundidad, así como también con los cambios en la composición familiar, se viene observando un descenso marcado del tamaño de los hogares. En el Cuadro 2.3 se muestra la composición de los hogares por tamaño según zona urbana y rural y para las seis regiones del país.

Cuadro 2.3 Composición de los Hogares
Porcentaje de hogares con mujeres como jefe, distribución porcentual de los hogares por número de residentes habituales y tamaño promedio del hogar, según zona de residencia y región, Colombia 2015

Característica	Zona		Región						Total	
	Urbana	Rural	Atlántica	Oriental	Bogotá	Central	Pacífica	Orinoquía y Amazonía	2015	2010
Hogares con jefe mujer										
2015	39.6	25.5	34.8	34.3	36.7	38.7	36.7	36.2	36.4	na
2010	36.7	25.4	27.8	31.5	36.9	37.0	35.3	33.4	na	34.0
Número de residentes habituales										
1	10.7	12.6	8.0	11.1	10.0	12.7	13.0	12.6	11.1	9.4
2	19.5	17.9	14.7	20.4	17.8	21.8	19.8	19.0	19.1	16.4
3	23.8	21.4	20.1	22.4	25.2	24.4	24.1	23.0	23.3	22.3
4	22.0	20.4	20.9	22.3	24.6	20.6	20.1	23.4	21.6	22.6
5	13.4	12.4	16.7	13.5	14.5	11.1	11.3	11.0	13.2	14.1
6	5.7	7.4	8.8	5.4	4.6	5.3	6.6	5.8	6.1	7.3
7	2.5	4.0	4.9	2.9	1.8	2.1	2.8	2.7	2.9	3.7
8	1.2	1.9	2.9	0.9	1.1	1.0	1.1	1.3	1.4	1.9
9+	1.2	1.9	3.0	1.2	0.3	1.0	1.2	1.3	1.3	2.2
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de hogares	34,562	10,052	8,397	7,833	7,521	11,814	7,902	1,147	44,614	51,447
Tamaño promedio 2015	3.5	3.6	4.1	3.5	3.4	3.3	3.4	3.4	3.5	na
Tamaño promedio 2010	3.7	3.9	4.4	3.7	3.6	3.6	3.7	3.7	na	3.8

Nota: Éste cuadro está basado en la población de-jure (residentes habituales).

na = No aplica

El promedio de personas por hogar captado por la ENDS 2015 en el total del país es de 3.5 y es prácticamente igual para las zonas urbanas (3.5 personas por hogar) y rurales (3.6 personas por hogar). Este promedio viene en descenso: en 2010, era 3.8 personas por hogar y en 2005, era de 4.1 personas por hogar. El descenso en el período 2010 a 2015 fue más importante en las zonas rurales que en las urbanas: disminuyó de 3.9 a 3.6 (7.7%) en las primeras y de 3.7 a 3.5 (5.4%) en las segundas.

Por regiones, el menor tamaño de hogar se observa en la Central (3.3 personas por hogar) y el mayor en la región Atlántica (4.1 personas por hogar), algo que podría estar relacionado con la permanencia de algunos factores culturales propios de esa región¹¹. Las restantes regiones tienen valores prácticamente iguales entre sí (3.4 o 3.5).

El descenso del tamaño del hogar entre 2010 y 2015 es común a todas las regiones, aunque un poco más acentuado en la región Central, Pacífica, Orinoquía y Amazonía (todas con poco más del 8% de disminución). Estos resultados indican que la transformación demográfica y, principalmente, el descenso de la fecundidad, ha sido un fenómeno generalizado en el país.

En la distribución de los hogares por tamaño, mostrada en el Cuadro 2.3, un cambio notorio con relación a 2010 es el incremento, en un 18.1 por ciento, de los hogares unipersonales pasa de 9.4% a 11.1%. La frecuencia de hogares de 2 personas también aumenta con relación a 2010 pasa de 16.4% a 19.1%, es decir, aumenta en un 16.5 por ciento y aún la de hogares con 3 personas aumenta en un 4.5 por ciento al pasar de 22.3 por ciento a 23.3 por ciento pero todas las frecuencias de hogares de 4 personas en adelante disminuyen.

2.3.1.2. Jefatura femenina de los hogares

En el mismo cuadro se presentan las frecuencias de hogares que tienen jefatura femenina. En el promedio nacional, un 36.4 por ciento de los hogares declaran a una mujer como jefe del hogar. Se trata de un fenómeno más urbano que rural: un 39.6 por ciento de los hogares en la zona urbana y un 25.5 por ciento en la zona rural tienen jefatura femenina.

Como se había señalado antes, la jefatura femenina es un fenómeno que viene creciendo, como parte de las transforma-

¹¹Virginia Gutiérrez de Pineda (1975) identifica en el complejo cultural de la Costa Atlántica elementos asociados con la conformación de familias extensas, alrededor de figuras maternas de varias generaciones, rodeadas de numerosa descendencia de distintos padres en torno suyo.

¹²Para la clasificación no se tiene en cuenta la persona encargada del trabajo doméstico, ni los residentes no habituales del hogar.

ciones de las familias. Los resultados de las ENDS indican que la frecuencia de hogares con jefe mujer creció de 30.3 por ciento en 2005 a 34 por ciento en 2010 y a 36.4 por ciento en 2015, lo que indica que el fenómeno persiste.

En la región Central es donde con mayor frecuencia las mujeres asumen la jefatura del hogar, con un 38.7 por ciento, mientras en las regiones Oriental (34.3%) y Atlántica (34.8%) es donde menos se observa. Sin embargo, fue en esta última región en donde la jefatura femenina tuvo el crecimiento más importante al pasar de 27.8 por ciento a 34.8 por ciento entre 2010 y 2015, mientras que en Bogotá, permaneció prácticamente constante (36.9% y 36.7%).

2.3.2. Composición de los hogares de acuerdo con el tipo de familia

Como en las encuestas anteriores, en los resultados de la ENDS 2015 se incluye la clasificación de los hogares según la tipología de familias, obtenida con base en el parentesco con el jefe del hogar¹². Los hogares se clasifican en unipersonales, nucleares, extensos y compuestos¹³.

En el Cuadro 2.4 se presenta la distribución de los hogares de acuerdo con los tipos de familia por zonas y regiones. En la clasificación más gruesa, un 11.2 por ciento de los hogares del país están habitados por una sola persona; más de la mitad de ellos (55.5%) está ocupado por familias nucleares, poco menos de un tercio (30%) de los hogares pertenece a familias extensas y 3.2 por ciento a familias compuestas. En la clasificación más detallada, un tercio del total de los hogares del país (33.2%) está ocupado por familias nucleares biparentales, un 12.6 por ciento por nucleares monoparentales (falta el padre o la madre) y un 9.8 por ciento de ellas por parejas sin hijos; un 12.8 por ciento son ocupados por familias extensas biparentales (pareja, hijos solteros, más otros parientes, más hijos con pareja y/o con hijos); 9.8 por ciento son extensas monoparentales (el jefe o la jefe sin cónyuge con los hijos solteros o casados y otros parientes); 2.9 por ciento pertenecen a parejas sin hijas o hijos junto con otros parientes y en un 4.5 por ciento de los hogares del país vive el jefe con otros parientes.

Los hogares unipersonales y los hogares ocupados por familias nucleares, principalmente los de familias nucleares biparentales, son más frecuentes en las zonas rurales, mientras que los hogares ocupados por familias extensas son más

¹³ Los hogares unipersonales son aquellos en los que vive solo una persona residente habitual; en los hogares nucleares viven ambos padres (familia biparental) o uno de ellos (familia monoparental), con sus hijos solteros menores de 18 años o mayores de esta edad, pero sin dependientes en el hogar; otro grupo es el de la pareja sin hijos. En el tipo de familia extensa se tienen estos tres tipos más el jefe solo, siempre con otros parientes diferentes a cónyuge o hijos solteros. El resto, cuando pueden aparecer otros parientes pero siempre hay no parientes, se denomina familia compuesta.

frecuentes en las zonas urbanas que en las rurales. No hay diferencias por zona en la frecuencia de familias compuestas.

Los hogares unipersonales son más frecuentes en la región Pacífica (13%) y menos frecuentes en la región Atlántica (8%) y en Bogotá (10%). Los hogares con familias nucleares son más frecuentes en Bogotá (59.3%) y menos en la región Atlántica (50.1%). Llaman la atención las mayores frecuencias que tiene la región Atlántica en hogares con familias extensas (36.8%) y compuestas (5%).

Con relación a 2010, se destaca el incremento de los hogares unipersonales (de 9.5% a 11.2%). Por otro lado, aunque la proporción de hogares con familias nucleares se mantiene invariable, la de aquellos con familias nucleares biparentales

disminuye de 35.4 por ciento a 33.2 por ciento, mientras se incrementa el de parejas sin hijos (de 7.8% a 9.8%). La proporción de hogares que albergan a familias extensas se mantiene prácticamente igual, de 30.9 por ciento a 30 por ciento; el mayor descenso se observa en el caso de las familias extensas biparentales, que baja de 14.1 por ciento a 12.8 por ciento y, finalmente, también disminuye la proporción de hogares con familias compuestas, del 4.2 por ciento al 3.2 por ciento.

Todos los cambios descritos son consistentes con las tendencias que predominan actualmente en la composición de las familias. Sin embargo, se observan también indicios de una disminución de la intensidad de dichos cambios, como ocurre con la relativa estabilidad de la proporción de familias nucleares en conjunto.

Cuadro 2.4 Tipos de familia
Distribución porcentual de los hogares por tipos de familia, según zona y región de residencia, Colombia 2015

Tipo de familia	Zona		Región						Total	
	Urbana	Rural	Atlántica	Oriental	Bogotá	Central	Pacífica	Orinoquia y Amazonía	2015	2010
Unipersonal	10.8	12.7	8.0	11.2	10.0	12.9	13.0	12.6	11.2	9.5
Nuclear	55.1	57.0	50.1	58.7	59.3	55.2	54.8	58.2	55.5	55.4
<i>Biparental</i>	32.1	36.9	32.5	35.3	38.4	30.5	30.5	34.9	33.2	35.4
<i>Monoparental</i>	13.6	9.2	9.7	12.9	12.5	13.7	13.6	13.5	12.6	12.3
Pareja sin hijos	9.4	10.9	7.9	10.6	8.3	10.9	10.6	9.8	9.8	7.8
Extensa	30.9	27.0	36.8	27.2	28.4	28.6	29.8	26.4	30.0	30.9
<i>Biparental</i>	12.8	13.0	17.1	12.4	12.0	11.2	12.2	11.4	12.8	14.1
<i>Monoparental</i>	10.7	6.7	11.7	8.3	10.2	9.2	10.0	8.2	9.8	9.8
Pareja sin hijos	2.8	3.4	3.8	2.5	2.4	2.8	3.2	3.0	2.9	2.6
Jefe y otros parientes	4.6	4.0	4.3	4.0	3.9	5.5	4.5	3.8	4.5	4.4
Compuesta	3.2	3.3	5.0	2.9	2.3	3.3	2.4	2.9	3.2	4.2
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de hogares	34,562	10,052	8,397	7,833	7,521	11,814	7,902	1,147	44,614	51,447

Hogares unipersonales: vive solo una persona, tenga o no servicio doméstico.

Hogares nucleares: viven ambos padres (familia biparental) o solo uno de ellos (familia monoparental) con sus hijos solteros menores de 18 años o mayores de esta edad pero sin dependientes en el hogar; también las parejas sin hijos.

Familia extensa: los tipos anteriores (biparental, monoparental, pareja sin hijos) y jefes solos, siempre con otros parientes diferentes a cónyuge e hijos solteros, y jefes solos con otros parientes.

Familia compuesta: cualquiera de los anteriores, pero con la presencia de no parientes.

2.3.3. Grupos étnicos

Por su gran diversidad cultural y étnica, en Colombia reviste especial importancia adoptar un enfoque diferencial que ponga de relieve las desigualdades que sufren los pueblos indígenas y las poblaciones afrodescendientes, que se expresan en mayores niveles de pobreza, exclusión y marginalidad. Atendiendo a esta necesidad, la ENDS 2015 incorporó la pregunta sobre autorreconocimiento étnico que permite considerar la situación social y demográfica particular de estas poblaciones.

En los Cuadros 2.5.1 y 2.5.2 se muestran los resultados en cuanto a la distribución de los principales grupos étnicos captados por la encuesta, según características socioeconómicas y desagregación geográfica.

De acuerdo con los resultados de la ENDS, un 14.4 por ciento de la población del país se autorreconoció como perteneciente a un pueblo indígena o a población afrodescendiente. De ellos, las proporciones más numerosas están compuestas por los negros, mulatos o afrocolombianos, con un 8.3 por ciento, y los indígenas, con un 5.7 por ciento. La encuesta no alcanza a captar una proporción significativa de gitanos (Rom), ni de raízales del Archipiélago, ni de palenqueros de San Basilio.

Se puede apreciar claramente que tanto la población indígena como la afrocolombiana pertenecen principalmente al quintil más bajo de riqueza. El 57.8 por ciento de los indígenas (porcentajes verticales) pertenece al quintil más bajo y otro 21.4 por ciento pertenece al quintil bajo, mientras que un 3.8 por ciento de los

indígenas pertenece al quintil más alto (una brecha de 15 veces). La población afrocolombiana tiene una concentración un poco menor: un 31.2 por ciento pertenece al quintil más bajo y un 23.7 por ciento al quintil bajo, mientras un 12 por ciento pertenece al quintil más alto. La brecha aquí se reduce a 2.6 veces.

En la población rural hay una proporción mayor que se declara indígena (15.2%), frente a solo un 2.9 por ciento en la población urbana. La población afrocolombiana está más equitativamente representada en las zonas urbanas (7.9%) y rurales (9.6%).

Entre las regiones, donde una mayor proporción de la población se declaró indígena fue en la Orinoquía y

Amazonía (16.9% de su población total), seguida por la Atlántica (10.3%) y la Pacífica (9.8%). Por su parte, la región donde una mayor proporción de su población se declaró afrocolombiana fue la Pacífica (25.8%), seguida de la Atlántica (7.9%) y la de Bogotá (5.4%).

Por subregiones, se encuentran mayores proporciones que se declararon indígenas en Cauca y Nariño sin Litoral (22.5%), en Guajira, Cesar y Magdalena (16.4%) y en Bolívar, Sucre y Córdoba (13.9%); en tanto que mayores proporciones de población se declaran afrocolombianos en Litoral Pacífico (83.8% de su población), en Valle sin Cali ni Litoral (21.2%), en Cali (16.4%) y en Atlántico, San Andrés y Bolívar Norte (13.4%).

Cuadro 2.5.1 Principales grupos étnicos
Distribución porcentual de la población de los hogares por grupo étnico, según características seleccionadas, Colombia 2015

Característica	Indígena	Gitano(a)/Rom	Raizal del Archipiélago	Palenquero(a) de San Basilio	Negro(a)/ Mulato(a)/Afrocolombiano/Afrodescendiente	Ninguna de las anteriores	Total	Número de personas
Zona								
Urbana	2.9	0.1	0.1	0.2	7.9	88.8	100.0	121,848
Rural	15.2	0.0	0.1	0.2	9.6	74.9	100.0	36,765
Región								
Atlántica	10.3	0.1	0.4	0.4	7.9	81.0	100.0	34,338
Oriental	1.2	0.1	0.0	0.2	1.1	97.4	100.0	27,400
Bogotá	1.2	0.0	0.0	0.0	5.4	93.3	100.0	26,159
Central	4.0	0.1	0.0	0.1	4.1	91.6	100.0	39,491
Pacífica	9.8	0.0	0.0	0.2	25.8	64.2	100.0	27,243
Orinoquía y Amazonía	16.9	0.1	0.0	0.1	3.2	79.8	100.0	3,982
Subregión								
Guajira, Cesar, Magdalena	16.4	0.1	0.0	0.1	7.6	75.8	100.0	10,655
Barranquilla A. M.	2.1	0.1	0.1	0.4	7.3	89.9	100.0	6,410
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	1.9	0.1	1.9	0.9	13.4	81.8	100.0	6,389
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	13.9	0.0	0.2	0.2	5.2	80.5	100.0	10,884
Santanderes	0.3	0.0	0.0	0.1	0.8	98.8	100.0	11,197
Boyacá, Cundinamarca, Meta	1.9	0.1	0.0	0.2	1.4	96.5	100.0	16,204
Bogotá	1.2	0.0	0.0	0.0	5.4	93.3	100.0	26,159
Medellín A.M.	0.4	0.1	0.0	0.1	4.2	95.2	100.0	14,238
Antioquia sin Medellín	3.8	0.1	0.0	0.1	8.2	87.7	100.0	7,041
Caldas, Risaralda, Quindío	4.0	0.1	0.0	0.2	3.0	92.7	100.0	8,215
Tolima, Huila, Caquetá	9.3	0.1	0.0	0.1	2.0	88.5	100.0	9,997
Cali A.M.	3.8	0.0	0.1	0.2	16.4	79.4	100.0	9,487
Valle sin Cali ni Litoral	2.5	0.0	0.0	0.1	21.2	76.2	100.0	4,699
Cauca y Nariño sin Litoral	22.5	0.0	0.0	0.1	9.2	68.2	100.0	8,674
Litoral Pacífico	5.2	0.0	0.1	0.2	83.8	10.6	100.0	4,383
Orinoquía y Amazonía	16.9	0.1	0.0	0.1	3.2	79.8	100.0	3,982
Quintil de riqueza								
Más bajo	16.6	0.0	0.1	0.2	13.0	70.2	100.0	31,753
Bajo	6.1	0.1	0.3	0.3	9.8	83.4	100.0	31,964
Medio	2.8	0.1	0.1	0.1	7.1	89.9	100.0	31,836
Alto	2.1	0.0	0.0	0.1	6.7	91.0	100.0	31,586
Más alto	1.1	0.0	0.0	0.1	5.1	93.7	100.0	31,474
Total	5.7	0.0	0.1	0.2	8.3	85.6	100.0	158,613

Por departamentos, cabe destacar que se declara indígena el 83.3 por ciento de la población de Vaupés, el 71.9 por ciento de la de Guainía, el 66.5 por ciento de Amazonas y el 50 por ciento de La Guajira; en tanto que se declaran

afrocolombianos el 79.6 por ciento de la población del Chocó, el 25.6 por ciento del Cauca, el 22.2 por ciento del Valle, 19.9 por ciento de Nariño, el 14.8 por ciento de Bolívar y el 13.5 por ciento de San Andrés.

Cuadro 2.5.2 Principales grupos étnicos
Distribución porcentual de la población de los hogares por grupo étnico según departamento, Colombia 2015

Departamento	Indígena	Gitanos(a)/ Rom	Raizal del Archipiélago	Palenquero(a) de San Basilio	Negro(a)/ Mulato(a)/ Afrocolombiano/ Afrodescendiente	Ninguna de las anteriores	Total	Número de personas
La Guajira	50.0	0.1	0.0	0.0	5.7	44.2	100.0	4,874
Cesar	4.2	0.2	0.0	0.3	6.9	88.3	100.0	4,654
Magdalena	1.2	0.0	0.0	0.1	9.5	89.2	100.0	4,757
Atlántico	2.3	0.1	0.1	0.4	6.8	90.3	100.0	6,209
San Andrés	0.6	0.2	45.6	0.3	13.5	39.7	100.0	4,332
Bolívar	1.8	0.0	0.2	0.8	14.8	82.4	100.0	5,555
Sucre	14.2	0.1	0.2	0.4	2.0	83.1	100.0	5,607
Córdoba	19.1	0.0	0.1	0.1	4.0	76.7	100.0	5,031
Norte de Santander	0.5	0.0	0.0	0.1	1.3	98.1	100.0	4,266
Santander	0.2	0.1	0.0	0.1	0.4	99.2	100.0	5,133
Boyacá	0.4	0.0	0.0	0.2	0.6	98.8	100.0	3,977
Cundinamarca	2.5	0.1	0.0	0.2	1.6	95.6	100.0	4,836
Meta	2.3	0.0	0.0	0.1	1.8	95.8	100.0	3,906
Bogotá	1.2	0.0	0.0	0.0	5.4	93.3	100.0	10,573
Antioquia	1.6	0.1	0.0	0.1	5.6	92.7	100.0	12,107
Caldas	6.6	0.1	0.0	0.1	2.4	90.8	100.0	3,957
Risaralda	2.9	0.0	0.0	0.2	3.9	93.0	100.0	3,788
Quindío	1.5	0.1	0.0	0.2	2.7	95.5	100.0	4,372
Tolima	15.8	0.1	0.0	0.1	2.0	82.0	100.0	4,420
Huila	4.3	0.0	0.0	0.2	2.2	93.2	100.0	3,947
Caquetá	2.0	0.0	0.0	0.0	1.6	96.4	100.0	3,604
Valle	3.3	0.0	0.1	0.2	22.2	74.2	100.0	9,982
Cauca	11.5	0.0	0.0	0.2	25.6	62.7	100.0	4,770
Nariño	25.6	0.0	0.0	0.1	19.9	54.5	100.0	4,624
Chocó	9.1	0.1	0.1	0.4	79.6	10.7	100.0	5,199
Arauca	2.6	0.0	0.0	0.0	3.7	93.7	100.0	2,781
Casanare	0.8	0.0	0.0	0.1	2.2	96.9	100.0	2,808
Guainía	71.9	0.2	0.0	0.1	1.1	26.7	100.0	2,379
Vichada	20.2	0.0	0.0	0.2	1.1	78.5	100.0	2,993
Amazonas	66.5	0.1	0.0	0.0	1.3	32.1	100.0	3,316
Putumayo	20.3	0.3	0.0	0.0	4.8	74.6	100.0	3,004
Guaviare	5.6	0.0	0.0	0.0	3.7	90.7	100.0	3,106
Vaupés	83.3	0.0	0.0	0.1	1.2	15.4	100.0	3,416
Total	5.7	0.0	0.1	0.2	8.3	85.6	100.0	158,283

Nota: El número corresponde a las personas listadas en los hogares entrevistados, es decir, son casos no ponderados.

2.3.4. Derechos de los niños

Dentro del marco de derechos y el enfoque de curso de vida adoptado por la Política de Atención Integral de Salud (PAIS, 2016) y el Plan Decenal de Salud Pública (PDSP, 2010) del MSPS, adquieren especial relevancia las acciones en favor de la primera infancia, debido a sus efectos en la posterior trayectoria vital de las personas. Al respecto, la ENDS 2015 recoge para los menores de seis años información sobre su asistencia a los programas de atención dirigidos a niñas y niños, y, si es el caso, motivos de no asistencia, cuya utilidad es evaluar las posibles dificultades de acceso que afrontan las familias.

2.3.4.1. Asistencia a programas de atención dirigidos a niños

En los Cuadros 2.6.1 y 2.6.2 se muestra la distribución de los menores de seis años que asisten a los programas de atención, por tipo de programas, características seleccionadas y desagregación geográfica.

El 48.4 por ciento de las niñas y los niños menores de seis años asisten a programas de atención a la primera infancia. Entre los que asisten, la mayor proporción (25.2%) lo hace a los Hogares Comunitarios de Bienestar (HCB); le siguen en importancia, los jardines preescolares privados (18.6%), los hogares Fami del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (16.3%) y los jardines preescolares oficiales (15.1%). Los centros de desarrollo infantil también tienen una frecuencia considerable (7.3%), y los restantes programas aparecen con frecuencias bajas.

La asistencia a los programas oficiales de atención de la primera infancia guardan, en general, una relación inversa con los quintiles de riqueza: el 33.8 por ciento de los niños y niñas de quintil más bajo asisten a hogares comunitarios, mientras que solo el 8.4 por ciento de las niñas y niños de quintil más alto acuden a este programa; la relación entre las dos proporciones es de 4 a 1. El mismo tipo de relación (inversa) se observa claramente

en la asistencia de las niñas y los niños a los hogares Fami, a la modalidad familiar y al programa día. La relación es menos clara en el resto de los programas oficiales. Por el contrario, la asistencia de niñas y niños al jardín escolar privado guarda una clara relación con el quintil de riqueza: solo un 0.4 por ciento de niñas y niños del quintil más bajo asisten al jardín privado, mientras que lo hacen el 57.8 por ciento de las niñas y los niños del quintil más alto.

Las niñas y los niños menores de seis años de la zona urbana son quienes con mayor frecuencia asisten a los programas

públicos y privados de atención (50.3% contra 43.5% de los de la zona rural). Los niños y niñas menores de seis años de la zona rural tienden a asistir en mayor proporción a los programas de atención oficiales, con excepción de los jardines sociales y los jardines preescolares oficiales; la mayor diferencia se presenta en estos últimos donde el uso de este servicio por la población urbana es el doble que el que hace la población rural, lo que llama la atención sobre la necesidad de facilitar más el acceso a estos servicios en las zonas rurales.

Cuadro 2.6.1 Asistencia de menores de 6 años a programas de atención dirigidos a niños y niñas

Porcentaje de menores de 6 años que asisten a programas de atención dirigidos a niños y niñas; y entre quienes asisten, distribución porcentual por tipo de programa según características seleccionadas, Colombia 2015

Característica	Porcentaje de niños que asisten	Número de niños menores de 6 años	HCB	Hogar Fami del ICBF	Hogar infantil	Jardín Social	Centro de Desarrollo Infantil	Modalidad Familiar	Programa día	Preescolar/Jardín oficial	Preescolar/Jardín privado	Otro	No sabe	Total	Número menores de 6 años que asisten a programas
Zona															
Urbana	50.3	12,158	22.5	14.3	4.5	4.7	7.1	2.5	0.9	17.5	23.9	1.7	0.5	100.0	6,118
Rural	43.5	4,690	33.4	22.4	5.6	2.4	7.8	5.2	5.0	8.2	2.5	7.0	0.5	100.0	2,038
Región															
Atlántica	51.4	4,166	28.4	20.7	2.3	3.2	11.3	3.8	1.8	11.2	13.0	4.1	0.2	100.0	2,143
Oriental	37.1	2,869	16.9	14.4	5.5	3.7	8.1	5.0	3.2	19.9	18.8	4.1	0.4	100.0	1,063
Bogotá	48.9	2,391	16.4	7.8	2.6	7.3	0.5	3.8	0.4	23.8	36.7	0.7	0.1	100.0	1,168
Central	50.3	3,980	24.9	17.5	7.0	4.2	6.3	2.9	1.8	15.0	15.7	3.5	1.1	100.0	2,002
Pacífica	54.1	2,878	34.3	16.5	6.4	3.7	5.9	0.5	1.9	11.3	16.8	2.3	0.3	100.0	1,558
Orinoquía y Amazonía	39.2	565	18.5	16.9	3.2	1.1	18.9	6.2	7.0	12.4	13.8	1.7	0.1	100.0	221
Subregión															
Guajira, Cesar, Magdalena	44.5	1,473	28.0	15.7	1.9	2.6	14.0	7.6	3.5	9.6	8.2	8.4	0.5	100.0	655
Barranquilla A. M.	54.7	672	18.5	17.5	3.0	4.0	8.2	1.0	0.0	16.8	27.5	3.1	0.3	100.0	368
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	57.2	679	34.0	13.7	1.2	5.5	5.8	2.4	0.0	17.3	19.4	0.6	0.0	100.0	388
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	54.6	1,342	30.7	30.4	2.9	2.1	13.3	2.7	2.2	6.7	6.7	2.5	0.0	100.0	733
Santanderes	40.9	1,130	19.9	19.1	6.5	2.3	9.5	3.9	3.0	15.4	19.4	0.9	0.2	100.0	463
Boyacá, Cundinamarca, Meta	34.6	1,738	14.6	10.8	4.8	4.8	7.1	5.7	3.3	23.4	18.3	6.5	0.5	100.0	601
Bogotá	48.9	2,391	16.4	7.8	2.6	7.3	0.5	3.8	0.4	23.8	36.7	0.7	0.1	100.0	1,168
Medellín A.M.	60.9	1,215	18.4	16.9	8.8	5.1	5.4	0.0	0.0	22.2	20.7	2.1	0.5	100.0	740
Antioquia sin Medellín	47.6	823	24.7	24.4	13.0	7.3	5.9	1.6	1.4	8.1	7.0	6.2	0.4	100.0	392
Caldas, Risaralda, Quindío	50.8	776	21.6	18.0	3.3	3.7	4.0	7.1	2.3	12.2	22.9	3.7	1.1	100.0	394
Tolima, Huila, Caquetá	40.9	1,165	38.1	12.4	2.5	0.7	10.1	4.8	4.5	11.8	9.1	3.4	2.6	100.0	476
Cali A.M.	54.0	861	10.9	13.0	7.1	7.7	5.5	0.0	1.0	16.1	36.9	1.9	0.0	100.0	465
Valle sin Cali ni Litoral	49.5	445	27.2	21.3	8.7	1.2	3.8	0.3	0.0	12.6	20.1	4.8	0.0	100.0	220
Cauca y Nariño sin Litoral	51.5	880	49.5	14.1	6.4	1.9	5.9	1.3	0.0	10.2	8.3	1.8	0.6	100.0	453
Litoral Pacífico	60.7	692	47.4	20.4	4.5	2.5	7.6	0.2	6.1	6.7	1.9	1.9	0.6	100.0	420
Orinoquía y Amazonía	39.2	565	18.5	16.9	3.2	1.1	18.9	6.2	7.0	12.4	13.8	1.7	0.1	100.0	221
Quintil de riqueza															
Más bajo	45.4	4,318	33.8	22.8	5.3	2.5	8.5	5.6	5.3	8.4	0.4	7.0	0.4	100.0	1,959
Bajo	48.5	4,027	32.3	18.8	4.8	4.8	10.6	4.4	1.8	13.0	6.4	2.6	0.4	100.0	1,952
Medio	51.7	3,545	25.4	16.3	4.5	4.2	7.1	1.8	0.7	21.9	16.4	1.4	0.2	100.0	1,833
Alto	48.1	2,788	15.4	11.0	5.2	5.3	5.1	1.6	0.4	19.3	34.4	1.2	1.1	100.0	1,342
Más alto	49.4	2,171	8.4	6.8	3.4	4.4	2.1	0.6	0.0	14.6	57.8	1.7	0.2	100.0	1,071
Total	48.4	16,848	25.216.3		4.7	4.1	7.3	3.2	2.0	15.1	18.6	3.0	0.5	100.0	8,156

La región en donde las niñas y los niños menores de seis años asisten con mayor frecuencia a cualquier tipo de programa de atención es la Pacífica (54.1%), seguida de la Atlántica (51.4%) y en donde es menor esta frecuencia es en la Oriental (37.1%).

Los niños y niñas de la región Pacífica acuden con más frecuencia que los de otras regiones a los hogares comunitarios (34.3%); los de la región Atlántica asisten con mayor frecuencia a los hogares Fami; los de la Orinoquía y Amazonía acuden con mayor frecuencia que los de las otras regiones a los centros de desarrollo infantil, a los de modalidad familiar y al programa Día. Los de Bogotá acuden con mayor frecuencia que los de las demás regiones

a los jardines sociales, los jardines preescolares oficiales y los jardines privados.

Por subregiones, es difícil establecer un patrón de comportamiento. En general, regiones de los dos litorales, de Orinoquía y Amazonía y otros de menor desarrollo relativo tienden a usar más los servicios oficiales. Por el contrario, Bogotá, Medellín, Cali, Barranquilla y subregiones de mayor desarrollo relativo como Caldas, Risaralda, Quindío y Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte y los Santanderes tienden a usar más los jardines privados. Pero, llama la atención que en Bogotá, la subregión Boyacá, Cundinamarca, Meta y en Medellín se acude con mayor frecuencia a los jardines preescolares oficiales.

Cuadro 2.6.2 Asistencia de menores de 6 años a programas de atención dirigidos a niños y niñas
Porcentaje de menores de 6 años que asisten a programas de atención dirigidos a niños y niñas; y entre quienes asisten,
distribución porcentual por tipo de programa según departamento, Colombia 2015

Departamento	Porcentaje de niños que asisten	Número de niños menores de 6 años	HCB	Hogar Fami del ICBF	Hogar infantil	Jardín Social	Centro de Desarrollo Infantil	Modalidad Familiar	Programa día	Pre-escolar/Jardín oficial	Pre-escolar/Jardín privado	Otro	No sabe	Total	Número menores de 6 años que asisten a programas
La Guajira	44.4	725	18.0	13.9	2.7	2.2	22.5	0.0	7.8	4.7	9.7	17.1	1.4	100.0	317
Cesar	27.9	566	27.8	15.6	5.0	0.9	23.7	5.4	5.0	5.4	10.0	1.2	0.0	100.0	158
Magdalena	57.6	580	35.1	17.1	0.1	3.5	4.5	13.6	0.0	14.5	6.5	5.2	0.0	100.0	319
Atlántico	56.0	654	21.3	20.6	2.8	3.5	6.6	1.9	0.0	17.0	23.6	2.5	0.2	100.0	364
San Andrés	55.0	411	32.0	14.0	2.1	0.3	8.1	1.1	0.0	13.8	28.0	0.5	0.0	100.0	224
Bolívar	53.6	618	33.8	15.3	1.3	5.9	8.8	0.8	2.6	13.6	14.4	3.4	0.0	100.0	320
Sucre	57.6	561	35.7	25.3	3.4	3.0	10.5	1.9	0.0	7.9	11.9	0.3	0.1	100.0	326
Córdoba	55.3	495	28.1	33.3	3.0	0.8	15.7	4.2	1.4	5.7	6.6	1.2	0.0	100.0	258
Norte de Santander	39.7	392	19.5	23.7	2.1	2.5	18.9	4.8	6.3	11.7	8.6	1.8	0.0	100.0	153
Santander	41.8	458	20.1	15.7	9.6	2.1	2.9	3.4	0.5	18.0	27.1	0.4	0.3	100.0	202
Boyacá	40.0	328	22.5	13.0	4.2	8.9	12.2	4.5	2.9	14.5	11.2	5.1	1.0	100.0	124
Cundinamarca	32.5	453	14.3	10.7	6.3	3.5	0.8	1.4	1.3	32.2	19.3	9.6	0.4	100.0	159
Meta	33.9	382	4.3	8.2	1.9	2.6	16.5	19.0	9.3	12.7	25.6	0.0	0.0	100.0	129
Bogotá	48.9	935	16.4	7.8	2.6	7.3	0.5	3.8	0.4	23.8	36.7	0.7	0.1	100.0	455
Antioquia	55.5	916	20.6	19.5	10.2	5.8	5.6	0.6	0.5	17.4	15.9	3.5	0.4	100.0	497
Caldas	58.9	282	16.4	18.3	2.3	7.4	2.8	10.2	0.3	9.0	28.3	2.8	2.3	100.0	152
Risaralda	44.9	299	29.1	14.4	3.9	0.0	6.2	3.8	6.6	13.8	17.6	4.6	0.0	100.0	126
Quindío	46.0	327	21.8	22.7	5.0	1.3	3.1	5.3	0.0	17.1	19.1	4.5	0.0	100.0	148
Tolima	36.2	376	32.0	11.1	2.7	1.5	2.7	9.9	0.0	19.8	10.3	3.9	6.1	100.0	127
Huila	45.6	453	51.3	13.6	0.4	0.0	8.1	2.2	9.3	3.7	9.5	1.0	0.8	100.0	198
Caquetá	41.5	402	19.4	12.2	6.8	0.8	29.6	0.7	1.9	14.6	6.0	7.8	0.0	100.0	175
Valle	52.6	809	19.8	15.3	6.9	5.1	5.3	0.1	0.7	15.5	28.7	2.7	0.0	100.0	408
Cauca	54.2	487	47.9	18.4	9.9	3.4	3.5	1.0	1.4	5.8	4.7	2.9	0.9	100.0	261
Nariño	52.9	430	51.5	18.0	2.7	0.0	7.6	0.9	0.0	9.8	8.1	0.6	0.7	100.0	236
Chocó	65.6	769	41.2	15.6	6.2	5.6	9.5	0.5	12.1	5.2	13	2.8	0.0	100.0	492
Arauca	47.7	292	23.3	12.6	2.6	0.6	18.2	6.2	18.2	8.6	9.1	0.5	0.0	100.0	135
Casanare	31.6	320	13.1	20.7	4.1	0.6	6.9	2.3	2.4	18.4	30.2	1.3	0.0	100.0	119
Guainía	27.4	346	4.2	1.8	6.7	5.5	48.4	4.0	0.7	15.1	2.1	11.6	0.0	100.0	112
Vichada	38.8	355	3.1	47.7	3.8	1.0	1.0	5.6	0.0	6.7	24.5	5.0	1.5	100.0	139
Amazonas	39.3	441	12.0	1.4	0.8	0.2	34.4	6.3	14.7	8.6	12.6	9.1	0.0	100.0	219
Putumayo	36.8	295	20.5	13.4	3.6	1.4	28.9	8.6	0.4	15.2	7.3	0.7	0.2	100.0	143
Guaviare	56.5	317	15.5	39.3	3.5	2.9	8.1	9.8	0.4	7.6	12.9	0.0	0.0	100.0	177
Vaupés	37.1	473	38.9	17.4	1.0	0.8	13.1	5.9	1.8	11.0	8.7	0.0	1.4	100.0	211
Total	48.4	15,947	25.2	16.3	4.7	4.1	7.3	3.2	2.0	15.1	18.6	3.0	0.5	100.0	7,583

Nota: El número de niños corresponde a los niños listados en los hogares entrevistados, es decir, son casos no ponderados.

Este comportamiento general se ratifica también por departamentos: los servicios oficiales como los HCB, los Fami, los centros de desarrollo infantil, los de modalidad familiar y el Programa Día tienden a ser más usados por las niñas y los niños de regiones de menor desarrollo relativo; en el caso de los hogares infantiles lactante preescolar y de jardín social no se puede establecer un patrón regional o por nivel de desarrollo, pero en los casos de jardín infantil oficial y jardín infantil privado, ambos son más usados por niñas y niños de los departamentos de mayor desarrollo relativo, sobre lo cual se debiera llamar la atención del ICBF y demás autoridades encargadas de las políticas de infancia en el país.

2.3.4.2. Razones de no asistencia

En los Cuadros 2.7.1 y 2.7.2 se presenta la distribución porcentual de los menores de 6 años de los hogares que no asisten a los programas de atención a la primera infancia, por razones de la no asistencia, según características seleccionadas y desagregación geográfica.

En el promedio nacional, llama la atención que una alta proporción (74%) de los menores no asiste porque los padres cuidan de ellos en la casa o porque no consideran que estén en edad de asistir o porque van al colegio. Esto significa que en realidad solo un cuarto de la población que no asiste se puede considerar dentro de 'demanda insatisfecha de los servicios'.

La mayor proporción de esta demanda insatisfecha (11.2% del total que no asiste) es debida a que no existe una institución cerca; la segunda causa es que el niño no cumple con los requisitos (5%); la tercera, que el 3.9 por ciento no consiguieron cupo y, por último, al 1.5 por ciento de los niños no los recibieron.

La falta de una institución cerca es un obstáculo que afecta en mayor medida a los niños del quintil de riqueza más bajo (34.8% de los que no asisten), y también con alguna frecuencia al quintil bajo (4.5%), mientras que no tiene prácticamente relevancia en

los quintiles medio, alto y más alto. La falta de cupos o el no cumplimiento de los requisitos no tienen relación clara con el quintil de riqueza de los hogares, y parecen afectar más al quintil medio y al quintil bajo respectivamente.

El no disponer de una institución cercana es el problema que más afecta a los menores del zona rural (32.8% frente a solo 1.7% de los menores del zona urbana). Los demás obstáculos, con excepción del no haber sido recibido el niño, afectan principalmente a los menores de las zonas urbanas.

En las regiones Orinoquía y Amazonía y Central es donde se presenta con más frecuencia el problema de falta de una institución cerca, que afecta a 17.8 por ciento y 16.4 por ciento de los menores que no asisten, respectivamente; mientras que este obstáculo prácticamente no existe en Bogotá. La falta de cupo también afecta más a los menores de Orinoquía y Amazonía (6.2%), y el no cumplimiento de requisitos afecta más a la región Central (8.1%). Llama la atención que en la región Atlántica se aduce con más frecuencia (14%) que en todas las otras regiones, la asistencia al colegio como razón para que los menores no participen en los programas.

La falta de una institución cerca aparece como el principal obstáculo para la asistencia de los menores a programas de atención en Antioquia sin Medellín (28%), en Tolima, Huila y Caquetá (20.5%) y en Orinoquía y Amazonía (17.8%). El que los niños no tengan edad de asistir es una percepción más frecuente en las ciudades: Barranquilla (46.3%), Medellín (45.5%) y Cali (44%). El no cumplimiento de requisitos es una causa más frecuente en Medellín y en Antioquia sin Medellín.

Por departamentos, la falta de una institución cerca es una situación extendida, pero pesa más en Caquetá, La Guajira, Sucre y Boyacá. La no consecución de cupo afecta más a los menores de Casanare y Vaupés, y el no cumplimiento de los requisitos es también extendido en el país, pero con mayor incidencia en Córdoba, Meta, Antioquia, Vichada y Guaviare.

Cuadro 2.7.1 Razón por la cual los menores de 6 años no asisten a programas de atención dirigidos a niños y niñas
Distribución porcentual de menores de 6 años por razón para no asistir a una institución,
según características seleccionadas, Colombia 2015

Característica	Razón de no asistencia a una institución								Total	Número
	No hay una institución cerca	Cuidan al niño en la casa	No está en edad de asistir	Asiste al colegio o escuela	No consiguió cupo	No lo recibieron	No cumple con los requisitos	Otro		
Zona										
Urbana	1.7	38.2	36.5	8.7	4.0	1.3	5.3	4.4	100.0	4,769
Rural	32.8	22.1	23.3	7.5	3.7	2.0	4.5	4.1	100.0	2,083
Región										
Atlántica	12.9	25.1	34.0	14.0	4.3	1.2	5.1	3.4	100.0	1,576
Oriental	13.7	33.4	31.2	8.0	3.3	1.8	4.9	3.8	100.0	1,421
Bogotá	1.0	45.7	35.0	6.3	4.2	0.1	3.6	4.2	100.0	1,064
Central	16.4	28.7	30.3	5.1	3.0	2.2	8.1	6.2	100.0	1,499
Pacífica	6.4	38.1	34.5	7.7	4.5	2.1	2.5	4.2	100.0	1,037
Orinoquía y Amazonía	17.8	38.7	23.4	5.9	6.2	1.7	3.2	3.0	100.0	255
Subregión										
Guajira, Cesar, Magdalena	16.0	24.1	31.3	17.8	3.2	1.0	4.4	2.2	100.0	667
Barranquilla A. M.	4.2	29.5	46.3	8.1	3.7	0.0	2.4	5.8	100.0	225
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	6.1	37.9	37.9	11.5	2.9	1.0	1.4	1.3	100.0	242
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	16.6	17.5	29.8	12.4	6.9	2.2	9.7	5.0	100.0	443
Santanderes	14.0	32.9	37.3	7.7	1.8	1.4	1.6	3.3	100.0	537
Boyacá, Cundinamarca, Meta	13.5	33.7	27.5	8.1	4.2	2.1	6.9	4.0	100.0	884
Bogotá	1.0	45.7	35.0	6.3	4.2	0.1	3.6	4.2	100.0	1,064
Medellín A.M.	2.4	25.3	45.5	2.8	3.3	0.7	13.6	6.4	100.0	354
Antioquia sin Medellín	28.0	21.3	22.9	1.6	2.0	5.7	12.8	5.5	100.0	367
Caldas, Risaralda, Quindío	11.4	42.8	25.3	7.0	4.0	1.9	3.6	4.1	100.0	273
Tolima, Huila, Caquetá	20.5	28.9	27.6	8.2	2.9	0.9	3.3	7.6	100.0	505
Cali A.M.	0.3	31.3	44.0	8.1	3.9	1.7	3.1	7.5	100.0	328
Valle sin Cali ni Litoral	5.4	29.6	37.7	9.2	7.7	2.1	6.1	2.2	100.0	179
Cauca y Nariño sin Litoral	7.3	51.2	25.3	6.0	4.3	1.2	0.8	3.9	100.0	323
Litoral Pacífico	15.6	35.5	31.1	8.5	2.9	3.8	1.3	1.3	100.0	207
Orinoquía y Amazonía	17.8	38.7	23.4	5.9	6.2	1.7	3.2	3.0	100.0	255
Quintil de riqueza										
Más bajo	34.8	20.9	22.9	7.5	3.9	2.0	4.3	3.8	100.0	1,870
Bajo	4.5	33.3	34.0	8.2	4.9	2.9	7.7	4.6	100.0	1,538
Medio	1.8	39.0	34.8	8.2	5.7	1.3	4.3	4.9	100.0	1,351
Alto	0.7	41.2	37.0	9.8	2.4	0.5	4.3	4.0	100.0	1,144
Más alto	1.5	40.0	40.0	8.6	1.4	0.0	4.1	4.3	100.0	950
Total	11.2	33.3	32.4	8.3	3.9	1.5	5.0	4.3	100.0	6,853

**Cuadro 2.7.2 Razón por la cual los menores de 6 años no asisten a programas de atención dirigidos a niños y niñas
Distribución porcentual de menores de 6 años por razón para no asistir a una institución, según departamento, Colombia 2015**

Departamento	Razón de no asistencia a una institución								Total	Número
	No hay una institución cerca	Cuidan al niño en la casa	No está en edad de asistir	Asiste al colegio o escuela	No consiguió cupo	No lo recibieron	No cumple con los requisitos	Otro		
La Guajira	27.8	13.6	39.2	10.1	3.1	0.2	2.4	3.7	100.0	314
Cesar	13.3	32.6	21.5	24.3	2.4	0.2	4.4	1.3	100.0	353
Magdalena	6.7	23.6	36.6	17.0	4.5	3.0	6.6	1.8	100.0	211
Atlántico	4.2	28.7	45.8	9.3	3.5	0.6	2.7	5.2	100.0	219
San Andrés	0.2	25.2	53.7	2.5	9.2	0.8	2.7	5.7	100.0	137
Bolívar	12.5	30.0	35.9	9.5	4.4	1.3	1.5	4.8	100.0	232
Sucre	20.9	18.4	34.6	7.1	6.3	3.6	6.7	2.4	100.0	183
Córdoba	12.1	20.5	23.4	18.0	7.1	1.2	14.7	3.0	100.0	165
Norte de Santander	16.7	20.9	40.6	7.5	3.2	0.6	4.0	6.5	100.0	168
Santander	12.3	40.8	35.1	7.9	0.8	2.0	0.0	1.1	100.0	213
Boyacá	24.4	27.0	31.8	6.7	3.0	3.5	1.6	1.8	100.0	152
Cundinamarca	9.4	38.8	25.3	6.9	4.6	2.3	7.5	5.2	100.0	233
Meta	13.4	26.6	28.9	12.7	4.5	0.0	10.8	3.2	100.0	199
Bogotá	1.0	45.7	35.0	6.3	4.2	0.1	3.6	4.2	100.0	409
Antioquia	15.4	23.3	34.0	2.2	2.7	3.2	13.2	6.0	100.0	333
Caldas	15.9	35.5	24.6	10.9	2.6	0.0	2.9	7.7	100.0	80
Risaralda	12.2	42.8	25.7	5.9	2.8	3.9	3.3	3.4	100.0	125
Quindío	5.3	50.6	25.5	4.6	7.3	0.8	4.5	1.3	100.0	140
Tolima	17.3	28.0	31.6	12.4	0.6	0.5	4.2	5.4	100.0	190
Huila	17.7	31.4	18.7	5.6	7.5	1.2	3.3	14.6	100.0	170
Caquetá	33.6	27.2	32.2	1.8	1.5	1.3	0.7	1.7	100.0	169
Valle	2.1	32.9	40.4	9.0	4.9	1.9	3.8	5.1	100.0	318
Cauca	6.0	41.0	28.3	9.5	6.4	3.4	0.7	4.5	100.0	170
Nariño	14.7	50.7	26.5	3.1	1.3	1.4	0.5	1.8	100.0	155
Chocó	16.2	28.3	30.2	7.8	6.6	1.8	4.5	4.6	100.0	186
Arauca	15.8	30.9	24.3	10.5	4.6	2.3	2.9	8.7	100.0	104
Casanare	8.2	44.7	28.7	6.9	10.1	0.0	0.7	0.7	100.0	158
Guainía	42.1	23.1	14.4	7.0	2.2	0.6	9.2	1.3	100.0	212
Vichada	2.2	44.0	12.8	10.8	5.3	3.8	15.1	6.0	100.0	190
Amazonas	35.3	30.6	18.7	6.4	2.8	0.0	2.6	3.7	100.0	169
Putumayo	23.1	44.5	21.4	0.5	4.0	3.2	1.5	1.7	100.0	105
Guaviare	0.0	40.7	15.9	8.9	5.0	6.5	21.0	2.0	100.0	81
Vaupés	31.0	24.2	27.0	3.2	11.4	0.0	1.5	1.6	100.0	200
Total	11.2	33.3	32.4	8.3	3.9	1.5	5.0	4.3	100.0	6,443

Nota: El número de niños corresponde a los niños listados en los hogares entrevistados, es decir, son casos no ponderados.

2.3.4.3. Registro civil

El derecho de las niñas y los niños a la identidad abarca los derechos al nombre, a la nacionalidad y a la familia; es la forma legal de demostrar que una persona existe jurídicamente como ciudadano pleno de derechos y deberes. Su carencia somete a los niños y niñas al riesgo de ser excluidos de servicios esenciales en salud y educación. La información que proporciona la ENDS sobre el registro de los niños apoya el monitoreo de la garantía de este

derecho. En 2010, se captó que cerca de un 3.5 por ciento de los menores de 5 años carecían de registro, con porcentajes mayores en zonas rurales con población dispersa y en zonas de frontera, en grupos indígenas y población desplazada.

En el Cuadro 2.8 se presenta la información de la ENDS 2015 respecto de la carencia de registro civil de menores de cinco años y las razones por las que no fueron registrados.

Un 1.4 por ciento de menores de cinco años en Colombia no fueron registrados. La causa más frecuente es la ausencia, abandono o no reconocimiento por parte del padre (23%). Le siguen en frecuencia que la madre está en recuperación (14.6%) y que los padres no tienen papeles (14.1%). La lejanía del sitio de registro y la falta de tiempo son dos problemas de acceso relacionados entre sí, cada uno con una frecuencia superior a 10 por ciento, pero que en conjunto serían la segunda causa del no registro (20.9%). También hay una frecuencia no menor de casos en que los padres consideran que el niño es muy pequeño (7.5%).

El porcentaje de niñas y niños no registrados es mayor en la zona rural (2.5%) que en la urbana (0.9%). Las diferencias más importantes en cuanto a las razones para el no registro de los niños se presentan en relación con el costo: en la zona rural, el 6,3 por ciento aduce esta causa, frente al 2.1 por ciento en la zona urbana y en relación con la distancia del sitio del registro que se aduce en el 19.7 por ciento de los casos en la zona rural y prácticamente no existe esta excusa en la urbana, mientras que razones como madre en recuperación, niño muy pequeño y falta de certificados de nacimiento son más frecuentes en la zona urbana.

Cuadro 2.8 Niños sin registro civil
Porcentaje de menores de 5 años que no han sido registrados y distribución porcentual de los niños no registrados por razón para el no registro, según características seleccionadas, Colombia 2015

Razón para no registro	Zona		Región						Total	
	Urbana	Rural	Atlántica	Oriental	Bogotá	Central	Pacífica	Orinoquía y Amazonía	2015	2010
Porcentaje no registrado	0.9	2.5	2.1	1.4	0.6	0.9	1.6	1.1	1.4	3.5
Número de niños	10,170	4,007	3,525	2,409	2,006	3,366	2,400	470	114,177	15,844
Razón para no registrar el nacimiento										
Cuesta mucho	2.1	6.3	2.8	*	*	*	5.2	(0.3)	4.3	6.4
Muy lejos el sitio de registro	0.1	19.7	10.8	*	*	*	19.3	(24.9)	10.2	6.8
Padre la abandonó/está ausente/no ha querido reconocerlo	22.1	23.8	13.7	*	*	*	28.7	(8.6)	23.0	12.2
Padres no tienen papeles	13.1	15.0	16.5	*	*	*	12.7	(4.8)	14.1	14.2
Falta de tiempo	10.1	11.3	15.3	*	*	*	7.5	(1.7)	10.7	9.2
Madre en recuperación	16.5	12.8	14.2	*	*	*	4.7	(23.7)	14.6	
Problemas de la Registraduría	6.8	5.2	7.7	*	*	*	9.1	(1.0)	6.0	5.0
Niña(o) muy pequeña(o)	11.1	4.2	7.2	*	*	*	12.0	(18.5)	7.5	6.5
Falta de certificado de nacimiento	9.7	0.2	0.0	*	*	*	0.7	(6.8)	4.8	2.4
No sabe donde se registra	0.0	0.0	0.0	*	*	*	0.0	(0.3)	0.0	1.2
Otra razón	8.3	1.4	11.7	*	*	*	0.0	(9.3)	4.7	7.7
Total	100.0	100.0	100.0	*	*	*	100.0	(100.0)	100.0	100.0
Número	93	99	74	33	13	30	38	5	192	521

Nota: Se no muestran los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar (*). Los porcentajes en paréntesis están basados en 25 a 49 casos sin ponderar.

2.4. CONCLUSIONES

Los resultados de la ENDS 2015 indican que el proceso de transición demográfica continúa en el país; la fecundidad sigue descendiendo y en 2015, con una TTF de 2 hijos por mujer, se ubica definitivamente por debajo del nivel de reemplazo.

La fecundidad de las zonas urbanas (TTF de 1.8 hijos por mujer) está ahora muy por debajo del nivel de reemplazo. Una buena noticia con respecto a este tema es que se confirma

una tendencia al descenso de la fecundidad adolescente. La mortalidad infantil y la mortalidad en la niñez también continúan descendiendo, aunque a un ritmo menor, pero notable: la tasa de mortalidad infantil se redujo a la mitad desde el período 1990-1995 hasta hoy.

Las proyecciones de población, cuya estructura por edad se refleja en la ENDS, indican que continúa el crecimiento relativo de la población potencialmente activa (15 a 64 años)

frente a la población potencialmente inactiva (menores de 15 años y mayores de 64 años).

Las relaciones de dependencia demográfica siguen bajando y esto indica que en el promedio el país permanece en una etapa de bono demográfico. Sin embargo, en las zonas urbanas el bono demográfico habría cesado y se estaría entrando en una etapa en que la demografía pasa a ser un obstáculo para el crecimiento económico.

En cuanto a las transformaciones de los hogares, se identifica el descenso generalizado, en todas las regiones, del tamaño de los hogares, lo que se relaciona con la reducción también generalizada de la fecundidad; así mismo, continúa el crecimiento de la jefatura femenina. En la región Atlántica, algunos factores culturales relacionados con la organización de las familias pueden estar actuando para que se mantenga un mayor tamaño de los hogares y una menor frecuencia de jefatura femenina.

En cuanto a las transformaciones de las familias, se destacan el incremento de los hogares unipersonales, la disminución de las familias nucleares biparentales, el aumento de las nucleares monoparentales y de las parejas sin hijos, y la disminución de familias extensas y compuestas. Todas estas tendencias son consistentes con lo observado en otros países, traducen cambios en elementos relacionados con el comportamiento reproductivo como la nupcialidad, y también reflejan cambios en los esquemas de roles de los miembros de los hogares y aumento de la autonomía de las mujeres.

Aunque la frecuencia de población indígena y afrocolombiana captada por la encuesta es menor que en otras fuentes, los resultados son consistentes en cuanto a distribución geográfica de la población indígena: se concentra en las regiones de Orinoquía y Amazonía, Pacífica y Atlántica, y por departamentos constituye el 83 por ciento de la población del Vaupés, el 72 por ciento de Guainía, el 67 por ciento de Amazonas, el 50 por ciento de La Guajira. Por su parte, los afrocolombianos

constituyen el 80 por ciento de la población del Chocó.

Además, se ratifica que la población indígena y la afrocolombiana sufren discriminación: casi el 80 por ciento de los indígenas pertenece a los quintiles bajo y más bajo de riqueza. La población afrocolombiana está un poco menos afectada: el 55 por ciento de ella pertenece a los quintiles bajo y más bajo.

Un poco menos de la mitad de los niños menores de 6 años en Colombia asiste a programas públicos o privados de atención. La asistencia a programa oficiales guarda una relación inversa con los quintiles de riqueza; mientras que, por el contrario, la asistencia a jardines infantiles privados muestra una relación directa con el quintil de riqueza. La probabilidad de que los niños del quintil de riqueza más alto asistan a un jardín infantil privado es 144 veces mayor que para los niños del quintil más bajo. Algo que llama mucho la atención es que la asistencia a los jardines preescolares oficiales se comporta de manera aproximada a los privados: hay una relación directa con los quintiles de riqueza.

La falta de una institución cercana como causa para la no asistencia afecta, con mayor frecuencia, a los quintiles más bajos de la población (34.8%), a las zonas rurales (32.8%) y a regiones de menor desarrollo relativo, y menos a las ciudades y regiones de mayor desarrollo. Aparentemente, la distribución de los servicios no es consistente con los grupos y lugares donde más se necesitan. Los dos puntos anteriores ameritan la atención en las políticas públicas.

El no registro afecta al 1.4 por ciento de los menores de cinco años captados en la encuesta. La razón más frecuente es el no reconocimiento por abandono o ausencia del padre (23% de los casos); la lejanía del sitio de registro y la falta de tiempo, que pueden considerarse obstáculos relacionados entre sí, suman más del 20 por ciento y serían la segunda causa. En la zona rural, la lejanía del sitio de registro es la razón principal para el no registro (19.7%) y también pesa el costo (6.3% de los casos).



Capítulo 3

Características de los
hogares y la población

ENDS
COLOMBIA
2015

Guainía
Patricia Vásquez - Supervisora

3 CARACTERÍSTICAS DE LOS HOGARES Y LA POBLACIÓN

3.1. INTRODUCCIÓN

El Plan Decenal de Salud Pública (PDSP) del Ministerio de Salud y Protección Social, 2012 – 2021 adopta el Modelo de Determinantes Sociales de la Salud, que plantea que las inequidades en salud están determinadas por factores estructurales, entre los cuales se encuentra la situación económica de las personas. Así mismo utiliza un enfoque diferencial en el cual se enfatizan las inequidades existentes en la situación de salud y de Salud Sexual y Salud Reproductiva, como una de sus dimensiones, y la consecuente necesidad de identificar y de abordar específicamente en las políticas públicas a los grupos carenciados o excluidos.

El presente capítulo presenta y analiza la información de la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS) 2015 acerca de las características socioeconómicas de los hogares y de las personas¹, como parte de los factores estructurales que intervienen en la determinación de inequidades en el estado de salud y de Salud Sexual y Salud Reproductiva en Colombia. A través del análisis de los diferenciales por estrato socioeconómico, de sexo y territoriales en el acceso a servicios de educación y salud, se busca aportar elementos para identificar a los grupos y territorios que pueden sufrir carencias especiales y para orientar su atención en las políticas públicas, no solo en las políticas de salud sino también en las de educación y de reducción de la pobreza.

Con este propósito se hace una caracterización detallada de la situación socioeconómica y del nivel de pobreza de los hogares, bajo tres perspectivas: la primera, se refiere al análisis de las condiciones de las viviendas, básicamente la fuente de agua para beber, el tiempo que toma acceder a ella, la disponibilidad de alcantarillado u otros medios de disposición de aguas servidas, materiales de pisos y paredes, combustible utilizado para cocinar, sistemas de eliminación de basuras, número de cuartos para dormir, tipos de vivienda y formas de tenencia.

¹Se incluyen, entre otras, para los hogares, la fuente de agua para beber, conexión al alcantarillado, formas de eliminación de las basuras, materiales de paredes y pisos, tipo y forma de tenencia de las viviendas y posesión de bienes duraderos. Para las personas, su asistencia escolar y nivel educativo alcanzado.

En un segundo abordaje, se hace una aproximación al método de índice de pobreza multidimensional (IPM)², mediante el cálculo de 14 indicadores de privación en aspectos que incluyen condiciones de las viviendas, asistencia escolar, logro educativo, alfabetismo, rezago escolar, trabajo infantil, aseguramiento en salud, y acceso a servicios de salud.

En la tercera aproximación, las condiciones de las viviendas se combinan con la información sobre la posesión de bienes duraderos en el hogar para producir la estratificación por quintiles de riqueza³, que constituye el criterio básico de estratificación socioeconómica utilizado en las ENDS.

Como parte de la caracterización socioeconómica de los hogares se presenta y analiza la situación educativa de las personas del hogar. Se incluye información sobre asistencia escolar de los hombres y mujeres, el nivel educativo alcanzado, las tasas de asistencia escolar en el nivel primario y secundario, las tasas de repitencia, tasas de deserción y tasas de extra edad, estos tres últimos como indicadores aproximados de la eficiencia del sistema educativo del país.

La situación de salud de los hogares es otra dimensión de las condiciones de vida que se analiza en este capítulo. Se presenta información sobre afiliación a la seguridad social en salud por tipo de régimen, la ocurrencia de eventos de salud en los hogares, el tratamiento al que acudieron los afectados y las razones, en caso de no acudir a la atención médica.

En relación con el Consenso de Montevideo (CEPAL, 2013), la información de la ENDS 2015 que se presenta en este capítulo apoya la aplicación de la primera área prioritaria, en cuanto al reconocimiento de la interacción entre las características socioeconómicas y los aspectos poblacionales

²El Índice de Pobreza Multidimensional (IPM) utiliza la información de características de las viviendas, complementada con indicadores de privación en diferentes dimensiones del bienestar.

³Con base en la posesión de bienes de consumo duradero y en combinación con las características de las viviendas, la metodología de quintiles de riqueza asigna a cada residente del hogar, un valor en una escala continua, la cual se distribuye en quintiles. Más adelante se explica con mayor detalle la metodología.

y su integración en la planeación del desarrollo sostenible, en las políticas y programas públicos.⁴ La identificación de diferenciales e inequidades en las condiciones de acceso a la salud, contribuye a avanzar hacia la meta de acceso universal a los servicios de Salud Sexual y Salud Reproductiva, considerando las necesidades específicas de hombres y mujeres como plantea el Consenso.⁵

Mediante la mejora del conocimiento acerca de la situación de pobreza y la desigualdad y de las limitaciones de acceso a los servicios de salud y educación que afecta a la población del país, se busca contribuir al logro de los objetivos de la Política Nacional de Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos (PNSDSDR) (MSPS, 2010), fundamentalmente a los que se dirigen a la gestión del riesgo en salud, mediante la gestión de los factores que afectan la Salud Sexual y Salud Reproductiva, y a generar procesos orientados al desarrollo de la autonomía.

Así mismo, se busca aportar al conocimiento del logro del primero y tercero de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) (Naciones Unidas, 2015), referidos respectivamente a la reducción de la pobreza y a asegurar vidas sanas y promover el bienestar para todos en todas las edades, y, dentro de este último, especialmente a su meta referida a asegurar el acceso universal a la Salud Sexual y Salud Reproductiva.

Finalmente, la ENDS 2015 incluye una sección en la que se presentan el marco conceptual y el marco normativo considerados para el análisis de la información sobre las personas con discapacidad, así como las modificaciones y adiciones que se hicieron a las preguntas referentes a este tema, incluidas en el cuestionario de hogar. El objetivo de esta sección era ahondar en la identificación de las dificultades que presentan las personas para el desarrollo de actividades como el autocuidado y para la participación en el hogar y la comunidad, así mismo se buscaba la identificación de los apoyos requeridos para el desarrollo de dichas actividades. Posteriormente se describen los resultados de la encuesta y los retos que se identifican para el cumplimiento de los compromisos del país, expuestos en el Plan Decenal de Salud Pública – PDSP 2012-2021, la Ley Estatutaria 1618 de 2013, el Documento CONPES Social 166 de 2013 y la Ley 1751 de 2015 (Ley Estatutaria en Salud).

Por último, se hacen recomendaciones para fortalecer la identificación de las barreras o factores que limitan el ejercicio de los derechos e inclusión social de las personas con discapacidad. Así mismo, se plantean las necesidades futuras de investigación en esta materia.

⁴Consenso de Montevideo, Área prioritaria A.

⁵Consenso de Montevideo, Áreas prioritarias D y F.

3.2. CARACTERÍSTICAS DE LAS VIVIENDAS Y DE LOS HOGARES

En este apartado se presentan y analizan las condiciones físicas, estructurales, de tenencia y de ocupación de las viviendas, las condiciones de acceso a los servicios básicos por parte de los hogares, la conformación de estratos socioeconómicos con base en los quintiles de riqueza y los indicadores parciales del Índice de Pobreza Multidimensional (IPM). Se hace énfasis en la identificación de las diferencias socioeconómicas entre los diferentes territorios del país y se examina la evolución de la situación frente a encuestas anteriores y otras fuentes de información.

3.2.1. Acceso de los hogares a los servicios básicos y condiciones de las viviendas

3.2.1.1. Fuente de agua para beber

El acueducto público es considerado como la fuente de agua de mejor calidad, debido a que es objeto de un tratamiento completo de potabilización. Como lo demuestran los resultados presentados en el Cuadro 3.1 y el Gráfico 3.1, el acueducto público es un servicio típicamente urbano⁶: el 88.9 por ciento de los hogares de las áreas urbanas del país viven en viviendas conectadas a acueducto público. Por el contrario, en las áreas rurales solo un 15.7 por ciento de los hogares cuentan con esta fuente de agua potable. Más de la tercera parte de los hogares (36.4%) de las zonas rurales se surten de acueductos veredales o comunales, los que generalmente no cuentan con tratamiento de purificación, y más de un quinto de los mismos (22.3%) se aprovisiona directamente en corrientes y nacimientos de agua. Excluyendo a Bogotá, que por ser una región eminentemente urbana tiene una alta cobertura de acueducto público (95%), la situación de las otras regiones puede considerarse deficitaria, como se muestra en el Gráfico 3.2. La situación menos grave se presenta en la región Central con 76 por ciento de cobertura de acueducto público, pero aún así, un faltante de cobertura de acueducto en una cuarta parte de los hogares puede considerarse alto. La situación más dramática es la de Orinoquía y Amazonía, donde menos de un 40 por ciento de los hogares está cubierto por esta fuente de agua de calidad. Llama la atención que la cobertura de acueducto en la región Pacífica (67.9%) está por encima de las coberturas de las regiones Atlántica y Oriental (63.6% y 63.9% respectivamente).

Con relación a la situación que captaba la ENDS en 2010, se observan indicios más o menos claros de desmejora de la cobertura de los acueductos públicos, que afecta principalmente al conjunto de las zonas urbanas, donde la cobertura

⁶El concepto de urbano utilizado en la encuesta se refiere a las cabeceras municipales.

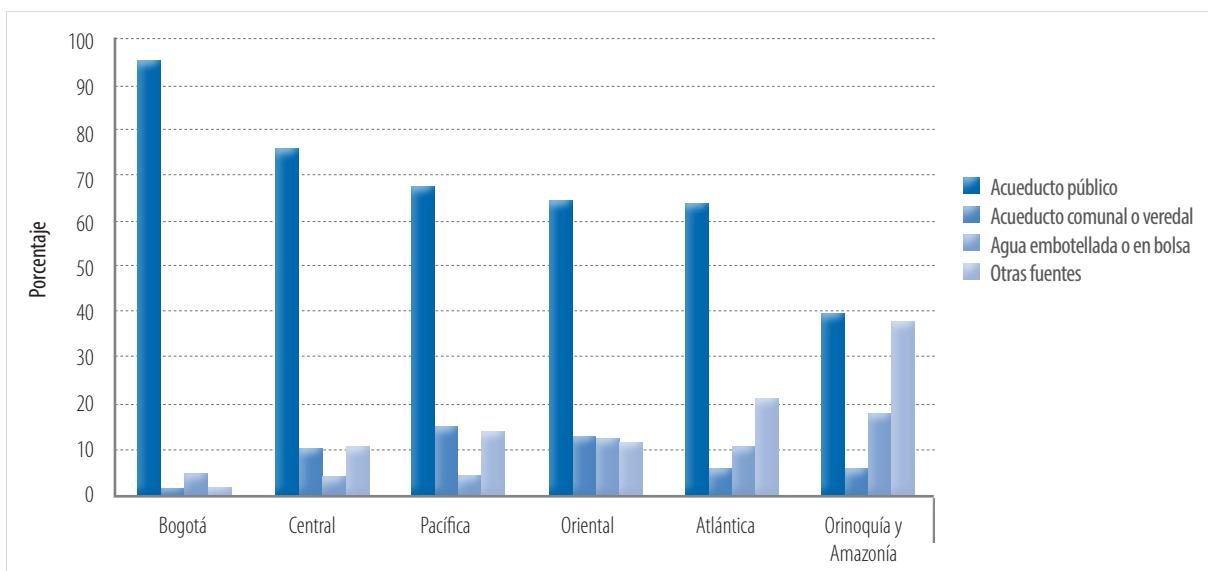
de acueducto disminuyó de 90.8 por ciento a 88.9 por ciento entre 2010 y 2015, a Bogotá, donde disminuyó de 98.1 por ciento a 95 por ciento y a Orinoquía y Amazonía donde disminuyó de 49.4 por ciento a 39.5 por ciento. En las áreas rurales, continúa una tendencia notoria de pérdida de cobertura de los acueductos públicos: 27 por ciento en 2000, 22 por ciento en 2005, 17 por ciento en 2010 y 15.7 por ciento en 2015, lo que confirma lo dicho en el informe de la ENDS 2010, con relación a que “las políticas públicas no le están dando prioridad a proporcionar estos servicios donde más se necesitan” (MSPS y Profamilia, 2010).

Ante este retroceso de la cobertura de los acueductos públicos, se experimenta una transferencia de los hogares hacia fuentes menos adecuadas de aprovisionamiento de agua como los ríos y quebradas en las áreas rurales (aumenta de 19.8% a 22.3% entre las dos encuestas) o los pozos con bomba, cuyo uso en Orinoquía y Amazonía aumenta de 9.7 por ciento a 15.2 por ciento y a fuentes de emergencia de carácter privado, fundamentalmente al agua embotillada, cuya frecuencia aumenta sistemáticamente en todas

las regiones, pero principalmente en las regiones Atlántica y Oriental, donde ya supera el 10 por ciento de los hogares, y en Orinoquía y Amazonía, donde el porcentaje de los hogares que debe acudir a este tipo de fuente aumentó, al pasar de 12.3 por ciento a 17.1 por ciento entre las dos encuestas. Esta evolución hace evidente la agudización de los problemas de abastecimiento de agua que se sufren en varias zonas del país.

Con relación a la distancia a las fuentes de agua, el porcentaje de hogares que gasta menos de 15 minutos para llegar a la fuente de agua es muy alto⁷: casi el 98 por ciento de los hogares colombianos que no tiene conexión a acueducto, y muy cercano al 100 por ciento en las áreas urbanas. Pero incluso en las áreas rurales está por encima del 90 por ciento. Todas las regiones presentan una buena situación en este sentido, con excepción de la región Atlántica, donde el indicador (92.9%) apenas supera el de las áreas rurales (91.9%). La situación en cuanto a este indicador de acceso a las fuentes de agua se ha mantenido prácticamente invariable con relación a 2010.

Gráfico 3.1 Fuente de agua para beber por región, Colombia 2015



3.2.1.2. Tipo de servicio sanitario

Los tipos de servicio sanitario más adecuados son los conectados al alcantarillado y pozo séptico, que son usados por el 75.9 por ciento y el 15.3 por ciento de los hogares del total del país, respectivamente. Los hogares con siste-

mas menos adecuados de disposición de excretas son los que usan sanitarios sin conexión, las letrinas, pozos negros, hoyos, bajamar o en último lugar, no tener sanitario, situación que aún afecta a cerca del 5 por ciento de los hogares colombianos.

El sanitario conectado a alcantarillado es el más frecuente en las zonas urbanas del país (Gráfico 3.2), donde lo poseen el

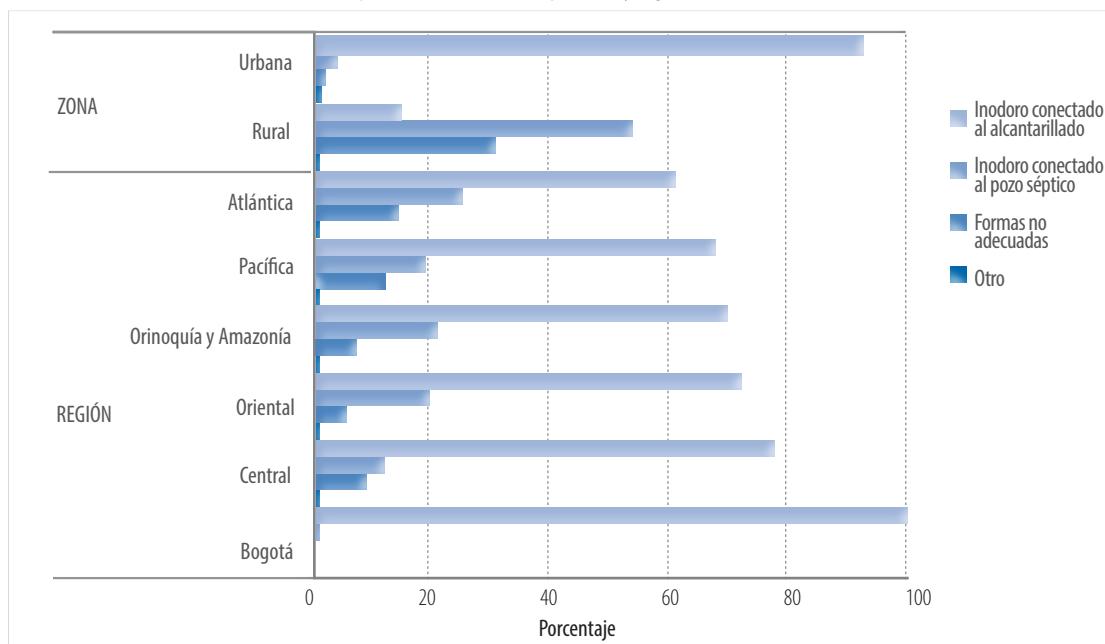
⁷La pregunta sobre distancia a la fuente de agua solo se hace a los hogares que no cuentan con conexión a acueducto.

93.6 por ciento de los hogares. En las áreas rurales, en cambio, solo el 15 por ciento de los hogares dispone de conexión a alcantarillado y la mayoría, el 53.6 por ciento, utilizan pozos sépticos; la tercera parte restante de los hogares rurales acuden a formas menos adecuadas de disposición de excretas incluyendo casi un 20 por ciento de hogares que no tienen servicio sanitario.

Por regiones, mientras que en Bogotá la cobertura de alcantarillado es casi universal, la región Atlántica muestra la situación menos adecuada con solo un 60.8 por ciento de conexión a alcantarillado, por debajo incluso que la región Pacífica (68.3%) y Orinoquía y Amazonía (70.9%).

Frente a la ENDS 2010, las frecuencias de uso de inodoro conectado a alcantarillado y a pozo séptico a nivel nacional, prácticamente no variaron (en 2010 eran 75% y 15% respectivamente), pero, como se muestra en el Gráfico 3.2, en las áreas rurales disminuye de manera notoria la conexión a alcantarillado (de 21.8% a 15%), y aumenta de (15.8% a 19.7%) la presencia de hogares sin servicio sanitario. También hay una desmejora considerable en la región Pacífica donde la conexión a alcantarillado baja de 72.3 por ciento a 68.3 por ciento, desplazándose los hogares hacia el pozo séptico que aumenta su frecuencia de 15.1 por ciento a 19.1 por ciento. Las desmejoras en las zonas rurales y en la región Pacífica reflejan el retroceso de las políticas públicas de saneamiento básico.

Gráfico 3.2 Tipo de servicio sanitario por zona y región, Colombia 2015



3.2.1.3. Eliminación de las basuras

La recolección periódica por un servicio de aseo es la forma más adecuada de disposición de las basuras. En el país, el 82 por ciento de los hogares cuentan con este tipo de servicio, característico de lo urbano, y por tanto tiene una cobertura casi universal en Bogotá y en el conjunto de las zonas urbanas del país.

En las áreas rurales, en tanto, solo una cuarta parte de los hogares (25.4%) tienen acceso a este servicio, mientras que otro 50.2 por ciento queman sus basuras y un 14.7 por ciento adicional utilizan formas tan precarias como botarlas sobre el terreno o en las corrientes de agua⁸.

Aunque excluyendo Bogotá, entre las otras regiones no hay grandes disparidades, la región Central es la que muestra un mayor acceso de sus hogares a servicio de aseo (83.7%), las

regiones Oriental, Pacífica y Orinoquía y Amazonía tienen porcentajes similares de hogares con servicio de aseo (variando entre 75% y 77%), mientras que la región Atlántica exhibe la situación menos positiva con una cobertura de servicio de aseo en el 74.1 por ciento de los hogares.

La estructura de la disposición de basuras ha mejorado con relación a los resultados de la ENDS 2010: para el total nacional, la frecuencia de uso del servicio de aseo aumenta de 80.2 por ciento a 82 por ciento y para todas las regiones, pero no se observa un avance similar en las áreas rurales, donde se registra una reducción (aunque no significativa) de la frecuencia de uso del servicio de aseo, y un aumento de las formas inadecuadas, especialmente de la quema de las basuras (que pasa de 46.3% a 50.2%), y, por consiguiente, de sus impactos ambientales negativos. Esta es otra señal preocupante de agudización del abandono y el atraso de las zonas rurales.

⁸Según la ENDS 2015, la proporción de hogares urbanos es del 77% y la de rurales es el 23%

3.2.1.4. Combustible usado para cocinar

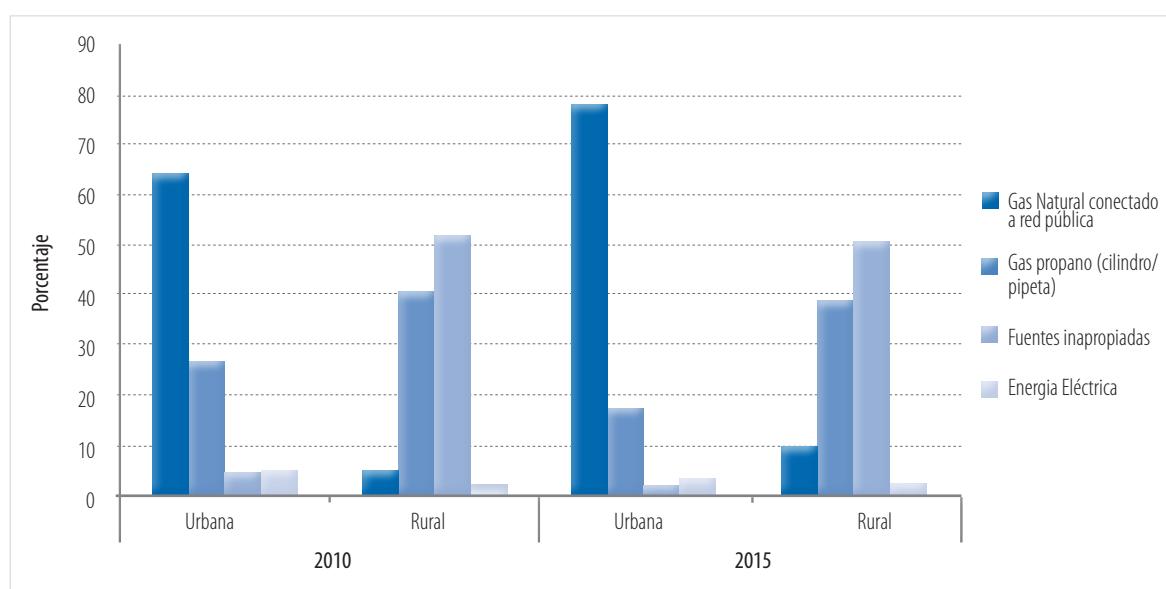
El tipo de combustible usado por los hogares puede clasificarse por sus impactos ambientales y por los riesgos que implica su uso al interior de las viviendas. Si bien la fuente de energía más limpia, entre las alternativas consideradas en la ENDS, es la energía eléctrica⁹, por su costo elevado, su uso en el país para cocinar se ha reducido hasta llegar a ser marginal (2.3%), mientras que la mayoría de los hogares acuden al uso del gas. Casi dos terceras partes de los hogares colombianos (62.8%) usan gas natural por tubería y otro (21.7%) usa pipetas de gas propano (Gráfico 3.3).

En cuanto a los combustibles menos adecuados, un 11.7 por ciento de los hogares del país acude todavía al uso de leña, madera, carbón de leña o carbón mineral, combustibles altamente contaminantes, aunque se registra positivamente la práctica eliminación del consumo del Kerosene, petróleo, cocinol, etc, combustibles cuyo uso al interior de los hogares generaba grandes riesgos.

En el país y en todas las regiones se ha dado una mejora notable en el acceso de los hogares al gas natural por tubería, con relación a 2010, lo que refleja el avance progresivo en la construcción de la infraestructura para el efecto. Sin embargo, en las áreas rurales, el uso de gas por tubería continúa siendo limitado (9.1% de los hogares) y casi la mitad de los hogares (47.9%) tienen que acudir todavía al uso de leña, madera y carbón.

La región de Orinoquía y Amazonía también se ve afectada y solo el 26.4 por ciento de los hogares cuenta con servicio de gas por tubería. A pesar de que las mejoras descritas se traducen en un menor uso de leña, madera y carbón en todas las regiones, el porcentaje de hogares que usa esta fuente de energía continúa siendo relativamente alto en todas las regiones, excluido Bogotá, variando entre cerca de 11 por ciento y 17 por ciento.

Gráfico 3.3 Combustible para cocinar por zona, Colombia 2010-2015



3.2.1.5. Tipo de vivienda ocupada por los hogares

El tipo de vivienda que ocupan los hogares del país con mayor frecuencia es la casa, con una proporción de 67.9 por ciento, en tanto que 29 por ciento de los hogares viven en apartamento y muy pocos (1.2%) ocupan cuartos en inquilinatos.

La casa es el tipo de habitación más usual en las áreas rurales, con una frecuencia de más del 93 por ciento de los hogares,

mientras la de apartamentos es muy baja, 3.5 por ciento. Por su parte, en las áreas urbanas, aunque también predominan las casas (60.5%), la diferencia es que los apartamentos alcanzan frecuencias mayores (36.4%).

Por regiones, solo en Bogotá los apartamentos han pasado a ser el tipo de vivienda predominante, con 54.6 por ciento, y las casas alcanzan el 40.1 por ciento. En las otras

⁹En una clasificación de las fuentes de energía por el grado de limpieza, que califica tanto las emisiones directas como los impactos indirectos, como la huella ecológica y la recuperación de la inversión, la energía eléctrica de generación hidráulica, con una tasa de limpieza de 82 por ciento, se ubica como tercera entre las fuentes de energía más limpias, solo superada por las fuentes alternativas como la energía geotérmica, solar térmica y eólica. El gas natural, se ubica en la misma clasificación en un décimo puesto, con una tasa de limpieza de 50 por ciento, superando solo al carbón y al petróleo. Ver al respecto el estudio de Tron Piñeiro (2008).

regiones, las casas continúan predominando, pero con diferencias importantes: en la región Atlántica, y Orinoquía y Amazonía este tipo de vivienda es usada por más del 80 por ciento y los apartamentos constituyen un 14.9 por ciento y un 12 por ciento de los casos respectivamente; en tanto que en las restantes regiones, las proporciones de casas alcanzan entre 68 por ciento y 76 por ciento, y las de apartamentos entre 21 por ciento y 31 por ciento aproximadamente.

Con relación a la ENDS 2010, es clara la tendencia a disminuir el uso de las casas (bajó de 78.9% a 67.9%) en pro de la opción de los apartamentos, cuya frecuencia aumentó de 18.7 por ciento, a 29 por ciento en el total del país. Esta tendencia es muy marcada y común a todas las regiones, e incluso abarca también a las áreas rurales, aunque con menor impacto (el porcentaje de casas pasa de 96.2% en 2010, a 93.2% en 2015).

3.2.1.6. Materiales principales de los pisos

Los materiales usados en los pisos se relacionan directamente con las condiciones higiénicas de los hogares y también, de acuerdo con su durabilidad, con su situación de vulnerabilidad frente a los riesgos del entorno. Los pisos de tierra y arena pueden albergar vectores y plagas, su aseo se dificulta y son poco durables¹⁰, mientras que las baldosas, el mármol o las maderas pulidas constituyen las alternativas más higiénicas y durables. Por su parte, los pisos de cemento, usados con frecuencia en las áreas rurales, con el debido mantenimiento, proporcionan condiciones higiénicas y de durabilidad satisfactorias.

Como se muestra en el Gráfico 3.4, en Colombia 59.8 por ciento de los hogares cuentan en sus viviendas con alguna de las tres categorías de materiales más adecuados para los pisos (baldosa, vinilo, tableta ladrillo, mármol, o maderas pulidas y parqué)¹¹ y casi otro tercio (30%) con cemento o gravilla, solo 6.1 por ciento mantiene pisos de tierra o arena y otro cuatro por ciento utiliza maderas burdas y otros materiales vegetales.

En las áreas urbanas, los hogares se concentran más en viviendas que cuentan con los materiales más adecuados en sus pisos, alcanzando 72.3 por ciento, y bastante menos en cemento y gravilla (23.7%); las proporciones de pisos de tierra y arena y de maderas burdas y material vegetal son muy

reducidas (2.4% y 1.5% respectivamente). En las áreas rurales, un poco más de la mitad (51.3%) de los hogares utilizan cemento o gravilla y una porción muy importante de los hogares (21.5%) continúa usando en los pisos la tierra o arena; solo un 18 por ciento de los hogares dispone de los materiales más adecuados en los pisos de sus viviendas.

La situación en este aspecto es muy dispar entre las regiones: en Bogotá, 87 por ciento de los hogares cuentan con pisos de los materiales más adecuados, y 8.2 por ciento usan el cemento o gravilla. Una fracción mínima (0.2%) vive en viviendas con pisos de tierra, pero un 3.7 por ciento lo hace en viviendas con materiales precarios como maderas burdas tabla y tablón.

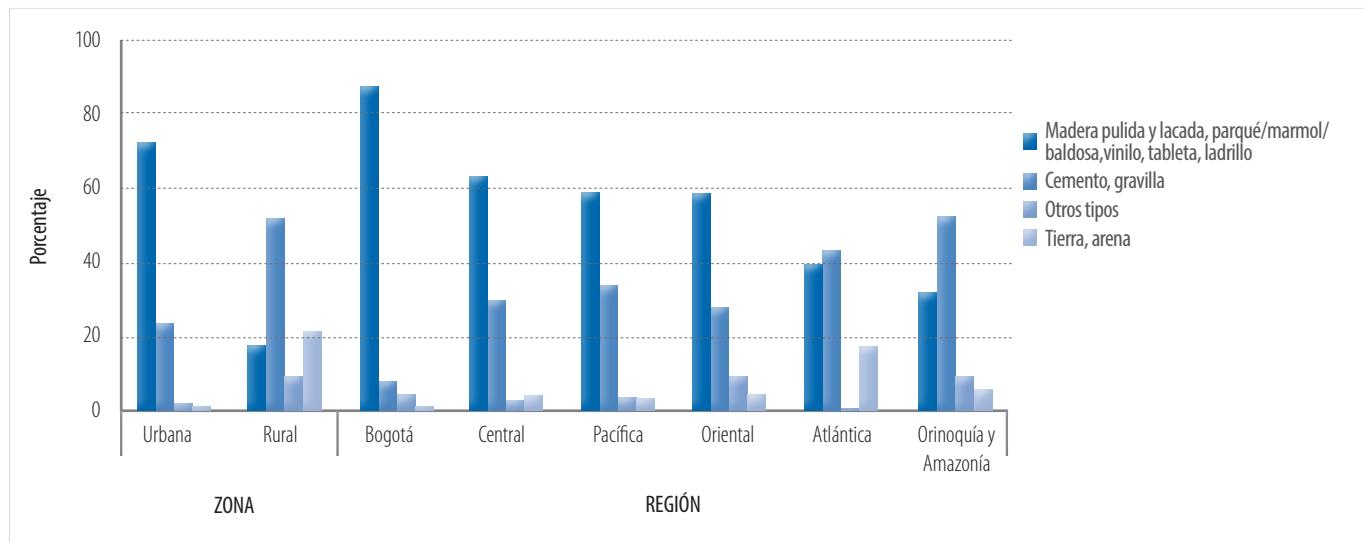
La región Oriental le sigue a Bogotá en cuanto a adecuación de los pisos (63.1% de uso de materiales adecuados), y la Central y Pacífica tienen distribuciones similares entre sí: alrededor de un 58 por ciento de uso de materiales adecuados, alrededor de un 30 por ciento de uso de cemento o gravilla, y alrededor de un cuarto por ciento en pisos de tierra y arena, aunque la región Pacífica se diferencia por una frecuencia más alta de uso de maderas burdas tabla y tablón (9.2%). Las regiones Atlántica, y Orinoquía y Amazonía enfrentan las condiciones menos favorables en la calidad de los materiales de los pisos, con un alto uso de cemento o gravilla (42.6% y 52.4% respectivamente), bajo uso de materiales adecuados (39.4% y 31.7%) y mayores frecuencias de materiales precarios, especialmente de la tierra y arena en la región Atlántica (17.5%) y de las maderas burdas (9.7%) en la región Orinoquía y Amazonía.

Con relación al 2010, ha tenido lugar una mejora notable y sistemática pues tanto a nivel nacional, como en todas las regiones e incluso en las áreas rurales, ha aumentado el uso del conjunto de los materiales más adecuados, que en ese año sumaba 51.8 por ciento y en 2015 59.8 por ciento. Aun así, la frecuencia de materiales más precarios no disminuyó: en el caso de los pisos de tierra y arena su proporción permaneció prácticamente constante entre las dos encuestas en el total nacional, pero aumentó en las áreas rurales de 16.7 por ciento, a 21.5 por ciento, y en Orinoquía y Amazonía, de 4.9 por ciento a seis por ciento y con los de maderas burdas también en las áreas rurales, con aumento de ocho por ciento a 9.2 por ciento y en la región Pacífica con aumento de 7.2 a 9.2 por ciento.

¹⁰Según la OMS (1990), Los pisos de tierra pueden albergar vectores como garrapatas, parásitos o helmintos. Así mismo, los niños que viven en viviendas con pisos de tierra tienen un riesgo alto de enfermar con EDA e IRA. Ver al respecto el estudio de Gómez (2000).

¹¹Sobre la alfombra y tapetes puede discutirse su calidad, higiene y durabilidad, sin embargo, su frecuencia es muy baja.

Gráfico 3.4 Material predominante del piso por zona y región, Colombia 2015



3.2.1.7. Materiales principales de las paredes

Los materiales usados en las paredes guardan estrecha relación con la protección de los hogares frente a las condiciones del entorno. El uso de materiales más durables (bloque, ladrillo, piedra, madera pulida, o prefabricados) proporciona mayor protección, mientras que los materiales menos durables, como tapia pisada, adobe, bahareque¹² y materiales de desecho implican mayores grados de vulnerabilidad ante los riesgos del entorno, incluyendo amenazas para la salud como el ataque de vectores y plagas.

El porcentaje de hogares que vive en construcciones con paredes de materiales más durables (bloque, ladrillo, piedra, madera) es de 86.3 por ciento en el país. Por regiones, el predominio de este tipo de materiales es casi generalizado: en Bogotá, su uso es casi universal y en las demás regiones el porcentaje hogares en viviendas con este tipo de materiales en las paredes supera el 80 por ciento, con la excepción de Orinoquía y Amazonía, con el 73.6 por ciento.

En las áreas urbanas el uso de materiales durables llega a 95.2 por ciento, mientras que las áreas rurales sufren rezago también en este aspecto, puesto que la frecuencia llega solo al 55.6 por ciento y continúan teniendo presencia considerable las viviendas de maderas burdas (19.4%) y el conjunto de tapia pisada, adobe y bahareque revocado y sin revocar (20.9%).

La presencia de materiales menos adecuados también es importante en la región Amazonía y Orinoquía, especialmente las maderas burdas que alcanzan un 20.5 por ciento.

Los datos de las ENDS anteriores dan cuenta de una mejora sostenida en cuanto a los materiales de construcción de las viviendas en el país. Frente a 2010, el uso de materiales durables en las paredes se consolida en casi todas las regiones y en las áreas urbanas. Sin embargo, no sucede lo mismo en las áreas rurales, que también en este aspecto muestran un retroceso al caer de 61.6 por ciento, a 55.6 por ciento la frecuencia de hogares con materiales durables en sus paredes, y en cambio aumentar de 15.1 por ciento a 19.4 por ciento la presencia de maderas burdas y también las frecuencias de otros materiales menos durables como la tapia pisada, adobe y bahareque no revocado.

3.2.1.8. Número de cuartos para dormir

El hacinamiento es una condición grave para los hogares desde el punto de vista de salud física y mental de las personas. Hogares en viviendas hacinadas están sometidos a mayor riesgo de contagio de enfermedades y se presta para situaciones de falta de intimidad y abuso sexual, principalmente contra los menores. Aunque el indicador específico de hacinamiento (personas por cuarto) se examina más adelante, el número de cuartos que poseen las viviendas da una visión inicial de esta problemática.

¹²Se consideran más durables las paredes de bloque, ladrillo, piedra y madera pulida. Las paredes prefabricadas pueden considerarse también durables pero su frecuencia es mínima. Las construcciones de bahareque, adobe y guadua, dependiendo de su proceso constructivo pueden proporcionar resistencia frente a terremotos, pero en Colombia suelen estar asociadas con marginalidad y pobreza y también con antigüedad de las construcciones, con lo cual en general pueden considerarse menos adecuados. En todo caso sus frecuencias son reducidas.

El porcentaje de hogares que cuentan con un solo cuarto para dormir en Colombia es de 18.1 por ciento. En las áreas rurales y en las regiones Atlántica, y Orinoquía y Amazonía son mayores que en el total del país (24%, 23.7% y 25.7% respectivamente), por el contrario, en esas mismas áreas y regiones, el porcentaje de hogares con dos o tres cuartos para dormir está bastante por debajo del promedio nacional¹³. El indicador de hacinamiento que hace parte del índice de pobreza multidimensional y que se expone más adelante, ratifica que las áreas rurales, la región Atlántica y la región Orinoquía y Amazonía son las que tienen un índice de hacinamiento, mayor que el promedio nacional, pero entre ellas, la que sufre una peor situación es la región Atlántica.

No obstante, con relación a 2010, en el país se ha mejorado sustancialmente en espacios adecuados para la vivienda, puesto que el porcentaje de hogares con un solo cuarto para dormir disminuye para el total nacional de 22.6 por ciento, a 18.1 por ciento, y también disminuye en todas las regiones e incluso, y de manera marcada, para las áreas rurales disminuye de 27.6 por ciento, a 24 por ciento, mientras que las proporciones de hogares con tres cuartos aumenta para el total nacional, de 29.3 por ciento a 33.2 por ciento y también aumenta de forma sistemática para todas las regiones.

3.2.1.9. Forma de tenencia de las viviendas

La propiedad de viviendas totalmente pagadas es la forma predominante de tenencia en promedio (48.9%) de hogares en Colombia tiene vivienda propia, seguida por el alquiler (32.5%), el usufructo (10.5%) y la propiedad en proceso de pago (5.4%). El total de viviendas propias (totalmente pagadas o en proceso de pago) constituye un 54.3 por ciento del total.

La frecuencia de vivienda propia totalmente pagada es mayor (64.2%) en las áreas rurales que en las urbanas (44.5%), mientras que el arriendo es menos frecuente en las áreas rurales (9.9%) que en las áreas urbanas (39.1%). La frecuencia de viviendas en usufructo es considerablemente mayor en las áreas rurales (18.7%) que en las urbanas (8.1%), en tanto que

el endeudamiento para vivienda es más frecuente en las zonas urbanas (6.2%) que en las rurales (2.9%). Así mismo llama la atención que en las áreas rurales es donde se alcanza una frecuencia más o menos significativa (2.6%) de ocupación de hecho de las viviendas.

Bogotá es la única región donde la frecuencia de la tenencia en arriendo (44.2%) supera a la de la propiedad (39%), tendencia frecuente en ciudades grandes. En las otras regiones, la frecuencia de la propiedad fluctúa entre 48.1 por ciento (Pacífica) y 58.9 por ciento (Atlántica) y supera ampliamente a la del arrendamiento, que fluctúa entre 30.3 por ciento y 33.3 por ciento, con excepción de la región Atlántica donde la proporción de arrendamiento es muy inferior: 21.6 por ciento. Es importante señalar que la tenencia en usufructo es relativamente frecuente en el país, especialmente en las áreas rurales, donde alcanza 18.7 por ciento y en la región Atlántica donde su frecuencia es de 14.9 por ciento de los hogares; pero también en las otras regiones, donde fluctúa entre el 9.3 por ciento y el 11 por ciento y en Bogotá, donde llega al 5.4 por ciento.

En la ENDS 2010, las categorías de tipo de vivienda y tenencia se manejaron combinadas (por ejemplo, se investigaba por separado casa propia y apartamento propio), y no se investigó si la vivienda era totalmente pagada o no. Debido a ello no hay una comparabilidad total de los resultados de esta característica en las dos encuestas. Si se compara la frecuencia de viviendas propias en 2010 (la suma de casa propia más apartamento propio) con la frecuencia de viviendas propias en 2015, esta forma de tenencia se habría reducido de 57.4 por ciento, a 54.3 por ciento, tendencia esperada. Por su parte, si se compara la frecuencia de viviendas en arriendo en 2010 (la suma de casas en arriendo u otros y apartamentos en arriendo u otros) con la frecuencia de viviendas en arriendo o subarriendo en 2015, el arrendamiento habría disminuido de 40.2 por ciento en 2010, a 32.5 por ciento en 2015, tendencia contraria a lo esperado y que puede indicar que las categorías no son estrictamente comparables.

¹³ A lo largo del documento, cuando se menciona el promedio nacional, se refiere a la medida (porcentaje, tasa o proporción) que corresponde al total del país. La medida total del país es un promedio ponderado de las medidas por regiones o por grupos poblacionales, por eso es correcto denominarla promedio nacional.

Cuadro 3.1 Características de las viviendas
Distribución porcentual de los hogares por características de las viviendas según zona y región de residencia, Colombia 2015

Característica	Zona		Región						Total
	Urbana	Rural	Atlántica	Oriental	Bogotá	Central	Pacífica	Orinoquía y Amazonía	
Electricidad	99.7	90.4	94.9	98.1	99.9	98.6	97.1	93.0	97.6
Fuente de agua para beber									
Acueducto público	88.9	15.7	63.6	63.9	95.0	76.0	67.9	39.5	72.4
Acueducto comunal o veredal	0.4	36.4	5.5	12.7	0.1	9.7	14.4	5.6	8.6
Pila pública	0.1	0.3	0.2	0.1	0.0	0.0	0.3	0.8	0.1
Pozo con bomba	0.4	5.8	3.5	1.1	0.0	0.9	0.6	15.2	1.6
Pozo sin bomba, jagüey	0.1	5.9	4.9	0.7	0.0	0.6	0.7	2.4	1.4
Río, quebrada, manantial, nacimiento	0.2	22.3	3.4	8.4	0.0	7.6	5.0	6.0	5.2
Carrotanque	0.4	1.4	2.9	0.0	0.0	0.0	0.1	2.5	0.6
Aguatero	0.4	0.7	2.2	0.0	0.0	0.0	0.4	0.2	0.5
Agua embotellada o en bolsa	7.7	4.5	10.2	12.1	4.7	4.0	3.7	17.1	7.0
Agua lluvia	0.8	5.9	2.4	0.3	0.0	0.7	6.2	6.2	2.0
Otro	0.6	1.0	1.2	0.7	0.1	0.3	0.7	4.4	0.7
Total	100.0	100.0							
Tiempo en ir a fuente de agua									
Porcentaje <15 minutos	99.7	91.9	92.9	98.9	100.0	98.9	98.6	99.2	97.9
Servicio sanitario									
Inodoro a alcantarillado	93.6	15.0	60.8	73.5	99.8	78.6	68.3	70.9	75.9
Inodoro a pozo séptico	4.1	53.6	25.0	19.8	0.2	11.9	19.1	21.0	15.3
Inodoro sin conexión	0.8	7.3	0.7	2.6	0.0	3.8	3.6	1.9	2.3
Letrina (pozo negro, hoyo)	0.1	2.4	1.2	0.4	0.0	0.5	1.2	0.5	0.7
Bajamar	0.4	1.5	0.1	0.0	0.0	1.6	1.2	0.4	0.7
Otro	0.2	0.5	0.2	0.6	0.0	0.2	0.3	0.2	0.3
No tiene sanitario	0.6	19.7	12.1	3.1	0.0	3.3	6.3	5.1	4.9
Total	100.0	100.0							
Eliminación de las basuras									
La recoge el servicio de aseo	98.5	25.4	74.1	77.6	99.6	83.7	76.4	75.9	82.0
La queman	0.5	50.2	16.8	17.8	0.1	10.6	12.4	15.4	11.7
La entierran	0.1	6.9	1.5	1.3	0.3	2.2	2.3	3.8	1.7
La botan al río, caño, laguna, quebrada	0.3	2.5	1.2	0.1	0.0	0.5	2.5	0.3	0.8
La botan al patio, lote, zanja, baldío	0.2	12.2	5.1	2.4	0.0	1.9	5.4	3.7	2.9
La recoge un servicio informal (carreta, zorra)	0.2	1.2	1.1	0.2	0.0	0.3	0.5	0.5	0.4
Otro	0.1	1.6	0.2	0.5	0.0	0.9	0.5	0.3	0.5
Total	100.0	100.0							
Combustible utilizado para cocinar									
Gas natural conectado a red pública	78.4	9.1	65.7	59.4	92.5	57.0	48.6	26.4	62.8
Gas propano (cilindro/pipeta)	16.9	38.5	13.1	22.4	4.9	27.2	33.3	54.5	21.7
Kerosene, petróleo, cocinol, ACPM, gasolina, alcohol	0.1	0.1	0.0	0.0	0.1	0.0	0.1	0.1	0.1
Energía eléctrica	2.4	2.0	2.4	0.2	1.2	3.9	3.0	1.0	2.3
Leña, madera, carbón de leña	0.7	47.9	16.7	15.4	0.0	10.7	13.1	14.8	11.4
Carbón mineral	0.0	1.1	0.1	1.4	0.0	0.0	0.0	0.0	0.3
Material de deshecho	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
No cocina	1.6	1.2	1.9	1.2	1.3	1.1	1.9	3.1	1.5
Total	100.0	100.0							

Cuadro 3.1 Características de las viviendas (continuación)

Distribución porcentual de los hogares por características de las viviendas según zona y región de residencia, Colombia 2015

Características	Zona		Región						Total
	Urbana	Rural	Atlántica	Oriental	Bogotá	Central	Pacífica	Orinoquía y Amazonía	
Material predominante del piso									
Alfombra o tapete de pared a pared	0.3	0.0	0.0	0.2	1.0	0.1	0.0	0.4	0.2
Madera pulida y lacada, parqué	1.6	0.3	0.1	1.7	4.4	0.7	0.5	0.1	1.3
Mármol	0.8	0.1	0.5	0.4	0.8	0.7	0.8	0.2	0.6
Baldosa, vinilo, tableta, ladrillo, madera pulida	69.6	17.6	38.8	61.0	81.8	57.5	57.0	31.4	57.9
Madera burda, tabla, tablón, otro material vegetal	2.4	9.2	0.5	2.5	3.7	3.4	9.2	9.3	3.9
Cemento o gravilla	23.7	51.3	42.6	30.1	8.2	33.7	28.2	52.4	30.0
Tierra o arena	1.5	21.5	17.5	4.1	0.2	3.9	4.3	6.1	6.0
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Material predominante de las paredes									
Tapia pisada, adobe	0.6	8.4	0.6	5.1	0.0	2.3	3.9	2.2	2.4
Bahareque revocado	0.8	5.8	2.8	0.8	0.0	3.4	1.7	0.3	1.9
Bahareque sin revocar	0.2	6.7	3.9	0.3	0.0	2.2	1.7	0.2	1.7
Madera burda, tabla, tablón	2.4	19.4	8.8	3.9	0.6	5.3	10.5	20.5	6.2
Guadua, caña, esterilla, otro material vegetal	0.3	2.0	1.3	0.4	0.1	0.9	0.6	1.1	0.7
Bloque, ladrillo, piedra, madera pulida	95.2	55.6	81.6	88.2	99.0	85.0	81.0	73.6	86.3
Material prefabricado	0.2	0.8	0.1	0.8	0.3	0.4	0.4	0.0	0.4
Zinc, tela, lona, cartón, latas, plásticos	0.1	0.9	0.5	0.4	0.0	0.2	0.1	1.8	0.3
Sin paredes	0.0	0.3	0.3	0.0	0.0	0.1	0.0	0.0	0.1
Otro	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	0.0
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de cuartos para dormir									
0	0.1	0.2	0.1	0.0	0.1	0.0	0.2	0.1	0.1
1	16.4	24.0	23.7	16.7	16.3	16.0	17.5	25.7	18.1
2	34.1	42.5	41.0	34.0	32.5	35.5	36.2	40.5	36.0
3	35.9	23.9	26.8	35.5	40.6	33.9	31.1	24.2	33.2
4	10.6	7.4	6.7	10.8	9.0	11.3	11.5	6.9	9.9
5	1.9	1.5	1.2	2.2	0.9	2.3	2.4	1.6	1.8
6	0.6	0.3	0.3	0.6	0.4	0.7	0.7	0.8	0.6
7	0.2	0.1	0.1	0.2	0.1	0.2	0.2	0.1	0.1
8 y más	0.1	0.1	0.0	0.1	0.1	0.1	0.2	0.0	0.1
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Tipo de vivienda ocupada por el hogar									
Casa	60.5	93.2	80.1	75.6	40.1	68.3	70.7	84.2	67.9
Apartamento	36.4	3.5	14.9	21.4	54.6	30.6	27.1	12.0	29.0
Cuarto en inquilinato	1.5	0.2	1.2	1.3	2.4	0.4	1.1	2.2	1.2
Cuarto en otro tipo de estructura	1.5	1.2	1.7	1.7	2.9	0.6	1.0	1.0	1.5
Vivienda indígena	0.0	1.9	2.0	0.0	0.0	0.1	0.1	0.5	0.4
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Forma de tenencia de la vivienda									
Propia totalmente pagada	44.5	64.2	58.9	48.6	39.0	48.6	48.1	53.2	48.9
Propia la están pagando	6.2	2.9	2.8	5.8	10.0	4.8	4.7	4.2	5.4
En arriendo o subarriendo	39.1	9.9	21.6	33.3	44.2	32.9	32.3	30.3	32.5
En usufructo	8.1	18.7	14.9	9.9	5.4	11.0	10.8	9.3	10.5
Posesión sin título	0.7	2.6	1.0	0.9	0.1	1.2	2.4	1.9	1.1
Vivienda en empeño	0.1	0.1	0.0	0.1	0.1	0.0	0.4	0.1	0.1
Propiedad colectiva	1.2	1.5	0.8	1.4	1.2	1.4	1.3	1.0	1.2
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de hogares	34,562	10,052	8,397	7,833	7,521	11,814	7,902	1,147	44,614

3.3. DISPONIBILIDAD DE BIENES DE CONSUMO DURADERO Y QUINTILES DE RIQUEZA

Las condiciones físicas y la conexión con diferentes servicios, que se presentaron en el capítulo anterior, proporcionan una visión básica de la situación socioeconómica de los hogares, de su calidad de vida, de las limitaciones de acceso a los servicios básicos que enfrentan y de la posible situación de vulnerabilidad frente a amenazas del entorno y riesgos de salud. En este aparte se presenta una mirada que se complementa con la anterior, y que analiza el grado de bienestar de los hogares con base en la posesión de bienes de consumo duradero que permiten suplir necesidades de orden menos básico como son las necesidades de comunicación (teléfonos, radio, televisión, computador, internet), de apoyo en las tareas del hogar (nevera, lavadora, microondas) y de movilidad y transporte (motocicleta, carro y bicicleta).

3.3.1. Disponibilidad de bienes de consumo duradero

En el cuadro 3.2 se expone la distribución de los hogares por la disponibilidad de diferentes bienes de consumo durable. El teléfono celular y la televisión se acercan a una cobertura total de los hogares del país (95.4% y 93% respectivamente), la posesión de nevera, radio y lavadora también están presentes en un porcentaje alto de los hogares (82.9%, 75.5%, 61.9%).

La posesión de computador y el acceso a internet, en cambio, son inferiores a lo deseable dadas las exigencias y el avance tecnológico actual, puesto que cubren a menos de la mitad de los hogares (42.3% y 37.7% respectivamente). También es relativamente baja la posesión de microondas (menos de un cuarto de los hogares).

En contraste con el enorme número de carros que circula en nuestras ciudades, parece reducido el porcentaje de hogares que posee este medio de transporte (17.1%); y también parecen bajas las proporciones de hogares que poseen motocicleta (26.9%) y bicicleta (33.5%).

Las zonas rurales no están muy atrás de las urbanas en la proporción de hogares que poseen celulares (90.6% en las zonas rurales y 96.8% en las urbanas). Esto muestra que el celular se ha convertido en una verdadera solución para las comunicaciones en esas zonas, donde la cobertura de teléfonos

fijos fue siempre deficitaria. Tampoco están muy atrás en la posesión de radio, televisión y nevera (70.2%, 78.6% y 60.4%).

En cambio, las áreas rurales sí están muy rezagadas frente a las áreas urbanas y en general, en cuanto a posesión de lavadora y microondas (28% y 5.2% respectivamente), y en cuanto a acceso a computador e internet que cubren a solo el 11.2 por ciento y el 5.5 por ciento de los hogares respectivamente.

En cuanto a las soluciones para el transporte, la bicicleta tiene una frecuencia de 23.1 por ciento, no muy lejana a la de las áreas urbanas, mientras que la frecuencia de motocicletas en los hogares rurales (29.9%) supera a la de los hogares urbanos; lo que demuestra que este medio de locomoción también se ha convertido en una verdadera alternativa para el transporte en el campo, dada la baja frecuencia de hogares con carro (7.1%).

Como hechos más sobresalientes de la comparación entre las regiones, se puede señalar la mayor cobertura de todos estos bienes durables, con excepción de la motocicleta, en los hogares de Bogotá, siendo las ventajas más notables en los casos de computador e internet, puesto que en Bogotá es la única región donde la cobertura de estos dos bienes supera el 50 por ciento.

Por su parte se observa cierta desventaja en las regiones Atlántica y Orinoquía y Amazonía frente a las otras regiones, en la frecuencia todos los bienes, y más acentuada en los casos de computador e internet, mientras que estas dos regiones presentan una mayor frecuencia de hogares con motocicleta, especialmente en el caso de Orinoquía y Amazonía, donde la motocicleta es la solución de transporte para 47.9 por ciento de los hogares.

Con relación a 2010, existe un avance hacia una mayor posesión de bienes durables por parte de los hogares del país, que se nota principalmente en la posesión de motocicleta (crece de 17.7% a 26.9%), nevera (de 75.7% a 82.9%), carro (de 12.2% a 17.1%) y teléfono celular (de 90.5% a 95.4%) y en menor medida en la televisión (de 91.2% a 93%), mientras que la frecuencia de bicicleta permanece constante y hay retroceso en la posesión de teléfono fijo (se reduce de 40.6% a 36.8%) y radio (de 77.4 a 75.5%). No se cuenta con datos de 2010 para los bienes tecnológicos computador e internet, ni para microondas y lavadora.

Cuadro 3.2 Bienes de consumo duradero del hogar
Porcentaje de hogares que poseen varios bienes de consumo duradero por zona y región de residencia, Colombia 2015

Bienes de consumo duradero	Zona		Región						Total 2015	Total 2010
	Urbana	Rural	Atlántica	Oriental	Bogotá	Central	Pacífica	Orinoquía y Amazonía		
Teléfono fijo	46.4	3.9	20.4	27.1	65.0	45.1	29.3	5.9	36.8	40.6
Teléfono celular	96.8	90.6	94.2	97.0	97.3	95.2	93.6	94.1	95.4	90.5
Radio	77.1	70.2	62.9	77.3	83.3	79.3	76.0	62.5	75.5	77.4
Televisión	97.2	78.6	89.3	93.0	98.5	94.2	91.4	84.5	93.0	91.2
Nevera	89.5	60.4	75.8	83.7	89.1	88.1	76.9	76.8	82.9	75.7
Lavadora	71.7	28.0	57.4	60.5	80.0	63.2	51.1	44.9	61.9	nd
Microondas	29.9	5.2	14.9	19.7	40.5	28.8	18.7	10.7	24.3	nd
Motocicleta	26.1	29.9	28.4	28.0	13.6	28.7	31.2	47.9	26.9	17.7
Carro	20.0	7.1	10.4	21.2	27.1	14.1	15.8	11.0	17.1	12.2
Bicicleta	36.5	23.1	31.2	31.8	42.0	28.4	38.1	26.1	33.5	33.3
Computador	51.3	11.2	29.1	40.2	62.9	43.2	39.2	29.8	42.3	nd
Internet	47.1	5.5	25.4	34.7	59.3	38.7	34.1	20.6	37.7	nd
Ninguno de las anteriores	0.2	2.5	1.2	0.5	0.1	0.4	1.4	1.7	0.7	1.3
Número de hogares	34,562	10,052	8,397	7,833	7,521	11,814	7,902	1,147	44,614	51,447

nd = No disponible

3.3.2. Los quintiles de riqueza

Para la clasificación socioeconómica de los hogares, en la ENDS 2015 se ha utilizado la metodología de quintiles de riqueza, desarrollada por el Banco Mundial¹⁴ y que viene siendo aplicada de forma regular en todas las encuestas de demografía y salud a nivel mundial, desde la cuarta ronda realizada a fines de 1998. Con base en la posesión de bienes de consumo duradero en los hogares encuestados, que representan activos o riqueza y en combinación con ciertas características de las viviendas, la metodología asigna a cada residente del hogar un valor que lo gradúa en la escala de posesión de bienes y características positivas de su vivienda,

para generar quintiles de bienestar o riqueza, es decir cinco grupos con el mismo número de personas a nivel del total de país; de manera que cada grupo (quintil) representa un nivel más alto de cumplimiento de las características¹⁵.

La distribución según quintiles de riqueza de la población y de los hogares se muestra en el Cuadro 3.3.1 por zona y región de residencia. Los quintiles están ordenados de menor riqueza (quintil 1) a mayor riqueza (quintil 5). En la medida en que el porcentaje de población en un quintil de una región sea mayor que 20 por ciento, quiere decir que hay una concentración de población mayor que el promedio o que lo esperado en ese quintil y viceversa.

¹⁴Para una descripción detallada de los procedimientos, alcances y limitaciones de esta metodología véase D. R. Gwatkin, S. Rutstein, K. Johnson, R. P. Pande y A. Wagstaff (2000). Socio-Economic Differences in Health, Nutrition and Population in Bolivia. The World Bank, Mayo 2000.

¹⁵Dependiendo de la disponibilidad de bienes y las características de la vivienda, a cada hogar se le asigna un valor que es generado mediante la metodología de análisis de componentes principales. A los residentes de cada hogar se les asigna el valor del hogar en el cual residen y se generan quintiles poblacionales de "bienestar" o de "riqueza", es decir, cinco grupos con el mismo número de personas en cada quintil a nivel total del país. En la ENDS 2015 se utilizaron los bienes de consumo duradero que aparecen en el cuadro 3.2 y como características adicionales: si el hogar tiene servicio doméstico, si son trabajadores agrícolas, el tipo de fuente de agua para beber, la clase de sanitario, si no es sanitario compartido, el tipo de combustible utilizado para cocinar, el tipo de material de los pisos y el número de miembros del hogar por cuartos para dormir.

Salta a la vista que la población rural está concentrada casi en su totalidad (97.5%) en los dos quintiles de menor riqueza (más bajo y bajo), en tanto que en las áreas urbanas, en esos dos grupos se acumula solo el 22.6 por ciento de la población (por debajo del 40% esperado), y en cambio en estas áreas hay una concentración relativa en los dos quintiles de mayor riqueza (alto y más alto) cuya suma alcanza 51.9 por ciento. La región con menor riqueza en el país es la de Orinoquía y Amazonía, cuya población está concentrada en un 71.4 por ciento en los dos quintiles de menor riqueza y solo el 7 por ciento en los dos quintiles de mayor riqueza, seguida de la región Atlántica, donde esos porcentajes son de 57.2 por ciento

y 23.2 por ciento respectivamente. Las regiones Oriental y Central tienen claramente un mayor nivel de riqueza que las dos anteriores y, además, una distribución más pareja entre los quintiles, es decir una distribución de riqueza muy balanceada entre los hogares; con todo, los hogares de la región Central tienden a estar levemente más concentrados en los quintiles de mayor riqueza. Por último, la región Bogotá es donde la población tiende a tener mayores niveles de bienestar según este indicador, puesto que el 73.8 por ciento de su población se acumula en los dos quintiles de mayor riqueza, frente a solo un 6.5 por ciento en el quintil bajo, y cero población en el quintil más bajo.

Cuadro 3.3.1 Distribución de la población de facto y los hogares por quintiles de riqueza
Distribución de la población y de los hogares por quintiles de riqueza según zona y región de residencia, Colombia 2015

Quintil de riqueza	Zona		Región						Total
	Urbana	Rural	Atlántica	Oriental	Bogotá	Central	Pacífica	Orinoquía Y Amazonía	
POBLACIÓN									
Más bajo	2.8	76.9	28.8	21.1	0.0	18.7	27.0	32.4	20.0
Bajo	19.8	20.6	28.4	21.2	6.5	19.0	19.7	39.0	20.0
Medio	25.6	1.6	19.6	21.1	19.6	20.2	19.3	21.6	20.0
Alto	25.9	0.6	13.3	19.8	31.1	20.9	18.7	6.1	20.0
Más alto	26.0	0.2	9.9	16.7	42.7	21.1	15.4	0.9	20.0
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de personas	120,821	36,526	34,055	27,189	25,942	39,192	27,013	3,956	157,347
HOGARES									
Más bajo	2.5	75.5	27.8	21.7	0.1	17.3	25.7	29.6	19.0
Bajo	20.7	22.0	29.0	21.8	8.8	20.1	21.4	41.7	21.0
Medio	26.1	1.6	19.9	21.8	20.3	21.0	19.7	22.0	20.6
Alto	26.0	0.7	13.4	18.9	31.3	21.3	19.0	5.8	20.3
Más alto	24.7	0.2	9.8	15.9	39.5	20.3	14.2	0.9	19.2
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de hogares	34,562	10,052	8,397	7,833	7,521	11,814	7,902	1,147	44,614

3.3.3. La pobreza multidimensional

La ENDS 2015 introduce por primera vez un nuevo criterio para la clasificación socioeconómica de los hogares y la población, el Índice de Pobreza Multidimensional (IPM), que utiliza la información de características de las viviendas, complementada con indicadores de privación en diferentes dimensiones del bienestar y los derechos. El IPM para Colombia fue desarrollado por el Departamento Nacional de Planeación (DNP), a partir de la metodología de Alkire y Foster de la Oxford Poverty & Human Development Initiative (OPHI)¹⁶. La información de la ENDS permite obtener 14 de 15

indicadores contemplados en la definición del DNP, quedando excluido el indicador de desempleo de larga duración, para el que la ENDS no incluye información, por lo mismo no permite obtener un índice de resumen de pobreza multidimensional

¹⁶ Ver al respecto: Departamento Nacional de Planeación DNP. Documento CONPES Social 150 (2012). Metodologías oficiales y reglamentos para la Medición de la pobreza en Colombia. (<https://www.dnp.gov.co/LinkClick.aspx?fileticket=RY014Bnq2Dg%3D&tstabid=1473>); Departamento Nacional de Planeación DNP. Dirección de Estudios económicos. Archivos de Economía. Índice de Pobreza Multidimensional para Colombia (IPM-Colombia) 1997-2010. (<https://www.dnp.gov.co/LinkClick.aspx?fileticket=3zmCrWUVF4%3D&tstabid=1231>)

comparable con otras mediciones realizadas en el país. Aun así, es indudable la utilidad de examinar el amplio espectro de dimensiones de las condiciones de vida de los hogares, que se ilustra con los 14 indicadores incluidos.

Los indicadores incluyen: condiciones educativas del hogar (bajo logro y analfabetismo); condiciones de la niñez y la juventud (inasistencia escolar, rezago escolar, barreras de acceso

a servicios para el cuidado de la primera infancia) y trabajo infantil; condiciones de trabajo (empleo informal); condiciones de salud (sin aseguramiento en salud, barreras de acceso a los servicios de salud) y condiciones de servicios públicos y de la vivienda (sin acceso a fuente de agua mejorada, inadecuada eliminación de excretas, pisos inadecuados, paredes exteriores inadecuadas, hacinamiento crítico). En el Cuadro 3.3.2 se muestran los indicadores detallados y sus respectivas definiciones.

**Cuadro 3.3.2 Indicadores de Pobreza Multidimensional
Indicadores parciales de pobreza multidimensional y definiciones**

Indicador	Definición
Hogares con bajo logro educativo	Hogares donde la escolaridad promedio de las personas de 15 años o más en el hogar es inferior a nueve años.
Hogares con analfabetismo	Hogares donde al menos una persona de 15 años y más no sabe leer y escribir.
Hogares con Inasistencia escolar	Hogares donde menos del 100 por ciento de los niños del hogar asiste al colegio.
Hogares con rezago escolar	Hogares donde al menos uno de los niños entre 7 y 17 años tiene rezago escolar (no han terminado el nivel que les corresponde según el caso).
Hogares con privación en servicios para el cuidado de la primera infancia	Hogares donde al menos uno de los niños entre 0 y 5 años no tiene acceso simultáneo a los servicios para el cuidado integral de la primera infancia).
Hogares con trabajo infantil	Hogares donde al menos un niño entre 12 y 17 años está ocupado.
Hogares con empleo informal	Hogares donde menos del 100 por ciento de la PEA tiene trabajo formal, como proxy, hogares donde menos del 100 por ciento de la PEA se encuentra afiliado a pensiones.
Hogares sin aseguramiento en salud	Hogares donde alguno de los miembros no se encuentra asegurado en salud.
Hogares con barreras de acceso a salud	Hogares donde alguna de las personas con necesidad sentida de salud no acudió a personal o institución de salud para tratar el problema.
Hogares con limitación de acceso a fuente de agua mejorada	Hogares urbanos sin conexión a servicio de acueducto público en la vivienda y hogares rurales que teniendo o no conexión con acueducto público, obtienen el agua para preparar los alimentos de pozo sin bomba, agua lluvia, río, manantial, pile pública, carro tanque, aguatero u otra fuente
Hogares con privación en eliminación de excretas	Hogares del área urbana que no poseen conexión a servicio público de alcantarillado y hogares del área rural que tienen inodoro sin conexión, letrina o bajamar, o simplemente no cuentan con servicio sanitario.
Hogares con privación en material de los pisos	Hogares que tienen pisos en tierra.
Hogares con privación en materiales de las paredes	Hogares urbanos con material de paredes exteriores de madera burda, tabla, tablón, guadua, otro vegetal, zinc, tela, cartón desechos o no tiene paredes, y hogares rurales con paredes de guadua, otro vegetal, zinc, tela, cartón desechos, o no tiene paredes.
Hogares con hacinamiento	Hogares urbanos con tres o más personas por cuarto y hogares rurales con más de tres personas por cuarto.

En el Cuadro 3.3.3 se presentan los resultados de los 14 indicadores parciales del IPM. De manera muy resumida, las áreas rurales son las que tienen mayores privaciones¹⁷ relativas (comparadas con el promedio nacional) en casi todos las dimensiones del IPM. Las carencias más apremiantes son las que se presentan en el bajo logro educativo (82.2% de los

hogares, frente a 48.4% del promedio nacional), las fuentes de aguas mejoradas (31.7%, contra 9%), la eliminación de excretas (31.4%, frente a 11.5%), en materiales inadecuados de los pisos (21.5%, contra 6%), y en material predominante de paredes (69.1%, frente a 18.6%). En realidad, los dos únicos aspectos en que las zonas rurales no tienen privación relativa

¹⁷Cada uno de los indicadores parciales del índice de pobreza multidimensional da cuenta de una carencia o limitación o barrera de acceso a bienes o servicios sociales. De manera general, tales limitaciones se las ha llamado privaciones. Ver: Departamento Nacional de Planeación DNP. Documento CONPES Social 150 (2012). Metodologías oficiales y arreglos institucionales para la Medición de la pobreza en Colombia, pg. 11. (<https://www.dnp.gov.co/LinkClick.aspx?fileticket=RY014Bnq2Dg%3D&tqid=1473>);

al total nacional son la informalidad del empleo y el aseguramiento en salud¹⁸. Los hogares de la región Atlántica experimentan mayor privación relativa en 10 de los 14 indicadores parciales, siendo las más marcadas en eliminación de excretas (25.6% de los hogares), en materiales de los pisos (17.5% de los hogares), en servicios para la primera infancia (19.1%) y en hacinamiento (19.3%); en estos últimos dos aspectos, la privación en la región Atlántica es inclusive mayor que en el área rural.

La región Orinoquía y Amazonía, también presenta carencias relativas al promedio nacional en 10 de las dimensiones, siendo las más marcadas el acceso a fuente de agua mejorada (15.2% de los hogares), en servicios para la primera infancia (20.8%) y el material de las paredes (34.7%). La región Pacífica sorprende por el menor número y menor intensidad de privaciones relativas que enfrentan sus hogares, frente al promedio nacional, siendo las más marcadas las de acceso a

servicios de salud (11.7%), eliminación de excretas (14.6%) y material de las paredes (25.7%). La región Oriental presenta privaciones relativas en solo tres de los aspectos de los cuales llama la atención la privación en cuanto a material de las paredes que afecta al 25.5 por ciento de los hogares. Finalmente, en el caso de Bogotá llaman la atención las privaciones relativas en empleo informal (13.2% de los hogares) y en acceso a aseguramiento en salud (13.6%).

No obstante, lo anterior se refiere a situación de privación relativa al promedio nacional, pero ello no significa que no exista la privación. Por ejemplo, en el caso del bajo logro educativo, con excepción de Bogotá, en todas las regiones la incidencia de esta privación es alta puesto que más de la mitad de los hogares la sufren; lo mismo sucede con la inasistencia escolar que afecta entre el 40 por ciento y el 50 por ciento de los hogares; el rezago escolar, que se presenta en alrededor de la cuarta parte o más de los hogares.

Cuadro 3.3.3 Distribución de los hogares por indicadores de pobreza multidimensional
Porcentaje de los hogares con privaciones en indicadores básicos(a) de pobreza multidimensional según zona y región de residencia, Colombia 2015

Indicador	Zona		Región						Total
	Urbana	Rural	Atlántica	Oriental	Bogotá	Central	Pacífica	Orinoquía y Amazonía	
Hogares con bajo logro educativo	38.6	82.2	51.6	52.4	30.5	51.8	51.7	58.1	48.4
Hogares con analfabetismos	6.2	20.1	17.7	8.2	3.1	8.6	8.7	9.4	9.3
Hogares con inasistencia escolar	42.3	47.3	51.1	44.3	41.1	39.4	42.1	48.6	43.5
Hogares con rezago escolar	21.1	32.7	29.2	23.2	18.9	22.1	25.2	25.9	23.7
Hogares con privación en servicios para la primera infancia	13.7	18.8	19.1	16.9	14.1	11.8	12.9	20.8	14.9
Hogares con trabajo infantil	1.1	3.9	1.9	2.2	0.6	1.8	1.6	3.2	1.7
Hogares con empleo informal	11.1	10.3	13.6	10.1	13.2	8.2	10.9	10.3	10.9
Hogares sin aseguramiento en salud	11.7	11.7	15.4	10.7	13.6	8.9	11.6	11.3	11.7
Hogares con barreras de acceso a servicios de salud	8.5	9.5	6.7	9.9	8.0	7.6	11.7	10.8	8.7
Hogares con barreras de acceso a fuente de agua mejorada	2.4	31.7	14.9	10.1	0.1	8.9	9.3	15.2	9.0
Hogares con privación en eliminación de excretas	5.8	31.4	25.6	7.0	0.1	9.7	14.6	12.6	11.5
Hogares con privación en cuanto a materiales de los pisos	1.5	21.5	17.5	4.1	0.2	3.9	4.3	6.1	6.0
Hogares con privación en material predominante de las paredes	3.9	69.1	18.0	25.5	0.9	19.4	25.7	34.7	18.6
Hogares con hacinamiento	8.9	10.7	19.3	7.6	6.6	6.5	7.1	11.5	9.3
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de hogares	34,562	10,052	8,397	7,833	7,521	11,814	7,902	1,147	44,614

Nota: Se presenta un conjunto incompleto de los indicadores que se han utilizado en Colombia para la medición de la pobreza multidimensional. Se excluye el indicador de desempleo de larga duración. En algunos de los indicadores, la forma de medición se ha adecuado al contenido de la ENDS y no corresponde exactamente a las propuestas de medición realizadas por DNP y DANE.

¹⁸Resultados que sorprenden, pero pueden estar ligados a la definición del indicador, que puede no ser adecuada a la situación del área rural.

3.4. CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN

3.4.1. Asistencia a centros de enseñanza y nivel de educación

En este apartado se presenta y analiza la información que aporta la ENDS 2015 sobre la situación general de educación de las personas, como parte de la caracterización socioeconómica de los hogares. Esta inclusión obedece a varias razones: la primera se encuentra en el marco de los derechos, ya que la educación para todas las personas está establecida como uno de los derechos humanos fundamentales y como tal está recogido en la Constitución Política de Colombia. Por otro lado, la asistencia escolar de niños y niñas al interior de los hogares y los años promedio de educación, hacen parte de la medición de la pobreza, ya sea con el enfoque de necesidades básicas insatisfechas, como con el enfoque de pobreza multidimensional, como se ha visto antes.

Una tercera razón muy importante es que, como lo enfatiza el Consenso de Montevideo, "las limitaciones de acceso a la educación en la primera infancia, la niñez y la adolescencia no solo hacen parte de las condiciones de pobreza y vulnerabilidad de los hogares, sino que se convierten en el principal mecanismo

por el cual estas condiciones se transmiten y se reproducen a lo largo del ciclo vital de las personas" (CEPAL, 2013).

Por otro lado, junto con la anticoncepción, la educación es el principal determinante del cambio en el comportamiento reproductivo experimentado en el país en las últimas décadas, con claras implicaciones sobre el riesgo de embarazo, el uso de anticoncepción, la fecundidad, la mortalidad y la salud infantil. Dada su importancia, en este capítulo se presentan las características educativas del total de mujeres y hombres, presentes en los hogares y en el Capítulo 8 las características educativas de las mujeres y hombres en edad reproductiva.

3.4.1.1. Asistencia escolar de la población de 6 a 24 años

Como lo muestra el Cuadro 3.4, el porcentaje de población de 6 a 10 años que asiste a escuelas o centros de enseñanza regulares (97.3%) está cercano a la deseable cobertura universal de la educación primaria¹⁹. Como es de esperar, a medida que se avanza en la edad (y en los niveles de enseñanza), la asistencia disminuye. Este cambio es muy drástico: la asistencia se reduce en más del 40 por ciento, al pasar del grupo de edades de 11 a 16 años, al de edades de 17 a 20 años y en más del 23 por ciento, al pasar de 21 a 24 años en el promedio nacional.

Cuadro 3.4 Asistencia escolar en la población de 6 a 24 años: Mujeres y Hombres
Porcentaje de la población de 6 a 24 años que asiste a la escuela o a algún centro de enseñanza regular,
por grupos de edad, según sexo y zona de residencia, Colombia 2015

Grupo de edad	HOMBRES			MUJERES			TOTAL		
	Urbana	Rural	Total	Urbana	Rural	Total	Urbana	Rural	Total
6-16	95.0	89.9	93.6	96.2	93.1	95.4	95.5	91.5	94.5
6-10	97.0	96.4	96.8	97.9	97.5	97.8	97.4	96.9	97.3
11-16	93.3	84.8	91.0	94.8	89.2	93.4	94.0	86.9	92.1
17-20	54.6	32.7	48.9	57.0	35.0	52.2	55.8	33.6	50.5
21-24	31.5	8.2	26.0	33.8	10.4	28.8	32.6	9.2	27.3

Nota: Este cuadro está basado en la población de hecho (de facto).

La situación de amplia asistencia en el grupo 6 a 10 años abarca tanto a las áreas urbanas como a las rurales, con diferencias muy pequeñas en favor de las primeras. Sin embargo, al pasar a los grupos de edad de 11 a 16 años, 17 a 20 años y 21 a 24 años, las reducciones de asistencia en las áreas rurales (10%, 62% y 87% respectivamente), son muy superiores a las

reducciones en las áreas urbanas (3.6%, 41%, 65% respectivamente), con lo cual las diferencias entre la asistencia urbana y la rural se hacen cada vez mayores, lo que da cuenta de la incidencia creciente y diferencial de los factores asociados con la deserción, tales como la necesidad de que los niños y jóvenes del área rural trabajen o ayuden en sus hogares.

¹⁹La palabra cobertura se usa aquí en un sentido general. No se desconoce que las medidas de asistencia actual que proporcionan las encuestas y censos son solo una aproximación a la cobertura del sistema. La cobertura propiamente dicha se mide con base en los registros administrativos manejados por el Ministerio de Educación Nacional.

De hecho, la asistencia de los jóvenes de 17 a 20 años de las áreas rurales se extiende solo a un tercio de la población, mientras en las áreas urbanas cubre a más de la mitad de los jóvenes, en tanto que la asistencia en el grupo 21 a 24 años cubre a un tercio de los jóvenes urbanos y a menos del 10 por ciento de los de las áreas rurales.

En la distribución por sexo se ratifica la ventaja relativa de las mujeres, ya usual en los indicadores educativos, puesto que hay una mayor asistencia de las niñas y mujeres jóvenes frente a los niños y jóvenes hombres en todos los grupos de edad considerados, tanto en las áreas urbanas como en las rurales.

En la ENDS 2015 los grupos de edad escolar se modificaron para hacerlos coincidir con los grupos considerados en las políticas educativas vigentes. Esto reduce la comparabilidad con la ENDS 2010. No obstante, confrontando los grupos de edad coincidentes, se observa que la asistencia de los menores entre 6 y 10 años ha aumentado ligeramente, de 96.8 por ciento a 97.3 por ciento y la asistencia de las y los jóvenes de 21 a 24 años ha aumentado de 25.5 por ciento a 27.3 por ciento en el promedio nacional.

3.4.1.2. Nivel de educación de hombres y mujeres, diferenciales y tendencias

La información de la ENDS 2015 (Cuadros 3.5.1, y 3.5.2) permite conocer los niveles educativos alcanzados por las mujeres y los hombres de seis y más años. En esta encuesta se incluye,

además de la mediana, el promedio de años de estudio con el fin de comparar con estándares internacionales. En diversos estudios se ha verificado la creciente exigencia en educación que impone a las personas el mercado laboral. Actualmente, alcanzar el nivel educativo secundario incompleto puede ser insuficiente y la exigencia se ha trasladado a los niveles de secundaria completa y superior. De esta manera, 12 años promedio de educación se han identificado como el umbral mínimo que permite a las personas lograr el acceso adecuado al mercado de trabajo y escapar a la trampa de la pobreza (CEPAL, 2000).

Según los resultados de la ENDS 2015, de la población masculina de seis y más años, el 60.9 por ciento no ha alcanzado a completar la educación secundaria²⁰, y el promedio de años de estudio que alcanza en su vida llega solo a 7.6 por ciento²¹. La proporción de población masculina que completa la secundaria es 17.9 por ciento y la que llega a la educación superior es el 20.5 por ciento.

El nivel educativo de la población femenina tiende a ser superior que el de los hombres. El porcentaje que no alcanza a completar la secundaria es menor para las mujeres (57.9%) y, aunque el porcentaje de mujeres que tiene secundaria completa (17.4%) es prácticamente igual al de los hombres, el de las que llegan a educación superior (24.2%) es bastante mayor que el de los hombres; lo que se confirma con un promedio también superior (8.0) de años de educación.

²⁰ Se refiere a la frecuencia acumulada de sin educación, más primaria incompleta, más primaria completa, más secundaria incompleta.

²¹ El promedio sube a algo más de ocho años si se calcula para la población de 25 y más años, es decir, acotando a la población que ha tenido oportunidad de terminar su educación, y sube a 10.3 años si se toma solo el de la población de 25-30 años, para controlar también el efecto generacional. Todos siguen siendo promedios bajos para los estándares deseables.

Cuadro 3.5.1 Nivel de educación de la población de seis años y más: Hombres

Distribución porcentual de la población masculina de facto de seis años y más, por nivel de educación alcanzado y mediana y promedio de años de educación, según características seleccionadas, Colombia 2015

Característica	Sin educación	Primaria incompleta	Primaria completa ¹	Secundaria incompleta	Secundaria completa ²	Superior	No sabe/ sin información	Total	Número de hombres	Mediana de años de educación	Promedio de años de educación
Grupo de edad											
6-16	6.2	46.6	7.9	38.5	0.5	0.2	0.1	100.0	16,225	3.7	4.2
17-24	1.3	4.6	5.1	28.3	27.1	33.3	0.3	100.0	11,420	10.4	10.0
25-29	2.2	6.9	9.2	15.0	30.5	35.4	0.7	100.0	6,573	10.5	10.2
30-34	2.3	9.2	9.6	14.7	31.0	32.7	0.5	100.0	5,652	10.4	9.9
35-39	2.9	11.6	14.0	14.6	26.3	30.1	0.6	100.0	5,098	10.3	9.3
40-44	3.2	14.9	15.5	15.5	24.0	25.9	0.9	100.0	4,518	10.0	8.7
45-49	5.3	17.0	17.0	17.2	22.5	20.4	0.6	100.0	4,481	7.5	8.0
50-54	5.6	18.1	18.4	17.3	19.2	20.5	0.9	100.0	4,194	7.1	7.8
55-59	6.4	22.0	16.8	16.2	16.9	20.3	1.5	100.0	3,445	6.5	7.5
60-64	9.2	26.5	19.9	14.3	12.5	15.7	2.0	100.0	2,647	4.7	6.5
65+	16.1	33.8	18.0	10.1	6.5	12.6	2.9	100.0	5,325	3.7	5.1
Zona											
Urbana	3.6	17.0	9.9	23.0	20.3	25.5	0.7	100.0	52,537	8.9	8.5
Rural	9.5	36.1	16.6	21.2	10.4	5.2	1.0	100.0	17,062	4.2	5.1
Región											
Atlántica	8.9	21.9	10.4	22.8	16.7	18.4	0.9	100.0	15,105	6.5	7.2
Oriental	4.3	22.4	13.6	22.9	16.9	19.1	0.7	100.0	12,194	6.6	7.5
Bogotá	2.5	13.6	8.9	21.8	22.6	30.0	0.6	100.0	11,414	10.1	9.2
Central	4.7	23.7	12.4	22.3	17.4	18.8	0.9	100.0	17,372	6.5	7.4
Pacífica	4.0	24.8	11.7	22.6	17.1	19.0	0.8	100.0	11,762	6.5	7.4
Orinoquía y Amazonía	4.2	26.7	13.7	26.5	13.7	14.6	0.5	100.0	1,752	5.6	6.8
Subregión											
Guajira, Cesar, Magdalena	11.9	24.9	11.2	22.6	15.2	13.2	1.0	100.0	4,614	5.0	6.4
Barranquilla A. M.	3.6	13.5	7.7	23.4	20.1	30.9	0.7	100.0	2,787	10.1	9.0
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	4.9	17.3	9.1	25.0	19.7	22.9	1.1	100.0	2,829	8.4	8.2
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	11.5	26.6	11.8	21.3	14.3	13.7	0.7	100.0	4,875	4.9	6.3
Santanderes	4.0	23.7	12.5	22.2	16.1	20.7	0.9	100.0	4,985	6.6	7.5
Boyacá, Cundinamarca, Meta	4.5	21.6	14.4	23.4	17.6	18.0	0.6	100.0	7,210	6.6	7.4
Bogotá	2.5	13.6	8.9	21.8	22.6	30.0	0.6	100.0	11,414	10.1	9.2
Medellín A.M.	2.2	14.5	9.6	23.2	21.9	27.4	1.2	100.0	6,099	9.9	8.9
Antioquia sin Medellín	9.5	36.9	13.9	19.8	11.6	7.6	0.7	100.0	3,188	4.2	5.4
Caldas, Risaralda, Quindío	3.9	22.6	12.6	23.0	18.3	18.8	0.8	100.0	3,648	6.7	7.5
Tolima, Huila, Caquetá	5.3	27.7	14.8	22.1	14.5	15.1	0.5	100.0	4,437	5.2	6.7
Cali A.M.	2.3	16.0	9.0	21.3	21.2	28.9	1.3	100.0	4,086	10.0	9.0
Valle sin Cali ni Litoral	3.6	22.5	13.6	25.0	20.2	14.4	0.8	100.0	2,016	6.6	7.4
Cauca y Nariño sin Litoral	4.5	31.2	14.2	22.0	13.7	14.2	0.2	100.0	3,890	4.8	6.5
Litoral Pacífico	7.4	33.8	10.4	24.1	11.6	11.8	0.9	100.0	1,770	4.7	5.9
Orinoquía y Amazonía	4.2	26.7	13.7	26.5	13.7	14.6	0.5	100.0	1,752	5.6	6.8
Quintil de riqueza											
Más bajo	11.3	38.6	16.6	20.8	8.8	3.1	1.0	100.0	14,606	3.9	4.7
Bajo	6.1	25.6	13.5	26.3	17.6	10.0	0.8	100.0	13,961	5.5	6.6
Medio	3.5	19.8	11.7	24.5	23.0	16.8	0.7	100.0	13,402	7.6	7.7
Alto	2.4	13.6	9.5	22.5	22.9	28.2	0.8	100.0	13,844	10.1	9.0
Más alto	1.6	9.8	6.0	18.8	17.6	45.6	0.6	100.0	13,786	10.7	10.4
Total 2015	5.1	21.7	11.5	22.6	17.9	20.5	0.8	100.0	69,599	7.1	7.6
Total 2010	8.0	24.2	14.1	22.6	16.6	13.7	0.8	100.0	81,967	5.6	nd

nd = No disponible

¹Completó 5 grados del nivel primario

²Completó 6 grados del nivel secundario

Cuadro 3.5.2 Nivel de educación de la población de seis años y más: Mujeres
Distribución porcentual de la población femenina de facto de seis años y más, por nivel de educación alcanzado y mediana y promedio de años de educación, según características seleccionadas, Colombia 2015

Característica	Sin educación	Primaria incompleta	Primaria completa ¹	Secundaria incompleta	Secundaria completa ²	Superior	No sabe/ sin información	Total	Número de mujeres	Mediana de años de educación	Promedio de años de educación
Grupo de edad											
6-16	5.7	44.8	7.6	40.6	0.9	0.3	0.1	100.0	15,322	3.9	4.5
17-24	0.8	2.6	3.6	22.9	25.4	44.6	0.2	100.0	11,179	10.7	10.8
25-29	1.2	5.5	6.3	13.2	28.7	44.9	0.2	100.0	6,498	10.8	10.9
30-34	1.7	7.0	7.9	13.4	27.0	42.7	0.2	100.0	6,004	10.7	10.6
35-39	2.3	9.2	10.1	14.8	26.5	36.7	0.3	100.0	5,491	10.5	10.0
40-44	3.0	13.3	15.6	15.5	24.0	27.5	1.0	100.0	4,980	10.1	8.9
45-49	3.4	15.5	16.0	18.9	22.3	23.5	0.4	100.0	5,015	8.5	8.5
50-54	5.2	16.4	17.2	19.0	19.1	22.4	0.7	100.0	4,659	7.7	8.1
55-59	6.6	21.1	19.4	18.9	16.2	17.2	0.7	100.0	3,892	5.6	7.1
60-64	9.2	27.6	20.8	14.9	13.6	13.0	1.0	100.0	3,032	4.6	6.2
65+	18.4	35.7	20.8	9.7	6.6	6.7	2.0	100.0	6,579	3.0	4.4
Zona											
Urbana	3.7	16.1	10.3	21.3	19.1	28.7	0.6	100.0	57,459	9.3	8.6
Rural	9.5	35.3	14.5	22.5	10.7	7.3	0.3	100.0	15,216	4.3	5.4
Región											
Atlántica	7.7	20.2	10.3	22.8	15.2	23.2	0.4	100.0	15,320	7.2	7.6
Oriental	4.1	21.6	12.4	21.5	16.6	23.4	0.5	100.0	12,507	7.5	7.8
Bogotá	2.6	13.5	9.8	20.6	20.9	31.9	0.7	100.0	12,443	10.1	9.2
Central	4.7	21.5	11.5	21.3	17.8	22.7	0.5	100.0	18,250	7.4	7.8
Pacífica	5.0	22.7	12.0	21.0	16.9	21.8	0.6	100.0	12,437	6.9	7.6
Orinoquía y Amazonía	5.4	24.3	11.3	26.0	14.9	17.9	0.2	100.0	1,718	6.3	7.2
Subregión											
Guajira, Cesar, Magdalena	9.8	22.6	10.7	22.7	13.3	20.4	0.5	100.0	4,668	6.2	7.1
Barranquilla A. M.	4.0	15.1	7.6	22.0	19.1	31.8	0.4	100.0	2,947	10.1	9.0
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	4.3	15.9	10.0	22.7	17.5	29.0	0.5	100.0	2,912	8.9	8.6
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	10.0	23.6	11.9	23.6	13.2	17.2	0.3	100.0	4,793	5.6	6.8
Santanderes	3.7	22.1	11.6	20.2	16.3	25.5	0.4	100.0	5,184	7.7	7.9
Boyacá, Cundinamarca, Meta	4.4	21.3	12.9	22.3	16.7	21.9	0.5	100.0	7,322	7.3	7.8
Bogotá	2.6	13.5	9.8	20.6	20.9	31.9	0.7	100.0	12,443	10.1	9.2
Medellín A.M.	3.4	14.1	9.5	20.0	20.8	31.3	0.8	100.0	6,837	10.1	9.0
Antioquia sin Medellín	8.2	32.2	13.0	22.2	13.8	10.4	0.2	100.0	3,076	4.7	6.0
Caldas, Risaralda, Quindío	3.5	21.9	12.0	21.6	18.4	22.2	0.4	100.0	3,882	7.3	7.8
Tolima, Huila, Caquetá	5.4	25.0	13.1	22.3	15.5	18.3	0.3	100.0	4,455	6.2	7.1
Cali A.M.	3.0	13.8	12.9	19.5	20.6	28.8	1.4	100.0	4,516	10.0	8.9
Valle sin Cali ni Litoral	4.3	20.1	13.2	24.0	19.5	18.5	0.5	100.0	2,213	7.1	7.6
Cauca y Nariño sin Litoral	6.1	30.6	12.4	20.0	13.4	17.3	0.2	100.0	3,849	4.9	6.7
Litoral Pacífico	8.2	30.8	7.7	23.1	12.2	17.9	0.1	100.0	1,859	5.3	6.5
Orinoquía y Amazonía	5.4	24.3	11.3	26.0	14.9	17.9	0.2	100.0	1,718	6.3	7.2
Quintil de riqueza											
Más bajo	11.1	37.4	14.5	22.7	9.2	4.7	0.2	100.0	12,914	4.1	4.9
Bajo	6.2	24.3	12.9	25.2	17.3	13.7	0.4	100.0	14,149	6.0	6.9
Medio	4.2	18.3	11.6	23.7	20.6	21.1	0.5	100.0	14,996	7.9	8.0
Alto	2.8	13.7	10.6	20.1	20.5	31.3	1.0	100.0	14,999	10.1	9.1
Más alto	1.4	10.1	7.0	16.8	18.0	46.2	0.6	100.0	15,617	10.8	10.4
Total 2015	4.9	20.2	11.2	21.6	17.4	24.2	0.5	100.0	72,675	7.8	8.0
Total 2010	7.2	22.2	13.8	22.7	17.2	16.6	0.4	100.0	91,459	6.3	nd

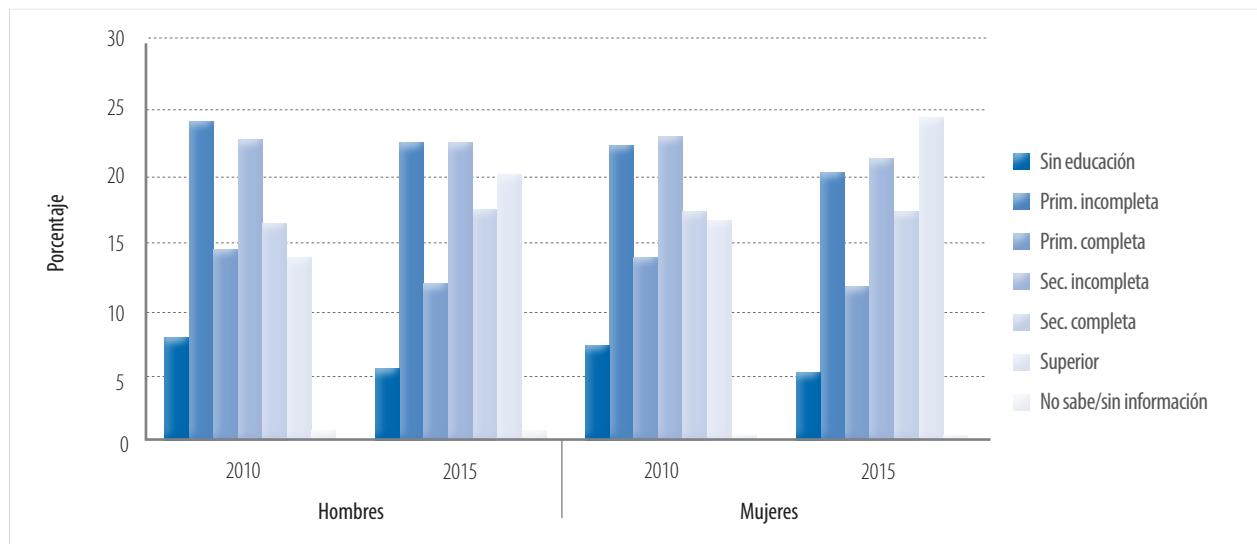
nd = No disponible

¹Completó 5 grados del nivel primario.²Completó 6 grados del nivel secundario.

Con relación al año 2010, y como puede apreciarse en el Gráfico 3.5, ha habido una mejora indudable en los niveles educativos de hombres y mujeres, puesto que entonces había una mayor proporción de población masculina que no tenía educación (8% en 2010 y 5.1% en 2015), mayor proporción que

no alcanzaba a completar la secundaria (68.9%), al tiempo que había menores proporciones de hombres que completaban la secundaria (16.6%) y que llegaban a la educación superior (13.7%); y, por su parte, ha mejorado en más de un año la mediana de años de educación alcanzados (5.6 en 2010 y 7.1 en 2015).

Gráfico 3.5 Nivel educativo alcanzado por sexo
Colombia 2010 - 2015



La evolución positiva ha sido más marcada para las mujeres tanto en la reducción de la proporción de población sin ningún nivel educativo (pasa de 7.2% a 4.9%), de la que alcanza solo hasta la secundaria incompleta (de 65.9% a 57.9%) como del aumento de la que llega a la educación superior (de 16.6% a 24.2%) y en el aumento de la mediana de años de educación (de 6.3 a 7.8 años).

3.4.1.3. Diferenciales socioeconómicos y de género en los niveles educativos

La estructura de niveles educativos por quintiles de riqueza resume las grandes asimetrías existentes en el acceso a la educación según las características socioeconómicas de los hogares, comunes a mujeres y hombres. Así, la proporción de población femenina que no tiene educación es sustancialmente mayor en los quintiles bajos y disminuye marcadamente a medida que se avanza a los quintiles más altos (11.1% en el quintil más bajo frente a solo 1.4% en el quintil más alto). Lo mismo sucede con la proporción de población que solo alcanza hasta la secundaria incompleta (85.7% en el quintil más bajo, 35.3% en el quintil más alto). Por el contrario, las proporciones de mujeres que alcanzan los niveles

más altos de educación, específicamente secundaria completa y educación superior, aumentan al pasar de quintiles bajos a quintiles altos de riqueza: la proporción de mujeres con educación superior en los quintiles bajos es de solo un 4.7 por ciento, mientras que en los estratos altos llega al 46.2 por ciento (10 veces mayor).

Las mismas asimetrías se presentan para la población masculina, aunque los diferenciales por quintil de riqueza tienden a ser más marcados que en el caso de las mujeres, principalmente en la educación superior: la proporción de hombres con educación superior en el quintil más alto es 15 veces superior a la del quintil más bajo, mientras en el caso de las mujeres esa brecha es de 10 veces.

Con relación a 2010, se observa una mejora general de la situación educativa, que se traduce en una reducción de las frecuencias de población sin educación y en los niveles educativos bajos, mientras que aumentan las frecuencias de población con educación secundaria completa y superior. En general, este patrón se repite tanto para hombres como para mujeres y en todos los quintiles de riqueza²².

²² La frecuencia de población con educación secundaria completa también se reduce para los estratos alto y más alto.

Esta redistribución de los niveles educativos afecta de manera diferencial a los quintiles de riqueza produciendo varios efectos interesantes: la brecha entre los estratos más bajo y más alto en el porcentaje de población sin educación se agudiza, especialmente en el caso de las mujeres (pasa de algo más de cinco veces, a cerca de ocho veces), también aumenta la brecha entre los quintiles extremos en el porcentaje de población que alcanza hasta secundaria incompleta (pasa de alrededor de 2, a 2.4 veces tanto para mujeres como para hombres); en tanto que disminuye la brecha entre quintiles en la proporción de población que alcanza el nivel superior de educación: la brecha entre quintiles pasa de 14.9 a 9.8 veces en el caso de las mujeres y de 21.3 a 14.7 veces en el caso de los hombres. Sin duda se trata de una redistribución positiva, pero obviamente, estas brechas continúan siendo demasiado altas e intolerables desde el punto de vista de los derechos.

3.4.1.4. Diferencial urbano rural y por sexo de los niveles educativos

Las frecuencias de población que alcanzan niveles educativos que pueden considerarse bajos de acuerdo con las exigencias actuales (sin educación, primaria incompleta, primaria completa, secundaria completa) son mayores en las áreas rurales, que en las áreas urbanas. La proporción acumulada de población femenina que no ha llegado a alcanzar la secundaria completa en las áreas rurales es de 81.8 por ciento, frente al 51.4 por ciento en las áreas urbanas. En cambio, las proporciones de población que alcanza los dos niveles más avanzados, son sustancialmente menores en las áreas rurales, principalmente en la educación superior, a la que llegan solo el 7.3 por ciento de las mujeres rurales frente a un 28.7 por ciento de las mujeres urbanas (cuatro veces más). Por sexo, es claro el mejor nivel educativo de las mujeres en comparación con los hombres, tanto en las áreas urbanas como en las rurales, y, además, los diferenciales urbano - rurales son más marcados en el caso de los hombres, sobre todo en el nivel superior, ya que los hombres que llegan a ese nivel constituyen el 5.2 por ciento en las áreas rurales y 25.5 por ciento en las áreas urbanas (cinco veces más).

3.4.1.5. Diferenciales y tendencias por regiones y sexo en los niveles educativos

Bogotá tiene la menor proporción acumulada de mujeres que no han alcanzado la secundaria completa (es decir, el acumulado de las mujeres sin educación, más las que han alcanzado educación primaria incompleta, más las que han alcanzado educación primaria completa, más las que han alcanzado educación secundaria incompleta); tal proporción es de 46.5 por ciento, mientras que la región Orinoquía y Amazonía tiene la mayor proporción acumulada de mujeres en dichos niveles (67%). Las proporciones acumuladas en estos niveles

en las otras regiones no son sustancialmente diferentes entre sí (alrededor del 60%), pero son relativamente mayores en la región Atlántica y región Pacífica que en la Central y Oriental.

Situación opuesta se da en los niveles superiores de educación: Bogotá tiene las mayores proporciones de mujeres que completan la educación secundaria (20.9%) y que llegan a la educación superior (31.9%), mientras que en la Orinoquía y Amazonía se dan las menores proporciones de mujeres en estos niveles (14.9% y 17.9%). El caso de la región Atlántica se destaca porque tiene la menor proporción de mujeres con educación secundaria completa (15.2%), mientras que en educación superior alcanza el 23.2 por ciento, similar a las regiones Oriental, Central y Pacífica.

Diferencias regionales similares a las de las mujeres se presentan para los hombres, la mejor situación educativa se presenta en Bogotá, la situación menos favorable en Orinoquía y Amazonía, pero en este caso se debe subrayar como hecho muy relevante que los hombres de la región Pacífica alcanzan una proporción alta de acceso a educación superior (19%), incluso superior que los de las restantes regiones (excluida Bogotá).

Con relación a 2010, y según el Cuadro 3.5.3, en todas las regiones se han experimentado mejoras notorias del nivel educativo, que se aprecian en la reducción de las proporciones de mujeres en los niveles más bajos de educación (hasta secundaria incompleta) y el aumento generalizado de las proporciones de mujeres que alcanzan los niveles educativos mayores. Las mejoras más notables se obtienen en la educación superior y, en su orden, en la región Oriental, donde la proporción de mujeres con educación superior aumenta de 13.1 por ciento a 23.4 por ciento (más de 79% de incremento), en Orinoquía y Amazonía donde aumenta de 11.1 por ciento a 17.9 por ciento (61% de incremento), en la región Atlántica, donde aumenta de 14.2 por ciento a 32.2 por ciento (61% de aumento); en la región Pacífica y Central también se obtienen incrementos de alrededor del 50 por ciento en este nivel educativo para las mujeres.

En el caso de los hombres, los cambios con relación a 2010 si bien un poco más moderados que para las mujeres, también son sustanciales y en el mismo sentido: disminución de las proporciones en los menores niveles educativos y aumento en los niveles superiores (con pocas excepciones), verificándose los cambios más sustantivos en el nivel superior, y en su orden, en las regiones Oriental (84% de incremento), Pacífica (70% de incremento), Atlántica (66% de incremento), Central (59% de incremento) Orinoquía y Amazonía (57%) y, por último Bogotá con solo un 16 por ciento de incremento. Como puede apreciarse, de manera general regiones que

tenían situación más rezagada en los niveles educativos han obtenido incrementos más sustanciales, lo que implica una reducción de las diferencias regionales.

Ratificando las mejoras ya señaladas en los niveles educativos, en todas las regiones la mediana de años de educación ha aumentado entre 2010 y 2015, tanto para los hombres como para las mujeres. En el caso de los hombres, los incrementos son relativamente importantes, rondan un año, siendo la región Oriental la que más gana (1.8 años de incremento), mientras que para Bogotá y Orinoquía y Amazonía, el indicador crece algo menos de un año. Los incrementos de años de educación para las mujeres tienden a ser mayores que para los hombres, y en este caso las regiones que obtienen mayor ganancia son la Oriental (2.2 años) y Amazonía y Orinoquía y Central (1.5 años). En este caso, solo Bogotá tiene una ganancia inferior a un año. A pesar del aumento generalizado de las medianas, el número de años de educación continua siendo bajo, ni aún Bogotá, se aproxima al umbral de 12 años de educación ya mencionado.

En el caso de los hombres (Cuadro 3.5.3), las subregiones que se destacan por un alto nivel educativo son las cuatro ciudades principales, en su orden, Barranquilla, Bogotá, Cali y Medellín, donde el porcentaje que alcanza el nivel superior de enseñanza está entre 27 por ciento y 31 por ciento de la población masculina. En el caso de las mujeres, se destacan también las cuatro ciudades con niveles un poco superiores a los de los hombres, y, además, se suma la subregión de San Andrés, Atlántico y Bolívar Norte (29% de mujeres en educación superior). En el sentido opuesto, la subregión de Antioquia sin Medellín es la que llama la atención por su muy baja proporción de personas que alcanza el nivel educativo superior (7.6% y 10.4% para hombres y mujeres respectivamente).

Las ciudades mencionadas son las únicas que alcanzan o se acercan a una mediana de 10 años de educación; sin embargo, no son las que obtienen mayores incrementos con relación a 2010. En el caso de los hombres, las mejoras más notables entre las dos encuestas, cercana o superior a dos años de educación, las obtienen en su orden los Barranquilla

(2.2 años), Cali (2.2 años), Medellín (2.1 años), Atlántico, San Andrés y Bolívar Norte (1.9 años), los Santanderes y Boyacá, Cundinamarca y Meta (1.8 años de mejora en ambas subregiones. En el caso de las mujeres, los mayores incrementos (cerca o más de dos años) se obtienen en los Santanderes (2.4), Barranquilla (2.3 años), Medellín (2.1 años), Cali (2.1 años), Boyacá, Cundinamarca y Meta (2 años) y Atlántico, San Andrés y Bolívar con un incremento de 1.8 en su mediana de educación. A nivel de departamentos, Atlántico, San Andrés, Santander, Meta, Bogotá, Antioquia, Caldas, Quindío y Valle son los que presentan un mejor nivel educativo, teniendo en cuenta que su proporción de hombres que alcanzan el nivel educativo superior está por encima del promedio nacional de la población masculina (20.5%). En el caso de las mujeres, la proporción promedio nacional en educación superior es 24.2 por ciento y por encima de ella están los mismos departamentos que para el caso de los hombres, con la adición de Bolívar y La Guajira, y la de Caldas la excepción.

Los mismos departamentos mencionados arriba, con excepción de La Guajira, Bolívar y Caldas y la adición Casanare y Cundinamarca, son los que alcanzan medianas de años de educación muy próximas o superiores a los promedios nacionales (7.1 años para hombres y 7.8 años para mujeres). Sus medianas de años de educación varían entre 6.9 años en Santander y Cundinamarca para los hombres y 10.1 años en Bogotá tanto para hombres como para las mujeres. En el extremo opuesto, entre los departamentos con muy bajas medianas de años de educación (cinco años o menos) ya sea para hombres o para mujeres, figuran La Guajira, Caquetá, Cauca, Nariño, Chocó, Guainía y Vaupés.

Con relación a los resultados de 2010, los departamentos que han obtenido mejoras más importantes en la mediana de años de educación (entre 2.0 y 2.6 años), ya sea en el caso de las mujeres o en el de los hombres, o en ambos, son en su orden: Santander, Meta, Cundinamarca, Quindío, Valle, Casanare, Atlántico y Norte de Santander. Caldas, Antioquia, Tolima, Vichada y Amazonas también tuvieron mejoras importantes, superiores a 1.5 años en su mediana de educación.

Cuadro 3.5.3 Nivel de educación de la población de seis años y más por departamento: Hombres y Mujeres
Distribución porcentual de la población masculina y femenina de facto de seis años y más, por nivel de educación alcanzado y mediana de años de educación, según departamento, Colombia 2015

Departamento	Sin educación	Primaria incompleta	Primaria completa ¹	Secundaria incompleta	Secundaria completa ²	Superior	No sabe/ sin información	Total	Número de hombres/ mujeres	Mediana de años de educación	Promedio de años de educación
HOMBRES											
La Guajira	13.5	28.0	9.2	20.6	11.6	15.6	1.4	100.0	1,949	4.7	6.1
Cesar	9.2	24.4	10.3	24.1	16.4	14.6	1.0	100.0	2,006	5.7	6.7
Magdalena	13.0	23.1	13.4	22.8	16.7	10.4	0.8	100.0	2,052	5.0	6.3
Atlántico	4.4	15.7	8.5	23.6	20.0	27.2	0.8	100.0	2,616	9.3	8.6
San Andrés	2.0	12.7	6.7	32.3	21.2	24.8	0.3	100.0	1,816	9.0	8.9
Bolívar	8.8	21.5	10.1	23.0	15.9	19.4	1.3	100.0	2,356	6.7	7.3
Sucre	10.7	25.3	10.5	21.8	14.8	16.1	0.7	100.0	2,508	5.5	6.7
Córdoba	9.5	24.7	11.9	21.8	16.4	15.4	0.4	100.0	2,236	5.5	6.8
Norte de Santander	4.1	24.0	13.1	24.9	15.6	17.2	1.1	100.0	1,870	6.1	7.2
Santander	3.9	23.5	12.1	20.4	16.3	23.0	0.7	100.0	2,233	6.9	7.7
Boyacá	5.1	24.6	16.2	23.5	13.8	16.5	0.3	100.0	1,717	5.5	6.9
Cundinamarca	4.7	19.6	14.5	23.6	19.4	17.6	0.7	100.0	2,139	6.9	7.6
Meta	3.3	23.3	12.0	22.7	17.4	20.9	0.5	100.0	1,722	7.1	7.6
Bogotá	2.5	13.6	8.9	21.8	22.6	30.0	0.6	100.0	4,474	10.1	9.2
Antioquia	4.7	22.2	11.1	22.0	18.4	20.6	1.0	100.0	5,206	7.1	7.7
Caldas	4.8	22.8	13.3	20.6	16.0	21.5	0.9	100.0	1,688	6.6	7.5
Risaralda	3.1	23.6	13.7	24.8	19.6	14.5	0.6	100.0	1,592	6.2	7.2
Quindío	3.8	20.6	9.4	24.2	19.8	21.2	1.0	100.0	1,857	7.7	7.9
Tolima	5.4	25.0	14.1	23.3	14.0	17.5	0.7	100.0	1,923	5.7	7.0
Huila	4.8	30.6	14.7	20.4	15.5	13.6	0.4	100.0	1,680	5.0	6.6
Caquetá	6.6	28.7	17.0	22.5	13.7	11.3	0.3	100.0	1,517	4.8	6.2
Valle	2.8	18.7	10.4	23.1	20.4	23.5	1.1	100.0	4,105	8.6	8.3
Cauca	4.3	32.0	12.3	24.2	13.8	12.6	0.7	100.0	1,980	4.9	6.4
Nariño	5.7	32.2	15.0	20.6	12.7	13.6	0.2	100.0	1,926	4.7	6.3
Chocó	8.1	34.7	10.7	21.2	11.3	13.7	0.2	100.0	2,066	4.6	6.0
Arauca	5.1	26.4	16.7	24.0	12.6	14.3	0.9	100.0	1,171	5.0	6.6
Casanare	2.9	24.3	14.0	25.4	15.4	17.4	0.6	100.0	1,170	6.3	7.3
Guainía	8.7	28.1	12.9	27.9	10.8	10.7	0.8	100.0	1,023	4.9	6.1
Vichada	8.0	24.9	9.6	26.1	13.6	17.4	0.3	100.0	1,336	6.3	7.0
Amazonas	2.7	24.2	10.2	31.1	15.1	16.2	0.6	100.0	1,388	6.5	7.3
Putumayo	3.3	29.7	12.8	28.5	13.6	12.1	0.1	100.0	1,231	5.4	6.7
Guaviare	7.8	25.9	15.1	23.5	12.1	15.4	0.2	100.0	1,298	5.2	6.6
Vaupés	8.9	30.2	7.9	30.3	9.5	12.5	0.7	100.0	1,448	5.2	6.2
Total	5.1	21.7	11.5	22.6	17.9	20.5	0.8	100.0	67,299	7.1	7.6
MUJERES											
La Guajira	11.8	25.7	7.2	21.3	8.7	24.5	0.8	100.0	2,165	5.7	6.9
Cesar	7.8	21.2	11.6	22.8	15.0	21.1	0.5	100.0	2,099	6.6	7.4
Magdalena	10.0	21.5	12.4	23.6	15.4	16.8	0.5	100.0	2,155	6.1	7.0
Atlántico	4.5	15.7	8.5	22.7	19.3	28.9	0.4	100.0	2,875	9.5	8.7
San Andrés	1.5	13.2	7.7	27.7	19.2	30.2	0.6	100.0	2,026	9.9	9.2
Bolívar	6.4	20.2	10.5	23.5	14.1	25.0	0.4	100.0	2,568	7.3	7.8
Sucre	9.1	21.4	12.0	22.4	13.7	21.1	0.3	100.0	2,573	6.4	7.3
Córdoba	9.9	22.3	11.6	22.7	14.6	18.7	0.3	100.0	2,326	6.0	7.0
Norte de Santander	4.2	23.1	11.2	23.8	15.5	21.8	0.3	100.0	1,983	7.0	7.6
Santander	3.5	21.5	11.8	17.9	16.8	27.9	0.5	100.0	2,424	8.3	8.2
Boyacá	6.0	24.9	12.6	22.1	14.5	19.7	0.3	100.0	1,947	6.3	7.2
Cundinamarca	3.8	19.8	13.8	23.0	17.2	21.9	0.7	100.0	2,217	7.6	7.9
Meta	3.8	20.8	10.9	21.0	18.4	25.0	0.2	100.0	1,848	8.1	8.1
Bogotá	2.6	13.5	9.8	20.6	20.9	31.9	0.7	100.0	5,102	10.1	9.2
Antioquia	4.9	19.8	10.6	20.7	18.6	24.8	0.6	100.0	5,860	8.1	8.1
Caldas	3.9	22.0	12.4	19.5	18.0	23.7	0.5	100.0	1,993	7.3	7.9
Risaralda	3.3	22.9	12.6	23.1	19.1	18.7	0.4	100.0	1,896	6.8	7.5
Quindío	3.0	20.1	10.1	22.9	18.1	25.4	0.4	100.0	2,233	8.2	8.2
Tolima	4.9	23.7	11.6	21.3	16.7	21.1	0.6	100.0	2,144	7.0	7.5
Huila	5.5	26.3	14.4	23.1	14.5	16.0	0.1	100.0	1,764	5.7	6.9
Caquetá	6.6	25.6	14.5	23.5	14.3	15.4	0.1	100.0	1,723	5.4	6.8
Valle	3.6	16.2	12.6	21.4	20.0	25.3	1.0	100.0	4,929	8.6	8.4
Cauca	6.1	32.3	11.4	20.0	12.7	17.3	0.3	100.0	2,231	4.9	6.6
Nariño	6.7	30.7	12.0	21.0	12.8	16.8	0.0	100.0	2,247	4.8	6.5
Chocó	9.4	33.0	7.6	20.3	12.8	16.7	0.2	100.0	2,215	4.9	6.3
Arauca	3.5	24.4	10.8	27.4	13.7	19.9	0.3	100.0	1,323	6.4	7.3
Casanare	5.3	21.0	9.2	26.1	17.5	20.8	0.2	100.0	1,346	7.5	7.7
Guainía	16.3	30.5	13.2	22.7	6.9	10.2	0.2	100.0	1,016	4.2	5.3
Vichada	7.1	21.8	11.8	25.8	13.8	19.4	0.3	100.0	1,338	6.4	7.2
Amazonas	3.0	26.9	12.2	31.5	10.9	15.2	0.2	100.0	1,483	5.7	6.8
Putumayo	4.3	26.0	13.5	24.5	16.4	15.2	0.0	100.0	1,507	5.9	7.0
Guaviare	7.7	24.6	11.3	24.3	12.2	19.7	0.2	100.0	1,498	6.2	7.1
Vaupés	15.6	31.2	10.8	24.2	7.6	10.4	0.3	100.0	1,493	4.3	5.3
Total	4.9	20.2	11.2	21.6	17.4	24.2	0.5	100.0	74,547	7.8	8.0

Nota: El número de hombres y de mujeres corresponde a los hombres y mujeres listados en los hogares entrevistados, es decir, son casos no ponderados

¹Completó 5 grados del nivel primario.

²Completó 6 grados del nivel secundario

3.4.2. Tasas de asistencia escolar, repitencia, deserción y extraedad

La ENDS 2015, como las encuestas anteriores, recoge información sobre la población mayor de seis años que está asistiendo a establecimientos de educación formal, pública o privada, en los diferentes niveles educativos, así como de la población que está repitiendo grado, y de la población que ha abandonado el sistema y las razones para el abandono. Al relacionar estos datos con la población de los grupos de edad definidos oficialmente para los distintos niveles y grados educativos²³, se obtienen las tasas brutas²⁴ y netas²⁵ de asistencia, las tasas de repitencia²⁶ y las tasas de deserción o abandono²⁷, los que constituyen indicadores básicos para el análisis del funcionamiento del sistema educativo. En este informe de la ENDS 2015 se incluye por primera vez, el cálculo de las tasas de extraedad, que dan cuenta del rezago educativo, es decir el porcentaje de personas que están asistiendo a un nivel inferior al que les corresponde en razón de su edad²⁸.

3.4.2.1. Tasas brutas y netas de asistencia escolar para primaria

En el Cuadro 3.6.1 se muestran las tasas netas y brutas de asistencia escolar para la escuela primaria, y en el Cuadro 3.6.2 las tasas correspondientes para la enseñanza secundaria. Mayores tasas brutas de asistencia están asociadas con un mayor desajuste de la edad y el nivel o grado al que asisten las personas, desajuste que puede producirse tanto por *precocidad educativa* (personas estudiando en un nivel o grado superior al que corresponde a su edad), como con *rezago educativo* (personas que asisten a un nivel o grado inferior al que les corresponde a su edad). Por ello, las menores tasas brutas de asistencia pueden interpretarse como una menor incidencia de los desfases de edad y, si el fenómeno prevaleciente fuera el rezago escolar, como un mejor desempeño o logro dentro del sistema.

En el Cuadro 3.6.1, se observa cómo las tasas brutas de asistencia son mayores de cien por ciento en los quintiles bajos de riqueza y disminuyen sistemáticamente a medida que se avanza hacia los quintiles de mayor riqueza, tanto para los hombres como para las mujeres, indicando que el desajuste de edad es un fenómeno asociado con la situación socioeconómica de los hogares. Por ese mismo motivo, las

²³Se refiere a las edades establecidas por el Ministerio de Educación en sus políticas educativas. Estas corresponden a la Clasificación Internacional para la Normalización de la Educación (CINE). Las edades correspondientes a los distintos niveles son: Preescolar, de 3 a 5 años; Primaria, de 6 a 10 años; Secundaria, 11 a 14 años y Media, 15 a 16 años. Ver: Ministerio de Educación (2014), Sistema de indicadores educativos para los niveles de preescolar, básica, primaria y media en Colombia. http://www.mineducacion.gov.co/1621/articles329021_archivo_pdf_indicadores_educativos_enero_2014.pdf)

²⁴Las tasas de asistencia bruta se definen como el cociente entre el número total de estudiantes que asiste a un nivel educativo, sin importar su edad, y la población en la edad escolar correspondiente a ese nivel. Al incluir en el numerador la población de cualquier edad, involucra tanto población que está asistiendo al nivel que le corresponde en razón de su edad, como a un nivel inferior (rezago) o superior (precocidad). Debido a ello, las tasas brutas de asistencia pueden tener valores superiores al cien por ciento.

tasas brutas de participación de las zonas rurales son mayores que 100 por ciento, mientras que las de las áreas urbanas rondan el 90 por ciento.

Ahora bien, las tasas brutas de asistencia por sexo indican que el fenómeno de desajuste de la edad es igual para las mujeres que para los hombres en el quintil más bajo de riqueza, y de allí en adelante es menor para las mujeres. El índice de paridad de género²⁹ refleja el menor desajuste de edad en las mujeres, a partir del quintil bajo hacia arriba.

Por regiones, las mayores tasas brutas de asistencia se encuentran en la región Pacífica (98.8%), y en Orinoquía y Amazonía (95.2%) y las menores en Bogotá (86.2%). La región Pacífica es la única donde la tasa bruta de asistencia es mayor que 100, en el caso de los hombres, las tasas brutas de asistencia (y por tanto los desajustes de edad) son menores para las mujeres en cuatro de las seis regiones, pero esta relación no se cumple en la región Oriental y en la de Amazonía y la Orinoquía.

Por subregiones, en el caso de los hombres, persisten tasas brutas de asistencia mayores que 100 por ciento en el Litoral Pacífico; Antioquia sin Medellín; Guajira, Cesar, Magdalena; Valle sin Cali ni Litoral y Cauca y Nariño sin Litoral, mientras que en el caso de las mujeres esto sucede solo en el Litoral Pacífico. Por departamentos, las tasas brutas de asistencia superiores a 100 por ciento se extienden, en el caso de hombres, a La Guajira, Magdalena, Cauca, Nariño, Chocó, Guainía, Amazonas y Vaupés, mientras en el caso de las mujeres, se excluyen de este fenómeno Nariño, Magdalena y Amazonas, pero se agregan Putumayo y Risaralda. Las tasas netas de asistencia en la escuela primaria excluyen los desajustes en la edad, por lo tanto todas son menores que cien. En general son muy constantes, fluctuando alrededor del 80 por ciento para todas las desagregaciones estudiadas. Por quintiles de riqueza, se nota una leve tendencia a disminuir a medida que se avanza al estrato más alto, donde se da una caída clara de la tasa (a 77.8%). Este fenómeno solo podría vincularse con un paso precoz a la educación secundaria. El mismo argumento explicaría por qué las tasas netas en educación primaria son menores en las áreas urbanas que en las rurales y tienden a ser menores para las mujeres que para los hombres.

²⁵Las tasas netas de asistencia son el porcentaje de la población en edad escolar que asiste al nivel educativo que le corresponde según la edad establecida oficialmente para ese nivel. Por definición, las tasas netas no pueden exceder el cien por ciento.

²⁶Las tasas de repitencia escolar se definen como el porcentaje de la población que asiste que está repitiendo grado en cada nivel educativo.

²⁷Las tasas de deserción son el porcentaje de población que asistía el año anterior y no está asistiendo al momento de la entrevista.

²⁸Las tasas de extraedad o rezago escolar dan cuenta de la población que estudia en un nivel inferior al que le corresponde por su edad. Se calculan como el porcentaje de población cuya edad excede en dos o más años la edad oficial del nivel correspondiente.

²⁹La tasa de mujeres dividida por la tasa de hombres. Aquí se ha multiplicado por 100 para apreciar mejor las diferencias en su comportamiento.

Por regiones, subregiones y departamentos estas tasas tienen niveles muy similares. En Bogotá se presentan tasas relativamente bajas (79.4%), también en Cali, en el caso de mujeres

(74%) y en Caldas (78.5%), pero también son bajas en Putumayo (78.1%). Debido a ello no se puede establecer una asociación con el nivel educativo o el desarrollo de los territorios.

Cuadro 3.6.1 Tasas de asistencia escolar para la escuela primaria

Tasas netas y brutas de asistencia a la escuela primaria de la población de jure de los hogares por sexo, según características seleccionadas, Colombia 2015

Característica	Tasa neta de asistencia			Tasa bruta de asistencia			Índice de paridad de género ¹
	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	
Zona							
Urbana	83.2	79.8	81.5	93.7	88.9	91.3	0.95
Rural	84.5	85.6	85.0	101.0	101.2	101.1	1.00
Región							
Atlántica	84.0	80.7	82.4	99.5	91.7	95.7	0.92
Oriental	81.4	83.4	82.4	92.0	92.2	92.1	1.00
Bogotá	80.1	78.7	79.4	86.6	85.8	86.2	0.99
Central	84.6	82.1	83.4	96.0	93.4	94.7	0.97
Pacífica	86.8	81.4	84.2	101.6	95.8	98.8	0.94
Orinoquía y Amazonía	81.8	80.6	81.2	93.4	97.2	95.2	1.04
Subregión							
Guajira, Cesar, Magdalena	85.8	82.2	84.0	105.4	97.8	101.6	0.93
Barranquilla A. M.	84.7	82.9	83.8	93.0	87.7	90.3	0.94
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	81.8	77.7	79.7	95.6	84.2	89.7	0.88
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	83.1	79.5	81.4	98.3	91.1	94.9	0.93
Santanderes	80.3	81.5	80.9	89.3	90.5	89.9	1.01
Boyacá, Cundinamarca, Meta	82.1	84.6	83.4	93.8	93.3	93.5	0.99
Bogotá	80.1	78.7	79.4	86.6	85.8	86.2	0.99
Medellín A.M.	86.0	83.5	84.8	91.3	89.2	90.2	0.98
Antioquia sin Medellín	87.8	83.1	85.6	105.4	96.7	101.2	0.92
Caldas, Risaralda, Quindío	80.7	81.1	80.9	93.1	92.5	92.8	0.99
Tolima, Huila, Caquetá	83.2	80.7	82.0	94.7	95.4	95.1	1.01
Cali A.M.	87.3	74.0	81.2	94.7	84.4	90.0	0.89
Valle sin Cali ni Litoral	85.6	87.4	86.5	100.1	96.6	98.6	0.97
Cauca y Nariño sin Litoral	85.8	83.2	84.5	102.5	94.2	98.4	0.92
Litoral Pacífico	88.1	83.8	86.0	110.8	111.2	111.0	1.00
Orinoquía y Amazonía	81.8	80.6	81.2	93.4	97.2	95.2	1.04
Departamento							
La Guajira	89.8	86.9	88.3	112.8	108.2	110.5	0.96
Cesar	83.2	79.8	81.5	99.8	95.8	97.8	0.96
Magdalena	84.6	80.4	82.4	104.0	91.7	97.6	0.88
Atlántico	85.1	79.9	82.5	94.9	85.4	90.1	0.90
San Andrés	81.3	84.8	83.0	89.7	89.6	89.6	1.00
Bolívar	81.3	80.8	81.0	95.8	88.4	92.1	0.92
Sucre	82.7	76.1	79.6	98.9	89.6	94.4	0.91
Córdoba	83.3	80.2	81.9	98.1	92.0	95.3	0.94
Norte de Santander	77.2	78.0	77.6	91.2	89.1	90.1	0.98
Santander	82.4	84.3	83.3	88.1	91.6	89.7	1.04
Boyacá	80.5	85.4	82.9	89.8	91.5	90.6	1.02
Cundinamarca	82.1	86.5	84.4	96.8	93.7	95.2	0.97
Meta	84.0	78.7	81.5	91.9	94.4	93.1	1.03
Bogotá	80.1	78.7	79.4	86.6	85.8	86.2	0.99
Antioquia	86.8	83.4	85.1	97.8	92.6	95.3	0.95
Caldas	82.0	75.4	78.5	92.8	82.0	87.1	0.88
Risaralda	79.9	86.1	82.9	94.7	102.7	98.5	1.08
Quindío	80.0	84.2	81.9	91.2	96.5	93.6	1.06
Tolima	86.9	80.6	83.9	97.6	97.2	97.4	1.00
Huila	79.5	77.8	78.7	92.1	91.6	91.9	0.99
Caquetá	82.0	86.7	84.3	93.3	99.0	96.1	1.06
Valle	87.7	78.4	83.3	97.5	88.3	93.2	0.91
Cauca	86.7	86.7	86.7	102.0	101.4	101.7	0.99
Nariño	84.8	79.3	82.0	107.0	98.4	102.7	0.92
Chocó	86.8	91.6	89.0	110.8	118.7	114.5	1.07
Arauca	80.9	80.6	80.7	85.2	89.2	87.0	1.05
Casanare	83.0	83.0	83.0	96.3	93.0	94.7	0.97
Guainía	83.4	85.3	84.4	122.8	114.8	118.7	0.93
Vichada	85.5	82.0	84.0	98.0	92.9	95.7	0.95
Amazonas	87.9	77.0	82.6	102.3	94.9	98.7	0.93
Putumayo	78.6	77.5	78.1	89.1	105.6	96.6	1.19
Guaviare	84.7	82.8	83.7	99.6	90.8	95.0	0.91
Vaupés	84.3	84.5	84.4	105.0	107.8	106.3	1.03
Quintil de riqueza							
Más bajo	84.6	85.3	85.0	102.7	102.8	102.7	1.00
Bajo	85.3	81.4	83.4	99.4	93.4	96.3	0.94
Medio	84.6	80.6	82.7	95.0	89.4	92.3	0.94
Alto	82.0	81.1	81.6	90.6	87.9	89.3	0.97
Más alto	79.4	76.1	77.8	84.7	82.0	83.3	0.97
Total 2015	83.6	81.3	82.5	95.7	92.2	94.0	0.96
Total 2010	77.5	74.9	76.2	93.5	89.6	91.6	0.96

Nota: El cuadro está basado en la población de jure, es decir, los residentes habituales.

¹El índice de paridad de género para la escuela primaria es la razón de la TBA femenina a la escuela primaria entre la TBA masculina.

3.4.2.2. Tasas brutas y netas de asistencia escolar para secundaria

En el Cuadro 3.6.2 se presentan las tasas brutas y netas de asistencia escolar al nivel secundario. Las tasas brutas indican que los problemas de desfase de edad en el nivel secundario son sensiblemente menores que en el nivel primario. Aunque persisten estos desfases en algunas regiones, subregiones o departamentos, en general son pequeños. No así en la subregión de Atlántico, San Andrés y Bolívar Norte (102.8% para las mujeres) y en los departamentos de San Andrés (107.4%, 109.5% para los hombres), Sucre (107.6% para las mujeres), Putumayo (114.6%), y Guaviare (104.5%).

Las tasas brutas de asistencia a la secundaria siguen mejor que las de primaria, las tendencias esperadas son mayores a medida que se avanza de los quintiles bajos a los de mayor riqueza, y son mayores en las áreas urbanas, que en las áreas rurales, y sistemáticamente mayores las tasas de las mujeres que las de los hombres. Sin embargo, su desagregación territorial no permite observar asociaciones claras.

Por su parte, las tasas netas de asistencia a la educación secundaria constituyen un indicador más cercano del acceso efectivo al sistema. Las tasas netas muestran una clara asociación positiva con los quintiles de riqueza (65.3% en el quintil más bajo, 82.2% en el quintil más alto), son mayores las tasas urbanas (78.8%) que las rurales (67.5%), aunque las tasas femeninas no son sistemáticamente mayores que las masculinas.

Por regiones y subregiones hay un mayor acceso a la educación en Bogotá y también en las subregiones de Valle sin Cali ni Litoral; Medellín, Atlántico, San Andrés y Bolívar Norte y Cali, todos con tasas netas de asistencia superiores a 78 por ciento, mientras que en el otro extremo habría limitaciones para asegurar la asistencia en las subregiones de Antioquia sin Medellín; Litoral Pacífico, y Guajira, Cesar y Magdalena con tasas netas de asistencia inferiores al 70 por ciento.

Por departamentos, los que presentan mejor situación del sistema educativo según este indicador son San Andrés, Córdoba, Boyacá, Bogotá, Valle, Casanare, Quindío y Guaviare, con tasas superiores a 78 por ciento, mientras que los que acusan mayores problemas para asegurar una asistencia alta al sistema educativo son en su orden: Guainía, Chocó, La Guajira, Huila y Vaupés, con tasas netas inferiores a 70 por ciento.

Como indicador de cobertura o acceso al sistema educativo, es de esperar que las tasas netas de asistencia al nivel secundario mejoren con el tiempo y esta es la tendencia que se observa claramente entre la ENDS 2010 y la ENDS 2015, puesto que aumentan de 69.8 por ciento a 76 por ciento para el total nacional. Este aumento se experimenta para las zonas urbanas (de 71.8% a 78.8%) y también para las zonas rurales (de 64.3% a 67.5%), y tanto para hombres (de 69.4% a 75%) como para mujeres (de 70.2% a 77%), dando cuenta de un mejoramiento general de la cobertura o el acceso efectivo al sistema educativo secundario en todo el país.

Cuadro 3.6.2 Tasas de asistencia escolar para la escuela secundaria
Tasa netas y brutas de asistencia a la escuela secundaria de la población de jure de los hogares por sexo,
según características seleccionadas, Colombia 2015

Característica	Tasa neta de asistencia			Tasa bruta de asistencia			Índice de paridad de género ¹
	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	
Zona							
Urbana	79.0	78.7	78.8	96.9	100.1	98.4	1.03
Rural	63.7	71.8	67.5	82.7	90.4	86.3	1.09
Región							
Atlántica	74.1	75.2	74.7	91.4	96.2	93.7	1.05
Oriental	76.2	78.2	77.2	94.5	96.1	95.2	1.02
Bogotá	79.3	79.6	79.4	95.4	101.4	98.2	1.06
Central	72.5	76.1	74.2	90.5	96.9	93.6	1.07
Pacífica	74.7	77.0	75.8	95.5	97.8	96.6	1.02
Orinoquía y Amazonía	77.1	77.2	77.1	100.2	105.2	102.5	1.05
Subregión							
Guajira, Cesar, Magdalena	68.8	70.8	69.7	85.4	90.7	88.0	1.06
Barranquilla A. M.	79.2	72.9	76.3	88.2	92.4	90.1	1.05
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	79.4	79.1	79.3	98.2	102.8	100.4	1.05
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	74.1	78.7	76.4	95.8	100.0	97.9	1.04
Santanderes	73.8	79.2	76.3	90.1	97.8	93.7	1.09
Boyacá, Cundinamarca, Meta	78.0	77.6	77.8	97.6	95.0	96.3	0.97
Bogotá	79.3	79.6	79.4	95.4	101.4	98.2	1.06
Medellín A.M.	82.1	81.0	81.5	104.1	100.9	102.6	0.97
Antioquia sin Medellín	58.1	70.7	64.3	72.3	93.7	82.7	1.30
Caldas, Risaralda, Quindío	76.5	78.7	77.6	97.3	100.5	98.8	1.03
Tolima, Huila, Caquetá	69.8	72.9	71.3	84.7	92.2	88.3	1.09
Cali A.M.	78.9	78.8	78.9	100.4	100.0	100.4	1.00
Valle sin Cali ni Litoral	76.2	84.3	80.5	102.0	100.5	101.1	0.99
Cauca y Nariño sin Litoral	74.9	77.8	76.2	94.9	101.2	97.7	1.07
Litoral Pacífico	66.7	66.3	66.5	84.1	86.5	85.3	1.03
Orinoquía y Amazonía	77.1	77.2	77.1	100.2	105.2	102.5	1.05
Departamento							
La Guajira	65.7	69.1	67.3	79.2	87.4	83.2	1.10
Cesar	69.4	71.3	70.3	90.3	93.4	91.8	1.03
Magdalena	70.6	71.6	71.0	86.1	91.1	88.4	1.06
Atlántico	78.9	73.4	76.3	88.8	95.0	91.7	1.07
San Andrés	87.3	87.9	87.6	109.5	105.1	107.4	0.96
Bolívar	75.5	78.8	77.1	96.0	99.9	98.0	1.04
Sucre	72.0	79.0	75.4	93.0	107.6	100.1	1.16
Córdoba	77.5	79.7	78.6	100.5	98.3	99.4	0.98
Norte de Santander	71.5	78.7	74.7	88.2	99.0	93.0	1.12
Santander	75.6	79.5	77.5	91.6	96.9	94.2	1.06
Boyacá	79.4	83.0	81.2	102.2	98.6	100.5	0.96
Cundinamarca	78.8	74.5	76.8	95.7	92.9	94.3	0.97
Meta	73.1	78.4	75.9	96.6	95.6	96.0	0.99
Bogotá	79.3	79.6	79.4	95.4	101.4	98.2	1.06
Antioquia	72.4	76.8	74.5	91.2	98.0	94.5	1.07
Caldas	77.0	77.1	77.0	91.6	106.9	98.4	1.17
Risaralda	77.6	77.6	77.6	103.6	94.0	98.8	0.91
Quindío	73.8	82.9	78.4	97.0	102.4	99.7	1.06
Tolima	73.4	75.0	74.1	84.0	92.3	87.8	1.10
Huila	63.5	73.4	68.4	82.4	96.3	89.2	1.17
Caquetá	73.5	66.6	70.1	91.8	82.8	87.4	0.90
Valle	79.0	81.2	80.1	100.5	101.2	100.9	1.01
Cauca	70.7	70.5	70.5	92.6	94.3	93.1	1.02
Nariño	72.4	76.6	74.5	90.4	99.4	94.8	1.10
Chocó	63.6	64.3	63.9	86.3	78.5	82.4	0.91
Arauca	74.1	77.4	75.6	93.6	106.9	99.8	1.14
Casanare	82.5	80.3	81.5	96.6	102.8	99.5	1.06
Guainía	58.4	50.3	54.5	84.9	70.5	77.9	0.83
Vichada	72.0	73.9	72.9	93.4	98.6	95.9	1.06
Amazonas	77.7	69.7	73.8	98.2	94.4	96.3	0.96
Putumayo	75.5	82.1	78.6	111.8	117.8	114.6	1.05
Guaviare	82.6	81.8	82.2	100.0	109.2	104.5	1.09
Vaupés	73.1	48.4	60.2	108.6	69.4	88.0	0.64
Quintil de riqueza							
Más bajo	62.1	68.8	65.3	80.5	86.8	83.5	1.08
Bajo	73.5	77.6	75.5	91.2	100.2	95.5	1.10
Medio	77.0	79.2	78.1	97.3	100.3	98.9	1.03
Alto	82.2	80.6	81.4	101.0	98.4	99.8	0.97
Más alto	83.6	80.5	82.2	99.6	104.9	102.0	1.05
Total 2015	75.0	77.0	76.0	93.3	97.6	95.4	1.05
Total 2010	69.4	70.2	69.8	93.2	97.3	95.2	1.04

Nota: El cuadro está basado en la población de jure, es decir, los residentes habituales

¹El índice de paridad de género para la escuela secundaria es la razón de la TBA femenina a la escuela secundaria entre la TBA masculina..

3.4.2.3. Tasas de repitencia escolar

La repetición de los grados escolares se opone al logro y a la progresión educativa, estimula el abandono y afecta la eficiencia y la calidad del sistema educativo. En los Cuadros 3.7.1 y 3.7.2 se muestran las tasas de repitencia escolar en cada grado de la educación primaria y la educación secundaria.

El porcentaje de repitentes en el primer grado de primaria es el más alto (10.2% en el promedio nacional) pero tiende a bajar en los grados posteriores hasta ubicarse en un 3.1 por ciento en el grado quinto. Aumenta nuevamente y se mantiene elevado (por encima de 8%) en los tres primeros años de la secundaria y tiende a bajar hasta ubicarse en 4.6 por ciento en el grado 11 de secundaria.

La repitencia de los hombres es sistemáticamente mayor que la de las mujeres en todos los grados, tanto de primaria como de secundaria. La repitencia en las zonas urbanas es inferior que la de las zonas rurales en todos los grados de primaria, mientras que no hay un patrón definido del diferencial urbano rural de la repitencia en la educación secundaria.

La repitencia del primer grado de primaria es sistemáticamente menor a medida que se avanza de los quintiles de menor riqueza a los quintiles de mayor riqueza, pero este patrón se debilita en los siguientes grados de la primaria, y definitivamente no se cumple en la secundaria, donde la repitencia tiende a ser un fenómeno más frecuente en los estratos medios de riqueza, sobre todo en los grados séptimo a noveno.

La menor tasa de repitencia del primer grado de primaria se presenta en Bogotá (3.8%), mientras que en las regiones Central, Orinoquía y Amazonía y Pacífica se alcanzan las mayores tasas, con 12.5 por ciento, 13.0 por ciento y 13.5 por ciento respectivamente, el triple o más del triple de repitencia que Bogotá. Si bien la repitencia desciende al avanzar a los últimos grados de primaria, las regiones Atlántica y Orinoquía, y Amazonía se distinguen porque sus niveles permanecen relativamente altos e inclusive aumentan al final de la primaria.

La repitencia al final de la secundaria es un indicador importante de las posibilidades de progresión de los estudiantes hacia el nivel superior. La repitencia en el último grado de secundaria es menos del uno por ciento en Bogotá y alrededor del dos por ciento en la región Oriental y en Orinoquía y Amazonía, pero se mantiene muy elevada en la región Pacífica, Atlántica y Central, con el 4.4 por ciento, 5.4 por ciento y 8.5 por ciento respectivamente.

A nivel de subregiones, la tasa de repitencia del primer grado de primaria es muy elevada en Litoral Pacífico, Cauca y Nariño sin Litoral y Antioquia sin Medellín, donde entre el 17 por ciento y el 21 por ciento de los estudiantes repiten ese grado. Las menores tasas de repitencia del primer grado de primaria se dan en Barranquilla, Cali y Bogotá (5.3%, 4.2%, 3.8%). Al final del ciclo primario, todas las subregiones logran una reducción sustancial y la repitencia fluctúa entre menos del uno por ciento para Bogotá y el 6.1 por ciento para Orinoquía y Amazonía.

En cuanto a la repitencia en secundaria, en general aumenta bastante con relación a la del último grado de primaria y no hay un patrón claro de reducción hacia el final del ciclo. En varias subregiones se mantienen tasas altas de repitencia en el grado 11, pero resaltan los casos de las subregiones de Medellín y Antioquia sin Medellín donde las tasas de repitencia en el primer grado de este ciclo son del 18.3 por ciento y el 20.3 por ciento, y, si bien en el caso de Medellín disminuye al 7.6 por ciento en el último grado, en el caso de Antioquia sin Medellín aumenta para situarse en un elevadísimo 20.3 por ciento al final del ciclo. El caso inverso ocurre en Boyacá, Cundinamarca, Meta que inician este ciclo con tasas relativamente altas (9.8%) pero logran un descenso sustancial a una tasa de 1.8 por ciento al final del ciclo, la segunda menor después de Bogotá.

Con relación a 2010, en el total nacional, no hay una tendencia clara de las tasas de repitencia en los diferentes grados del ciclo primario. Las tasas de repitencia en los grados primero y quinto (los de mayor interés) permanecen prácticamente constantes. En cambio en el ciclo secundario hay una tendencia clara (y preocupante) al aumento de las tasas de repitencia en casi todos los grados, con excepción del grado décimo.

Este aumento de la repitencia en el ciclo secundario es más o menos sistemático: afecta a los hombres y a las mujeres, pero más claramente a estas últimas y tanto a las áreas urbanas como a las rurales. Por regiones y subregiones, no se observan patrones claros, pero en la región Central hay un aumento considerable de la repitencia en el sexto grado, de 9.7 por ciento a 13.1 por ciento y en undécimo grado, de 2.2 por ciento a 8.5 por ciento, lo mismo que en la subregión de Antioquia sin Medellín, donde la repitencia en el grado undécimo sube de cero por ciento a 19.5 por ciento y en Medellín en el grado sexto que sube de 8.4 por ciento a 17.8 por ciento y en el grado undécimo, de 1.8 por ciento a 7.8 por ciento, entre las dos encuestas.

Cuadro 3.7.1 Tasas de repitencia escolar
**Tasas de repitencia escolar para la población de jure de los hogares de 5 a 24 años por grado escolar,
según características seleccionadas, Colombia 2015**

Característica	Grado escolar primaria					Grado escolar secundaria					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Sexo											
Hombre	10.9	7.6	8.5	4.6	3.4	10.6	10.5	10.0	7.3	3.9	5.0
Mujer	9.4	3.7	4.9	4.2	2.8	6.7	7.1	6.4	5.9	3.5	4.2
Zona											
Urbana	8.5	5.5	6.4	4.1	2.8	8.8	9.1	8.4	6.1	4.0	4.0
Rural	13.8	6.1	7.8	5.2	4.1	8.5	7.7	7.7	8.3	2.6	7.6
Región											
Atlántica	9.0	4.8	6.3	4.7	4.7	6.1	6.1	8.6	6.0	2.4	5.4
Oriental	9.2	5.7	7.1	2.1	2.2	8.3	6.9	10.7	5.6	2.7	2.1
Bogotá	3.8	2.6	5.3	4.0	0.8	7.3	8.1	4.5	6.9	4.9	0.9
Central	12.5	6.6	5.8	6.1	2.9	13.6	12.5	8.9	6.6	5.0	8.5
Pacífica	13.5	6.8	10.2	4.1	4.0	6.7	8.9	6.8	8.7	4.2	4.4
Orinoquía y Amazonía	13.0	9.0	5.1	4.4	6.1	9.5	13.0	11.2	5.6	1.5	2.7
Subregión											
Guajira, Cesar, Magdalena	7.5	3.8	5.4	3.8	4.0	7.6	5.3	11.1	7.5	1.2	6.0
Barranquilla A. M.	5.3	5.7	4.9	2.4	3.9	4.3	4.1	4.6	3.9	0.0	4.8
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	7.9	5.7	4.2	8.7	4.3	3.2	4.8	11.8	3.5	4.2	5.7
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	12.7	5.0	8.8	5.0	5.7	6.9	8.9	6.7	7.1	3.6	5.2
Santanderes	11.9	4.6	3.5	3.3	3.5	6.1	9.7	14.0	3.4	2.2	2.5
Boyacá, Cundinamarca, Meta	7.3	6.4	9.6	1.4	1.5	9.8	4.8	8.6	7.3	3.1	1.8
Bogotá	3.8	2.6	5.3	4.0	0.8	7.3	8.1	4.5	6.9	4.9	0.9
Medellín A.M.	8.9	5.5	1.7	6.4	4.5	18.3	14.5	10.4	7.5	5.3	7.6
Antioquia sin Medellín	17.6	8.7	9.0	7.4	4.7	12.1	9.3	6.7	5.9	9.3	20.3
Caldas, Risaralda, Quindío	12.1	6.2	7.1	4.9	1.3	8.9	15.2	7.5	7.4	4.7	6.4
Tolima, Huila, Caquetá	10.9	5.8	5.9	5.7	0.9	13.0	10.2	9.5	5.3	2.7	4.8
Cali A.M.	4.2	6.5	12.5	2.6	4.5	8.1	9.7	7.7	9.0	7.0	4.1
Valle sin Cali ni Litoral	5.7	1.7	7.9	4.9	3.1	4.1	10.1	1.4	6.1	5.2	4.4
Cauca y Nariño sin Litoral	17.2	5.7	5.9	2.5	3.3	6.5	7.5	7.4	8.4	1.9	4.3
Litoral Pacífico	20.7	11.4	13.9	8.1	5.0	7.6	8.7	10.0	11.3	3.1	5.6
Orinoquía y Amazonía	13.0	9.0	5.1	4.4	6.1	9.5	13.0	11.2	5.6	1.5	2.7
Quintil de riqueza											
Más bajo	15.1	7.1	8.9	5.3	3.9	7.4	7.4	6.9	7.9	3.1	6.4
Bajo	13.9	6.6	6.7	5.6	3.3	10.1	8.4	10.8	7.0	3.8	5.5
Medio	8.2	3.8	6.7	5.7	3.7	10.9	12.0	9.9	4.4	4.4	3.8
Alto	3.4	5.6	5.2	2.1	3.2	8.9	10.6	6.8	7.8	2.6	3.6
Más alto	3.4	3.8	5.0	1.8	1.2	5.6	5.2	6.8	6.1	4.7	4.7
Total 2015	10.2	5.7	6.8	4.4	3.1	8.7	8.8	8.2	6.6	3.7	4.6
Total 2010	10.2	6.5	5.8	3.5	3.4	7.3	6.0	6.5	5.0	4.3	2.7

Nota: La tasa de repitencia es el porcentaje de estudiantes en un grado dado el año escolar anterior y que lo están repitiendo en el año escolar actual. El cuadro está basado en la población de jure, es decir, los residentes habituales.

Cuadro 3.7.2 Tasas de repitencia escolar

Tasas de repitencia escolar para la población de jure de los hogares de 5 a 24 años por grado escolar, según departamento, Colombia 2015

Departamento	Grado escolar primaria					Grado escolar secundaria					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
La Guajira	13.2	4.8	7.5	3.4	8.0	9.4	7.3	16.4	19.0	2.2	0.0
Cesar	7.4	3.3	2.6	4.9	2.2	6.9	7.3	14.7	5.3	1.6	8.2
Magdalena	2.2	3.4	6.2	2.9	2.9	6.8	1.5	5.3	1.5	0.0	6.8
Atlántico	6.5	6.5	5.7	6.3	4.5	4.0	5.3	6.3	4.0	0.0	4.0
San Andrés	9.4	6.3	4.1	14.1	4.2	12.3	14.4	16.2	8.8	6.9	5.4
Bolívar	14.8	2.4	6.5	2.6	3.9	3.6	7.7	7.4	2.5	3.2	7.3
Sucre	10.9	8.4	7.7	11.0	6.1	2.9	6.1	15.6	7.1	4.8	12.8
Córdoba	8.0	5.7	8.0	3.8	6.2	9.1	6.4	5.4	8.9	5.0	1.9
Norte de Santander	16.8	5.0	4.1	2.2	6.2	7.4	9.3	11.5	1.1	2.7	5.8
Santander	9.1	4.2	3.0	4.0	1.4	5.0	10.0	15.3	5.2	1.7	0.7
Boyacá	9.4	4.5	13.8	2.7	0.0	5.5	4.7	8.0	4.3	3.8	2.8
Cundinamarca	5.0	8.9	6.5	0.5	2.5	11.7	3.5	6.8	10.8	3.8	1.7
Meta	10.1	3.4	12.6	2.3	0.8	12.0	9.4	15.3	1.4	0.0	0.9
Bogotá	3.8	2.6	5.3	4.0	0.8	7.3	8.1	4.5	6.9	4.9	0.9
Antioquia	13.6	7.1	5.3	6.9	4.6	15.9	12.6	9.1	7.0	6.4	10.9
Caldas	16.7	7.9	9.0	5.2	0.0	13.4	23.3	9.3	13.0	7.2	11.6
Risaralda	9.1	7.2	7.0	5.9	3.1	7.6	11.6	9.6	7.3	3.7	2.4
Quindío	9.6	2.0	3.4	2.9	0.7	2.3	3.5	2.1	0.0	3.1	4.5
Tolima	12.9	5.5	6.3	3.6	0.0	9.0	4.4	3.3	7.0	2.7	4.4
Huila	6.4	5.2	7.2	8.7	1.3	18.9	19.0	18.5	4.3	1.9	3.8
Caquetá	15.5	7.6	2.1	5.1	2.6	9.5	4.4	7.1	2.9	4.9	10.0
Valle	6.2	6.1	10.5	3.7	4.3	6.0	9.4	6.1	8.1	6.3	4.6
Cauca	22.6	5.5	10.1	7.2	5.4	5.7	7.6	5.4	7.1	1.5	3.1
Nariño	14.8	9.7	7.4	2.3	3.1	7.6	10.4	9.8	12.7	2.0	3.5
Chocó	21.6	7.0	14.5	3.9	1.9	10.0	2.0	4.2	3.1	2.6	8.0
Arauca	10.4	13.4	3.8	10.1	11.6	18.1	18.2	17.1	8.1	2.7	1.3
Casanare	9.5	3.5	5.0	5.3	0.0	7.1	7.9	10.8	3.9	1.4	0.0
Guainía	17.3	13.1	18.9	8.9	0.7	18.9	9.9	16.8	0.0	1.0	18.1
Vichada	17.2	9.4	12.5	9.0	2.7	3.3	14.2	13.5	2.3	9.5	8.1
Amazonas	9.8	6.0	8.1	0.2	10.1	6.2	9.8	10.9	19.6	2.6	1.7
Putumayo	17.6	10.7	2.3	1.3	6.3	6.0	19.4	8.2	3.3	0.0	4.2
Guaviare	11.0	8.5	6.5	2.1	6.1	5.6	10.3	8.0	16.1	2.5	3.3
Vaupés	22.5	1.9	3.7	4.7	4.5	3.0	2.9	5.7	1.5	1.1	6.1
Total	10.2	5.7	6.8	4.4	3.1	8.7	8.8	8.2	6.6	3.7	4.6

Nota: La tasa de repitencia es el porcentaje de estudiantes en un grado dado el año escolar anterior y que lo están repitiendo en el año escolar actual. El cuadro está basado en la población de jure, es decir, los residentes habituales.

3.4.2.4. Tasas de deserción escolar para la escuela primaria y secundaria

Las tasas de deserción son un indicador muy importante de desempeño del sistema educativo. Tasas altas de deserción pueden relacionarse con factores como una valoración negativa de las reales oportunidades que el estudio proporciona frente al mercado de trabajo; o con la necesidad de que los jóvenes y adolescentes trabajen para apoyar la economía de sus familias o pueden ser el efecto del embarazo y maternidad temprana, entre otros factores.

Según los datos presentados en los Cuadros 3.8.1 y 3.8.2, la deserción es un fenómeno poco frecuente en los primeros grados de primaria (fluctúa entre 0.9% y 1.3%), pero crece en el último grado (3.7%). En secundaria se mantiene relativamente baja en los cinco primeros grados, pero acusa un gran salto en el grado undécimo, donde afecta al 51.2 por ciento de los estudiantes.³⁰ En general, la deserción afecta más a los hombres que a las mujeres tanto en primaria como en secundaria (aunque el diferencial se invierte en los grados noveno y décimo).

Las tasas de deserción son mayores en las zonas rurales que en las urbanas, y este diferencial se acentúa en el grado quinto y en la secundaria. En las áreas rurales, la población escolar que había hecho el nivel undécimo y ha dejado de asistir llega casi

al 70 por ciento de la población, indicador muy preocupante porque se relaciona con las escasas oportunidades que pueden tener de continuar en la universidad.

La deserción afecta más a los estudiantes de los quintiles más bajos de riqueza. De hecho, en los cuatro primeros grados de primaria, la deserción es casi inexistente en los quintiles alto y más alto de riqueza. Como tendencia general, la deserción disminuye a medida que se avanza hacia los quintiles de mayor riqueza, tendencia muy clara en los grados quinto, sexto, octavo y undécimo. La asimetría por nivel socioeconómico es muy preponderante en los grados quinto y sexto, donde el quintil más bajo tiene una tasa de deserción, respectivamente 10 y 12 veces superior a la del quintil de mayor riqueza.

Por región, los patrones de comportamiento de la deserción no son claros. La única regularidad es que Bogotá tiene tasas de deserción muy inferiores a las de las otras regiones en casi todos los grados. Pero el posicionamiento de las otras regiones es muy fluctuante de grado a grado. Centrándonos en el grado undécimo, la región de mayor deserción es Orinoquía y Amazonía (6.9%) y las subregiones de mayor deserción son los Santanderes (70.6%) y el Litoral Pacífico (73.6%) y por departamentos figurarían Norte de Santander, Huila, Nariño y Casanare, con porcentajes entre 74 por ciento y 80 por ciento.

³⁰Esta no significa necesariamente un retiro del sistema educativo, ya que una parte de este porcentaje está constituida por estudiantes que terminaron su secundaria y no han logrado aún ingresar a la universidad.

Cuadro 3.8.1 Tasas de deserción escolar
**Tasas de deserción escolar para la población de jure de los hogares de 5 a 24 años por grado escolar,
según características seleccionadas, Colombia 2015**

Característica	Grado escolar primaria					Grado escolar secundaria					
	1	2	3t	4	5	6	7	8	9	10	11
Sexo											
Hombre	0.9	1.6	1.6	1.6	4.5	3.8	4.4	4.4	5.7	2.7	53.4
Mujer	0.9	1.1	1.0	1.2	2.8	3.0	3.4	4.1	5.8	4.3	49.2
Zona											
Urbana	0.7	1.1	0.9	1.1	2.7	2.1	3.3	2.7	5.0	3.1	47.9
Rural	1.3	1.8	2.3	2.0	6.8	7.3	5.9	9.3	8.7	4.7	69.4
Región											
Atlántica	1.5	1.0	1.5	2.2	4.0	2.9	4.0	3.9	6.5	2.4	43.6
Oriental	1.6	2.2	1.2	1.2	4.8	3.0	4.4	2.7	7.0	5.7	64.5
Bogotá	0.0	0.6	0.4	1.4	1.0	1.6	1.0	1.1	3.4	1.8	41.1
Central	0.4	1.4	1.4	1.0	4.2	5.6	4.9	6.8	6.7	3.0	52.9
Pacífica	0.8	1.4	1.4	0.8	4.2	2.3	4.1	5.1	4.4	4.1	53.8
Orinoquía y Amazonía	1.0	0.9	2.7	2.9	3.8	6.2	3.1	6.3	6.1	2.7	66.9
Subregión											
Guajira, Cesar, Magdalena	1.2	1.1	3.4	3.5	4.8	4.0	3.9	3.2	8.6	2.1	40.5
Barranquilla A. M.	0.8	0.1	0.9	2.6	5.1	3.1	6.0	3.6	7.7	2.7	36.4
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	0.5	0.4	0.0	0.7	3.2	2.4	4.1	5.1	3.0	5.0	45.1
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	2.6	1.6	0.5	1.3	3.2	1.8	3.1	3.9	6.0	1.3	52.9
Santanderes	3.7	4.5	1.5	2.3	6.7	2.8	6.3	0.9	4.3	4.2	70.6
Boyacá, Cundinamarca, Meta	0.2	0.7	1.0	0.6	3.7	3.1	3.0	3.9	9.1	6.6	60.2
Bogotá	0.0	0.6	0.4	1.4	1.0	1.6	1.0	1.1	3.4	1.8	41.1
Medellín A.M.	0.0	0.9	0.6	0.8	3.0	2.2	5.0	4.0	3.3	0.0	48.0
Antioquia sin Medellín	0.0	1.9	1.7	1.6	3.9	12.6	4.3	9.8	11.2	4.1	64.6
Caldas, Risaralda, Quindío	1.1	1.3	3.9	1.2	5.0	4.4	4.2	8.3	5.6	7.2	41.9
Tolima, Huila, Caquetá	0.7	1.5	0.4	0.4	5.4	5.2	5.8	6.9	9.1	3.3	61.6
Cali A.M.	0.0	0.8	0.9	0.0	1.9	0.0	1.7	1.1	2.6	3.6	47.9
Valle sin Cali ni Litoral	0.0	0.5	1.3	0.0	5.3	0.0	1.2	10.0	7.1	1.9	50.9
Cauca y Nariño sin Litoral	0.0	1.2	0.0	1.4	4.0	3.9	4.4	6.6	1.5	3.9	55.6
Litoral Pacífico	2.7	2.9	3.8	1.1	7.0	4.7	9.2	4.8	11.7	9.0	73.6
Orinoquía y Amazonía	1.0	0.9	2.7	2.9	3.8	6.2	3.1	6.3	6.1	2.7	66.9
Quintil de riqueza											
Más bajo	1.8	2.4	2.4	2.2	7.1	6.4	6.3	7.7	8.9	4.7	72.7
Bajo	0.6	1.2	1.5	2.1	4.5	5.2	5.8	5.4	9.1	5.8	60.8
Medio	1.2	1.5	1.3	1.2	3.5	2.5	1.6	5.1	6.3	4.9	51.0
Alto	0.0	0.2	0.0	0.3	1.4	0.7	3.6	1.6	3.3	1.9	49.8
Más alto	0.0	0.2	0.3	0.4	0.7	0.5	1.7	1.5	1.5	0.7	33.1
Total 2015	0.9	1.3	1.3	1.4	3.7	3.4	3.9	4.2	5.8	3.4	51.2
Total 2010	1.2	1.3	1.1	1.5	3.3	3.8	4.2	4.0	4.8	5.1	44.5

Nota: La tasa de deserción escolar es el porcentaje de estudiantes en un grado dado el año escolar anterior y que no están asistiendo actualmente a la escuela. El cuadro está basado en la población de jure, es decir, los residentes habituales.

Cuadro 3.8.2 Tasas de deserción escolar
Tasas de deserción escolar para la población de jure de los hogares de 5 a 24 años por grado escolar, según departamento, Colombia 2015

Departamento	Grado escolar primaria					Grado escolar secundaria					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
La Guajira	2.9	2.1	6.7	6.0	4.8	6.8	7.9	8.2	9.6	4.0	51.6
Cesar	0.0	0.0	1.8	3.3	6.7	3.1	3.7	3.2	7.6	0.8	45.9
Magdalena	0.4	1.0	2.0	1.3	3.5	2.6	0.0	0.0	8.9	2.1	28.3
Atlántico	1.0	0.4	0.7	2.5	5.5	4.3	6.4	4.9	6.3	5.8	39.7
San Andrés	0.4	0.0	0.0	0.0	1.1	0.0	4.8	1.4	7.2	2.6	55.0
Bolívar	3.0	2.3	0.8	0.0	0.7	1.1	2.9	2.4	4.2	1.5	45.5
Sucre	0.0	1.6	0.0	1.0	5.8	3.5	3.0	5.0	7.0	1.9	54.0
Córdoba	2.0	0.0	0.0	2.1	3.5	0.8	2.9	5.0	5.1	0.0	49.2
Norte de Santander	10.2	8.0	3.1	4.0	14.1	4.8	8.8	0.0	8.6	6.2	75.0
Santander	0.0	0.9	0.0	1.1	0.9	1.3	4.3	1.4	0.8	2.3	68.1
Boyacá	0.0	0.0	0.0	2.0	4.1	1.6	3.2	4.2	3.9	6.6	62.0
Cundinamarca	0.2	1.3	1.7	0.0	4.5	5.2	2.9	4.2	11.7	7.5	61.2
Meta	0.4	0.3	0.0	0.6	1.2	0.5	3.2	2.5	10.7	3.9	55.6
Bogotá	0.0	0.6	0.4	1.4	1.0	1.6	1.0	1.1	3.4	1.8	41.1
Antioquia	0.0	1.4	1.1	1.2	3.4	6.2	4.7	6.1	5.9	1.2	52.3
Caldas	3.0	1.3	8.5	2.5	5.6	5.2	4.5	12.6	8.1	12.9	29.6
Risaralda	0.0	1.6	0.0	0.6	6.0	3.6	3.3	7.3	2.6	3.5	50.7
Quindío	0.0	0.7	1.7	0.0	2.1	4.1	5.1	3.3	7.0	5.8	47.6
Tolima	0.0	1.7	0.0	0.0	2.5	3.0	4.6	4.8	11.3	1.5	46.2
Huila	1.5	1.1	1.2	0.0	8.1	7.6	8.9	11.7	5.7	3.9	74.0
Caquetá	0.7	2.0	0.0	2.2	8.6	5.0	2.1	2.3	13.7	8.3	53.9
Valle	0.0	0.6	1.0	0.0	3.1	0.5	1.7	4.0	4.4	3.6	49.3
Cauca	0.0	0.6	2.8	0.0	5.8	4.6	3.7	7.7	1.9	8.3	49.2
Nariño	2.7	4.2	1.7	2.8	3.6	3.0	10.1	6.8	3.7	1.7	75.8
Chocó	0.9	1.1	0.8	0.8	8.9	6.7	6.2	3.1	12.8	1.8	48.2
Arauca	1.0	0.0	2.0	1.4	1.2	11.6	3.7	0.0	5.1	2.4	62.1
Casanare	1.1	1.0	2.8	4.9	1.7	6.3	1.4	2.2	8.5	0.0	79.9
Guanía	6.0	7.6	2.2	10.6	22.6	18.5	10.6	4.8	28.5	22.3	60.8
Vichada	1.4	0.0	0.0	2.8	2.3	3.4	9.7	7.3	8.5	8.5	41.9
Amazonas	0.0	1.9	11.9	2.0	4.5	7.3	6.4	6.9	6.7	12.5	68.7
Putumayo	0.0	0.0	0.7	1.2	4.3	1.5	2.4	12.4	1.7	0.0	66.0
Guaviare	1.7	1.0	0.0	1.4	0.4	1.3	1.5	1.6	1.1	1.7	32.5
Vaupés	0.0	4.2	4.9	4.0	20.1	0.8	16.1	17.8	14.9	18.7	64.0
Total	0.9	1.3	1.3	1.4	3.7	3.4	3.9	4.2	5.8	3.4	51.2

Nota: La tasa de deserción escolar es el porcentaje de estudiantes en un grado, dado el año escolar anterior y que no están asistiendo actualmente a la escuela. El cuadro está basado en la población de jure, es decir, los residentes habituales.

3.4.2.5. Las tasas de extraedad escolar para la escuela primaria y secundaria

Las tasas de extraedad, que se presentan en los Cuadros 3.9.1 y 3.9.2, complementan la aportada por las tasas brutas de asistencia, puesto que dimensiona la parte no deseable del desfase de la edad de los estudiantes frente a la edad determinada oficialmente para cada grado y nivel, es decir la parte que se refiere al rezago escolar.

Las tasas son sorprendentemente altas para el primer grado de primaria en el promedio nacional: un quinto (19.5%) de los estudiantes de ese grado tienen una edad superior en dos años o más a la edad oficial. El rezago es sustancialmente menor en los siguientes grados de la primaria, pero es creciente, desde 5.6 por ciento en el segundo grado hasta 11.4 por ciento en el quinto grado. Ese crecimiento continúa en secundaria en el sexto y séptimo grados (14.2% y 15.5%) y después decrece hasta ubicarse en un 9 por ciento al final del ciclo secundario. El rezago escolar en el primer grado es mayor en las mujeres que en los hombres, pero a partir de allí es claramente superior en los hombres, aunque la diferencia se atenúa hacia el final del ciclo secundario.

Como podría esperarse, dadas las conocidas dificultades de ingreso y permanencia en la escuela que operan en las áreas rurales del país, el desfase de edades es muy superior en estas áreas que en las urbanas, en todos los grados escolares de la primaria y de la secundaria. En el primer año, el desfase abarca a casi un tercio de los estudiantes (32.1%) del área rural, más del triple que lo que sucede en el área urbana (10.0%). El rezago disminuye sustancialmente después del primer grado en ambas áreas, pero el diferencial continúa siendo muy alto, por ejemplo en el segundo año, el rezago escolar rural llega a significar casi cuatro veces el desfase urbano (11.6% contra 3.0%), es el doble en el quinto grado (18.8% contra 8.9%) y se atenúa levemente hacia el final del ciclo secundario.

El rezago escolar está claramente asociado a la situación socioeconómica de los hogares: a medida que se avanza de los quintiles de menor riqueza hacia los de mayor riqueza, el indicador disminuye. En la primaria, tal reducción es muy drástica entre el quintil más bajo, al quintil bajo de riqueza: se reduce a la mitad en el primero, tercero y cuarto grados, y a un tercio en el segundo grado. Posteriormente los cambios son más paulatinos, pero la asociación inversa se mantiene en

todos los grados de primaria y secundaria, aunque en algunos grados de la secundaria, relativamente altos niveles de rezago se extienden también a los estratos bajo (por ejemplo 20.0% en grado sexto, 17.8% en grado noveno), medio (17.3% en grado séptimo) e incluso alto (9.2% en grado séptimo, 11.6% en grado octavo). Puede reiterarse que el rezago escolar es un indicador que traduce las dificultades de ingreso, permanencia y progresión que enfrentan principalmente los estudiantes de los estratos más pobres de la población.

Sin embargo, los patrones de incidencia de este fenómeno en las regiones no están muy claros. El rezago en el primer grado de primaria es alto en Bogotá (22.2%), solo superado por la región Pacífica (25.8%), y es muy inferior en la región Orinoquía y Amazonía que en todas las regiones. En el quinto grado, el ordenamiento es más acorde con lo esperado según el nivel de desarrollo de las regiones: es más alto en Orinoquía y Amazonía (15.8%) y en la región Atlántica (15.1%) y más bajo en la región Oriental (9.7%) y Bogotá (3.3%). Al final del nivel secundario, la región Orinoquía y Amazonía figura con el mayor rezago (15.4%) y el menor sigue siendo el de la región Oriental y Bogotá.

Por subregiones, se presenta un rezago muy alto en el primer grado en Boyacá, Cundinamarca, Meta (40.2%); Cauca y Nariño sin Litoral (31.6%); Guajira, Cesar, Magdalena (26.2%) y también en Litoral Pacífico (27.6%) y Antioquia sin Medellín (25.9%). Por el contrario, las subregiones de Valle sin Cali ni Litoral; los Santanderes, Medellín y Cali presentan frecuencias de rezago muy bajas o inexistentes. No hay una tendencia clara del rezago a través de los grados de la primaria, pero sí un incremento importante al pasar al grado sexto. De allí en adelante, en general, el rezago disminuye pero algunas subregiones como el Litoral Pacífico, Cauca y Nariño sin Litoral y Antioquia sin Medellín permanecen con niveles de rezago superiores al 20 por ciento.

Como casos extremos de rezago en el primer grado están Boyacá (54.4%) y Caquetá (42.6%). También en Cundinamarca, Caldas, La Guajira, Nariño y Cauca el rezago escolar en el primer grado de primaria está sobre el 30 por ciento de los estudiantes. Chocó, Guainía, Amazonas, Vichada y Vaupés permanecen con niveles superiores al 20 por ciento de rezago hasta el final del ciclo secundario. En el caso de Guainía, el nivel de rezago es alarmante, afecta al 62.9 por ciento de los estudiantes de undécimo grado.

Cuadro 3.9.1 Tasas de extraedad
Tasas de extraedad para la población de jure de los hogares, según características seleccionadas, Colombia 2015

Característica	Grado escolar primaria					Grado escolar secundaria					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Sexo											
Hombre	19.2	7.0	9.7	10.7	14.1	18.0	17.9	17.2	12.4	12.2	10.0
Mujer	19.9	4.1	5.8	6.6	8.7	10.0	13.0	10.8	10.2	10.2	9.1
Zona											
Urbana	10.0	3.0	5.3	5.7	8.9	12.2	13.2	13.1	9.6	9.3	8.1
Rural	32.1	11.6	13.2	16.3	18.8	20.7	22.5	16.7	17.3	18.8	15.3
Región											
Atlántica	16.6	9.5	10.0	12.1	15.1	15.7	14.8	15.0	12.9	12.9	10.8
Oriental	20.6	1.8	6.7	3.5	9.7	14.5	13.8	8.3	7.6	9.8	6.4
Bogotá	22.2	0.2	2.0	2.8	3.3	4.6	11.6	11.2	4.8	2.5	2.1
Central	17.4	4.6	8.2	10.7	12.3	16.8	16.5	16.1	11.9	11.0	10.9
Pacífica	25.8	8.8	8.6	10.9	13.4	17.8	19.0	17.8	16.4	18.8	15.0
Orinoquía y Amazonía	5.3	6.0	6.9	7.0	15.8	17.4	18.2	16.1	19.2	18.3	15.4
Subregión											
Guajira, Cesar, Magdalena	26.2	13.2	13.3	20.0	22.1	19.8	17.8	21.3	20.8	14.3	12.2
Barranquilla A. M.	23.0	1.7	3.5	2.3	7.6	11.2	7.2	8.5	2.5	4.9	7.4
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	13.6	6.5	4.8	10.0	8.3	12.9	9.2	7.6	7.2	12.7	7.0
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	10.3	10.9	11.2	8.7	14.5	14.8	18.3	16.5	15.1	15.6	12.7
Santanderes	2.5	1.9	5.1	5.6	6.3	9.3	10.4	7.6	5.5	6.0	4.3
Boyacá, Cundinamarca, Meta	40.2	1.8	7.7	1.9	11.5	17.3	16.3	8.7	9.0	13.0	7.7
Bogotá	22.2	0.2	2.0	2.8	3.3	4.6	11.6	11.2	4.8	2.5	2.1
Medellín A.M.	0.0	0.7	2.2	4.4	6.7	15.5	17.9	16.5	12.0	12.2	11.6
Antioquia sin Medellín	25.9	6.7	12.6	21.6	18.1	18.0	22.1	16.4	17.2	14.8	20.0
Caldas, Risaralda, Quindío	18.4	6.4	7.7	5.2	11.0	17.2	16.1	15.5	12.3	10.9	8.9
Tolima, Huila, Caquetá	14.8	4.6	10.2	10.4	14.4	17.1	11.5	15.8	8.2	7.0	6.4
Cali A.M.	0.0	5.1	2.3	6.7	3.8	10.3	6.7	16.9	9.8	11.4	5.8
Valle sin Cali ni Litoral	2.8	0.9	8.3	7.0	15.8	16.3	20.7	11.0	8.5	15.1	14.5
Cauca y Nariño sin Litoral	31.6	7.8	6.6	6.9	11.9	18.4	20.6	15.6	23.0	27.9	19.3
Litoral Pacífico	27.6	17.5	17.6	25.4	27.6	28.6	31.2	27.8	26.1	18.0	22.7
Orinoquía y Amazonía	5.3	6.0	6.9	7.0	15.8	17.4	18.2	16.1	19.2	18.3	15.4
Quintil de riqueza											
Más bajo	28.5	13.5	14.4	19.4	19.9	20.4	24.6	19.4	19.6	20.0	16.0
Bajo	14.4	4.2	8.3	9.6	15.1	20.0	17.1	16.7	17.8	15.6	14.8
Medio	11.7	2.7	5.0	3.9	9.9	13.1	17.3	13.6	11.0	11.0	10.9
Alto	10.1	0.9	2.0	2.8	4.5	8.7	9.2	11.6	5.1	6.3	5.2
Más alto	0.0	1.3	2.4	1.6	3.3	5.7	5.5	7.4	3.9	5.1	3.7
Total	19.5	5.6	7.7	8.7	11.4	14.2	15.5	14.0	11.3	11.2	9.6

Nota: La tasa de extraedad es el porcentaje de alumnos matriculados en un grado escolar, cuya edad supera en dos años o más la edad teórica para cursarlo. El cuadro está basado en la población de jure, es decir, los residentes habituales.

Cuadro 3.9.2 Tasas de extraedad
Tasas de extraedad para la población de jure de los hogares, según departamento, Colombia 2015

Departamento	Grado escolar primaria					Grado escolar secundaria					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
La Guajira	29.5	13.3	23.5	22.3	28.4	25.8	27.9	32.8	27.2	17.6	7.9
Cesar	19.0	3.2	6.7	12.0	15.4	13.8	10.6	23.0	16.8	19.6	10.1
Magdalena	23.0	19.2	9.4	25.3	22.9	20.4	16.2	9.1	19.3	8.0	17.4
Atlántico	26.7	3.7	4.1	3.0	8.4	12.4	6.7	7.0	4.1	6.1	7.9
San Andrés	0.0	0.0	0.3	7.9	1.6	10.3	7.8	10.8	8.1	8.1	7.0
Bolívar	11.0	8.7	12.6	10.7	14.0	15.4	19.2	9.8	7.1	17.5	11.7
Sucre	7.4	11.9	8.0	13.9	19.3	13.6	20.4	17.6	15.3	19.0	14.7
Córdoba	5.9	9.0	7.7	5.8	8.6	12.9	12.2	18.4	17.6	11.5	8.3
Norte de Santander	4.9	1.5	5.2	10.3	10.7	13.0	9.9	7.0	9.0	10.3	6.7
Santander	0.0	2.2	5.0	1.7	3.3	6.8	10.7	8.1	3.6	2.8	2.0
Boyacá	54.4	3.2	4.7	0.6	3.8	8.5	21.4	15.8	7.0	12.9	9.1
Cundinamarca	36.2	1.4	8.3	1.4	15.6	20.4	15.0	5.0	10.8	15.6	8.8
Meta	28.6	1.0	9.4	5.2	9.7	19.1	10.8	10.3	5.7	5.7	2.6
Bogotá	22.2	0.2	2.0	2.8	3.3	4.6	11.6	11.2	4.8	2.5	2.1
Antioquia	18.2	3.8	7.4	12.5	11.8	16.5	19.5	16.5	13.8	13.0	14.1
Caldas	34.5	13.4	11.6	0.7	11.7	21.9	19.1	20.2	5.4	5.8	11.1
Risaralda	0.0	1.4	8.9	9.2	13.2	15.7	17.7	11.1	22.3	15.1	3.6
Quindío	0.0	4.3	0.0	6.2	6.6	10.8	6.0	14.8	8.7	10.2	15.3
Tolima	0.0	4.3	7.6	8.3	22.4	25.9	8.9	9.4	5.9	3.5	3.4
Huila	14.0	3.6	13.6	9.3	4.6	7.8	9.8	19.9	9.9	8.5	9.2
Caquetá	42.6	7.6	8.8	18.3	10.4	11.0	19.8	21.8	11.3	12.3	10.2
Valle	8.6	3.9	5.7	7.2	8.6	13.3	13.1	18.2	10.1	13.0	9.8
Cauca	30.4	12.3	12.5	16.9	12.9	16.3	24.3	22.4	27.0	32.8	15.3
Nariño	29.2	12.1	3.8	10.9	15.8	21.1	24.1	9.7	20.6	20.4	21.1
Chocó	30.4	17.3	23.0	22.5	33.8	36.0	28.2	26.5	32.3	26.8	38.6
Arauca	7.6	5.5	4.9	3.1	14.3	22.3	24.2	10.7	23.1	39.1	13.2
Casanare	0.0	3.1	4.6	1.5	14.5	15.4	14.0	9.7	14.5	10.3	2.1
Guainía	8.0	30.1	23.2	31.1	47.5	53.3	45.4	56.0	60.5	60.5	62.9
Vichada	20.5	9.6	16.2	18.3	18.6	22.5	19.2	28.5	27.5	27.9	22.5
Amazonas	7.2	11.9	16.0	22.9	25.0	30.1	29.0	26.8	26.7	31.2	47.3
Putumayo	0.0	1.7	1.3	5.1	12.4	10.3	12.3	25.2	12.6	8.9	17.6
Guaviare	9.2	1.2	4.1	8.8	7.2	9.2	14.4	14.9	20.7	8.3	7.1
Vaupés	21.9	20.6	28.8	20.8	29.1	20.0	30.9	38.9	24.8	33.2	46.7
Total	19.5	5.6	7.7	8.7	11.4	14.2	15.5	14.0	11.3	11.2	9.6

Nota: La tasa de extraedad es el porcentaje de alumnos matriculados en un grado escolar, cuya edad supera en dos años o más la edad teórica para cursarlo. El cuadro está basado en la población de jure, es decir, los residentes habituales.

3.5. ESTADO DE LA SALUD DE LA POBLACIÓN

Como se ha señalado en la introducción de este capítulo, la ENDS 2015 incluye información sobre el estado de salud de los hogares colombianos. Mediante la inclusión de esta información se reconoce que la situación de salud constituye una dimensión crucial de las condiciones de vida de la población, al tiempo que se resalta la existencia de una estrecha relación entre las condiciones de acceso a la salud en general, y el acceso a la Salud Sexual y Salud Reproductiva, y el ejercicio de los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos.

La información recolectada por la ENDS abarca, en primer lugar, la afiliación a la seguridad social por tipo de régimen, información de gran utilidad para monitorear el avance de la cobertura del sistema general de seguridad social en salud. En segundo lugar, se incluye la información sobre problemas de salud que han padecido los miembros de los hogares en el último mes, junto con la decisión de acudir o no a la atención, el tipo de atención o tratamiento buscado, y las razones para no solicitar atención.

3.5.1. Afiliación a la seguridad social en salud y tipo de afiliación

Mediante la Ley 100 de diciembre de 1993 se reformó el sistema de salud en el país y se creó el Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS). El propósito fundamental de la Ley 100 es alcanzar la cobertura universal en la prestación de los servicios asistenciales de salud, mediante tres regímenes: contributivo, financiado totalmente con los aportes obligatorios obrero-patronales; el de seguridad social, o subsidiado, financiado con subsidios a la demanda de origen fiscal y de solidaridad parafiscal, y el de servicios o Planes de Atención Complementaria (PAC). Según estimaciones, se esperaba cubrir el 70 por ciento de la población colombiana con el régimen contributivo y el 30 por ciento con el régimen subsidiado. Varios motivos, entre los cuales se cuentan los altos niveles de desempleo y subempleo habían impedido alcanzar la meta y en 2010 solo un 40 por ciento de la población estaba afiliada al régimen contributivo y un 44 por ciento eran subsidiados (MSPS y Profamilia, 2010). Los Cuadros 3.10.1 y 3.10.2 permiten examinar la evolución de la afiliación al SGSSS de la población total de los hogares del país por tipos de regímenes.

En 2015, la afiliación de la población total presente en los hogares al régimen contributivo había ascendido moderadamente, a un 45.9 por ciento y la afiliación al régimen subsidiado había aumentado a 45.3 por ciento, mientras que el porcentaje de no afiliados bajaba de más de 12 por ciento en 2010, a solo un 5.5 por ciento en 2015.

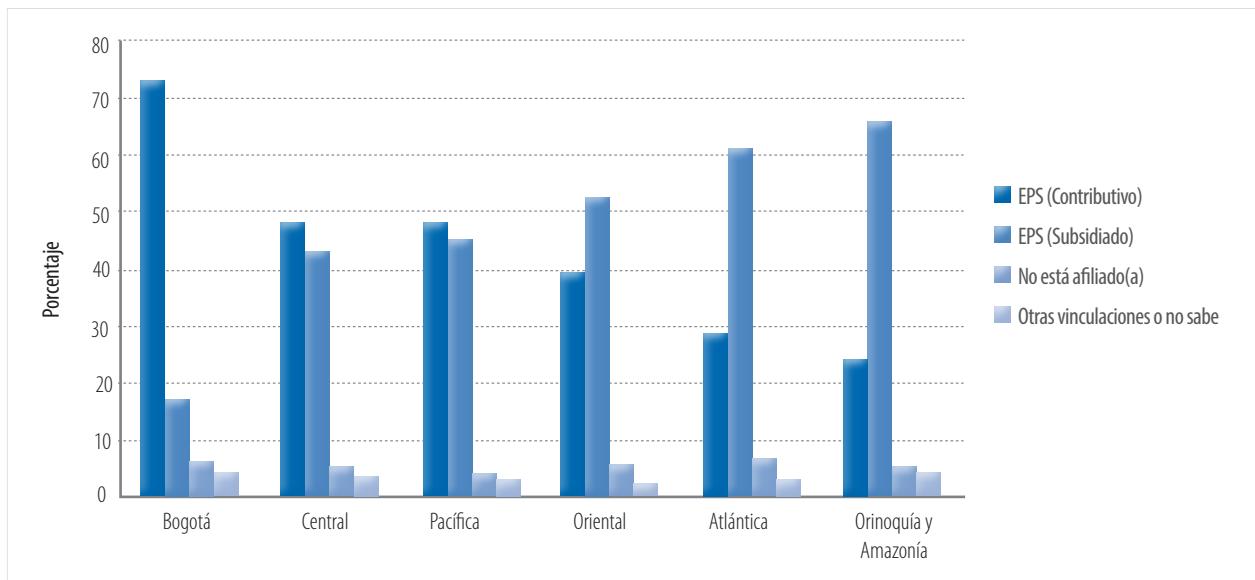
Las condiciones de afiliación al SGSSS son ligeramente favorables para las mujeres: ellas tienen una menor frecuencia de no afiliadas (4.6%) que los hombres (6.4%), igual frecuencia de afiliación al régimen contributivo (45.9% y 45.8% respectivamente) y mayor frecuencia de afiliación al régimen subsidiado (46.2% frente a 44.3%). Como es de esperar, la afiliación al régimen contributivo se concentra en las edades activas (20 a 59 años) y menos en los menores de 20 y los mayores de 59 años. Por el contrario, la afiliación al régimen subsidiado es más característica de los menores (sobre el 50% para menores de 20 años) y en las personas mayores (sobre el 47% para la población de 70 y más años). Es preocupante observar que un 8.9 por ciento de población adulta joven (20 a 29 años) no tiene ningún tipo de afiliación.

El nivel educativo de la población tiene gran incidencia sobre su afiliación a la seguridad social. Si bien entre las personas sin educación y con educación primaria no hay diferencias en la afiliación al régimen contributivo (aproximadamente 33% en ambos casos), tener educación secundaria ya marca un incremento en la afiliación (46.8%) y más aún, alcanzar la educación superior marca una diferencia sustancial (salta a 72.3%). Aunque menos acentuada, la afiliación al régimen subsidiado guarda una relación inversa con el nivel educativo: disminuye cuando se avanza al nivel secundario (de 60.4% a 44.0%) y se marca más cuando se pasa al nivel superior (16.6%).

La afiliación de la población al SGSSS, está claramente asociada con factores socioeconómicos: a mayor quintil de riqueza es mayor la frecuencia de afiliación al régimen contributivo, pasando de 8.4 por ciento a 80.7 por ciento en los dos extremos (10 veces); y el comportamiento exactamente contrario se observa en la afiliación al régimen subsidiado. No obstante, llama la atención que los porcentajes de afiliación al régimen subsidiado por parte de hogares de los estratos alto y más alto de riqueza son bastante elevados: 23.3 por ciento en el estrato alto y 9.7 por ciento en el estrato más alto, lo que indica que hay deficiencias en los sistemas de clasificación de los beneficiarios. La asimetría socioeconómica de la afiliación al SGSSS es también clara en la comparación urbano – rural: en el ámbito urbano, se concentra la afiliación en el régimen contributivo (54.8%) y en el rural, al régimen subsidiado (76.3%). Llama la atención, sin embargo, que el porcentaje de no afiliación es muy similar en ambas áreas (5.3% y 5.9%).

Por regiones, como puede apreciarse en el Gráfico 3.6, la mayor afiliación al régimen contributivo se presenta en Bogotá (72.9%) y las menores en las regiones Atlántica (29.1%) y Orinoquía y Amazonía (24.4%). No obstante, el porcentaje de no afiliados es alto en Bogotá (6.2%), casi igual al de la región Atlántica (6.6%). Por subregiones se verifica una relación esperada y es que en las principales ciudades, además de Bogotá, Medellín (con 68.7%) y Cali (con 62.1%), hay un porcentaje mayor de afiliación al régimen contributivo, aunque la excepción es Barranquilla con un porcentaje relativamente bajo (48.2%).

Gráfico 3.6 Afiliación al sistema de seguridad social por región, Colombia 2015



También figuran con alto porcentaje en el régimen contributivo (sobre el 48% de la población) Boyacá, Cundinamarca, Meta; Caldas, Risaralda y Quindío y, un poco atrás Valle, sin Cali ni Litoral, todas regiones de mayor desarrollo relativo. Por el contrario, entre las sub regiones con mayores porcentajes de régimen subsidiado se destacan Cauca y Nariño, sin Litoral; Bolívar Sur, Sucre y Córdoba; Litoral Pacífico; Guajira, Cesar, Magdalena; Antioquia, sin Medellín, Tolima, Huila y Caquetá y Orinoquía y Amazonía, todas con más del 60 por ciento de su población afiliada al régimen subsidiado.

Por su parte, en algunas subregiones, el porcentaje de no afiliación al sistema llega a ser elevado como en el caso de Guajira, Cesar, Magdalena y Litoral Pacífico, donde la no afiliación supera el ocho por ciento. Por departamentos pueden destacarse por el porcentaje de no afiliación superior al ocho por ciento, La Guajira, Magdalena, Norte de Santander y Chocó. Así mismo, por sus porcentajes de afiliación al régimen subsidiado cercanos e incluso superiores al 70 por ciento se resaltan Sucre, Córdoba, Caquetá, Cauca, Nariño, Chocó, Arauca, Guainía, Putumayo y Vaupés.

Cuadro 3.10.1 Afiliación al Sistema de Seguridad Social en Salud
Distribución porcentual de la población afiliada al sistema de seguridad social en salud por tipo de régimen, según características seleccionadas, Colombia 2015

Característica	Régimen				No está afiliado(a)	No sabe	Total	Número de personas
	EPS Contributivo	EPS Subsidiado	Excepción	Especial				
Sexo								
Hombre	45.8	44.3	1.4	1.5	6.4	0.7	100.0	78,077
Mujer	45.9	46.2	1.4	1.6	4.6	0.4	100.0	80,498
Grupo de edad								
0-9	39.5	52.1	1.5	1.4	5.0	0.4	100.0	28,210
10-19	39.1	52.9	1.3	1.5	4.9	0.4	100.0	28,331
20-29	46.0	42.4	1.0	0.8	8.9	0.9	100.0	26,815
30-39	52.9	37.9	1.4	1.3	5.9	0.6	100.0	22,219
40-49	50.3	41.1	1.3	1.4	5.4	0.5	100.0	19,053
50-59	50.4	40.8	1.7	2.4	4.2	0.4	100.0	16,269
60-69	50.8	41.8	1.8	2.4	3.0	0.2	100.0	10,094
70-79	46.5	47.5	1.5	2.3	1.8	0.3	100.0	5,356
80-89	46.0	48.3	1.7	1.7	2.2	0.2	100.0	1,913
90 y +	46.2	48.7	1.3	1.7	2.0	0.1	100.0	315
Zona								
Urbana	54.8	35.9	1.6	1.8	5.3	0.5	100.0	121,848
Rural	16.2	76.3	0.5	0.6	5.9	0.5	100.0	36,765
Región								
Atlántica	29.1	61.1	1.2	1.7	6.6	0.5	100.0	34,338
Oriental	48.1	43.1	1.7	1.6	5.0	0.5	100.0	27,400
Bogotá	72.9	16.6	1.3	2.4	6.2	0.6	100.0	26,159
Central	47.8	44.9	1.3	1.2	4.3	0.5	100.0	39,491
Pacífica	39.2	52.5	1.5	0.8	5.6	0.4	100.0	27,243
Orinoquía y Amazonía	24.4	66.2	1.4	2.3	5.2	0.6	100.0	3,982
Subregión								
Guajira, Cesar, Magdalena	25.0	64.4	0.5	1.3	8.3	0.5	100.0	10,655
Barranquilla A. M.	48.2	42.1	1.6	1.1	6.6	0.3	100.0	6,410
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	40.6	48.8	1.5	2.8	5.9	0.5	100.0	6,389
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	15.1	76.3	1.4	1.7	5.1	0.4	100.0	10,884
Santanderes	44.0	45.6	1.5	2.0	6.2	0.7	100.0	11,197
Boyacá, Cundinamarca, Meta	50.9	41.3	1.9	1.4	4.1	0.4	100.0	16,204
Bogotá	72.9	16.6	1.3	2.4	6.2	0.6	100.0	26,159
Medellín A.M.	68.7	24.7	1.0	0.9	4.2	0.5	100.0	14,238
Antioquia sin Medellín	29.9	63.3	0.9	0.9	4.4	0.6	100.0	7,041
Caldas, Risaralda, Quindío	49.8	42.9	1.5	1.2	4.3	0.3	100.0	8,215
Tolima, Huila, Caquetá	29.0	62.3	1.9	1.7	4.4	0.6	100.0	9,997
Cali A.M.	61.9	28.6	1.4	0.8	6.9	0.4	100.0	9,487
Valle sin Cali ni Litoral	48.6	44.7	2.0	0.5	3.8	0.5	100.0	4,699
Cauca y Nariño sin Litoral	20.5	73.9	1.3	0.9	3.2	0.3	100.0	8,674
Litoral Pacífico	16.7	70.5	1.7	1.0	9.4	0.7	100.0	4,383
Orinoquía y Amazonía	24.4	66.2	1.4	2.3	5.2	0.6	100.0	3,982
Educación								
Sin educación	33.9	57.6	1.3	1.1	5.8	0.4	100.0	23,576
Primaria	32.6	60.4	0.9	0.8	4.9	0.4	100.0	46,140
Secundaria	46.8	44.0	1.4	1.5	5.8	0.6	100.0	56,219
Superior	72.3	16.6	2.3	2.9	5.4	0.5	100.0	31,824
No sabe	47.9	38.7	0.4	0.0	6.8	6.2	100.0	854
Quintil de riqueza								
Más bajo	8.4	84.3	0.3	0.4	6.2	0.4	100.0	31,753
Bajo	28.4	63.4	0.8	0.8	6.1	0.5	100.0	31,964
Medio	45.7	45.1	1.4	1.4	5.8	0.6	100.0	31,836
Alto	66.7	23.3	1.9	2.1	5.3	0.7	100.0	31,586
Más alto	80.7	9.7	2.5	3.0	3.9	0.3	100.0	31,474
Total 2015	45.9	45.3	1.4	1.5	5.5	0.5	100.0	158,613
Total 2010	40.4	44.2		2.6	12.1	0.6	100.0	200,357

Cuadro 3.10.2 Afiliación al Sistema de Seguridad Social en Salud
Distribución porcentual de la población afiliada al sistema de seguridad social en salud por tipo de régimen,
según departamento, Colombia 2015

Departamento	Régimen				No está afiliado(a)	No sabe	Total	Número de personas
	EPS Contributivo	EPS Subsidiado	Excepción	Especial				
La Guajira	20.6	67.7	0.4	1.6	9.3	0.5	100.0	4,874
Cesar	25.5	64.6	1.0	1.0	7.2	0.7	100.0	4,654
Magdalena	27.8	61.7	0.2	1.3	8.6	0.4	100.0	4,757
Atlántico	43.9	46.5	1.3	1.4	6.5	0.4	100.0	6,209
San Andrés	70.0	22.8	2.0	0.9	4.0	0.2	100.0	4,332
Bolívar	31.5	57.8	1.3	2.3	6.6	0.5	100.0	5,555
Sucre	20.4	71.3	1.7	1.3	4.6	0.8	100.0	5,607
Córdoba	14.8	76.8	1.7	2.3	4.2	0.2	100.0	5,031
Norte de Santander	31.7	55.1	1.6	1.7	8.7	1.3	100.0	4,266
Santander	51.9	39.5	1.4	2.3	4.5	0.4	100.0	5,133
Boyacá	37.5	54.8	2.6	1.8	3.0	0.4	100.0	3,977
Cundinamarca	59.8	33.5	1.0	1.1	4.3	0.3	100.0	4,836
Meta	43.5	45.7	3.6	1.4	5.3	0.6	100.0	3,906
Bogotá	72.9	16.6	1.3	2.4	6.2	0.6	100.0	10,573
Antioquia	55.9	37.5	0.9	0.9	4.3	0.6	100.0	12,107
Caldas	52.0	40.5	1.3	1.8	4.0	0.3	100.0	3,957
Risaralda	47.5	46.5	1.2	0.6	3.9	0.2	100.0	3,788
Quindío	49.8	41.1	2.3	0.9	5.6	0.3	100.0	4,372
Tolima	37.9	53.4	2.1	1.2	5.0	0.4	100.0	4,420
Huila	22.6	68.6	2.3	1.5	4.0	1.0	100.0	3,947
Caquetá	18.5	73.4	0.5	3.7	3.7	0.3	100.0	3,604
Valle	55.9	35.3	1.6	0.7	6.1	0.5	100.0	9,982
Cauca	21.4	71.2	1.3	0.9	4.7	0.4	100.0	4,770
Nariño	16.8	77.4	1.5	0.8	3.4	0.2	100.0	4,624
Chocó	12.5	72.3	1.2	1.7	11.1	1.2	100.0	5,199
Arauca	19.1	70.9	1.7	2.2	5.6	0.5	100.0	2,781
Casanare	37.9	51.6	1.2	2.1	6.2	1.0	100.0	2,808
Guainía	17.6	75.3	0.9	1.5	4.5	0.2	100.0	2,379
Vichada	26.1	63.2	2.3	3.0	4.9	0.6	100.0	2,993
Amazonas	21.3	63.4	3.5	3.6	7.0	1.2	100.0	3,316
Putumayo	15.9	77.3	0.5	2.2	3.6	0.4	100.0	3,004
Guaviare	28.3	63.8	2.5	2.8	2.5	0.1	100.0	3,106
Vaupés	16.8	70.7	2.9	1.5	7.8	0.4	100.0	3,416
Total	45.9	45.3	1.4	1.5	5.5	0.5	100.0	158,283

Nota: El número de personas corresponde a las entrevistadas en los hogares, es decir, son casos no ponderados

3.5.1.1. Problemas de salud en el último mes y tipos de respuesta para tratarlos

De acuerdo con los datos presentados en los Cuadros 3.11.1 y 3.11.2, el nueve por ciento de las personas de los hogares tuvieron problemas de salud en el mes anterior a la encuesta. Los hombres fueron más frecuentemente afectados (10.1%), que las mujeres.

De las personas que tuvieron problemas de salud, la gran mayoría, un 64.6 por ciento acudieron a consulta con el médico, terapeuta o a institución de salud. La automedicación es la respuesta que sigue en frecuencia, con un 13.9 por ciento, después los remedios caseros, con casi un 10 por ciento y las farmacias con un 8.5 por ciento, solo un 2.8 por ciento de la población que tuvo problemas de salud responde que no hizo nada al respecto.

Las diferencias en las respuestas que dan mujeres y hombres a sus problemas de salud son muy pequeñas, salvo quizás una frecuencia ligeramente mayor de la automedicación y la opción Nada, en los hombres. El porcentaje de población de las áreas rurales que acude al médico o institución de salud (57.4%) es inferior en casi nueve puntos porcentuales al de las áreas urbanas (66.5%), mientras que, como contrapartida, en las áreas rurales son mayores las frecuencias de las opciones no institucionales, principalmente los remedios caseros, con una frecuencia superior en cinco puntos con respecto a las urbanas.

En relación con los quintiles de riqueza, la frecuencia con que la población acude al médico o institución muestra una leve tendencia creciente a medida que avanzamos de los estratos bajos a los altos, mientras que la frecuencia con que se acude a farmacias es decreciente con el quintil de riqueza. La relación es menos clara en el caso de los remedios caseros cuya frecuencia es más alta en el quintil más bajo (14.2%), pero también aumenta hacia el quintil más alto (10%); lo mismo que en el caso de la automedicación que tiene frecuencias similarmente altas para los quintiles más bajo, bajo y medio (alrededor del 15%) y de allí baja para los estratos más altos. El porcentaje de población que no hace nada es ligeramente superior en los quintiles bajos, que en los altos.

En las regiones de Orinoquía y Amazonía, y Pacífica es donde se han enfrentado con mayor frecuencia problemas de salud en el último mes. En las regiones Atlántica, Central y Bogotá,

es donde más se acude al médico o institución de salud ante tales problemas (con frecuencias de 69.2%, 67.7% y 66.9%), mientras que en las regiones de Orinoquía y Amazonía, Pacífica y Oriental (con frecuencia de alrededor de 60%) se acude menos a la atención médica institucional. En estas últimas tres regiones tiende a usarse también con mayor frecuencia la farmacia o droguería. En cambio el uso de los remedios caseros es más alto en Bogotá (13%) y la región Oriental (11.9%), junto con la región Pacífica (10.4%). En el caso de Bogotá puede tratarse de una revaloración de tratamientos alternativos.

Con excepción de Bogotá, el porcentaje de personas que se automedica es relativamente alto en todas las regiones, del 12.2 por ciento en Central, al 18.0 por ciento en Atlántica, mientras llama la atención que el porcentaje de personas que no acuden a ningún tratamiento es más bajo en Orinoquía y Amazonía y Pacífica que en las otras regiones.

Los departamentos donde la población acude con menor frecuencia a tratamiento médico ante sus problemas de salud son Norte de Santander, Santander, Boyacá, Meta, Quindío, Huila, Cauca, Nariño, Chocó, Arauca, Casanare y Guaviare (en menos de 60% de los casos). En donde más se acude a este servicio es Putumayo y Caldas (85.0% y 79.5%). La Guajira se distingue por ser el departamento en donde menos se acude a farmacias o droguerías (1.7%), y Nariño, donde esa solución es más frecuente (17.3%). Los departamentos de la Costa Atlántica figuran entre aquellos en donde menos se acude a los remedios caseros, opción más usada en las zonas centro oriente (Boyacá y Santander, centro (Caldas, Risaralda y Quindío), occidente del país (Nariño y otros) y algunos de los departamentos de Orinoquía y Amazonía.

Con relación a 2010, la frecuencia con la que la población acude al médico o institución de salud con ocasión de sus problemas de salud, se ha reducido (de 68% a 65%) y, como contrapartida, han aumentado las opciones de farmacia, remedios caseros y automedicación. La disminución de la opción de tratamiento institucional se observa tanto en las áreas urbanas como rurales y también para las mujeres y los hombres. Por regiones, la disminución es relativamente fuerte en la región Oriental (de 72% a 59%) y en menor medida en las regiones Pacífica y Orinoquía y Amazonía; mientras que en Bogotá y la región Central hay un aumento de las opciones institucionales de tratamiento.

Cuadro 3.11.1 Problemas de salud en el último mes

Porcentaje de personas con problemas de salud en los últimos 30 días; y porcentaje que busco tratamiento según tipo de tratamiento, por características seleccionadas, Colombia 2015

Característica	Porcentaje personas con problemas de salud	Número de personas	Tratamiento para el problema de salud						Total	Número de personas enfermas último mes
			Médico, terapeuta, institución de salud	Farmacia o droguería	Remedios caseros	Auto medicación	Nada	Otro		
Sexo										
Hombre	7.9	80,187	62.9	9.3	9.8	14.4	3.3	0.2	100.0	6,328
Mujer	10.1	82,234	65.9	7.9	9.6	13.6	2.4	0.7	100.0	8,302
Zona										
Urbana	9.4	124,412	66.5	8.1	8.6	13.7	2.6	0.4	100.0	11,639
Rural	7.9	38,047	57.4	10.1	13.6	14.7	3.6	0.6	100.0	3,002
Región										
Atlántica	6.7	35,255	69.2	5.6	4.0	18.0	2.9	0.3	100.0	2,346
Oriental	8.9	28,142	58.7	9.1	11.9	16.3	3.5	0.6	100.0	2,491
Bogotá	8.7	26,600	66.9	6.8	13.0	9.3	2.9	1.1	100.0	2,311
Central	9.0	40,525	67.7	7.8	9.2	12.2	2.9	0.2	100.0	3,627
Pacífica	12.4	27,812	61.4	11.8	10.4	13.9	2.1	0.4	100.0	3,446
Orinoquía y Amazonía	10.2	4,125	62.1	10.4	7.5	17.5	2.2	0.3	100.0	420
Subregión										
Guajira, Cesar, Magdalena	5.2	10,962	67.6	4.3	6.5	16.9	4.6	0.0	100.0	575
Barranquilla A. M.	8.9	6,530	69.9	3.6	2.7	21.4	2.2	0.2	100.0	582
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	6.9	6,528	73.1	6.1	3.2	15.0	2.4	0.2	100.0	447
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	6.6	11,235	67.4	8.0	3.6	17.9	2.5	0.6	100.0	742
Santanderes	9.9	11,537	55.3	8.3	11.1	21.0	3.9	0.5	100.0	1,138
Boyacá, Cundinamarca, Meta	8.2	16,605	61.5	9.7	12.6	12.4	3.1	0.6	100.0	1,353
Bogotá	8.7	26,600	66.9	6.8	13.0	9.3	2.9	1.1	100.0	2,311
Medellín A.M.	8.9	14,506	73.6	7.2	5.8	10.0	3.3	0.2	100.0	1,290
Antioquia sin Medellín	7.4	7,294	68.7	7.4	7.9	13.7	2.1	0.1	100.0	536
Caldas, Risaralda, Quindío	10.4	8,459	64.3	5.9	11.6	14.6	3.4	0.2	100.0	879
Tolima, Huila, Caquetá	9.0	10,267	62.1	10.7	12.4	12.2	2.3	0.4	100.0	922
Cali A.M.	9.1	9,704	69.8	9.0	8.6	9.6	2.6	0.4	100.0	883
Valle sin Cali ni Litoral	16.3	4,796	63.7	7.2	6.0	21.1	1.2	0.7	100.0	784
Cauca y Nariño sin Litoral	11.1	8,849	58.1	18.3	14.6	6.5	2.2	0.3	100.0	983
Litoral Pacífico	17.8	4,463	53.8	11.3	11.5	20.5	2.5	0.3	100.0	796
Orinoquía y Amazonía	10.2	4,125	62.1	10.4	7.5	17.5	2.2	0.3	100.0	420
Quintil de riqueza										
Más bajo	8.0	32,765	56.3	10.2	14.2	15.6	3.2	0.5	100.0	2,625
Bajo	9.7	32,797	62.3	10.2	8.4	15.6	3.2	0.2	100.0	3,168
Medio	9.6	32,618	63.6	8.8	8.8	15.8	2.8	0.2	100.0	3,119
Alto	8.7	32,221	70.5	7.1	7.4	11.9	2.3	0.7	100.0	2,797
Más alto	9.1	32,058	70.0	6.1	10.0	10.5	2.5	0.9	100.0	2,932
Total	9.0	162,459	64.6	8.5	9.7	13.9	2.8	0.5	100.0	14,641

Cuadro 3.11.2 Problemas de salud en el último mes

Porcentaje de personas con problemas de salud en los últimos 30 días; y porcentaje que busco tratamiento según tipo de tratamiento, por departamento, Colombia 2015

Departamento	Porcentaje personas con problemas de salud	Número de personas	Tratamiento para el problema de salud						Total	Número de personas enfermas último mes
			Médico, terapeuta, institución de salud	Farmacia o droguería	Remedios caseros	Auto medicación	Nada	Otro		
La Guajira	5.5	5,066	70.2	1.7	3.7	19.5	4.8	0.0	100.0	292
Cesar	7.2	4,793	62.2	5.8	8.8	18.3	5.0	0.0	100.0	352
Magdalena	3.5	4,862	73.8	5.0	5.9	11.4	3.9	0.0	100.0	173
Atlántico	8.6	6,326	70.8	4.7	2.7	19.7	1.9	0.2	100.0	540
San Andrés	13.2	4,408	65.3	12.1	5.2	15.9	1.1	0.4	100.0	551
Bolívar	6.2	5,712	73.0	4.5	3.8	15.7	2.8	0.2	100.0	376
Sucre	6.7	5,783	71.9	4.4	3.2	16.7	3.9	0.0	100.0	392
Córdoba	6.6	5,178	63.1	10.7	3.2	19.8	2.1	1.1	100.0	355
Norte de Santander	10.3	4,439	51.4	7.5	6.6	28.4	5.7	0.4	100.0	478
Santander	9.6	5,254	58.0	8.8	14.2	15.8	2.6	0.6	100.0	573
Boyacá	7.0	4,114	57.5	8.4	17.9	13.0	1.5	1.6	100.0	310
Cundinamarca	7.8	4,932	66.0	9.4	12.4	9.5	2.3	0.3	100.0	389
Meta	10.6	4,072	55.9	11.5	8.3	17.8	6.1	0.4	100.0	431
Bogotá	8.7	10,748	66.9	6.8	13.0	9.3	2.9	1.1	100.0	916
Antioquia	8.4	12,418	72.2	7.2	6.4	11.1	3.0	0.1	100.0	1,055
Caldas	6.5	4,055	79.5	2.4	7.3	7.3	3.0	0.5	100.0	257
Risaralda	11.0	3,892	63.2	8.2	12.0	13.5	3.0	0.2	100.0	425
Quindío	16.2	4,512	55.0	5.6	14.3	20.9	4.2	0.0	100.0	719
Tolima	7.8	4,552	73.2	4.4	12.1	8.1	2.2	0.0	100.0	386
Huila	11.1	4,044	51.9	16.0	14.2	15.0	2.2	0.7	100.0	479
Caquetá	7.4	3,697	64.3	11.0	6.6	14.8	2.8	0.6	100.0	303
Valle	12.7	10,187	64.4	9.5	6.7	16.9	1.9	0.5	100.0	1,417
Cauca	10.7	4,881	59.7	13.7	14.0	8.0	4.1	0.7	100.0	510
Nariño	12.2	4,692	54.9	17.3	18.3	8.1	1.3	0.0	100.0	618
Chocó	14.6	5,298	59.1	9.9	9.8	18.0	2.1	1.1	100.0	762
Arauca	14.0	2,888	51.4	16.3	7.0	22.6	2.5	0.3	100.0	446
Casanare	9.5	2,903	56.3	7.7	10.8	22.7	2.5	0.0	100.0	284
Guainía	5.4	2,462	68.3	9.2	9.7	9.8	2.9	0.0	100.0	139
Vichada	5.9	3,078	63.1	12.8	9.9	13.2	1.0	0.0	100.0	186
Amazonas	9.1	3,428	62.3	10.8	7.6	10.6	7.9	0.8	100.0	297
Putumayo	8.2	3,074	85.0	4.2	3.8	6.3	0.7	0.0	100.0	240
Guaviare	19.1	3,176	56.8	15.1	6.4	21.0	0.7	0.0	100.0	591
Vaupés	4.6	3,535	60.9	3.7	17.4	7.1	1.7	9.2	100.0	184
Total	9.0	162,459	64.6	8.5	9.7	13.9	2.8	0.5	100.0	15,426

Nota: El número de personas corresponde a las entrevistadas en los hogares, es decir, son casos no ponderados.

3.5.1.2. Problemas de salud en el último mes y razones de no solicitar o recibir atención médica

Una proporción alta (39.1%) de las personas que no acudieron a atención médica ante sus problemas de salud adujeron razones personales (ver Cuadros 3.12.1 y 3.12.2), pero también una parte importante (35.8%) lo atribuyeron a los servicios de salud. Una proporción significativa (9.0%) asegura que no tenían conocimiento de los servicios, un 6.3 por ciento dice que es por razones económicas, solo un 5.4 por ciento lo atribuye al hecho de no estar afiliado y los problemas de autorizaciones tienen una frecuencia menor (2.6%). La distribución de los motivos es muy similar para los hombres y para las mujeres, salvo que las mujeres tienen más problemas relacionados con los servicios de salud, mientras los hombres aducen con más frecuencia razones personales y razones económicas.

En el área rural priman las razones de los servicios (41.4%) y en el área urbana las razones personales (41.4%). Los problemas económicos tienen un peso más marcado en las zonas rurales (15.9% frente a 3.2% en las áreas urbanas), mientras que la falta de conocimiento y el no estar afiliado son motivos más frecuentes en las áreas urbanas.

El porcentaje de población que aduce problemas personales para no acudir a la asistencia médica es creciente al avanzar hasta el quintil alto, pero desciende nuevamente en el quintil más alto. Recíprocamente, el porcentaje de población que aduce problemas de servicios desciende al avanzar hasta el quintil alto, pero asciende en el quintil más alto. Por otro lado, el porcentaje que se refiere razones económicas es muy alto en el quintil más pobre y desciende hasta ser insignificante en el quintil más alto. Estas dos tendencias demuestran claramente que el acceso a la atención más adecuada en los estratos altos depende de la voluntad personal, mientras que

en los estratos bajos está condicionada por la disponibilidad y accesibilidad económica de los servicios.

En la región de Orinoquía y Amazonía, las razones de los servicios constituyen el obstáculo para que 47.8 por ciento de la población que tuvo problemas de salud no acuda a la atención médica, mientras en Bogotá y la región Atlántica este motivo tiene menor impacto, aunque su frecuencia de todas maneras se puede considerar elevada (31.5% y 20.6% respectivamente). En cambio en estas dos últimas regiones, incide más que en las otras el problema económico para no acudir a la atención médica. Problemas de autorizaciones y de falta de conocimiento afectan más a las regiones Atlántica y Central. Sorprendentemente, la falta de conocimiento de los servicios y el no estar afiliado, son problemas que aparecen como obstáculo con mayor frecuencia en Bogotá, que en las otras regiones.

Aunque los patrones regionales de distribución de las motivaciones para no acudir a la atención médica no son claros, se observa cierta tendencia a un menor peso de las razones de los servicios en subregiones de mayor desarrollo relativo (casos de Barranquilla y Atlántico, San Andrés y Bolívar Norte), mientras que tienen un mayor peso en subregiones menos desarrolladas (Casos de Valle sin Cali ni litoral, Orinoquía y Amazonía, y los Santanderes, con frecuencias de 45 por ciento y más de la población). Las razones económicas tienden a tener menos peso en subregiones más desarrolladas, como el caso de Cali y Caldas, Risaralda y Quindío, y tienden a pesar más en regiones menos desarrolladas como en los casos de Bolívar Sur, Sucre y Córdoba; Litoral Pacífico y Antioquia sin Medellín. En Bogotá, es donde se enfrentan menores problemas con las autorizaciones, pero esto no parece ser una característica generalizada de las ciudades porque en Barranquilla este factor pesa más que en el resto de subregiones.

Cuadro 3.12.1 Problemas de salud en el último mes

Porcentaje de personas con problemas de salud en los últimos 30 días, que no solicitó o no recibió atención médica para su problema, por razones para no solicitarla o recibirla, según características seleccionadas, Colombia 2015

Característica	Porcentaje de personas con problema de salud y que no recibió atención médica	Número de personas	Razones para no solicitar o recibir atención médica							Total	Número de personas
			Razones personales	Razones relacionadas con los servicios de salud	Razones económicas	Problemas con las autorizaciones	Falta de conocimiento	No está afiliado(a)	Otra		
Sexo											
Hombre	37.1	6,328	41.2	32.1	6.8	2.7	9.7	5.8	1.6	100.0	2,348
Mujer	34.1	8,302	37.3	38.9	5.9	2.5	8.5	5.0	1.9	100.0	2,831
Zona											
Urbana	33.5	11,639	41.4	34.0	3.2	2.6	10.8	6.1	1.9	100.0	3,899
Rural	42.6	3,002	32.1	41.4	15.9	2.5	3.7	3.2	1.2	100.0	1,279
Región											
Atlántica	30.8	2,346	48.3	20.6	7.6	3.8	12.0	6.5	1.4	100.0	723
Oriental	41.3	2,491	39.1	41.3	5.6	2.1	5.2	5.8	0.7	100.0	1,030
Bogotá	33.1	2,311	37.0	31.5	6.4	0.8	11.7	9.2	3.4	100.0	765
Central	32.3	3,627	40.6	33.1	5.8	3.6	10.7	4.0	2.3	100.0	1,172
Pacífica	38.6	3,446	33.8	43.3	6.9	2.6	8.5	3.4	1.5	100.0	1,331
Orinoquía y Amazonía	37.9	420	40.8	47.8	3.7	0.9	0.5	5.6	0.7	100.0	159
Subregión											
Guajira, Cesar, Magdalena	32.4	575	58.3	15.7	4.7	4.9	5.2	9.5	1.7	100.0	186
Barranquilla A. M.	30.1	582	38.7	17.7	3.8	5.8	23.5	9.9	0.6	100.0	175
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	26.9	447	51.5	17.3	2.8	1.8	18.8	5.9	2.0	100.0	120
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	32.6	742	45.9	28.0	14.8	2.4	5.5	2.0	1.2	100.0	242
Santanderes	44.7	1,138	28.7	45.5	7.1	2.6	7.3	8.7	0.2	100.0	509
Boyacá, Cundinamarca, Meta	38.5	1,353	49.3	37.3	4.2	1.7	3.2	3.0	1.2	100.0	521
Bogotá	33.1	2,311	37.0	31.5	6.4	0.8	11.7	9.2	3.4	100.0	765
Medellín A.M.	26.4	1,290	48.4	23.8	3.7	2.9	14.2	4.3	2.6	100.0	341
Antioquia sin Medellín	31.3	536	35.2	41.3	12.9	2.7	3.9	0.5	3.5	100.0	168
Caldas, Risaralda, Quindío	35.7	879	40.5	25.6	1.7	5.0	19.9	5.4	1.9	100.0	314
Tolima, Huila, Caquetá	37.9	922	35.6	45.0	8.1	3.3	2.2	4.0	1.7	100.0	350
Cali A.M.	30.2	883	29.1	39.5	2.0	2.2	20.3	4.7	2.2	100.0	267
Valle sin Cali ni Litoral	36.3	784	38.5	48.6	2.6	1.7	4.3	3.4	1.0	100.0	285
Cauca y Nariño sin Litoral	41.9	983	39.3	42.6	6.3	3.6	6.4	0.6	1.2	100.0	412
Litoral Pacífico	46.2	796	27.5	42.7	14.6	2.6	5.4	5.6	1.6	100.0	368
Orinoquía y Amazonía	37.9	420	40.8	47.8	3.7	0.9	0.5	5.6	0.7	100.0	159
Quintil de riqueza											
Más bajo	43.7	2,625	32.2	39.2	16.8	3.0	4.2	3.8	0.8	100.0	1,146
Bajo	37.7	3,168	37.5	37.7	5.8	3.1	7.5	6.9	1.6	100.0	1,193
Medio	36.4	3,119	43.4	31.7	3.6	3.0	10.1	5.7	2.4	100.0	1,135
Alto	29.5	2,797	43.9	30.7	2.7	2.2	12.8	5.8	1.8	100.0	825
Más alto	30.0	2,932	40.2	39.0	0.3	1.2	12.6	4.5	2.1	100.0	880
Total	35.4	14,641	39.1	35.8	6.3	2.6	9.0	5.4	1.7	100.0	5,179

Nota: La categoría "Otra" incluye 'otras razones' (0.9 por ciento), 'oposición de alguna persona' (0.4 por ciento), 'no sabía que tenía derecho RC/RS)' (0.2 por ciento), 'no quería que nadie supiera' (0.2 por ciento).

Cuadro 3.12.2 Problemas de salud en el último mes

Porcentaje de personas con problemas de salud en los últimos 30 días, que no solicitó o no recibió atención médica para su problema, por razones para no solicitarla o recibirla, según departamento, Colombia 2015

Departamento	Porcentaje de personas con problema de salud y que no recibió atención médica	Número de personas	Razones para no solicitar o recibir atención médica							Total	Número de personas
			Razones personales	Razones relacionadas con los servicios de salud	Razones económicas	Problemas con las autorizaciones	Falta de conocimiento	No está afiliado(a)	Otra		
La Guajira	29.8	292	50.1	15.8	10.8	5.8	6.2	9.0	2.3	100.0	80
Cesar	37.8	352	57.7	20.6	3.2	1.8	5.8	9.7	1.2	100.0	134
Magdalena	26.2	173	(70.8)	(3.6)	(0.2)	(11.3)	(2.2)	(9.7)	(2.2)	100.0	47
Atlántico	29.2	540	39.5	17.1	3.8	5.3	22.4	10.6	1.2	100.0	165
San Andrés	34.7	551	51.7	33.2	1.8	2.9	5.4	3.3	1.6	100.0	187
Bolívar	27.0	376	53.0	20.3	4.4	1.8	18.1	1.9	0.6	100.0	98
Sucre	28.1	392	44.2	26.8	9.1	4.4	10.6	3.4	1.6	100.0	107
Córdoba	36.9	355	45.5	28.8	19.3	1.6	1.5	1.8	1.5	100.0	128
Norte de Santander	48.6	478	27.4	38.5	8.6	2.0	12.0	11.3	0.3	100.0	231
Santander	42.0	573	29.7	51.1	5.9	3.2	3.4	6.7	0.0	100.0	230
Boyacá	42.5	310	44.2	45.6	4.3	0.0	3.7	1.9	0.4	100.0	135
Cundinamarca	34.0	389	54.2	30.3	4.2	0.7	4.8	3.8	2.1	100.0	129
Meta	44.1	431	46.0	41.3	4.4	4.7	0.5	2.7	0.6	100.0	199
Bogotá	33.1	916	37.0	31.5	6.4	0.8	11.7	9.2	3.4	100.0	305
Antioquia	27.8	1,055	44.1	29.6	6.8	2.8	10.8	3.1	2.9	100.0	308
Caldas	20.5	257	61.6	26.3	2.2	0.0	2.3	5.6	2.0	100.0	57
Risaralda	36.8	425	41.1	28.7	1.2	7.5	18.6	2.5	0.4	100.0	156
Quindío	45.0	719	33.2	22.5	2.0	4.4	26.6	8.1	3.2	100.0	307
Tolima	26.8	386	41.3	31.4	6.9	1.0	6.4	7.7	5.3	100.0	111
Huila	48.1	479	30.9	53.8	8.1	4.6	0.7	1.5	0.4	100.0	234
Caquetá	35.7	303	44.9	34.0	10.9	2.2	0.0	8.0	0.0	100.0	100
Valle	35.6	1,417	33.1	46.1	2.3	1.5	11.2	3.8	1.9	100.0	550
Cauca	40.3	510	47.2	28.3	13.3	4.7	3.6	2.1	0.7	100.0	211
Nariño	45.1	618	28.1	52.6	5.8	4.3	7.6	0.6	1.1	100.0	273
Chocó	40.9	762	30.2	23.5	30.1	1.1	1.6	12.1	1.4	100.0	322
Arauca	48.6	446	52.7	34.2	6.0	0.3	0.6	5.8	0.4	100.0	226
Casanare	43.7	284	32.6	54.4	2.1	0.0	0.0	9.7	1.2	100.0	114
Guainía	31.7	139	(22.2)	(63.9)	(8.0)	(2.8)	(0.0)	(0.7)	(2.5)	100.0	39
Vichada	36.9	186	36.6	53.7	0.0	4.4	2.6	2.8	0.0	100.0	66
Amazonas	37.7	297	34.4	59.0	3.6	0.0	0.0	3.0	0.1	100.0	97
Putumayo	15.0	240	33.5	55.2	3.5	4.4	2.4	0.0	1.0	100.0	54
Guaviare	43.2	591	37.9	58.2	0.6	2.1	0.0	0.5	0.6	100.0	254
Vaupés	39.1	184	24.9	68.5	1.0	2.6	0.0	2.3	0.7	100.0	66
Total	35.1	15,426	39.1	35.8	6.4	2.7	8.8	5.4	1.7	100.0	5,720

Nota: El número de personas corresponde a las personas en los hogares entrevistados, es decir, son casos no ponderados.

La categoría "Otra" incluye 'otras razones' (0.9 por ciento), 'oposición de alguna persona' (0.4 por ciento), 'no sabía que tenía derecho RC/RS' (0.2 por ciento), 'no quería que nadie supiera' (0.2 por ciento).

3.6. DISCAPACIDAD

A partir de la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad promulgada por la Asamblea de Naciones Unidas el 13 de diciembre de 2006, y aprobada por Colombia mediante la Ley 1346 de 2009, se reconoce que "la discapacidad es un concepto que evoluciona y que resulta de la interacción entre las personas con deficiencias y las barreras debidas a la actitud y al entorno que evitan su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás" [...] de igual manera se reconoce la necesidad de promover "el respeto por la diferencia y la aceptación de las personas con discapacidad, como parte de la diversidad y la condición humana" (ONU, 2006, págs. 1, 5).

La Convención incorpora el concepto de barreras, describiéndolas como aquellos factores que limitan el ejercicio de los derechos e inclusión de las personas con discapacidad. También introdujo el concepto de ajustes razonables, que se definen como "[...] las modificaciones y adaptaciones necesarias y adecuadas que no impongan una carga desproporcionada o indebida cuando se requieran en un caso particular para garantizar a las personas con discapacidad el goce o ejercicio, en igualdad de condiciones con las demás, de todos los derechos humanos y libertades fundamentales" (ONU, 2006, pág. 5).

La conceptualización actual de discapacidad se sustenta sobre el modelo biopsicosocial, el cual, desde su visión integradora, permite el establecimiento de una diferenciación entre los distintos componentes de la discapacidad, estos son las deficiencias –en el nivel de lo biológico-, las actividades –en el nivel personal- y la participación –en el nivel social-. Dicha diferenciación facilita identificar las características de la discapacidad que presenta una persona, como resultado de la interacción entre sus factores biológicos, personales y sociales. Bajo esta comprensión es posible clarificar la naturaleza de las actuaciones que son requeridas para promover la inclusión social y los niveles a los que dichas actuaciones han de estar dirigidas (UIPCS-IMSERSO, 2003). El modelo biopsicosocial toma cuerpo a través de la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud – CIF-. Adicionalmente, con la adopción del Modelo de Determinantes Sociales de la Salud, se reconoce la relación existente entre la situación de salud y las inequidades sociales y se definen los determinantes como las circunstancias en que las personas nacen, crecen, se reproducen, viven, trabajan y envejecen, así como las desigualdades que se manifiestan en estas condiciones y que crean desigualdades en salud (OMS, 2009).

De acuerdo con lo planteado por Stang (2011) "Esta nueva mirada pone de manifiesto en términos, teóricos un elemento

crucial de la experimentación de la discapacidad: el carácter decisivo de la formación social en su definición material y simbólica. Y la visibilización de esta dinámica conduce a problematizar la desigualdad y la vulneración social que afectan a las personas con discapacidad" ((Stang, 2011, pág. 8), lo que implica una mayor exigencia de información no solo para el diseño, implementación y evaluación de políticas sino también para la garantía del ejercicio de sus derechos.

En este orden de ideas y atendiendo a que en el año 2015 se cumplió el plazo pactado para el cumplimiento de los ODM y a que la nueva agenda de desarrollo definió principios y metas que incluyen de forma expresa la población con discapacidad en el marco de los ODS, cobra gran importancia identificar el estado de los determinantes sociales de la salud de las personas con discapacidad.

Las normas internacionales, en materia de discapacidad que han sido ratificadas por el Estado colombiano son: la Convención Interamericana para la Eliminación de todas las Formas de Discriminación contra las Personas con Discapacidad, de la Organización de Estados Americanos (OEA), aprobada mediante la Ley 762 del 31 de Julio de 2002 y declarada exequible por la Corte Constitucional mediante la Sentencia C-401 de 2003; y, como ya se mencionó la "Convención sobre los Derechos de las personas con Discapacidad", de la Organización de las Naciones Unidas (ONU), la cual fue aprobada mediante la Ley 1346 de 2009 y declarada exequible por la Corte Constitucional, mediante la Sentencia C-293 del 22 de abril de 2010.

En Colombia, reafirmando que la salud es un derecho fundamental que debe ser particularmente protegido en los grupos vulnerables y con mayor riesgo de experimentar barreras en el acceso, como se mencionó anteriormente, el Ministerio de Salud y Protección Social acoge el enfoque de determinantes sociales para la formulación del Plan Decenal de Salud Pública (PDSP) 2012-2021 e incorpora la discapacidad como un componente de la dimensión transversal para la gestión diferencial de poblaciones vulnerables (MSPS, 2014).

Uno de los objetivos de dicho componente es cualificar la gestión de información en discapacidad, para lo cual los esfuerzos

³¹El Sistema Nacional de Discapacidad orienta y coordina las normas, actividades, recursos, programas e instituciones que impulsan la formulación e implementación de la política pública en discapacidad entre las entidades públicas de los niveles nacional, regional y local, con la participación de los diferentes actores en el marco de los derechos humanos, según la Ley 1145 de 2007.

del MSPS han estado orientados a la consolidación del Sistema Nacional de Discapacidad³¹; la conformación del Observatorio Nacional de Discapacidad (OND)³², y al mejoramiento del Registro para la Localización y Caracterización de las Personas con Discapacidad (RLCPD). La información producida a través de estos sistemas, a su vez, hace parte del Sistema de Seguimiento al Logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) (MSPS, 2014).

De igual manera, la Política Pública Nacional de Discapacidad e Inclusión Social adoptada por el Documento CONPES Social 166 de 2013 parte del reconocimiento que el concepto de discapacidad involucra no solo una condición de salud individual, sino también las consecuencias de esta en todos los aspectos de la vida de la persona, que incluyen la relación con su familia y el contexto político, cultural, social y económico, se desarrolla bajo los enfoques de derechos, diferencial, territorial y de desarrollo humano (DNP, 2013).

Dentro de las estrategias del plan de acción del Documento CONPES 166, cabe destacar las relacionadas con la definición de mecanismos para mejorar la calidad de la información sobre discapacidad en los censos, encuestas y registros administrativos, así como las relacionadas con la determinación de rutas para la inclusión laboral y para la atención y superación de la pobreza extrema. Así mismo, se plantean acciones relacionadas con el fortalecimiento de las capacidades humanas de las personas en condición de discapacidad, sus familias y cuidadores garantizando el acceso a los servicios de salud y el acceso a educación, entre otras.

En el año 2013, por medio de la Ley Estatutaria 1618, el país generó obligaciones relacionadas con el reconocimiento de los derechos de las personas con discapacidad, desde diferentes sectores del gobierno. Entre estos deberes, se resalta la obligación del sector salud de garantizar el seguimiento y actualización del Registro para la Localización y Caracterización de las Personas con Discapacidad, y la incorporación de variables diferenciadas que permitan tener información sobre esta población³³.

Es importante destacar que la Ley Estatutaria 1618 expone la existencia de barreras actitudinales, comunicativas y físicas que hacen referencia a todas las conductas, preconceptos y estereotipos, obstáculos comunicativos o materiales y estructuras construidas que pueden dificultar o impedir el acceso a un derecho, servicio, lugar o información de una persona con discapacidad, en igualdad de condiciones que las demás³⁴.

En este orden de ideas, mediante múltiples sentencias³⁵, la Corte Constitucional Colombiana ha reconocido que

las personas con discapacidad cuentan con una especial protección constitucional en relación con sus derechos fundamentales, incluyendo su derecho a la salud.

Adicionalmente, la Ley 1751 de 2015 por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la Salud, en el Artículo 11 declara como sujetos de especial protección a las niñas, niños y adolescentes, mujeres en estado de embarazo, desplazados, víctimas de violencia y del conflicto armado, la población adulta mayor, personas que sufren de enfermedades huérfanas y personas en condición de discapacidad, precisando que su atención en salud no estará limitada por ningún tipo de restricción administrativa o económica por lo que las instituciones que hacen parte del sector salud deben definir procesos de atención intersectoriales e interdisciplinarios que garanticen las mejores condiciones para su atención.

Más recientemente, mediante la Resolución 429 de 2016 el Ministerio de Salud y Protección Social adopta la Política de Atención Integral en Salud- PAIS en la cual, a partir de un marco estratégico fundamentado en la atención primaria en salud, establece el Modelo Integral de Atención en Salud MIAS. Dentro de los componentes del Modelo destaca la Regulación de Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) que define las condiciones necesarias para asegurar la integralidad en la atención a partir de las acciones de cuidado que se esperan del individuo, las acciones orientadas a promover su bienestar y el desarrollo en los entornos en los cuales se desarrolla, así como las intervenciones para la prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación de la discapacidad y paliación. El otro componente que destaca es la implementación de la Gestión Integral del Riesgo en Salud-GIRS que comprende la coordinación, monitoreo y ajuste de todas las acciones intencionales y planificadas dentro de cada grupo de riesgo y cuyas intervenciones están dirigidas a anticiparse en la ocurrencia de los eventos de interés en salud pública, controlar los riesgos para la salud del individuo, la familia y la comunidad, prevenir las enfermedades y los traumatismos, así como la discapacidad ocasionada por la enfermedad (MSPS, 2016).

³² El Observatorio Nacional de Discapacidad es un espacio virtual intersectorial para la generación, recopilación, análisis y difusión de información sobre discapacidad en Colombia.

³³ Ley 1618 de 2013, artículo 10, literal e.

³⁴ Ley Estatutaria 1618 de 2013. Artículo 2, numeral 5.

³⁵ Citando las más recientes: Corte Constitucional, sentencias T-560 de 2005, T-861 de 2005, T-282 de 2006, T-518 de 2006, T-037 de 2006, T-492 de 2007, T-695 de 2007, T-201 de 2007, T-560A de 2007, T-986 de 2008, T-760 de 2008, T-282 de 2008, T-974 de 2010, T-212 de 2011, T-495 de 2012, T-063 de 2012, T-579 de 2012

3.6.1. Ajustes a las preguntas sobre discapacidad en el cuestionario de la ENDS 2015

En Colombia, acogiendo la recomendación de la OMS y la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF) (OMS, 2001), en el Censo de 2005 y en la ENDS 2005 y ENDS 2010, se preguntó si las personas tenían dificultad permanente para desarrollar nueve actividades relacionadas con las capacidades y habilidades básicas para su subsistencia, autocuidado y participación en el hogar y la comunidad.

En el año 2013, dentro del proceso preparatorio del siguiente censo de población y vivienda, el Departamento Nacional de Estadística (DANE) recogió la experiencia del Grupo sobre Estadísticas de la Discapacidad de la Comisión de Estadística de las Naciones Unidas, (Grupo de Washington, GW) en el desarrollo de preguntas sobre discapacidad para ser usadas en censos de población y en encuestas. En el marco de este proceso se evaluó la comprensión de las preguntas sobre discapacidad, mediante pruebas cognitivas y se las ajustó para que fuera posible determinar los grados de afectación de las capacidades y habilidades básicas de las personas para realizar actividades de su vida cotidiana. Para mantener la comparabilidad con el Censo, que adopta los nuevos estándares mundiales, en la ENDS 2015 se utilizaron las preguntas validadas por el DANE.

Es así como en la ENDS 2015 se preguntó por el grado de dificultad que las personas tienen para oír la voz o los sonidos; hablar o conversar; ver de cerca de lejos o alrededor; mover el cuerpo, caminar subir o bajar escaleras; agarrar o mover objetos con las manos; entender, recordar o tomar decisiones por sí mismo; comer, vestirse o bañarse por sí mismo; relacionarse o interactuar con las demás personas y hacer tareas diarias sin mostrar problemas cardíacos respiratorios o renales. En el caso de tener dificultad en alguna de estas actividades, se preguntó por la que más afecta el desempeño diario y por la causa (nacimiento, accidente, enfermedad, edad avanzada o violencia).

También se preguntó sobre ajustes razonables, específicamente se preguntó si la persona requiere permanentemente de ayudas técnicas o tecnológicas; de medicamentos o terapias; de la ayuda de otra persona o, de otro tipo de ayuda. Para las personas que requieren permanentemente de la ayuda de otra persona se preguntó por la o las personas que le ayudan a realizar las actividades diarias. Finalmente, atendiendo la necesidad de contar con información sobre el acceso a los servicios de salud por parte de las personas con discapacidad, se preguntó por los obstáculos que han encontrado en la prestación de los servicios de salud cuando han acudido a consultas relacionadas con las dificultades permanentes.

Hay algunas limitaciones en el análisis de la discapacidad a partir de las encuestas por muestreo que es importante considerar. En primer lugar, en estas encuestas no se incluye a las personas que viven en lugares especiales de alojamiento (hospitales geriátricos o alojamientos colectivos), es decir que hay un subregistro importante de personas con diferentes discapacidades, especialmente discapacidades físicas, psicosociales e intelectuales. En segundo lugar, se debe tener en cuenta la subjetividad de las respuestas; estas preguntas son respondidas en cada caso por un miembro del hogar quien no necesariamente es la persona con discapacidad; pero aún si el informante es la persona con discapacidad, la metodología de investigación solo permite recoger información sobre su percepción de las dificultades y de los niveles de severidad.

Finalmente, está fuera del alcance del presente estudio la evaluación de la garantía del ejercicio de los derechos relacionados con la sexualidad y la reproducción de la población con discapacidad, ya que ese conjunto de preguntas solo puede ser respondido directamente por cada persona entrevistada, sin el apoyo de otros miembros del hogar. Debe tenerse en cuenta que la recolección de la información no incluyó el uso de ajustes razonables, como intérpretes de lengua de señas, material en braille, material de fácil lectura, etc, por lo que las personas que requerían estos apoyos no podían contestar las preguntas relacionadas con sexualidad y reproducción.

3.6.2. Grados de dificultad para la realización de actividades

En este punto, es necesario precisar que la ENDS 2015 adoptó el método de medición de la discapacidad del DANE, pero reconoce que a la luz del modelo social adoptado por la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad, la discapacidad debe analizarse en términos de los niveles de apoyos o ajustes razonables que requieren las personas para realizar sus labores cotidianas. Medir la discapacidad exclusivamente en términos de las deficiencias de las personas, puede limitar la visión de la discapacidad como un fenómeno social y dificulta evidenciar las barreras encontradas en la sociedad y los apoyos requeridos por las personas.

Se presentan en el Cuadro 3.13 los grados de dificultad que tienen las personas para desarrollar nueve actividades relacionadas con las capacidades y habilidades básicas para su subsistencia, autocuidado y participación en el hogar y la comunidad. De acuerdo con la escala de valoración propuesta (DANE, 2015), en el grado 1 la persona presenta una discapacidad total, sus condiciones le impiden llevar a cabo la actividad y requiere de ayuda y apoyo de terceros; en el grado 2 la persona presenta una grave disminución en su

capacidad para realizar la actividad y requiere un alto grado de apoyos aun usando ayudas técnicas; el grado 3 la persona tiene alguna dificultad para realizar la actividad, pero puede realizarla por sí misma; en el grado 4 la persona no tiene dificultad que afecte su capacidad para el desempeño de la actividad.

En el Cuadro 3.13³⁶ se puede apreciar que el mayor porcentaje de personas tiene dificultad para ver (6.3%) y en segundo

orden para moverse o caminar (2.2%); el 1.3 por ciento enfrenta dificultades para hacer las tareas diarias por problemas cardíacos, respiratorios o renales; en el mismo porcentaje (1.1%) tienen dificultad para oír o para entender, recordar o tomar decisiones; el 1.0 por ciento tiene dificultad para coger o mover objetos con las manos; y menos del 1 por ciento tienen dificultad para hablar o conversar o relacionarse con los demás o para su autocuidado.

Cuadro 3.13 Dificultades de las personas en la vida diaria

Distribución porcentual de la población de los hogares por grados de dificultad, según características seleccionadas, Colombia 2015

Actividad	No puede hacerlo (1)	Puede hacerlo:			No sabe	Total	Porcentaje de personas con dificultad (1) y (2)
		Con mucha dificultad (2)	Con alguna dificultad (3)	Sin dificultad (4)			
Oír la voz o los sonidos	0.2	1.0	3.2	95.6	0.1	100.0	1.1
Hablar o conversar	0.3	0.4	0.9	98.1	0.2	100.0	0.8
Ver de cerca, de lejos o alrededor	0.4	5.9	21.3	72.3	0.1	100.0	6.3
Mover el cuerpo, caminar, subir o bajar escaleras	0.4	1.8	4.4	93.2	0.1	100.0	2.2
Agarrar o mover objetos con las manos	0.2	0.8	2.1	96.8	0.1	100.0	1.0
Entender, recordar o tomar decisiones por sí misma	0.5	0.5	1.4	97.1	0.4	100.0	1.1
Comer, vestirse o bañarse por sí misma	0.4	0.3	0.5	98.5	0.4	100.0	0.7
Relacionarse o interactuar con los demás	0.3	0.3	0.5	98.7	0.2	100.0	0.7
Hacer las tareas diarias sin mostrar problemas cardíacos, respiratorios o renales	0.3	1.0	4.1	94.5	0.2	100.0	1.3
Número de personas	158,613						

3.6.2.1. Población con discapacidad por características seleccionadas y área geográfica

A continuación se describen las características de las personas que reportaron los grados 1 y 2 de dificultad, es decir de las personas que enfrentan las mayores dificultades para el desempeño autónomo de sus actividades y requieren un mayor nivel de apoyos. Los Cuadros 3.14.1³⁷ y 3.14.2 presentan, por características seleccionadas, el porcentaje de personas en los grados 1 y 2 de dificultad para desarrollar cada una de las 9 actividades consideradas en la encuesta. También se

presenta el porcentaje de personas que reportó estos grados de dificultad en alguna de las actividades.

Los resultados indican que los mayores porcentajes se encuentran entre las mujeres que tiene dificultad para ver (7.4%) y para mover el cuerpo (2.6%). Por edad se encontró que cerca al 0.5 por ciento de las personas tienen un mayor grado de dificultades para realizar las actividades desde las edades más tempranas y que el porcentaje que tiene mayor dificultad aumenta con los años, particularmente a partir de los 60 años.

³⁶ Los coeficientes de variación para los indicadores reportados son inferiores al 6%.

³⁷ Los coeficientes de variación para los indicadores reportados son inferiores al 8% por zona, al 18% por quintil de riqueza; al 19% región. En Subregiones y Departamentos con porcentajes inferiores al 0.1% la muestra es menos precisa.

Cuadro 3.14.1 Dificultades de las personas en la vida diaria

Porcentaje de la población de los hogares con grado de dificultad¹ (1) y (2) en las actividades diarias, por tipo de dificultad, según características seleccionadas, Colombia 2015

Característica	Oír la voz, los sonidos	Hablar, conversar	Ver de cerca, de lejos, alrededor	Mover el cuerpo, caminar, subir, bajar escaleras	Agarrar, mover objetos con las manos	Entender, recordar, tomar decisiones por sí misma	Comer, vestirse, bañarse por sí misma	Relacionarse, interactuar con los demás	Hacer las tareas diarias sin mostrar problemas cardíacos, respiratorios, renales	Alguna de las anteriores
Sexo										
Hombre	1.2	0.8	5.1	1.8	0.9	1.2	0.7	0.7	1.2	8.6
Mujer	1.1	0.7	7.4	2.6	1.1	1.0	0.7	0.6	1.3	11,0
Grupo de edad										
0-9	0.2	0.8	0.9	0.6	0.5	0.8	0.7	0.6	0.9	2.7
10-14	0.3	0.6	3.0	0.4	0.2	0.9	0.4	0.5	0.3	4.5
20-29	0.4	0.6	3.7	0.6	0.3	0.7	0.3	0.5	0.5	5.4
30-39	0.5	0.6	3.9	1.1	0.5	0.9	0.3	0.6	0.6	6.5
40-49	0.9	0.6	8.0	2.0	0.8	0.9	0.3	0.6	1.0	11.7
50-59	1.2	0.7	14.0	3.3	1.7	0.9	0.5	0.7	1.4	18.3
60-69	2.8	0.7	16.1	5.5	1.9	1.1	0.8	0.6	2.9	23.3
70-79	7.4	1.9	18.4	13.4	5.0	3.4	2.7	1.5	6.8	34.9
80 +	17.2	4.6	27.7	28.3	11.2	11.9	12.4	6.6	14.8	53.1
Zona										
Urbana	1.1	0.7	6.7	2.1	0.9	1.1	0.7	0.7	1.3	10.0
Rural	1.4	0.9	5.0	2.6	1.1	1.2	0.7	0.7	1.3	9.0
Región										
Atlántica	0.9	0.8	5.1	2.0	0.8	1.1	0.7	0.7	1.1	8.3
Oriental	1.0	0.7	6.3	2.4	1.0	1.1	0.7	0.6	1.3	9.9
Bogotá	1.3	0.6	8.2	1.7	0.9	0.8	0.6	0.6	1.2	11.4
Central	1.2	0.8	6.4	2.5	1.0	1.2	0.8	0.7	1.5	10.2
Pacífica	1.4	0.9	6.0	2.4	1.2	1.2	0.7	0.7	1.3	9.7
Orinoquía y Amazonía	1.0	0.7	4.7	1.9	0.8	0.8	0.4	0.5	1.1	7.7
Subregión										
Guajira, Cesar, Magdalena	0.6	0.6	4.1	1.6	0.6	0.8	0.4	0.5	0.8	6.8
Barranquilla A. M.	1.0	1.0	6.5	2.1	1.0	1.4	0.9	0.9	1.2	9.8
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	0.8	0.7	4.8	2.0	0.7	1.0	0.7	0.6	1.3	7.9
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	1.1	1.1	5.6	2.2	0.9	1.3	0.7	0.8	1.1	9.4
Santanderes	0.9	0.7	5.7	2.5	1.1	1.0	0.8	0.6	1.2	10.3
Boyacá, Cundinamarca, Meta	1.1	0.7	6.8	2.3	0.9	1.1	0.7	0.7	1.3	11.4
Bogotá	1.3	0.6	8.2	1.7	0.9	0.8	0.6	0.6	1.2	10.8
Medellín A.M.	1.1	0.8	7.1	2.5	0.9	1.2	0.9	0.7	1.7	8.7
Antioquia sin Medellín	1.0	0.8	4.9	2.4	0.9	0.9	0.7	0.6	1.6	10.3
Caldas, Risaralda, Quindío	1.3	0.8	6.4	2.4	1.2	1.3	0.8	0.7	1.2	10.4
Tolima, Huila, Caquetá	1.3	0.9	6.6	2.7	1.1	1.4	0.7	0.8	1.5	10.2
Cali A.M.	1.2	1.0	6.7	2.4	1.4	1.4	1.0	0.9	1.3	10.6
Valle sin Cali ni Litoral	1.4	1.0	6.6	3.1	1.2	1.2	0.6	0.9	1.2	10.2
Cauca y Nariño sin Litoral	1.9	0.8	5.9	2.5	1.3	1.3	0.7	0.7	1.4	6.5
Litoral Pacífico	0.8	0.5	3.7	1.6	0.8	1.0	0.4	0.5	0.8	7.7
Orinoquía y Amazonía	1.0	0.7	4.7	1.9	0.8	0.8	0.4	0.5	1.1	
Educación										
Sin educación	1.8	3.0	4.1	3.7	2.0	3.7	2.3	2.6	2.3	10.0
Primaria	1.9	0.8	7.8	3.7	1.4	1.4	0.8	0.7	2.0	13.2
Secundaria	0.6	0.2	5.7	1.2	0.6	0.3	0.2	0.2	0.7	7.9
Superior	0.4	0.1	6.8	0.8	0.3	0.1	0.1	0.1	0.4	7.9
Quintil de riqueza										
Más bajo	1.3	0.9	4.7	2.5	1.1	1.1	0.6	0.7	1.3	8.6
Bajo	1.2	0.9	5.7	2.4	1.0	1.2	0.7	0.7	1.4	9.5
Medio	1.1	0.9	6.7	2.5	1.1	1.3	0.8	0.9	1.4	10.4
Alto	1.0	0.6	7.3	2.1	0.9	1.1	0.8	0.6	1.3	10.7
Más alto	1.0	0.6	7.1	1.6	0.8	0.7	0.5	0.5	1.0	9.8
Total	1.1	0.8	6.3	2.2	1.0	1.1	0.7	0.7	1.3	9.8

¹Grado de dificultad: (1)No puede hacerlo, (2)Puede hacerlo con mucha dificultad, (3)Puede hacerlo con alguna dificultad, (4)Puede hacerlo sin dificultad

Salvo en el caso de la pérdida de la agudeza visual que afecta a las personas de todos los niveles educativos, se encuentran más personas con discapacidad en el menor nivel educativo: de cada mil personas con dificultad para mover el cuerpo, caminar, subir o bajar escaleras, ocho cursaron estudios superiores y 37 no tienen educación formal; de cada mil personas con dificultad para entender, una cursó estudios superiores y 37 no tienen educación formal; de cada mil personas con dificultad para hablar o conversar una cursó estudios universitarios y 30 no tienen educación formal; de cada mil personas con dificultad para relacionarse o interactuar con los otros, una cursó estudios superiores y 26 no tienen educación formal; de cada mil personas con dificultad para hacer las tareas diarias por problemas cardíacos, respiratorios o renales, cuatro cursaron estudios superiores y 23 no tienen educación formal; de cada mil personas con dificultad para comer, vestirse o bañarse, una cursó estudios superiores y 23 no tienen educación formal; de cada mil personas con dificultad para agarrar o mover objetos, tres cursaron estudios superiores y 20 no tienen educación formal; de cada mil personas con dificultad para oír, cuatro cursaron estudios superiores y 18 no tienen educación formal.

Estas brechas en el acceso a educación representan entre las personas con más de 24 años barreras en el acceso a trabajo calificado y a servicios de salud que cubran sus necesidades específicas y, entre las personas en edad escolar revelan barreras para el acceso a la educación de personas con discapacidad en condiciones iguales y la ausencia de programas de educación inclusiva³⁸.

La distribución por quintiles de riqueza, indica que el porcentaje de personas con dificultad para ver sube de 4.7 por ciento en el quintil más bajo a 7.3 por ciento y 7.1 por ciento en los quintiles alto y más alto; que el porcentaje de personas con dificultad para comer, vestirse o bañarse es mayor en el quintil medio y alto (0.8%). En las otras actividades los porcentajes con mayor dificultad se concentran en los quintiles de riqueza medio, bajo y más bajo: el porcentaje de personas con dificultad para moverse es mayor en el quintil más bajo y medio (2.5%); el porcentaje de personas con dificultad para hacer las tareas diarias es mayor en los quintiles bajo y medio (1.4%); el porcentaje de personas con dificultad para oír es mayor en el quintil de riqueza más bajo (1.3%); el porcentaje de personas con dificultad para hablar es más alto en los quintiles medio, bajo y más bajo (0.9%); el porcentaje

de personas con dificultad para entender o recordar es mayor en el quintil medio (1.3%); el porcentaje de personas con dificultad para relacionarse con otros es mayor en el quintil medio (0.9%).

Por área geográfica, el porcentaje de personas con dificultad severa para oír es mayor en la zona rural (1.4%), en la región Pacífica (1.4%), en el Cauca y Nariño, sin Litoral (1.9%), en Valle sin Cali, ni Litoral (1.4%) y en los departamentos de Cauca (2.3%) y Tolima y Boyacá (1.6%). El porcentaje de personas con altas dificultades para hablar o conversar es mayor en la zona rural (0.9%), en la región Pacífica (0.9%), en las subregiones Bolívar Sur, Sucre y Córdoba (1.1%) y en el departamento de Tolima (1.1%).

No poder ver de cerca, de lejos o alrededor llega al 6.7 por ciento en la zona urbana, al 8.2 por ciento en Bogotá y al 9.5 por ciento en Tolima. La dificultad severa para mover el cuerpo, caminar, subir o bajar escaleras fue más mencionada en la zona rural (2.6%), la región Central (2.5%), la subregión Valle, sin Cali ni Litoral (3.1%) y los departamentos de Boyacá y Tolima (3.5%), mientras que la dificultad severa para agarrar o mover objetos con las manos fue reportada por el 1.1 por ciento de las personas en la zona rural, el 1.2 por ciento en la región Pacífica, el 1.4 por ciento en la subregión Cali A.M., el 1.5 por ciento en el departamento de Cauca y el 1.4 por ciento en Risaralda.

El mayor porcentaje de personas que reportó altas dificultades para entender, recordar o tomar decisiones se encontró en el departamento de Tolima (1.8%); en las subregiones de Barranquilla A.M., Tolima, Huila y Caquetá y Cali A.M. y, en los departamentos de Caldas y Risaralda llegó al 1.4 por ciento.

La dificultad severa para la realización autónoma de las tareas relacionadas con el autocuidado llegó al 0.8 por ciento en la región Central, al 0.9 por ciento en las subregiones Barranquilla A.M. y Medellín A.M. y al 1.0 por ciento en Boyacá y Caldas mientras que la alta dificultad para relacionarse o interactuar con los demás fue reportada por el 0.9 por ciento de las personas en las subregiones Barranquilla A.M., Cali A.M. y Valle sin Cali ni Litoral y por el 1 por ciento en el departamento de Tolima. No poder hacer las tareas diarias sin mostrar problemas cardíacos, respiratorios o renales fue más frecuente en la región Central (1.5%), en Medellín A.M. (1.7%), Antioquia (1.6%), Norte de Santander (1.8%) y Tolima (1.9%).

³⁸ En un sistema educativo integrador o de educación inclusiva, las personas con discapacidad deben estar incluidas en los diferentes grados de educación. La garantía de su inclusión se refleja la realización de ajustes razonables en función de las necesidades particulares, la garantía de medidas de apoyo personalizadas y efectivas en entornos que fomenten al máximo el desarrollo y facilitar el aprendizaje del Braille, la escritura alternativa, entre otras. Ver: Naciones Unidas, Convención Sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad, Artículo 24 Educación.

Cuadro 3.14.2 Dificultades de las personas en la vida diaria
Porcentaje de la población de los hogares con grado de dificultad¹ (1) y (2) en las actividades diarias, por tipo de dificultad, según departamento, Colombia 2015

Departamento	Oír la voz, los sonidos	Hablar, conversar	Ver de cerca, de lejos, alrededor	Mover el cuerpo, caminar, subir, bajar escaleras	Agarrar, mover objetos con las manos	Entender, recordar, tomar decisiones por sí misma	Comer, vestirse, bañarse por sí misma	Relacionarse, interactuar con los demás	Hacer las tareas diarias sin mostrar problemas cardíacos, respiratorios, renales	Alguna de las anteriores
La Guajira	0.8	0.5	3.9	1.7	0.7	0.5	0.4	0.3	1.1	6.7
Cesar	0.7	0.6	4.9	1.7	0.7	1.0	0.6	0.6	1.0	7.8
Magdalena	0.4	0.6	3.6	1.4	0.5	0.8	0.4	0.7	0.5	6.1
Atlántico	1.0	1.0	6.2	2.3	1.0	1.3	0.9	0.8	1.2	9.6
San Andrés	0.5	0.4	3.8	1.5	0.6	0.4	0.6	0.4	0.7	6.0
Bolívar	0.9	1.0	5.1	2.1	0.9	1.2	0.7	0.8	1.3	8.4
Sucre	0.6	1.0	6.0	1.6	0.5	1.2	0.5	0.6	0.9	8.7
Córdoba	1.4	1.0	5.3	2.4	1.0	1.2	0.7	0.7	1.1	9.1
Norte de Santander	1.1	0.6	6.8	2.7	1.2	1.0	0.5	0.5	1.8	11.2
Santander	0.7	0.8	5.1	2.3	1.0	1.0	0.9	0.7	0.9	8.2
Boyacá	1.6	0.6	7.2	3.5	1.1	1.2	1.0	0.8	1.6	11.9
Cundinamarca	1.0	0.8	6.9	2.1	0.8	1.1	0.6	0.7	1.2	10.1
Meta	0.9	0.7	5.8	1.5	0.7	0.7	0.4	0.4	1.2	8.5
Bogotá	1.3	0.6	8.2	1.7	0.9	0.8	0.6	0.6	1.2	11.4
Antioquia	1.1	0.8	6.4	2.5	0.9	1.1	0.8	0.7	1.6	10.1
Caldas	1.2	0.6	4.9	1.8	0.9	1.4	1.0	0.8	1.1	8.4
Risaralda	1.5	1.0	7.6	3.1	1.4	1.4	0.7	0.7	1.5	12.0
Quindío	1.2	0.6	7.3	2.4	1.3	0.9	0.5	0.6	1.1	10.8
Tolima	1.6	1.1	9.5	3.5	1.3	1.8	0.8	1.0	1.9	13.9
Huila	1.1	0.8	3.9	2.1	1.0	1.1	0.6	0.7	1.0	7.3
Caquetá	0.8	0.7	4.3	2.2	0.7	0.7	0.8	0.6	1.5	7.4
Valle	1.2	1.0	6.7	2.6	1.3	1.3	0.9	0.8	1.3	10.3
Cauca	2.3	0.9	5.7	2.4	1.5	1.4	0.6	0.7	1.3	10.0
Nariño	1.3	0.6	5.2	2.2	0.9	0.9	0.5	0.5	1.3	8.8
Chocó	0.9	0.6	2.6	1.5	1.1	1.1	0.5	0.5	0.7	5.8
Arauca	1.0	0.5	6.6	2.4	0.7	0.7	0.3	0.3	0.9	9.3
Casanare	0.8	0.8	4.9	2.1	0.8	0.9	0.4	0.5	1.6	8.6
Guainía	0.5	0.4	1.5	0.9	0.2	0.1	0.2	0.1	0.9	3.7
Vichada	0.6	0.4	2.8	0.8	0.3	0.4	0.3	0.3	1.0	5.1
Amazonas	0.7	0.5	5.4	1.9	0.9	0.5	0.4	0.2	1.0	8.2
Putumayo	1.3	0.7	3.9	1.6	1.0	1.0	0.5	0.7	0.8	6.7
Guaviare	0.3	0.5	2.1	1.4	0.4	0.6	0.5	0.4	0.6	4.1
Vaupés	1.2	0.8	4.0	2.6	1.2	0.6	0.4	0.8	0.4	7.9
Total	1.1	0.8	6.3	2.2	1.0	1.1	0.7	0.7	1.3	9.8

¹Grado de dificultad: (1)No puede hacerlo, (2)Puede hacerlo con mucha dificultad, (3)Puede hacerlo con alguna dificultad, (4)Puede hacerlo sin dificultad

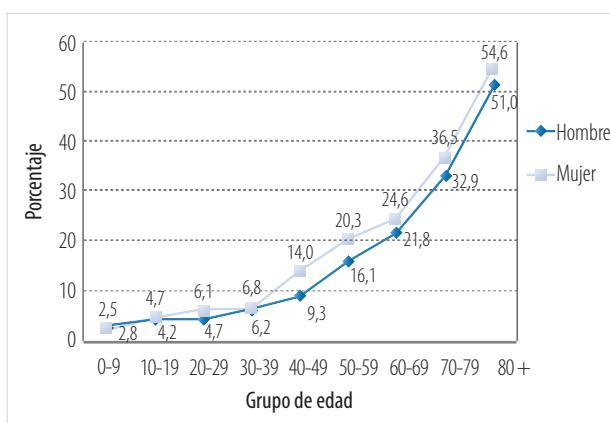
Englobando la respuesta a las nueve alternativas preguntadas, el 9.8 por ciento de las personas mencionó que tiene dificultad para hacer alguna de las actividades; si bien no son datos perfectamente comparables porque utilizan preguntas distintas, este porcentaje es mayor en tres puntos porcentuales al encontrado en la ENDS 2010 y al encontrado

en el Censo de Población del 2005 (6.28%) (Urdinola, 2007). El porcentaje de personas con dificultad para realizar alguna actividad es mayor entre las mujeres (11.0%); es del 2.7% entre menores de 10 años y llega al 53.1 por ciento entre las personas con 80 o más años; es mayor entre las personas con educación primaria (13.2%), en Bogotá (11.4%) y los

departamentos con alto nivel de desarrollo y poblaciones más envejecidas: Risaralda (12%), Quindío (10.8%), Valle (10.3%), Antioquia (10.1%) y, en los departamentos cuyo porcentaje de personas mayores de 64 años es superior a la del total del país: Boyacá (11.9%), Tolima (13.9%), Cundinamarca (10.1%) y Cauca (10.0%).

En el Gráfico 3.7 se puede apreciar el comportamiento por edad y sexo del porcentaje de personas con dificultad para realizar alguna actividad y se confirma que en las edades iniciales no hay diferencias importantes en los porcentajes de hombres y mujeres, que tiene un comportamiento creciente, tiene dos puntos de aumento importantes, uno a partir de los 40 años y el otro a partir de los 60 años y que, a partir de los 40 años se amplía la diferencia entre mujeres y hombres, siendo mayor el porcentaje de mujeres con alguna discapacidad. De acuerdo con Stang (2011), cuando se habla de que hay un mayor porcentaje de mujeres con discapacidad, no solo se debe considerar la mayor sobrevivencia femenina como factor explicativo, también se debe tener en cuenta que la mayor carga de las tareas de producción de bienes y servicios y de reproducción de la vida y su cuidado históricamente han sido otorgados a la responsabilidad femenina.

Gráfico 3.7 Porcentaje de personas con grado 1 y 2 de dificultad en el desempeño de alguna actividad por sexo y grupo de edad, Colombia 2015



3.6.2.2. Dificultad que más afecta el desempeño de las actividades diarias

A todas las personas que reportaron que tenían dificultad para realizar alguna de las actividades, se les preguntó cuál es la que más afecta el desempeño de sus actividades diarias. De acuerdo con los resultados del Cuadro 3.15, la dificultad para ver (49.2%), para moverse o caminar (19.3%) y para hacer las tareas diarias por problemas cardíacos, respiratorios o renales (10.2%) son las que más afectan el desempeño de las actividades diarias del mayor porcentaje de personas con alguna dificultad.

Las dificultades que afectan en mayor porcentaje a las mujeres que a los hombres en el desempeño en las actividades diarias son las relacionadas con ver (51.1% para las mujeres y 46.7% para los hombres), moverse (20.6% y 17.5%) y agarrar o mover objetos (4.1% y 3.5%) y las que más afectan en mayor porcentaje a los hombres que a las mujeres son las relacionadas con hacer las tareas diarias (10.4% y 10.0%), oír (9.3% para los hombres y 6.0% para las mujeres), entender o recordar (6.6% y 4.8%), hablar (3.6% y 2.1%), comer o vestirse solos (1.0% y 0.6%) y, relacionarse con los demás (1.5% y 0.7%). Salvo en las dificultades para comer o vestirse solos, agarrar o mover objetos y hacer tareas, estas diferencias son estadísticamente significativas.

En el caso de la dificultad para ver, por edad el porcentaje que la menciona como la que más afecta su desempeño diario es 62.4 por ciento entre las personas de 20 a 29 años y 61 por ciento entre los de 50 a 59 años; por nivel educativo es de 62.0 por ciento entre quienes han cursado estudios secundarios y llega al 75.5 entre los estudios superiores; por ocupación es 73 por ciento entre las personas que están estudiando y, por causa de la enfermedad, es del 66.2 por ciento entre las personas que mencionaron que la causa de la pérdida de agudeza visual fue el envejecimiento.

Cuadro 3.15 Dificultades de las personas en la vida diaria
Porcentaje de la población de los hogares con grado de dificultad¹ (1) y (2) en las actividades diarias, por tipo de dificultad, según características seleccionadas, Colombia 2015

Característica	Oír la voz, los sonidos	Hablar, conversar	Ver de cerca, de lejos, alrededor	Mover el cuerpo, caminar, subir, bajar escaleras	Agarrar, mover objetos con las manos	Entender, recordar, tomar decisiones por sí misma	Comer, vestirse, bañarse por sí misma	Relacionarse, interactuar con los demás	Hacer las tareas diarias sin mostrar problemas cardíacos, respiratorios, renales	Total	Número
Sexo											
Hombre	9.3	3.6	46.7	17.5	3.5	6.6	1.0	1.5	10.4	100.0	6,685
Mujer	6.0	2.1	51.1	20.6	4.1	4.8	0.6	0.7	10.0	100.0	8,847
Grupo de edad											
0-9	4.6	15.8	28.0	13.5	1.4	8.6	5.5	3.5	19.0	100.0	749
10-19	4.7	5.8	59.9	7.6	1.2	11.1	0.8	2.4	6.6	100.0	1,264
20-29	4.7	3.8	62.4	8.2	2.9	8.5	0.2	1.6	7.8	100.0	1,452
30-39	5.8	3.1	51.0	15.2	5.4	10.3	0.2	1.6	7.3	100.0	1,444
40-49	5.8	2.4	58.0	16.0	3.6	4.0	0.5	1.1	8.5	100.0	2,238
50-59	4.6	0.9	61.0	18.0	4.8	2.3	0.2	0.8	7.5	100.0	2,980
60-69	8.8	1.5	47.7	22.2	4.2	2.5	0.3	0.5	12.3	100.0	2,352
70-79	13.1	0.9	30.1	31.6	5.1	4.1	0.5	0.2	14.4	100.0	1,870
80 +	15.4	0.6	19.1	38.0	2.5	7.9	2.6	0.2	13.8	100.0	1,183
Educación											
Sin educación	7.5	10.5	21.8	25.5	2.9	15.0	2.8	2.3	11.6	100.0	2,369
Primaria	9.4	2.0	39.9	24.0	4.6	6.0	0.6	0.9	12.6	100.0	6,073
Secundaria	6.2	1.0	62.0	14.1	4.3	2.5	0.1	1.1	8.6	100.0	4,440
Superior	4.6	0.6	75.5	10.6	1.9	0.5	0.2	0.2	5.8	100.0	2,525
Quintil de riqueza											
Más bajo	8.6	3.1	37.8	24.6	4.9	7.9	0.7	0.4	12.0	100.0	2,735
Bajo	7.7	3.6	43.7	19.8	4.7	6.1	0.8	1.3	12.4	100.0	3,038
Medio	6.4	3.4	48.7	20.1	3.8	5.5	0.9	1.4	9.9	100.0	3,302
Alto	6.5	2.2	53.8	16.5	3.7	5.6	0.8	1.3	9.6	100.0	3,370
Más alto	8.2	1.7	60.0	16.2	2.1	2.9	0.7	0.9	7.2	100.0	3,097
Afilación a la Seguridad Social											
EPS (Contributivo)	7.2	2.0	55.6	17.2	3.5	4.0	0.8	1.0	8.7	100.0	7,134
EPS (Subsidiado)	7.9	3.4	41.7	22.4	4.1	7.1	0.7	1.1	11.6	100.0	7,245
Excepción	7.3	3.6	51.5	15.4	3.8	5.4	0.6	2.7	9.8	100.0	213
Especial	5.1	2.0	62.6	13.2	4.1	3.0	1.0	0.3	8.7	100.0	253
No está afiliada(o)	5.3	4.1	56.4	10.8	4.1	6.2	1.1	1.4	10.6	100.0	662
Ocupación la semana anterior											
Trabajó	6.7	0.9	65.1	14.1	3.9	1.2	0.0	0.4	7.5	100.0	5,448
No trabajó, pero tiene trabajo	4.0	0.1	54.6	16.8	9.3	1.2	0.1	0.1	13.8	100.0	184
Buscando trabajo	5.0	1.7	68.2	11.7	2.0	1.5	0.3	0.0	9.5	100.0	222
Estudiando	3.9	2.0	73.2	4.9	1.9	5.3	0.1	1.5	7.3	100.0	936
Oficios del hogar	8.6	1.4	45.5	22.3	4.9	5.2	0.3	0.4	11.4	100.0	4,179
Pensionado o rentista	13.7	1.2	40.7	23.3	3.8	4.0	1.0	0.2	12.2	100.0	1,532
Discapacitada(o) permanente	4.9	9.1	10.2	36.0	2.8	21.2	2.2	4.5	9.2	100.0	1,594
Otro	7.0	1.5	27.2	30.9	4.7	7.3	1.0	1.3	19.0	100.0	462
Causa de la dificultad											
Nació así	8.6	10.4	45.1	7.9	0.9	15.4	0.7	3.0	8.1	100.0	2,331
Enfermedad	5.1	1.7	47.8	22.1	4.2	3.4	0.7	0.8	14.3	100.0	7,562
Accidente	11.7	1.1	27.3	40.9	11.1	3.5	0.6	0.4	3.4	100.0	1,369
Envejecimiento	9.0	0.3	66.2	13.5	1.7	3.6	0.6	0.2	4.9	100.0	2,864
Víctima de hechos violentos	7.4	0.9	23.0	28.1	11.5	14.6	0.0	9.1	5.2	100.0	139
Otra	7.8	3.2	46.3	12.6	4.4	7.6	4.8	2.7	10.5	100.0	524
Total	7.4	2.8	49.2	19.3	3.8	5.5	0.8	1.1	10.2	100.0	15,541

¹Grado de dificultad: (1)No puede hacerlo, (2)Puede hacerlo con mucha dificultad, (3)Puede hacerlo con alguna dificultad, (4)Puede hacerlo sin dificultad

Por su parte en el caso de la dificultad severa para moverse o caminar, menciones superiores al 20 por ciento, corresponden a mujeres, a personas mayores de 60 años, a personas sin educación formal o con primaria, a personas en el quintil más bajo de riqueza, a personas en el régimen subsidiado, personas que se dedican al trabajo del hogar, pensionados o rentistas y con "incapacidad permanente para trabajar"³⁹ y, entre quienes presentan la dificultad debido a un accidente, una enfermedad o a hechos violentos.

Entre las personas cuya mayor dificultad para hacer tareas se debe a problemas cardíacos, respiratorios o renales, el porcentaje es superior al 12 por ciento entre los menores de 10 años y mayores de 60 años; entre las personas que han cursado primaria; en los quintiles más bajo y bajo; las personas afiliadas al régimen subsidiado; las que no trabajaron pero tienen trabajo o son pensionados o rentistas y, para quienes la causa de la dificultad fue una enfermedad.

3.6.3. Barreras de acceso a los servicios de salud

De acuerdo con los resultados (Cuadros 3.16.1 y 3.16.2), el 51.3 por ciento de las personas con discapacidad encontró problemas en la prestación de los servicios de salud cuando acudió a consultas relacionadas con sus dificultades. El porcentaje de personas que encontró barreras de acceso cuando acudió a los servicios de salud es mayor en los departamentos de Vaupés (84.1%), Chocó (77.3%), Huila (71.2%), Boyacá (64.6%), Meta (63.7%), Guaviare (62.6%) y Arauca (60.8%).

Los problemas de acceso relacionados con barreras en la disponibilidad de servicios en los centros de atención mencionados con mayor frecuencia son: la falta de disponibilidad de profesionales de salud en los servicios (21.4%) y las dificultades para la entrega de medicamentos prescritos (8.5%). Se destaca que mientras la falta de disponibilidad de profesionales de la salud es mencionada con más frecuencia por las personas con discapacidad con mayor nivel educativo y mayor quintil de riqueza, las dificultades para la entrega de medicamentos fueron más reportadas por las personas discapacidad con menor nivel de educación y en el quintil más bajo.

Por departamento (Cuadro 3.16.2) la menor disponibilidad de profesionales de la salud se encontró en Vaupés (77.2%), Vichada (40.9%) Huila (39.1%), Casanare (35.3%) y Boyacá (35.1) y, la mayor dificultad para la entrega de medicamentos se encontró en Chocó (29.7%), Huila (27.7%) y Guaviare (20.1%).

³⁹De acuerdo con la definición estándar de las categorías de ocupación, Incapacitado permanente para trabajar son las personas que por enfermedad física, mental o ancianidad, no pueden realizar ninguna clase de trabajo de por vida.

Dentro de las barreras relacionadas con la disponibilidad de servicios, la falta de servicios de rehabilitación (4.7%) y de equipos o instrumental (1.3%) y, la presencia de barreras físicas en los servicios que impiden el acceso a las personas con altas dificultades (1.3%) implica la denegación de "ajustes razonables" y puede considerarse como una forma de discriminación al impedir la garantía de las personas con discapacidad al goce o ejercicio, en igualdad de condiciones con las demás, del derecho a la salud (MSPS, 2013). La adición de estas tres barreras afecta en los mayores porcentajes a las personas con discapacidad sin educación (11.7%) y en los departamentos de Vichada (65.1%), Chocó (30.3%), Huila (29.3%), Guaviare (23.4%), Amazonas (18.6%), Bolívar (18.5%), San Andrés (17.4%), Sucre (13.3%), Córdoba (13.2%), Meta (12.3%), Guainía (12.0%), Putumayo (12.3%) y Vaupés (11.5%).

Los problemas en la prestación de los servicios de salud, relacionados con barreras de accesibilidad mencionados en mayores porcentajes, son los siguientes: hay muchos trámites (17.2%), las dificultades y demoras en la asignación de citas, autorizaciones o remisiones (11%) y que el servicio de salud queda muy lejos del hogar (8%).

En el Cuadro 3.16.1, también se puede apreciar que al igual que las barreras relacionadas con la disponibilidad de servicios, las barreras relacionadas con la accesibilidad como los trámites excesivos y los servicios de salud lejos del hogar son una mayor barrera para las personas con discapacidad sin educación formal (20.1% y 13% respectivamente), con incapacidad permanente (22.3% y 13%) y en el quintil de riqueza más bajo (20.7% y 20.3%), las dificultades y demoras en la asignación de citas fueron una mayor barrera para las personas con discapacidad en el mayor nivel educativo (12.7%) y en el quintil más alto de riqueza (13.5%).

Por departamento (Cuadro 3.16.2), los mayores porcentajes de trámites excesivos se encontraron en Vaupés (51%), Chocó (37.4%), San Andrés (36.9%) y Huila (35.7%); hubo mayor dificultad para la asignación de citas en Arauca (20.6%), Huila (18.9%), Putumayo (17.6%), Valle (15.3%), Caldas (15.3) y Boyacá (15.3%) y, los servicios de salud quedan lejos del hogar en mayores porcentajes en la zona rural (19.4%) y en los departamentos de Vaupés (54.9%), Chocó (37.3%), Huila (27.5%) y Guainía (25.7%).

Con relación a las barreras de acceso relacionadas con el contacto con el servicio, al 4.4 por ciento de las personas con discapacidad que acudió a consulta le fue negada la prestación del servicio; en mayores porcentajes le fue negado el servicio de salud a las personas con discapacidad más vulnerables: menores de 10 años (7.9%), sin educación formal (7.0%), con

incapacidad permanente para trabajar (6.7%), sin afiliación al SGSSS o pertenecientes al régimen subsidiado (5.1%) y en el quintil de riqueza más bajo (6.0%). Según áreas geográficas

este porcentaje fue mayor en la zona rural (5.6%) y en los departamentos de Vaupés (12.9%), San Andrés (11.4%), Putumayo (11.2%), Huila (10.6%) y Vichada (10.2%).

Cuadro 3.16.1 Población con dificultades

Porcentaje de la población de los hogares con grado de dificultad¹ (1) y (2) en las actividades diarias, por barreras de acceso, según características seleccionadas, Colombia 2015

Característica	Barreras de acceso													Número de personas		
	No hay equipos ni instrumentos	No hay disponibilidad de servicios de rehabilitación	No hay disponibilidad de profesionales en salud	Barreras físicas de acceso en el lugar de servicio	Servicio de salud muy lejos	Medios de transporte no son accesibles	Se le niega la prestación del servicio	Falta de información sobre requisitos/trámites	Muchos trámites	Altos costos	Dificultad entrega medicamentos	Dificultad/demora asignación citas/autorizaciones/remisiones	No ha acudido consulta/va a médico particular	Otra		
Grupo de edad																
0-9 ²	1.9	6.3	19.0	1.5	10.3	3.0	7.9	4.9	21.6	10.9	7.7	13.0	2.2	9.2	51.2	749
10-19	2.0	6.1	18.6	1.9	7.2	3.5	5.4	5.0	17.9	6.7	6.5	12.5	2.6	9.6	47.7	1,264
20-29	1.1	5.0	18.9	0.6	4.9	2.1	4.0	3.7	13.8	5.6	5.4	9.0	4.5	10.3	48.2	1,452
30-39	1.4	5.1	22.7	1.2	6.6	3.3	5.4	5.9	20.3	5.8	7.7	11.4	6.3	11.1	56.7	1,444
40-49	1.2	3.6	20.3	0.5	5.9	2.2	4.1	4.3	15.4	5.3	7.6	12.9	4.6	8.8	52.0	2,238
50-59	0.8	4.0	22.0	0.9	6.6	3.0	3.3	3.8	15.5	5.5	7.1	10.6	4.9	10.9	50.9	2,980
60-69	1.5	5.0	24.1	1.2	9.3	4.4	4.7	4.2	18.1	5.2	9.1	11.2	3.9	9.1	51.5	2,352
70-79	1.3	5.3	22.4	1.7	13.5	4.3	4.2	5.4	18.3	6.9	14.5	10.2	2.9	10.1	52.7	1,870
80 +	1.0	3.6	21.8	3.3	9.6	4.9	3.5	4.2	18.5	5.8	10.5	8.7	3.5	7.6	49.6	1,183
Zona																
Urbana	1.0	4.4	21.6	1.3	4.9	1.5	4.1	4.1	16.6	5.0	7.9	11.3	3.2	9.8	50.0	12,230
Rural	2.2	5.7	20.9	1.4	19.4	10.2	5.6	6.1	19.4	9.9	10.9	9.8	7.4	9.7	56.1	3,311
Región																
Atlántica	2.5	5.7	17.7	2.3	6.6	3.7	5.2	5.1	13.5	5.5	9.9	5.6	5.1	6.6	43.2	2,851
Oriental	1.2	4.2	27.7	1.3	11.1	6.0	4.4	5.2	22.2	7.0	9.1	11.1	4.3	11.9	56.2	2,715
Bogotá	0.6	4.1	28.4	0.8	7.9	1.8	3.1	4.0	17.1	5.1	6.1	14.8	1.4	11.8	55.2	2,993
Central	1.2	5.0	17.6	1.1	8.2	2.8	4.5	4.0	13.4	4.8	8.6	10.9	4.4	8.7	48.6	4,044
Pacífica	0.9	4.0	16.3	1.0	6.0	2.9	4.7	4.3	21.5	8.0	8.8	12.3	5.5	10.2	54.3	2,633
Orinoquía y Amazonía	2.4	7.3	27.4	1.1	9.6	4.5	5.9	5.6	21.1	8.6	11.2	13.8	4.7	9.6	54.6	305
Subregión																
Guajira, Cesar, Magdalena	0.3	5.4	14.2	1.4	6.5	1.9	5.2	2.9	11.7	4.1	9.0	3.5	6.7	5.6	41.6	725
Barranquilla A. M.	0.2	3.1	19.1	1.1	1.5	0.9	2.5	3.9	9.1	1.8	5.7	4.1	1.9	6.5	40.8	626
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	1.6	5.6	14.5	3.3	3.7	2.4	3.1	3.4	11.5	3.8	8.3	6.4	2.6	4.4	36.5	504
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	5.9	7.7	21.1	3.2	11.2	7.5	7.9	8.2	18.5	9.7	13.8	7.6	7.4	8.5	49.3	995
Santanderes	1.0	5.2	24.3	1.3	5.9	1.7	5.2	4.4	19.3	5.4	11.3	8.5	4.8	14.2	53.1	1,052
Boyacá, Cundinamarca, Meta	1.4	3.5	29.9	1.3	14.4	8.7	4.0	5.7	24.1	8.0	7.6	12.7	4.0	10.5	58.2	1,663
Bogotá	0.6	4.1	28.4	0.8	7.9	1.8	3.1	4.0	17.1	5.1	6.1	14.8	1.4	11.8	55.2	2,993
Medellín A.M.	0.9	3.3	13.0	0.8	4.2	0.4	4.4	1.6	10.7	3.1	7.1	13.4	2.5	7.2	44.8	1,543
Antioquia sin Medellín	0.8	4.6	10.5	1.3	12.7	4.1	4.8	3.8	8.5	3.4	5.7	7.3	7.7	7.5	46.6	615
Caldas, Risaralda, Quindío	1.0	4.5	20.1	1.2	3.6	1.5	4.2	1.8	17.3	2.9	9.0	9.5	5.3	7.9	47.4	846
Tolima, Huila, Caquetá	2.1	8.0	26.6	1.5	15.3	6.7	4.6	9.7	17.2	9.7	12.1	10.4	4.4	12.3	56.4	1,039
Cali A.M.	0.6	2.7	15.7	0.9	2.0	0.6	3.7	5.6	19.0	6.8	5.2	16.4	1.1	12.1	52.9	964
Valle sin Cali ni Litoral	0.5	3.2	15.7	1.2	4.9	2.5	4.0	1.9	14.5	6.3	6.3	14.9	4.2	8.5	44.1	497
Cauca y Nariño sin Litoral	0.7	3.4	15.6	0.5	6.9	3.5	5.7	2.1	25.3	7.2	10.7	8.0	10.2	9.8	58.2	889
Litoral Pacífico	3.4	11.7	21.8	2.2	19.4	9.3	6.5	11.0	30.5	17.8	19.4	6.9	7.5	7.8	64.4	283
Orinoquía y Amazonía	2.4	7.3	27.4	1.1	9.6	4.5	5.9	5.6	21.1	8.6	11.2	13.8	4.7	9.6	54.6	305
Educación																
Sin educación	1.9	7.0	21.7	2.8	13.1	6.2	7.0	6.4	20.1	9.1	11.6	8.7	3.9	8.3	51.4	2,369
Primaria	1.3	4.7	20.5	1.2	10.7	4.7	4.3	4.8	17.9	6.5	9.6	10.6	4.9	10.6	53.0	6,073
Secundaria	1.0	3.8	20.6	1.1	4.6	1.6	3.7	3.7	15.5	4.7	6.5	12.0	3.5	8.8	47.9	4,440
Superior	1.3	4.2	25.4	0.4	3.1	1.0	3.6	3.6	16.1	4.2	6.7	12.7	3.5	10.6	53.6	2,525
Quintil de riqueza																
Más bajo	2.6	6.3	20.9	1.5	20.3	10.5	6.0	6.4	20.7	10.7	11.1	8.4	8.0	9.5	57.0	2,735
Bajo	1.4	5.2	18.6	1.5	8.0	3.7	5.2	5.3	16.5	5.8	9.7	9.8	5.5	9.5	50.0	3,038
Medio	1.0	4.9	20.3	1.5	5.1	2.1	3.8	3.8	17.2	6.2	7.9	10.8	4.1	8.7	50.2	3,302
Alto	0.7	4.0	22.2	1.0	3.9	1.0	3.4	4.0	16.2	3.7	6.7	12.1	2.0	11.3	49.4	3,370
Más alto	1.0	3.3	25.0	0.9	4.8	0.7	4.0	3.3	15.9	4.4	7.6	13.5	1.7	9.5	50.7	3,097
Total	1.3	4.7	21.4	1.3	8.0	3.4	4.4	4.5	17.2	6.0	8.5	11.0	4.1	9.8	51.3	15,541

¹Grado de dificultad: (1)No puede hacerlo, (2)Puede hacerlo con mucha dificultad, (3)Puede hacerlo con alguna dificultad, (4)Puede hacerlo sin dificultad

Cuadro 3.16.2 Población con dificultades

Porcentaje de la población de los hogares con grado de dificultad¹ (1) y (2) en las actividades diarias, por barreras de acceso, según departamento, Colombia 2015

Departamento	Barreras de acceso													Número de personas		
	No hay equipos ni instrumentales	No hay disponibilidad de servicios de rehabilitación	No hay disponibilidad de profesionales en salud	Barreras físicas de acceso en el lugar de servicio	Servicio de salud muy lejos	Medios de transporte no son accesibles	Se le niega la prestación del servicio	Falta de información sobre requisitos/trámites	Muchos trámites	Altos costos	Dificultad entrega medicamentos	Dificultad/ demora asignación citas/ autorizaciones/ remisiones	No ha acudido consulta/ a médico particular	Otra	Alguna barrera	
La Guajira	0.4	7.2	13.9	0.6	9.3	1.4	7.0	2.5	11.0	3.2	9.4	7.0	4.4	10.1	47.5	372
Cesar	0.2	5.3	15.9	1.9	4.4	2.3	6.7	3.8	15.3	5.9	12.6	2.8	8.3	5.2	45.7	387
Magdalena	0.5	4.0	12.5	1.5	6.6	1.8	2.1	2.3	8.5	2.9	5.0	1.4	6.8	2.3	32.5	303
Atlántico	0.2	3.5	16.6	1.2	2.0	1.5	2.5	3.4	8.5	2.5	6.2	4.9	2.3	6.6	39.8	610
San Andrés	4.5	7.7	29.2	5.2	7.8	2.4	11.4	6.5	36.9	7.1	12.9	11.5	0.3	7.5	56.7	260
Bolívar	3.0	9.9	20.5	5.6	8.8	5.5	6.5	4.7	14.0	6.1	10.5	5.5	5.0	6.7	45.6	504
Sucre	3.1	7.7	23.8	2.5	13.0	8.6	4.0	6.4	15.8	9.8	14.7	3.3	6.6	3.6	45.3	533
Córdoba	8.1	3.77	18.1	1.4	8.0	5.5	8.1	10.5	21.3	9.4	13.5	10.6	6.9	9.3	46.6	538
Norte de Santander	0.7	5.6	16.3	1.2	4.9	1.9	9.2	7.5	17.1	3.8	9.7	8.9	5.8	14.4	50.3	555
Santander	1.3	4.9	31.3	1.4	6.8	1.5	1.6	1.6	21.2	6.8	12.8	8.2	4.0	13.9	55.6	422
Boyacá	1.4	2.1	35.1	1.6	14.7	11.8	7.6	7.5	30.9	6.8	12.0	15.3	2.2	10.7	64.6	521
Cundinamarca	0.6	3.1	28.9	1.1	16.9	8.3	1.5	4.2	18.5	7.7	4.2	11.0	2.9	8.9	53.2	504
Meta	3.9	7.4	23.5	1.0	5.7	4.8	5.5	7.3	30.4	11.6	11.2	13.8	11.2	15.7	63.7	422
Bogotá	0.6	4.1	28.4	0.8	7.9	1.8	3.1	4.0	17.1	5.1	6.1	14.8	1.4	11.8	55.2	1,238
Antioquia	0.8	3.7	12.3	0.9	6.6	1.5	4.5	2.2	10.1	3.2	6.7	11.7	4.0	7.3	45.3	1,336
Caldas	1.2	5.0	14.2	0.8	3.9	1.2	4.1	0.4	9.8	1.9	11.7	15.3	5.6	7.3	48.0	391
Risaralda	1.5	3.5	21.6	1.7	3.2	1.7	5.8	2.3	20.8	3.6	8.1	7.1	6.6	10.4	48.7	538
Quindío	0.0	5.6	25.2	0.8	3.9	1.5	1.2	2.7	20.9	3.0	7.0	6.4	2.3	4.1	43.9	553
Tolima	0.3	4.1	22.3	0.0	10.3	2.1	1.8	2.1	8.0	4.7	5.3	6.7	5.5	12.3	51.2	743
Huila	6.6	18.0	39.1	4.7	27.5	15.9	10.6	28.3	35.7	20.0	27.7	18.9	1.9	12.8	71.2	328
Caquetá	1.0	6.1	20.0	1.6	14.0	9.3	6.3	7.3	23.8	12.6	12.0	10.7	4.6	11.5	49.4	336
Valle	0.5	2.8	15.4	0.9	2.8	1.3	3.8	4.5	17.6	6.7	5.7	15.3	2.9	10.5	50.4	1,104
Cauca	0.3	2.6	11.6	0.6	7.5	3.5	4.4	2.4	22.2	5.1	10.3	8.5	10.6	11.7	57.0	558
Nariño	1.5	6.3	20.7	0.7	8.6	5.0	7.1	2.0	29.9	9.9	12.8	6.6	9.1	6.8	59.4	450
Chocó	6.9	18.4	30.6	5.0	37.3	14.2	8.7	20.8	37.4	33.0	29.7	10.6	3.7	15.2	77.3	319
Arauca	1.1	5.9	15.0	0.0	5.6	2.2	4.7	1.4	20.9	9.8	4.8	20.6	10.3	14.7	60.8	310
Casanare	0.7	6.2	35.3	0.0	7.7	0.3	2.5	3.1	17.2	6.4	11.7	10.5	2.0	6.6	50.4	262
Guainía	7.8	4.0	28.2	0.2	25.7	21.7	1.8	3.1	25.4	8.0	18.1	2.7	3.5	2.6	59.1	88
Vichada	22.7	38.1	40.9	4.3	2.7	1.6	10.2	4.0	7.3	5.3	14.1	6.6	1.0	5.9	55.4	190
Amazonas	4.1	12.4	21.9	2.1	10.7	3.0	4.1	5.8	23.3	11.5	8.6	4.8	8.4	11.6	54.7	324
Putumayo	2.5	6.7	22.6	3.1	9.7	5.6	11.2	11.7	22.4	8.8	15.9	17.6	2.4	6.4	48.0	284
Guaviare	3.4	18.3	30.4	1.7	2.7	1.4	6.6	14.7	19.9	3.1	20.1	5.3	3.0	9.3	62.6	153
Vaupés	10.2	0.2	77.2	1.1	54.9	48.7	12.9	11.1	51.0	20.0	14.1	2.8	1.3	24.8	84.1	266
Total	1.3	4.7	21.4	1.3	8.0	3.4	4.4	4.5	17.2	6.0	8.5	11.0	4.1	9.8	51.3	15.702

¹Grado de dificultad: (1)No puede hacerlo, (2)Puede hacerlo con mucha dificultad, (3)Puede hacerlo con alguna dificultad, (4)Puede hacerlo sin dificultad

Nota: El número de personas corresponde a las personas entrevistadas, es decir, son casos no ponderados

3.6.4. Necesidad de ajustes razonables, apoyos o ayudas permanentes

La discapacidad se presenta en aquellas personas con deficiencias en las funciones o estructuras corporales que enfrentan barreras en el entorno físico, comunicativo y social, a causa de las cuales presentan limitaciones en las actividades y restricciones en la participación. Estas barreras y dificultades pueden disminuir su impacto sobre el funcionamiento de las personas con discapacidad cuando las personas cuentan con apoyos y ajustes razonables. Como se indicó en el marco conceptual, algunos de estos ajustes pueden ser de carácter transitorio o permanente, y son aquellas modificaciones o adaptaciones necesarias para garantizar la inclusión de las personas con discapacidad; pueden incluir ayudas o ajustes tecnológicos (gafas, lentes de contacto, material en braille, servicios de intérprete y guía intérprete, audífonos, silla de ruedas, prótesis, cuellos, fajas, férulas, calzados especiales, etc.); medicamentos o terapias, o personas que surtan como apoyo (familiares, amigos, enfermeras, terapeutas, otras personas).

En el Cuadro 3.17 se aprecia por características seleccionadas que el mayor porcentaje de personas con discapacidad necesita apoyos tecnológicos (59.7%) y que esta necesidad es mayor entre las mujeres (61.2%), las personas con edades entre 10 y 19 años (66.9%), las personas con estudios superiores (79.7%) y en el quintil de riqueza más alto (73.6%), en la zona urbana (63.1%), Bogotá (72.1%) y, en las subregiones Boyacá, Cundinamarca y Meta (66.9%) y Valle sin Cali ni Litoral (62.5%).

El 34.7 por ciento de las personas con discapacidad necesita permanentemente de medicamentos o terapias; el porcentaje que necesita este tipo de ayuda es superior al 40 por ciento entre los menores de 10 años y los mayores de 70 años; entre las personas sin educación formal o con primaria y, en las subregiones Litoral Pacífico, Atlántico, San Andrés y Bolívar Norte, Cauca y Nariño sin Litoral y Medellín A.M.

La necesidad del apoyo permanente de otras personas es de 18 por ciento para el total de las personas con discapacidad, supera

el 30 por ciento entre los menores de 10 años, los mayores de 79 años y las personas sin educación formal y el 26 por ciento en la subregión Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte.

Cabe anotar la importancia de las acciones del sistema de salud contempladas en el marco de la Ley 1751

de 2015 bajo la dirección, supervisión, organización, regulación, coordinación y control del Estado, encaminadas a asegurar la igualdad de trato y la oportunidad en el acceso a las actividades de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación.

Cuadro 3.17 Necesidad de ayudas permanentes
Porcentaje de la población de los hogares con grado de dificultad¹ (1) y (2) en las actividades diarias, por tipo de ayuda permanente que necesita, según características seleccionadas, Colombia 2015

Característica	Técnicas o tecnológicas	Medicamentos o terapias	Otras personas	Otro tipo de ayudas	Ninguna	Número
Sexo						
Hombre	57.5	34.4	18.3	2.0	22.4	6,685
Mujer	61.2	34.9	17.8	2.0	19.1	8,847
Grupo de edad						
0-9	42.5	49.5	31.7	5.9	20.8	749
10-19	66.9	24.1	18.6	2.5	16.1	1,264
20-29	62.6	22.6	13.7	0.8	21.4	1,452
30-39	53.3	29.3	16.1	3.8	23.8	1,444
40-49	58.6	28.5	10.1	0.7	24.4	2,238
50-59	64.0	28.8	9.9	1.0	20.6	2,980
60-69	59.9	39.0	11.8	1.8	20.1	2,352
70-79	57.1	47.9	27.2	3.2	20.3	1,870
80 +	61.4	55.4	49.3	1.8	13.6	1,183
Zona						
Urbana	63.1	33.9	17.2	2.2	18.4	12,230
Rural	47.0	37.7	21.1	1.3	28.3	3,311
Región						
Atlántica	52.8	36.4	20.5	1.3	23.6	2,851
Oriental	61.0	33.8	19.1	1.8	20.9	2,715
Bogotá	72.1	26.1	11.5	2.2	15.5	2,993
Central	57.2	38.1	18.6	1.6	20.9	4,044
Pacífica	56.4	38.1	20.4	3.3	21.3	2,633
Orinoquía y Amazonía	50.2	38.5	19.3	2.6	25.0	305
Subregión						
Guajira, Cesar, Magdalena	49.9	37.7	17.9	1.1	24.7	725
Barranquilla A. M.	60.6	33.8	19.9	0.6	19.6	626
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	60.2	42.5	26.1	1.3	15.7	504
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	46.2	34.0	20.0	2.0	29.3	995
Santanderes	51.6	31.6	20.4	2.1	28.3	1,052
Boyacá, Cundinamarca, Meta	66.9	35.2	18.4	1.6	16.3	1,663
Bogotá	72.1	26.1	11.5	2.2	15.5	2,993
Medellín A.M.	60.3	41.8	18.6	2.2	17.4	1,543
Antioquia sin Medellín	48.8	38.6	18.6	2.3	28.6	615
Caldas, Risaralda, Quindío	53.6	37.5	18.2	0.3	23.0	846
Tolima, Huila, Caquetá	60.6	32.8	19.0	1.3	19.8	1,039
Cali A.M.	59.3	34.8	19.7	7.5	20.0	964
Valle sin Cali ni Litoral	62.5	33.9	19.3	0.8	18.8	497
Cauca y Nariño sin Litoral	51.8	42.0	22.4	0.8	23.5	889
Litoral Pacífico	50.6	43.9	18.7	1.7	23.3	283
Orinoquía y Amazonía	50.2	38.5	19.3	2.6	25.0	305
Educación						
Sin educación	41.3	46.8	40.7	3.5	25.0	2,369
Primaria	54.2	40.7	20.9	2.1	22.8	6,073
Secundaria	65.9	27.1	9.0	1.6	19.6	4,440
Superior	79.7	21.8	4.6	1.0	12.4	2,525
Quintil de riqueza						
Más bajo	44.2	36.8	21.5	1.4	30.3	2,735
Bajo	53.3	38.2	20.2	2.0	24.6	3,038
Medio	60.9	36.6	19.1	2.0	19.1	3,302
Alto	64.0	32.3	16.4	2.7	17.6	3,370
Más alto	73.6	30.2	13.4	1.8	12.5	3,097
Total	59.7	34.7	18.0	2.0	20.5	15,541

3.6.4.1. Necesidad de apoyo permanente de otra persona

En cuanto a las personas que ayudan a realizar las actividades de la vida diaria a las personas con discapacidad que lo requieren, en el Cuadro 3.18 se puede observar que lo más frecuente es que el cuidado y apoyo esté a cargo de una mujer del hogar o de la familia (17.1%), la madre (4.9%), la hija (5.3%), la hermana (2.6%), otra familiar mujer (3.3%) o la abuela (1.0%).

Las diferencias por sexo de los cuidadores de las personas con discapacidad evidencian diferencias en la asignación del trabajo doméstico y la crianza y el cuidado, e indican una carga adicional de trabajo no remunerado a las mujeres. No obstante, la mayor vinculación de las mujeres al mercado laboral y el cambio en las relaciones intrafamiliares aumentan la probabilidad de que los hombres participen en estas actividades; es así como en el 10.1 por ciento de los casos el cuidado de las personas con discapacidad está a cargo de un familiar hombre: el padre (2.2%), el hijo (3.5%), el hermano (1.9%), otro familiar hombre (2.2%) o el abuelo (0.3%). Al igual que las mujeres, el mayor porcentaje hombres cuidadores están a cargo de personas con discapacidad menores de 10 años (24.8%) o mayores de 79 (22.4%) y, sin educación formal (26.7%).

Con relación al cuidado a cargo de personas no familiares, el 0.8% de las personas con discapacidad es asistido por personas que no son remuneradas y el 1.2 por ciento por personas que son remuneradas. Por edad se puede apreciar que antes de los 20 años el porcentaje asistido por personas no remuneradas es mayor (cerca al 2%), que entre los 20 y los 59 años el porcentaje de apoyo por no familiares se reduce (cerca a 0.2% en ambos casos) y que, a partir de los 60 años aumenta el cuidado por no familiares (superior al 1%) y vuelve a ser mayor el porcentaje a cargo de personas calificadas, llegando al 3.1 por ciento en los mayores de 79 años. De acuerdo con lo esperado, el porcentaje de cuidadores remunerados aumenta con el quintil de riqueza y el porcentaje de cuidadores no remunerados disminuye.

Con relación al cuidado remunerado, en el 0.7 por ciento de los casos está a cargo de una persona no calificada y el 0.5 por ciento a cargo de una persona calificada; se destaca que a partir de los 50 años es mayor el porcentaje de cuidadores no calificados, que solo en el quintil medio de riqueza el porcentaje de cuidadores no calificados y calificados es igual (0.5%) y que en los otros quintiles es mayor el porcentaje de cuidadores no remunerados.

Cuadro 3.18 Necessidad de ayuda de otras personas

Porcentaje de la población de los hogares con grado de dificultad¹ (1) y (2) en las actividades diarias que necesitan ayuda, por tipo de persona que la ayuda, según características seleccionadas, Colombia 2015

Característica	Padre	Madre	Hijo(s)	Hija(s)	Hermano(s)	Hermana(s)	Pareja	Abuelo	Abuela	Otros familiares hombres	Otros familiares mujeres	Persona que no pertenece a la familia ni remunerada	Persona remunerada para ayudarlo(a), no cualificada	Persona remunerada para ayudarlo(a), cualificada	Necesita ayuda, pero no tiene quien le ayude	No necesita ayuda	Número
Sexo																	
Hombre	3.1	6.4	2.5	3.2	2.7	3.1	5.0	0.3	1.2	1.9	2.6	0.9	0.6	0.5	0.2	81.7	6,685
Mujer	1.5	3.8	4.3	6.9	1.2	2.2	2.5	0.3	0.8	2.5	3.8	0.7	0.7	0.4	0.1	82.2	8,847
Grupo de edad																	
0-9	16.0	28.1	0.1	0.0	2.9	10.5	0.0	3.5	13.2	2.3	4.0	0.8	1.3	0.5	0.0	68.3	749
10-19	7.2	15.3	0.0	0.2	5.6	6.3	0.0	1.1	2.3	1.4	2.3	0.1	1.2	1.3	0.1	81.4	1,264
20-29	3.6	9.4	0.4	0.1	3.2	1.9	1.3	0.1	1.0	0.9	1.5	0.8	0.1	0.2	0.3	86.3	1,452
30-39	3.2	8.4	1.9	1.7	2.6	3.6	3.1	0.1	0.3	1.7	1.2	0.6	0.4	0.1	0.0	83.9	1,444
40-49	0.7	2.8	2.7	2.7	2.0	1.7	3.0	0.0	0.0	0.7	1.7	0.6	0.1	0.1	0.0	89.9	2,238
50-59	0.2	1.1	3.2	2.7	0.9	1.3	3.6	0.0	0.0	1.0	0.9	0.6	0.2	0.0	0.1	90.1	2,980
60-69	0.2	0.3	2.4	3.7	0.7	1.9	3.4	0.0	0.0	1.8	2.7	0.7	0.5	0.4	0.2	88.2	2,352
70-79	0.0	0.1	7.3	13.0	0.7	1.6	8.5	0.1	0.0	5.5	7.2	0.9	1.1	0.6	0.2	72.8	1,870
80 +	0.2	0.1	14.1	27.1	0.9	1.4	6.9	0.0	0.0	7.2	12.8	2.2	3.1	1.9	0.5	50.7	1,183
Zona																	
Urbana	2.1	4.7	3.2	5.1	1.7	2.4	3.3	0.3	1.0	2.0	3.3	0.7	0.8	0.6	0.2	82.8	12,230
Rural	2.6	5.8	4.7	6.2	2.5	3.4	4.5	0.4	0.8	3.2	3.2	1.0	0.2	0.0	0.1	78.9	3,311
Región																	
Atlántica	2.2	5.6	3.4	5.5	2.3	3.2	3.3	0.5	0.9	2.3	3.8	1.0	0.9	0.6	0.1	79.5	2,851
Oriental	1.4	4.0	4.5	6.1	2.0	2.0	4.6	0.1	0.4	2.5	3.3	0.9	0.5	0.3	0.3	80.9	2,715
Bogotá	2.0	3.4	2.7	4.5	0.6	1.8	2.5	0.5	1.4	1.5	2.7	0.1	0.5	0.6	0.1	88.5	2,993
Central	2.4	5.7	3.3	4.7	2.3	2.6	3.6	0.2	0.6	1.6	2.5	0.8	0.7	0.5	0.2	81.4	4,044
Pacífica	2.8	5.6	3.8	6.3	2.1	3.3	4.0	0.2	1.7	3.6	4.6	1.1	0.9	0.4	0.1	79.6	2,633
Orinoquía y Amazonía	2.8	5.8	3.6	4.2	2.3	2.9	3.6	0.4	0.6	2.6	3.3	0.9	0.3	0.1	0.0	80.7	305
Subregión																	
Guajira, Cesar, Magdalena	1.8	5.3	3.0	4.5	1.9	1.8	2.9	0.6	1.0	1.6	3.7	0.3	0.3	0.5	0.1	82.1	725
Barranquilla A. M.	1.9	4.0	3.6	5.2	0.7	2.5	4.1	0.6	0.6	2.4	4.7	0.9	0.3	1.4	0.0	80.1	626
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	2.2	5.7	5.6	7.3	2.6	4.7	4.5	0.4	1.0	4.6	6.1	1.1	2.7	0.6	0.0	73.9	504
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	2.7	6.9	2.5	5.4	3.3	3.8	2.5	0.4	1.0	1.5	2.3	1.6	0.7	0.2	0.2	80.0	995
Santanderes	1.1	4.0	4.9	7.0	1.6	2.1	5.2	0.0	0.2	3.2	2.9	1.3	0.6	0.5	0.1	79.6	1,052
Boyacá, Cundinamarca, Meta	1.6	4.0	4.3	5.6	2.2	2.0	4.3	0.2	0.5	2.1	3.5	0.7	0.5	0.1	0.4	81.6	1,663
Bogotá	2.0	3.4	2.7	4.5	0.6	1.8	2.5	0.5	1.4	1.5	2.7	0.1	0.5	0.6	0.1	88.5	2,993
Medellín A.M.	2.1	5.7	2.8	4.5	2.8	3.0	3.4	0.2	0.5	1.2	2.1	0.9	0.6	0.4	0.4	81.4	1,543
Antioquia sin Medellín	1.6	4.9	3.8	5.8	1.0	2.2	4.0	0.0	0.3	1.4	1.5	1.2	0.7	0.1	0.1	81.4	615
Caldas, Risaralda, Quindío	1.9	5.9	2.9	3.9	1.8	2.6	3.3	0.4	1.1	2.2	3.3	0.6	0.7	0.3	0.0	81.8	846
Tolima, Huila, Caquetá	3.7	5.9	4.2	4.8	2.5	2.4	3.9	0.2	0.5	1.8	3.1	0.5	0.8	1.1	0.0	81.0	1,039
Cali A.M.	3.9	6.3	3.9	4.8	1.5	4.9	3.4	0.0	3.2	2.7	4.8	1.4	1.3	0.5	0.0	80.3	964
Valle sin Cali ni Litoral	1.8	5.0	3.7	8.2	1.7	2.4	4.6	0.3	0.8	4.4	5.3	0.2	0.7	0.4	0.0	80.7	497
Cauca y Nariño sin Litoral	2.3	5.5	4.1	6.8	2.7	2.2	4.8	0.3	0.9	4.5	3.9	1.0	0.8	0.3	0.0	77.6	889
Litoral Pacífico	1.8	5.1	3.0	5.7	2.6	3.1	3.0	0.0	0.2	2.9	4.8	1.7	0.3	0.2	0.5	81.3	283
Orinoquía y Amazonía	2.8	5.8	3.6	4.2	2.3	2.9	3.6	0.4	0.6	2.6	3.3	0.9	0.3	0.1	0.0	80.7	305
Educación																	
Sin educación	9.6	18.3	4.4	8.5	6.3	9.6	2.8	1.3	4.7	5.1	8.4	1.4	1.0	0.6	0.2	59.3	2,369
Primaria	1.2	3.6	5.1	7.5	1.5	2.0	5.0	0.2	0.4	2.8	3.9	1.0	0.7	0.5	0.2	79.1	6,073
Secundaria	0.7	2.1	2.5	2.6	0.8	0.9	2.8	0.0	0.1	0.9	1.1	0.4	0.6	0.4	0.0	91.0	4,440
Superior	0.2	0.8	0.8	1.3	0.3	0.4	2.4	0.1	0.0	0.2	0.3	0.2	0.5	0.3	0.1	95.4	2,525
Quintil de riqueza																	
Más bajo	2.9	5.8	4.8	6.3	2.7	3.2	4.6	0.3	0.8	3.1	3.1	1.0	0.2	0.0	0.1	78.5	2,735
Bajo	2.1	5.6	3.5	5.5	2.2	3.1	3.3	0.5	0.9	2.3	3.3	1.1	0.4	0.2	0.5	79.8	3,038
Medio	2.6	6.3	3.7	4.7	1.9	3.4	3.9	0.1	1.5	1.6	3.2	0.8	0.5	0.5	0.1	80.9	3,302
Alto	1.4	3.7	3.6	5.6	1.1	1.9	3.5	0.4	0.5	2.9	3.8	0.6	0.9	0.6	0.0	83.6	3,370
Más alto	2.0	3.5	2.2	4.6	1.5	1.5	2.7	0.2	1.1	1.3	3.0	0.4	1.3	0.9	0.0	86.6	3,097
Total	2.2	4.9	3.5	5.3	1.9	2.6	3.6	0.3	1.0	2.2	3.3	0.8	0.7	0.5	0.1	82.0	15,541

¹Grado de dificultad: (1)No puede hacerlo, (2)Puede hacerlo con mucha dificultad, (3)Puede hacerlo con alguna dificultad, (4)Puede hacerlo sin dificultad

3.7. CONCLUSIONES

El análisis de la información de la ENDS proporciona un panorama amplio de las características socioeconómicas de los hogares y la población del país, los que servirán de base para establecer relaciones entre la situación de salud y Salud Sexual y Salud Reproductiva, y los determinantes contextuales o estructurales, de acuerdo al Modelo de determinantes adoptado en el Plan Decenal de Salud Pública.

Los datos presentados revelan la persistencia de grandes disparidades en las condiciones de vida de la población colombiana, en su acceso a los bienes y a los servicios básicos y a los sistemas de educación y salud, disparidades que operan en función de los estratos socio económicos de origen y en función de la localización territorial y que constituyen una fuente de discriminación y de obstáculos para el ejercicio del derecho al bienestar.

Un aspecto muy importante que debe ser tenido en cuenta en las políticas de desarrollo y reducción de la pobreza es el deterioro que las zonas rurales del país han sufrido, en cuanto a sus posibilidades de acceso a los servicios básicos y al saneamiento ambiental. Para citar solo algunos ejemplos, el porcentaje de hogares conectados a fuentes de agua potable en las áreas rurales viene disminuyendo sistemáticamente desde 2000 hasta llegar a solo el 15 por ciento; el porcentaje de hogares que queman sus basuras ha crecido y se sitúa por encima del 50 por ciento, al tiempo que otro 14 por ciento de los hogares continúa botándolas sobre el terreno o sobre corrientes de agua; casi la mitad de los hogares tiene que acudir a una fuente tan inadecuada como la leña, madera o carbón para cocinar. Es evidente el impacto negativo que ha tenido la suspensión de políticas públicas para las áreas rurales.

A parte de las áreas rurales en regiones completas, se mantienen o se agudizan las situaciones de carencia en la dotación de servicios y en las condiciones de bienestar. En la Orinoquía y Amazonía, por ejemplo, la concentración de la población en los dos quintiles de mayor pobreza aumenta frente a 2010 y se acerca a los tres cuartos de la población. Tanto en esta región, como en la región Atlántica, los hogares enfrentan privaciones en la mayoría (10 de 14) de los indicadores de pobreza multidimensional, principalmente en fuente de agua, eliminación de excretas, materiales de los pisos y hacinamiento.

El país ha obtenido indudables mejoras en el acceso de la población a la educación, como lo demuestra el aumento de las tasas de asistencia de la población de 6 a 24 años, la reducción del peso de los niveles inferiores a secundaria y el aumento de la proporción de población que alcanza los niveles

de educación secundaria completa y superior. No obstante, el país enfrenta dificultades para lograr la necesaria permanencia y progresión en el sistema. Ello se demuestra por el bajo promedio de años de educación que alcanza la población mayor de seis años, que llega solo a 7.5 años, frente los 12 años que han sido identificados como umbral mínimo a nivel internacional. Además, existen grandes asimetrías en el acceso a la educación: la proporción de hombres con educación superior en el quintil más alto de riqueza es 16 veces superior a la proporción que alcanza ese nivel en el quintil más bajo; la brecha es menor para las mujeres, pero aún muy alta: 11 veces. Estas asimetrías operan también en los elementos de eficiencia del sistema: las tasas de repitencia, de deserción y extraedad son mayores para los grupos y territorios de menor desarrollo relativo. La gravedad de estas asimetrías radica en que las limitaciones de acceso a la educación de calidad por parte de los estratos o regiones menos favorecidos se convierten en un elemento poderoso de reproducción de las condiciones de pobreza.

El país ha experimentado un avance moderado en la afiliación al SGSSS, principalmente en el régimen contributivo. No obstante el avance, en el aseguramiento de salud se resaltan las disparidades por la situación socioeconómica: la afiliación al régimen contributivo en el estrato más alto de riqueza es 10 veces superior a la del estrato más bajo y en algunos de los departamentos de menor desarrollo la no afiliación al sistema continúa estando alrededor del 10 por ciento. En los estratos más bajos de la población y en los territorios menos desarrollados suelen confluir la mayor frecuencia de problemas de salud con la menor frecuencia con que se acude a la atención médica institucionalizada, al tiempo que priman como razones para no acudir a la atención médica, los problemas relacionados con disponibilidad de los servicios y las razones económicas. Sin duda el Estado tendrá que redoblar los esfuerzos de política para tratar de reducir o eliminar las asimetrías de acceso a los servicios de salud.

Ahora bien, respecto al concepto de discapacidad, se evidencia que ha evolucionado en los últimos años, lo que obliga a analizarlo como un fenómeno de diversidad humana y a entender las barreras que impiden el acceso de las personas con discapacidad a los servicios básicos como un asunto de justicia social. De este modo, el análisis poblacional de la prevalencia de dificultades y discapacidad en el país debe hacerse desde el modelo social de la discapacidad, la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad de Naciones Unidas y los Objetivos de Desarrollo Sostenible.

Los resultados confirman la tendencia mundial de aumento del número de personas con discapacidad debido al envejecimiento de la población y al incremento de los problemas crónicos de salud asociados con las enfermedades respiratorias, renales o cardiovasculares. Los mayores porcentajes de población con discapacidad se encontraron en Bogotá D.C. y los departamentos con alto nivel de desarrollo y poblaciones más envejecidas: Risaralda, Quindío, Valle, Antioquia y, en los departamentos cuyo porcentaje de personas mayores de 64 años es superior a la del total del país: Boyacá, Tolima y Cundinamarca.

Las brechas en el acceso a educación de las personas con discapacidad identificadas, representan barreras en el acceso a trabajo calificado, a servicios de salud que cubran sus necesidades específicas y, barreras para el acceso a la educación de esta población en igualdad de condiciones con los demás, y denotan que los programas de educación inclusiva aún son incipientes y no alcanzan la cobertura requerida.

De igual manera, los resultados indican que los mayores porcentajes de personas con dificultad para la realización de actividades se concentran en los quintiles de riqueza más bajo y bajo, sin educación formal o con primaria y personas en el régimen subsidiado. También revelan el mayor porcentaje de mujeres con discapacidad y la carga adicional de trabajo no remunerado a las mujeres que, a su vez, son en mayor porcentaje las cuidadoras.

Confirmado lo encontrado en el Informe Mundial de discapacidad, la situación socioeconómica de las personas con

discapacidad es desigual y requiere atención prioritaria si se considera que la pobreza puede aumentar la posibilidad de tener algún tipo de discapacidad, por factores como la exclusión a servicios de salud y la malnutrición en los años de crecimiento de los niños⁴⁰.

Se evidencia la necesidad de fortalecer las estrategias para garantizar el cumplimiento de la especial protección en salud con la que cuentan las personas con discapacidad expresa en la Ley Estatutaria 1618 de 2013 y en la Ley Estatutaria 1751 de 2015, a partir de las cuales se crean obligaciones de accesibilidad a procedimientos, lugares y servicios; garantía de servicios de salud en lugares más cercanos a la residencia de las personas con discapacidad incluso en zonas rurales, facilitar el desplazamiento de personas a los servicios, establecer programas de atención domiciliaria, y la eliminación de cualquier medida o procedimiento administrativo que impida el acceso de las personas con discapacidad a los servicios de salud.

De igual manera, las múltiples barreras encontradas por la población con discapacidad para acceder a los servicios de salud de calidad, evidencian la necesidad de que las instituciones que hacen parte del sistema general de seguridad social en salud, garanticen la accesibilidad de los servicios y realicen los ajustes razonables en procesos administrativos y de atención en salud. Las barreras de acceso a los servicios de salud son mayores en los departamentos de Vaupés, Chocó, Huila, Boyacá, Meta, Guaviare y Arauca.

⁴⁰ Position paper by people with disabilities, High-level Political Forum. Ensuring that no one is left behind, 2016. Disponible en línea: http://iddcconsortium.net/sites/default/files/resources-tools/files/leave_no_one_behind_-_position_paper_by_persons_with_disabilities_.pdf.



Capítulo 4

Características generales y situación de mujeres y hombres

ENDS
COLOMBIA
2015

Riosucio - Chocó
Alex González - Encuestador

4 CARACTERÍSTICAS GENERALES Y SITUACIÓN DE MUJERES Y HOMBRES

4.1. INTRODUCCIÓN

En este capítulo se presentan y analizan una serie de características individuales, que actúan en conjunto con factores del contexto socioeconómico en la determinación de los comportamientos sexuales y reproductivos. En las encuestas anteriores (1990 a 2010) estos factores individuales se presentaban solo para las mujeres, pero dado que en la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS) 2015 se aplicó por primera vez un conjunto de preguntas sobre las características y comportamientos sexuales y reproductivos de los hombres, en esta ocasión se presentan también las características individuales del género masculino y su análisis se realiza de manera comparativa, aportando de esa forma a la indispensable aplicación de una perspectiva de género con el fin de establecer las inequidades entre mujeres y hombres.

Los determinantes individuales del comportamiento sexual y reproductivo se refieren al conjunto de condiciones de los individuos, que afectan de manera directa sus decisiones sexuales y reproductivas, pero que están estrechamente relacionadas con las condiciones de sus hogares, las oportunidades económicas, laborales y educativas y las normas y valores sociales que los individuos reciben del medio o contexto social donde se desenvuelven (Flórez, 2005). De manera más amplia, los determinantes individuales se refieren al "juego de relaciones en las que se encuentra inmerso el individuo, así como las tensiones que se dan entre sus condiciones (genéticas, laborales, de redes de apoyo, de modos y estilos de vida) y los eventos de salud que le acompañan" (MSPS, 2014).

Luego de presentar la distribución de mujeres y hombres, según su edad, estado conyugal, quintil de riqueza y localización geográfica, el capítulo se enfoca en los factores identificados como principales determinantes individuales de los comportamientos sexuales y reproductivos: nivel educativo y participación económica de mujeres y hombres, adicionados con indicadores del grado de autonomía, alcanzado por mujeres y hombres al interior de sus hogares. En las condiciones educativas, se incluye el abandono escolar y sus razones, lo que permite explorar el impacto diferencial

que tienen factores como el embarazo temprano y la necesidad de ayuda económica en los hogares.

Dada la importancia de la participación laboral como determinante individual de los patrones sexuales y reproductivos, se examinan con mayor detalle y de manera comparativa las condiciones de participación y trabajo de mujeres y hombres. Se trata de aportar evidencia sobre la existencia o no de factores que van en detrimento de las oportunidades de participación laboral de las mujeres y que determinan para ellas actividades menos calificadas y con menor remuneración, formalidad y estabilidad a iguales condiciones educativas y de experiencia que los hombres.

Se incluye, así mismo la disponibilidad y uso de alternativas para el cuidado de las niñas y niños menores del hogar, factor que incide en la probabilidad diferencial de participación laboral de mujeres y hombres. Se presenta y analiza la información sobre exigencia de certificados (prueba de embarazo, certificado de esterilización, prueba de Sida) y sobre despidos de mujeres embarazadas, exigencias que constituyen otra fuente de discriminación de género en el acceso y permanencia en el mercado de trabajo.

El capítulo tiene como objetivo proporcionar elementos del contexto económico y social y de características individuales para el análisis de todos los resultados de la encuesta y para la aplicación de los marcos analíticos y enfoques adoptados por la ENDS 2015 (Enfoque en Derechos Humanos, Perspectiva de Género y Modelo de Determinantes Sociales de la Salud). En relación con el Consenso de Montevideo (CEPAL, 2013), el aporte va dirigido al reconocimiento de la interacción entre las variables socioeconómicas y las variables poblacionales, y la necesidad de asegurar la plena integración de la población y su dinámica en la planeación del desarrollo sostenible, en las políticas y programas públicos¹. La identificación de los factores individuales y del contexto que determinan condiciones diferenciales de acceso a la Salud Sexual y Salud Reproductiva, contribuyen a avanzar hacia la meta de acceso universal a los servicios de (SS y SR), considerando las necesidades específicas de hombres y mujeres como plantea el Consenso².

¹Consenso de Montevideo, Área prioritaria A.

²Consenso de Montevideo, Áreas prioritarias D y F.

En relación con el Plan Decenal de Salud Pública (PDSP) del Ministerio de Salud y Protección Social 2012 - 2021, el capítulo aporta elementos para la aplicación del Modelo de Determinantes Sociales de la Salud y los enfoques, diferencial, de género y poblacional adoptados por dicho plan. Esto, mediante la identificación y análisis de los principales factores individuales determinantes del comportamiento reproductivo y mediante la verificación de la existencia de diferenciales socioeconómicos, territoriales y de género en tales factores. Se contribuye así a la identificación de los grupos que requieren atención especial dentro de las políticas públicas (MSPS, 2012).

El capítulo busca contribuir al logro de los objetivos de la Política Nacional de Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos (MSPS, 2010), fundamentalmente a los que se dirigen a la gestión del riesgo en salud mediante la gestión de los factores que afectan la Salud Sexual y Salud Reproductiva y a generar procesos orientados al desarrollo de la autonomía.

Finalmente, se busca aportar al logro del tercero de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) de Naciones Unidas (2015), asegurar vidas sanas y promover el bienestar para todas las personas de todas las edades, especialmente en su meta referida a asegurar el acceso universal a la (SS y SR).

4.2. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS MUJERES Y LOS HOMBRES

La edad, el sexo y el estado conyugal son algunos de los determinantes individuales básicos de los comportamientos sexuales y reproductivos. Como se ha dicho, estas características interactúan con factores del contexto socioeconómico para determinar, no solo las decisiones reproductivas, sino también las condiciones diferenciales de acceso a los servicios. Como variables del contexto socioeconómico se incluyen el nivel educativo general de mujeres y hombres, el quintil de riqueza y la localización territorial.

4.2.1. Características de las mujeres y hombres entrevistados: edad, composición por sexo, estado conyugal y educación

En el Cuadro 4.1.1 se presentan las distribuciones porcentuales de mujeres y hombres entrevistados, en relación con las

³La estructura por edad y la composición por sexo de los datos ponderados, tiende a reproducir la estructura de las proyecciones de población en las que se basó la muestra y, por lo tanto, no se pueden considerar datos totalmente representativos de la situación real de esas variables. Los datos sin ponderar, por su parte, muestran una estructura afectada por la cobertura efectiva obtenida en los distintos grupos y una estructura fluctuante. Los índices de masculinidad de la población sin ponderar refuerzan estas observaciones puesto que muestran un índice de masculinidad mayor que 1 en la edad 13 a 14 años, resultado no esperado, e índices muy bajos para lo esperado en los restantes grupos de edad.

características mencionadas. En el cuadro se presentan tanto los datos de la población ponderada, como sin ponderar. Se entrevistaron un total de 38.718 mujeres de edad reproductiva de 13 a 49 años, y 35.783 hombres con edades de 13 a 59 años.

En cuanto a los datos de la estructura por edad y la composición por sexo, en su interpretación se debe tener en cuenta que los mismos tienden a reproducir las estructuras de las proyecciones de población en los que se basa la muestra³. Con este recaudo, se presentan algunos indicadores basados en los datos ponderados⁴.

Dentro de la población de mujeres de 13 a 49 años, el grupo de 13 a 14 años constituye un 6.2 por ciento del total y el grupo de 13 a 19 años (adolescentes y jóvenes), un 22 por ciento del total. Dentro de la población de hombres de 13 a 49 años, el grupo de edad de 13 a 14 años constituye el 6.6 por ciento del total y el grupo de 13 a 19 años, un 23.2 por ciento del total. Es decir, la proporción de adolescentes y jóvenes es superior en el caso de los hombres, que en el de las mujeres.

Las estructuras por edad de la población de mujeres y hombres muestran concentración en los grupos de jóvenes y adultos jóvenes. Con relación a la ENDS 2010, y frente al total de las mujeres de 15 a 49 años⁵, el peso relativo de las mujeres adolescentes (15 a 19 años) muestra una disminución de 2.5 puntos porcentuales (18.3% en 2010 a 15.8% en 2015), mientras que el peso relativo de la población en los grupos quinquenales comprendidos entre los 20 y los 35 años ha permanecido prácticamente constante en el período. La composición y tendencias en la estructura por edad que muestran las encuestas marcan un contexto demográfico consistente con la etapa de transición demográfica que atraviesa el país.⁶

Más de un tercio (35.6%) de la población femenina nunca ha estado casada o unida, otro tercio está unida (32.6%), solo un 17.1 por ciento de ellas están casadas, un 13.4 por ciento están separadas y/o divorciadas y 1.3 por ciento son viudas. Frente al 2010, hay algunas variaciones en esta distribución por estado civil entre las mujeres de 15 a 49 años: incremento de la proporción de unidas (33.3% en 2010, pasó a 34.7% en 2015), disminución de las casadas (19.4% en 2010, pasó a 18.2% en 2015) y disminución de las solteras (31.6% en 2010, 31.4% en 2015) y de las viudas (1.5% en 2010, 1.4 % en 2015); las

⁴La estructura sin ponderar está afectada por el distinto grado de respuesta a la encuesta en los diferentes grupos de edad y por ello no puede tomarse como representativa de la estructura real.

⁵Como el rango de edades presentado en las dos encuestas, 2010 y 2015 no es coincidente, se re calculan los porcentajes equiparando el rango de edades considerado de 15 a 49 años. Por ello los porcentajes mencionados en el texto no coinciden exactamente con los presentados en el cuadro.

⁶ Las diferencias entre los porcentajes de población en los grandes grupos de edad entre las dos encuestas resultaron significativas con un 95% de confianza.

separadas o divorciadas presentaron un aumento, al pasar de 14.2 por ciento en 2010 a 14.3 por ciento en 2015⁷.

Los hombres se declaran con una frecuencia muy superior que las mujeres, como nunca casados o unidos (el 46.4%), y con menor frecuencia que las mujeres, como casados (15.2%), unidos (29.5%) o como separados o divorciados (8.9%), lo que refleja la persistencia de patrones culturales que sesgan la declaración del estado conyugal en el caso de los hombres. En cambio, hay un peso muy inferior de hombres viudos, lo que corresponde a una realidad demográfica conocida.

La mayor proporción (49.2%) de las mujeres en de 13 a 49 años están concentradas en el nivel educativo secundario, pero un tercio más (33.5%) de ellas, alcanzan el nivel educativo superior. Frente a la ENDS 2010, el cambio más importante es el incremento en la proporción de mujeres que alcanzan la educación superior, que sube de 24.4 por ciento a 33.5 por ciento, y en segundo lugar, la reducción de la proporción que alcanza la educación primaria que pasa de 22.2 por ciento a 16 por ciento. Así mismo, se reduce el porcentaje de mujeres que alcanzan el nivel secundario (pasa de 51.7% a 49.2%). Todo ello ratifica que ha habido una mejora importante en la cualificación de las mujeres, como ya se había visto en el capítulo anterior.

Cuadro 4.1.1 Características generales de las mujeres y de los hombres
Número sin ponderar (entrevistas) y ponderado de mujeres de 13 a 49 años y de hombres de 13 a 49 años y distribución porcentual ponderada, por características seleccionadas, Colombia 2015

Característica	MUJERES			HOMBRES		
	Número de mujeres entrevistadas	Información ponderada		Número de hombres entrevistados	Información ponderada	
		Número de mujeres	Distribución porcentual		Número de hombres	Distribución porcentual
Grupo de edad						
13-14	2,739	2,418	6.2	2,746	2,005	6.6
15-19	6,604	6,107	15.8	6,108	5,063	16.6
20-24	5,796	6,021	15.6	4,461	5,012	16.4
25-29	5,260	5,611	14.5	3,921	4,577	15.0
30-34	5,076	5,187	13.4	3,552	3,965	13.0
35-39	4,655	4,740	12.2	3,276	3,556	11.7
40-44	4,273	4,296	11.1	2,997	3,162	10.4
45-49	4,315	4,337	11.2	3,165	3,140	10.3
Estado civil						
Nunca casada(o)/unida(o)	13,272	13,779	35.6	14,502	14,134	46.4
Casada(o)	5,935	6,616	17.1	3,873	4,620	15.2
Unida(o)	13,846	12,617	32.6	9,288	8,988	29.5
Divorciada(o)/ separada(o)	5,159	5,195	13.4	2,522	2,701	8.9
Viuda(o)	506	511	1.3	41	38	0.1
Educación						
Sin educación	713	501	1.3	694	554	1.8
Primaria	7,477	6,179	16.0	6,791	5,650	18.5
Secundaria	19,686	19,061	49.2	16,160	15,872	52.1
Superior	10,842	12,977	33.5	6,581	8,405	27.6
Quintil de riqueza						
Más bajo	9,792	6,813	17.6	8,960	6,159	20.2
Bajo	11,665	7,935	20.5	8,832	6,253	20.5
Medio	7,985	8,182	21.1	5,546	5,895	19.3
Alto	5,602	7,894	20.4	4,111	6,225	20.4
Más alto	3,674	7,895	20.4	2,777	5,949	19.5
Total 13-49	38,718	38,718	100.0	30,226	30,481	100.0
Total 50-59	na	na	na	5,557	5,302	na
Total 13-59	na	na	na	35,783	35,783	na

Nota: Las categorías de educación se refieren al nivel más alto de educación al cual se asistió, sin importar si fue completado o no dicho nivel.

na = No aplica

Para mayor información sobre la Transición Demográfica, ver el Capítulo 2

⁷Para mayor información sobre las uniones, ver el Capítulo 9. Nupcialidad

Los hombres muestran una distribución menos favorable de sus niveles educativos frente a las mujeres, por cuanto están más concentrados en niveles bajos de educación: 18.5 por ciento de hombres en primaria, contra 16 por ciento de las mujeres; 52.1 por ciento de los hombres con educación secundaria, frente a 49.2 por ciento de las mujeres⁸ y, en cambio, una menor proporción en educación superior (27.6% de los hombres, contra 33.5% de las mujeres).

4.2.2. Características de las mujeres y hombres entrevistados: distribución territorial

En el Cuadro 4.1.2 se presenta la distribución de las mujeres y los hombres entrevistados en la ENDS 2015, por zonas urbana y rural, y por regiones, subregiones y departamentos . Las mujeres de la zona urbana representan el 79.2 por ciento del total de mujeres y las mujeres de la zona rural, el 20.8 por ciento. Esta distribución no representa cambios significativos frente a la ENDS 2010. En el caso de los hombres, el peso de los de la zona urbana (76 %) es un poco menor que en el caso de las mujeres.

Por regiones, las mujeres entrevistadas están más concentradas en la región Central, (24.7%) seguida por la región Atlántica (21.4%) y un poco menos en las regiones Oriental, Bogotá y Pacífica (alrededor del 17% cada una), mientras que solo un 2.5 por ciento de la población entrevistada pertenece a la región Orinoquía y Amazonía. La distribución regional es prácticamente igual para mujeres y hombres.

Por subregiones, la mayor proporción de mujeres entrevistadas se presenta en Bogotá (17.1%) y en Boyacá, Cundinamarca y Meta (10%) y las menores proporciones, aparte de Orinoquía y Amazonía, están en el Valle, sin Cali ni Litoral (2.9%) y en Litoral Pacífico (2.7%). Por departamentos, aparte de Bogotá, una mayor proporción de entrevistadas pertenece a Antioquia con el 13.6 por ciento y todos los departamentos de Orinoquía y Amazonía, Chocó, Caquetá, Quindío y San Andrés tienen proporciones pequeñas de las entrevistadas. La distribución de las mujeres entrevistadas es prácticamente igual a la de los hombres.

⁸ Como se observa en el capítulo 3, un mayor porcentaje en educación secundaria no necesariamente significa una mejor situación educativa puesto que puede deberse a una mayor proporción en secundaria incompleta, que, dadas las exigencias actuales, no constituye un nivel educativo alto.

Cuadro 4.1.2 Características de las mujeres y de los hombres
Número sin ponderar (entrevistas) y ponderado de mujeres de 13 a 49 años y de hombres de 13 a 49 años y distribución porcentual ponderada, por características geográficas, Colombia 2015

Característica	MUJERES			HOMBRES		
	Número de mujeres entrevistadas	Información ponderada		Número de hombres entrevistados	Información ponderada	
		Número de mujeres	Distribución porcentual		Número de hombres	Distribución porcentual
Zona						
Urbana	29,003	30,656	79.2	21,453	23,169	76.0
Rural	9,715	8,062	20.8	8,773	7,312	24.0
Región						
Atlántica	9,852	8,278	21.4	7,840	6,592	21.6
Oriental	5,246	6,615	17.1	4,176	5,297	17.4
Bogotá	2,368	6,640	17.1	1,655	5,057	16.6
Central	8,707	9,560	24.7	6,778	7,486	24.6
Pacífica	6,168	6,657	17.2	4,688	5,269	17.3
Orinoquía y Amazonía	6,377	969	2.5	5,089	780	2.6
Subregión						
Guajira, Cesar, Magdalena	3,408	2,542	6.6	2,595	2,008	6.6
Barranquilla A. M.	1,125	1,591	4.1	926	1,255	4.1
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	2,312	1,552	4.0	1,751	1,253	4.1
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	3,007	2,593	6.7	2,568	2,076	6.8
Santanderes	2,232	2,745	7.1	1,852	2,188	7.2
Boyacá, Cundinamarca, Meta	3,014	3,870	10.0	2,324	3,109	10.2
Bogotá	2,368	6,640	17.1	1,655	5,057	16.6
Medellín A.M.	1,739	3,661	9.5	1,317	2,785	9.1
Antioquia sin Medellín	1,241	1,606	4.1	1,031	1,300	4.3
Caldas, Risaralda, Quindío	2,863	1,946	5.0	2,085	1,517	5.0
Tolima, Huila, Caquetá	2,864	2,347	6.1	2,345	1,885	6.2
Cali A.M.	1,246	2,402	6.2	890	1,849	6.1
Valle sin Cali ni Litoral	916	1,138	2.9	656	881	2.9
Cauca y Nariño sin Litoral	2,142	2,092	5.4	1,643	1,732	5.7
Litoral Pacífico	1,864	1,026	2.7	1,499	807	2.6
Orinoquía y Amazonía	6,377	969	2.5	5,089	780	2.6
Departamento						
La Guajira	1,199	758	2.0	907	581	1.9
Cesar	1,082	830	2.1	824	649	2.1
Magdalena	1,127	954	2.5	864	778	2.6
Atlántico	1,526	2,006	5.2	1,248	1,582	5.2
San Andrés	1,019	60	0.2	804	48	0.2
Bolívar	1,374	1,656	4.3	1,031	1,332	4.4
Sucre	1,372	663	1.7	1,159	543	1.8
Córdoba	1,153	1,352	3.5	1,003	1,078	3.5
Norte de Santander	994	1,091	2.8	836	862	2.8
Santander	1,238	1,654	4.3	1,016	1,326	4.4
Boyacá	975	947	2.4	755	785	2.6
Cundinamarca	1,096	2,134	5.5	837	1,704	5.6
Meta	943	788	2.0	732	619	2.0
Bogotá	2,368	6,640	17.1	1,655	5,057	16.6
Antioquia	2,980	5,267	13.6	2,348	4,085	13.4
Caldas	902	758	2.0	606	594	1.9
Risaralda	872	751	1.9	668	581	1.9
Quindío	1,089	437	1.1	811	342	1.1
Tolima	959	1,051	2.7	783	846	2.8
Huila	925	916	2.4	813	738	2.4
Caquetá	980	380	1.0	749	301	1.0
Valle	2,401	3,799	9.8	1,715	2,920	9.6
Cauca	1,221	1,078	2.8	969	903	3.0
Nariño	1,261	1,399	3.6	923	1,137	3.7
Chocó	1,285	382	1.0	1,081	309	1.0
Arauca	717	198	0.5	554	158	0.5
Casanare	793	293	0.8	581	239	0.8
Guainía	627	32	0.1	588	27	0.1
Vichada	811	24	0.1	635	20	0.1
Amazonas	813	60	0.2	704	48	0.2
Putumayo	835	279	0.7	573	225	0.7
Guaviare	928	50	0.1	679	37	0.1
Vaupés	853	32	0.1	775	26	0.1
Total 13-49	38,718	38,718	100.0	30,226	30,481	100.0
Total 50-59	na	na	na	5,557	5,302	na
Total 13-59	na	na	na	35,783	35,783	na

na = No aplica

4.3. NIVEL EDUCATIVO DE LAS MUJERES Y DE LOS HOMBRES ENTREVISTADOS

Según diferentes estudios, después del uso de la anticoncepción, el nivel educativo de las mujeres se ha identificado como la variable que más ha influido en el cambio del comportamiento reproductivo en Colombia. La educación ejerce su influencia por múltiples mecanismos: promueve la adopción de pautas de comportamiento más moderno sobre la anticoncepción, el uso de métodos más eficientes, la postergación del ingreso a la unión, la maternidad, el intervalo entre nacimientos y sobre el tamaño ideal de la familia, entre otros aspectos (Salazar, 2003; Flórez y Méndez, 2000; Ordóñez y Jaramillo, 1998; Profamilia, 2010).

El nivel educativo de los hombres también influye de manera importante en el cambio reproductivo, ya que suele asociarse de manera positiva con el nivel educativo de las mujeres, con su mayor participación económica, con la superación de los esquemas tradicionales de distribución de roles y con un mayor grado de autonomía de los miembros del hogar, generando un clima compatible con la adopción de nuevos comportamientos reproductivos.

Además, un mayor nivel educativo de hombres y mujeres se asocia con una mejor situación socioeconómica de los hogares, y con mayores oportunidades de trabajo, elementos del contexto también proclives a los cambios reproductivos descritos.

Teniendo en cuenta la importancia central de la situación educativa, se examina en detalle esta característica para mujeres y hombres, incluyendo el nivel educativo alcanzado y las razones del abandono escolar. Este último aspecto está orientado a establecer las repercusiones negativas que un calendario temprano de la maternidad representa para hoy y para el futuro de las adolescentes y de los adolescentes.

4.3.1. Nivel educativo de las mujeres

De acuerdo con los resultados mostrados en los Cuadros 4.2.1.1 y 4.2.1.2, en 2015, las mujeres colombianas de 13 a 49 años han alcanzado un nivel relativamente alto de educación: más de un tercio (33.5%) de ellas ha llegado al nivel superior de enseñanza, cerca de un cuarto más (23%) tienen la secundaria completa y más de otro cuarto (26.2%) tienen secundaria incompleta. Con relación a 2010, el cambio más importante es el incremento de la proporción de mujeres de 15 a 49 años que llega a la educación superior (24.4% ese año y 35.8% en 2015). No obstante la mediana de años de educación de las mujeres permaneció prácticamente constante (9.9 años en 2010 y 10.4 años en 2015).

Las mujeres de las zonas rurales tienen proporciones muy inferiores a las de las zonas urbanas en los niveles de secundaria completa y superior. Las brechas educativas a favor de las zonas urbanas son muy altas: 24.7 por ciento, contra 16.5 por ciento (1.5 veces) en secundaria completa y 39.6 por ciento, contra 10.6 por ciento (3.7 veces) en superior. En cambio, las mujeres que viven en zonas rurales tienen mayor participación que las de zonas urbanas en los niveles inferiores: secundaria incompleta, primaria y sin educación.

Las mayores proporciones de mujeres con educación secundaria completa y superior se encuentran en Bogotá (25% y 44.2% respectivamente) y las menores en Orinoquía y Amazonía (21.9% y 24% respectivamente). Las otras regiones tienen porcentajes similares entre sí, de mujeres con secundaria completa (alrededor del 30%) y con educación superior (alrededor de 31%). La brecha entre Bogotá y Orinoquía y Amazonía, en participación de sus mujeres en educación superior es de 1.8 veces. Otro aspecto importante es que la mayor proporción de mujeres sin educación se presenta en la región Atlántica (2.7 %).

Cuadro 4.2.1.1 Nivel de educación: Mujeres
Distribución porcentual de las mujeres de 13 a 49 años por nivel educativo más alto asistido o alcanzado, y mediana del número de años de escolaridad, según características seleccionadas, Colombia 2015

Característica	Nivel de educación alcanzado							Número de mujeres	Mediana de años de escolaridad
	Sin educación	Primaria incompleta	Primaria completa	Secundaria incompleta	Secundaria completa	Superior	Total		
Grupo de edad									
13-24	0.3	2.9	5.0	44.2	19.7	27.8	100.0	14,547	9.7
13-14	0.0	6.0	10.2	83.7	0.0	0.0	100.0	2,418	6.4
15-19	0.2	2.1	3.5	56.3	20.4	17.5	100.0	6,107	9.2
20-24	0.6	2.5	4.3	16.2	26.9	49.5	100.0	6,021	11.0
25-29	0.8	5.7	6.2	13.8	28.0	45.5	100.0	5,611	10.8
30-34	1.1	7.1	7.6	13.3	26.3	44.6	100.0	5,187	10.8
35-39	1.9	9.4	10.0	14.5	25.8	38.4	100.0	4,740	10.5
40-44	3.1	13.6	15.9	16.3	23.0	28.2	100.0	4,296	10.1
45-49	2.9	16.0	16.6	20.0	20.7	23.7	100.0	4,337	8.2
Zona									
Urbana	0.6	4.0	6.4	24.7	24.7	39.6	100.0	30,656	10.6
Rural	3.9	19.9	17.0	32.2	16.5	10.6	100.0	8,062	6.3
Región									
Atlántica	2.7	8.0	8.0	29.0	20.5	31.9	100.0	8,278	10.1
Oriental	0.5	7.4	10.9	26.0	22.6	32.6	100.0	6,615	10.2
Bogotá	0.2	2.5	5.5	22.5	25.0	44.2	100.0	6,640	10.8
Central	1.3	8.2	9.2	25.6	23.8	31.9	100.0	9,560	10.2
Pacífica	1.3	9.8	9.2	26.6	23.6	29.5	100.0	6,657	10.1
Orinoquía y Amazonía	1.8	9.3	10.1	32.9	21.9	24.0	100.0	969	9.1
Subregión									
Guajira, Cesar, Magdalena	4.3	10.1	8.9	30.1	17.5	29.1	100.0	2,542	9.3
Barranquilla A. M.	0.6	2.7	3.5	25.2	24.9	43.2	100.0	1,591	10.7
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	1.2	3.9	6.4	26.4	23.2	39.0	100.0	1,552	10.5
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	3.3	11.5	10.8	31.8	19.1	23.4	100.0	2,593	8.7
Santanderes	0.7	8.1	9.2	24.4	21.9	35.7	100.0	2,745	10.3
Boyacá, Cundinamarca, Meta	0.4	6.8	12.1	27.1	23.1	30.5	100.0	3,870	10.2
Bogotá	0.2	2.5	5.5	22.5	25.0	44.2	100.0	6,640	10.8
Medellín A.M.	0.4	3.1	5.8	21.1	25.8	43.8	100.0	3,661	10.8
Antioquia sin Medellín	3.8	16.0	13.8	29.8	20.4	16.2	100.0	1,606	7.5
Caldas, Risaralda, Quindío	1.0	8.2	8.8	25.8	26.0	30.2	100.0	1,946	10.2
Tolima, Huila, Caquetá	1.1	10.8	11.9	29.5	21.0	25.6	100.0	2,347	9.2
Cali A.M.	0.3	3.7	5.5	23.1	27.3	40.1	100.0	2,402	10.6
Valle sin Cali ni Litoral	0.7	5.8	9.2	31.5	28.8	24.0	100.0	1,138	10.1
Cauca y Nariño sin Litoral	1.5	15.9	13.7	26.0	19.4	23.4	100.0	2,092	8.5
Litoral Pacífico	3.7	16.3	8.7	30.5	17.7	23.0	100.0	1,026	8.1
Orinoquía y Amazonía	1.8	9.3	10.1	32.9	21.9	24.0	100.0	969	9.1
Quintil de riqueza									
Más bajo	4.8	22.4	18.0	33.1	14.6	7.0	100.0	6,813	5.6
Bajo	1.3	8.8	11.3	33.0	26.0	19.6	100.0	7,935	9.2
Medio	0.6	4.7	7.9	27.5	29.3	29.9	100.0	8,182	10.3
Alto	0.2	1.8	4.5	22.8	25.4	45.3	100.0	7,894	10.8
Más alto	0.0	0.9	2.7	15.6	18.4	62.4	100.0	7,895	11.9
Total 13-49 (2015)	1.3	7.3	8.6	26.2	23.0	33.5	100.0	38,718	10.3
Total 15-49 (2015)	1.4	7.4	8.5	22.4	24.5	35.8	100.0	36,300	10.4
Total 15-49 (2010)	1.7	10.3	11.9	26.4	25.3	24.4	100.0	49,818	9.9

A nivel departamental, Atlántico, San Andrés, Bolívar, Santander, Meta, Bogotá, Antioquia, Quindío y Valle son los departamentos que han logrado un mayor porcentaje de mujeres con nivel educativo superior. En general, departamentos que tienen mayores niveles de desarrollo.

Como se ha verificado en múltiples ocasiones y estudios, existe una clara relación positiva entre el nivel educativo y el quintil de riqueza. Esta relación se aprecia claramente en los datos de la ENDS 2015: los porcentajes de mujeres que alcanzan los niveles menos avanzados de educación

son decrecientes con el quintil de riqueza, mientras que el porcentaje de mujeres que alcanzan el nivel de educación superior, es creciente con el quintil de riqueza.

La brecha educativa por quintil de riqueza es dramática: el porcentaje de mujeres que solo alcanza primaria incompleta en el quintil más bajo es 25 veces mayor que en el quintil más alto de riqueza; el porcentaje de mujeres del quintil más alto que alcanza el nivel superior de educación es nueve veces mayor que el del quintil más bajo. Esta última brecha, sin embargo, ha disminuido puesto que en 2010 era de 11.6 veces.

Cuadro 4.2.1.2 Nivel de educación: Mujeres

Distribución porcentual de las mujeres de 13 a 49 años por nivel educativo más alto asistido o alcanzado, y mediana del número de años de escolaridad, según departamento, Colombia 2015

Departamento	Nivel de educación alcanzado						Total	Número de mujeres	Mediana de años de escolaridad
	Sin educación	Primaria incompleta	Primaria completa	Secundaria incompleta	Secundaria completa	Superior			
La Guajira	8.2	13.8	7.1	26.2	10.4	34.4	100.0	2,209	8.6
Cesar	2.8	8.4	8.8	30.0	20.7	29.3	100.0	1,082	10.0
Magdalena	2.5	8.6	10.5	33.4	20.3	24.7	100.0	1,127	9.1
Atlántico	0.9	3.5	4.3	26.2	25.4	39.7	100.0	1,526	10.6
San Andrés	0.1	1.8	2.7	30.0	25.6	39.8	100.0	1,019	10.6
Bolívar	1.9	7.2	8.5	30.5	18.7	33.2	100.0	1,374	10.1
Sucre	2.2	8.9	9.6	30.2	19.2	29.9	100.0	1,372	9.8
Córdoba	3.7	11.3	10.5	28.5	21.5	24.5	100.0	1,153	9.0
Norte de Santander	1.0	8.6	9.3	29.0	21.7	30.4	100.0	994	10.1
Santander	0.5	7.9	9.1	21.4	22.1	39.1	100.0	1,238	10.5
Boyacá	0.4	8.1	11.6	31.2	20.7	28.0	100.0	975	9.8
Cundinamarca	0.2	5.4	13.8	27.1	23.4	30.1	100.0	1,096	10.1
Meta	0.9	9.0	7.9	22.5	25.3	34.5	100.0	943	10.4
Bogotá	0.2	2.5	5.5	22.5	25.0	44.2	100.0	2,368	10.8
Antioquia	1.5	7.0	8.2	23.8	24.2	35.4	100.0	2,980	10.4
Caldas	1.0	9.5	8.5	25.1	24.0	31.9	100.0	902	10.2
Risaralda	1.2	8.8	10.2	26.3	28.8	24.8	100.0	872	10.1
Quindío	0.8	5.2	6.9	26.0	24.7	36.5	100.0	1,089	10.5
Tolima	1.4	8.8	9.6	27.1	22.9	30.2	100.0	959	10.1
Huila	0.7	14.0	13.5	30.8	19.3	21.7	100.0	925	8.4
Caquetá	1.5	8.8	14.5	33.1	20.1	22.0	100.0	980	8.5
Valle	0.6	4.4	6.7	26.3	27.4	34.6	100.0	2,401	10.4
Cauca	1.3	15.9	12.6	27.9	18.5	23.9	100.0	1,221	8.7
Nariño	2.5	17.7	13.6	26.3	18.2	21.7	100.0	1,261	7.8
Chocó	4.2	17.3	9.0	26.7	20.0	22.8	100.0	1,285	8.3
Arauca	1.4	6.5	10.4	34.9	19.9	26.9	100.0	717	9.0
Casanare	2.1	6.1	9.8	29.8	24.3	27.9	100.0	793	10.1
Guainía	7.9	20.5	17.6	30.2	9.4	14.4	100.0	627	5.5
Vichada	0.9	6.9	9.6	33.7	20.9	28.0	100.0	811	9.8
Amazonas	0.9	10.3	12.8	40.5	15.2	20.4	100.0	813	7.8
Putumayo	0.9	12.4	8.3	33.3	25.3	19.7	100.0	835	8.9
Guaviare	0.9	9.0	9.6	32.3	18.4	29.7	100.0	928	9.7
Vaupés	7.3	17.2	14.6	33.8	13.1	14.0	100.0	853	6.5
Total	1.3	7.3	8.6	26.2	23.0	33.5	100.0	38,718	10.3

Nota: El número de mujeres corresponde a las mujeres entrevistadas, es decir, son casos no ponderados.

4.3.2. Cambios en los niveles de mujeres sin educación 1990-2015

El nivel educativo de las mujeres ha experimentado un incremento muy significativo y sostenido y, como se ha dicho, con un impacto grande en la transformación de los comportamientos sexuales y reproductivos. En el Cuadro 4.2.1.3 se ilustra este cambio, con la evolución del porcentaje de mujeres sin educación, desde 1990 hasta hoy.

Para el total del país, el porcentaje de mujeres sin educación, de 15 a 49 años disminuyó de 4.2 por ciento en 1990 a 1.4 por ciento en 2015, se redujo a menos de un tercio en el total del periodo. Aunque la zona urbana tiene menores niveles de mujeres sin educación, la reducción mayor de este indicador ocurrió en la zona urbana: pasó de 2.7 por ciento a 0.6 por ciento, una disminución de 77.8 por ciento, mientras que el descenso del indicador en la zona rural fue de 8.5 por ciento a 4.3 por ciento, un total de 49.4 por ciento, debido a ello, la brecha en el nivel de mujeres sin educación no se redujo, sino que aumentó en el período: la razón entre el indicador de mujeres sin educación en la zona rural y el indicador en la zona urbana, pasó de 3.1 en 1990, a 7.1 en 2015.

Por regiones, donde más se redujo el indicador de mujeres sin educación en el período fue en la región Oriental y en Bogotá, con 87.2 por ciento y 80.0 por ciento, respectivamente. En todo caso, la reducción fue considerable, sobre el 56 por ciento en las demás regiones. El menor descenso tuvo lugar en Orinoquía y Amazonía con 56.5 por ciento de reducción.

Los mayores descensos se presentan en subregiones del centro del país: los Santanderes (82.1%), Boyacá, Cundinamarca, Meta (92.5% de descenso); Tolima, Huila y Caquetá (86.4% de descenso), Valle, sin Cali ni Litoral, y Cali (80% de descenso). El menor descenso (26.1%) se presenta en Cauca y Nariño sin litoral y hay un caso de aumento del porcentaje de mujeres sin educación en el período examinado, en Antioquia, sin Medellín.

Cuadro 4.2.1.3 Cambios en los niveles de mujeres sin educación entre 1990 y 2015

Porcentaje de mujeres de 15 a 49 años sin educación, por lugar de residencia, Colombia 1990 a 2015

Lugar de residencia	ENDS					
	2015	2010	2005	2000	1995	1990
Zona						
Urbana	0.6	1.0	1.6	2.0	1.9	2.7
Rural	4.3	4.2	6.6	7.8	9.5	8.5
Región						
Atlántica	2.9	3.4	4.6	5.6	7.3	7.4
Oriental	0.6	1.8	2.3	2.9	2.9	4.7
Bogotá	0.3	0.4	1.2	1.1	1.2	1.5
Central	1.4	1.5	2.5	3.2	3.3	3.9
Pacífica	1.4	1.5	2.9	3.1	3.2	3.4
Orinoquía y Amazonía	2.0	2.2	1.5	nd	nd	4.6
Subregión						
Guajira, Cesar, Magdalena	4.7	4.5	7.2	6.3	8.9	9.0
Barranquilla A. M.	0.6	0.6	1.3	nd	nd	nd
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	1.2	2.0	2.6	2.3	2.1	3.5
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	3.6	5.0	5.8	10.4	13.4	8.7
Santanderes	0.7	2.0	2.3	3.4	2.7	3.9
Boyacá, Cundinamarca, Meta	0.4	1.6	2.3	2.4	3.1	5.3
Bogotá	0.3	0.4	1.2	1.1	1.2	1.5
Medellín A.M.	0.5	0.6	1.0	1.6	1.0	1.6
Antioquia sin Medellín	4.2	2.5	4.6	7.6	8.2	3.1
Caldas, Risaralda, Quindío	1.1	1.6	2.1	2.5	1.9	1.7
Tolima, Huila, Caquetá	1.2	1.8	2.6	2.9	3.6	8.8
Cali A.M.	0.3	1.1	1.4	2.1	1.0	1.5
Valle sin Cali ni Litoral	0.8	1.1	5.0	2.2	3.0	4.0
Cauca y Nariño sin Litoral	1.7	1.5	1.3	3.9	4.1	2.3
Litoral Pacífico	4.0	2.5	6.4	5.0	6.9	nd
Orinoquía y Amazonía	2.0	2.2	1.5	nd	nd	4.6
Total	1.4	1.7	2.7	3.3	3.8	4.2

nd = No disponible

4.3.3. Nivel educativo de los hombres

En los Cuadros 4.2.2.1 y 4.2.2.2 se muestra el nivel educativo de los hombres. El 26.7 por ciento de los hombres de 13 a 59 años, investigados en la encuesta, ha alcanzado el nivel superior de educación, el 23 por ciento el nivel de secundaria completa y un 2.5 por ciento permanecen sin ninguna educación. Al comparar la situación educativa de los hombres de 13 a 49 años, con la de las mujeres del mismo rango de edad, se observa que los hombres tienen mayores porcentajes en las categorías sin educación (1.8% contra 1.3%), primaria incompleta (8.6% contra 7.3%), primaria completa (9.9% contra 8.6%) y secundaria incompleta (28.1% contra 26.2%). En secundaria completa, los hombres tienen una proporción de (24%), muy similar a la de las mujeres. Sin embargo, la principal diferencia del nivel educativo de hombres y mujeres se marca por la proporción que llegan a la educación superior, 27.6 por ciento para los hombres, inferior en casi seis puntos porcentuales a la de las mujeres. No obstante, la mediana de años de educación es muy similar para hombres (10.1 años), que para mujeres (10.3 años).

Las proporciones de hombres de 13 a 49 años que no tienen educación, y las que alcanzan los niveles educativos inferiores, hasta secundaria incompleta, son mayores en las zonas rurales. En cambio, las proporciones de hombres que alcanzan la secundaria completa y superior, son bastante mayores en las zonas urbanas. La brecha urbano/rural en educación secundaria completa es de 1.6 veces y en educación superior es de 4.1 veces. La mediana de años de educación en las zonas urbanas es 1.8 veces mayor que la de

las zonas rurales. Estas brechas son algo superiores para los hombres que para las mujeres.

Bogotá es la región que tiene mayor proporción de hombres con secundaria completa (29.7%) y con educación superior (36.6%) y la única región que supera los diez años de mediana de educación. Orinoquía y Amazonía, la región que tiene las menores proporciones en esos dos niveles. Las brechas entre esos valores regionales extremos son grandes: 1.4 en secundaria completa y 1.7 en educación superior. Las otras cuatro regiones no se diferencian sustancialmente en sus proporciones de hombres en educación superior (alrededor de 26%), ni en secundaria completa (alrededor de 23%). Esto significa un logro muy importante de la región Pacífica. En cambio, se destaca que la región Atlántica mantiene un porcentaje alto de hombres sin educación (3.7%). El nivel educativo de hombres y mujeres por zona urbana y rural y por regiones se compara en el Gráfico 4.1.

Fuera de Bogotá, las subregiones que presentan mayores niveles educativos de su población masculina, dado que tienen simultáneamente proporciones de hombres en educación secundaria completa y en educación superior por encima del promedio nacional, son Barranquilla; Atlántico, San Andrés y Bolívar Norte; Boyacá, Cundinamarca y Meta; Medellín; Caldas, Risaralda y Quindío y Cali. A estas se añaden los Santanderes, por su proporción en educación superior y Valle, sin Cali ni Litoral, por su proporción en secundaria completa. Todas estas subregiones superan diez años de mediana de educación o están a punto de arribar a ese valor. En general corresponden a las grandes ciudades y a subregiones de mayor desarrollo relativo.

Cuadro 4.2.2.1 Nivel de educación: Hombres

Distribución porcentual de los hombres de 13 a 49 años por nivel educativo más alto asistido o alcanzado, y mediana del número de años de escolaridad, según características seleccionadas, Colombia 2015

Característica	Sin educación	Nivel de educación alcanzado					Total	Número de hombres	Mediana de años de escolaridad
		Primaria incompleta	Primaria completa	Secundaria incompleta	Secundaria completa	Superior			
Edad									
13-24	0.6	4.7	6.7	47.4	19.5	21.2	100.0	12,080	9.0
13-14	0.1	9.0	15.8	75.2	0.0	0.0	100.0	2,005	6.1
15-19	0.6	3.2	5.5	63.3	17.2	10.2	100.0	5,063	8.7
20-24	0.7	4.4	4.4	20.3	29.5	40.7	100.0	5,012	10.7
25-29	1.5	6.7	8.6	14.7	29.5	39.1	100.0	4,577	10.6
30-34	1.7	8.5	9.1	14.0	30.4	36.3	100.0	3,965	10.5
35-39	2.6	11.4	13.4	15.5	25.4	31.7	100.0	3,556	10.3
40-44	3.2	15.5	14.8	15.6	24.0	26.9	100.0	3,162	10.0
45-49	5.0	16.9	16.1	18.0	23.6	20.5	100.0	3,140	7.8
Zona									
Urbana	0.9	4.6	7.0	27.4	26.4	33.7	100.0	23,169	10.4
Rural	4.7	21.3	19.0	30.4	16.4	8.2	100.0	7,312	5.7
Región									
Atlántica	3.7	9.5	9.2	29.4	22.4	25.8	100.0	6,592	9.6
Oriental	0.9	8.6	12.2	29.1	23.3	25.9	100.0	5,297	9.9
Bogotá	0.6	3.4	5.0	24.7	29.7	36.6	100.0	5,057	10.6
Central	1.9	10.3	10.9	27.8	22.9	26.1	100.0	7,486	9.8
Pacífica	1.6	9.9	11.3	28.2	23.2	25.8	100.0	5,269	9.8
Orinoquía y Amazonía	1.0	10.5	13.3	33.7	20.5	21.1	100.0	780	8.5
Subregión									
Guajira, Cesar, Magdalena	6.1	12.6	11.0	31.0	20.9	18.3	100.0	2,008	7.8
Barranquilla A. M.	0.8	2.4	4.7	26.5	23.6	42.0	100.0	1,255	10.7
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	1.6	5.1	6.6	29.4	26.4	30.9	100.0	1,253	10.3
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	4.5	13.6	11.6	29.5	20.6	20.2	100.0	2,076	8.2
Santanderes	1.2	10.2	11.9	27.5	21.4	27.9	100.0	2,188	9.8
Boyacá, Cundinamarca, Meta	0.7	7.4	12.4	30.3	24.6	24.6	100.0	3,109	9.9
Bogotá	0.6	3.4	5.0	24.7	29.7	36.6	100.0	5,057	10.6
Medellín A.M.	0.4	4.0	6.7	25.8	27.1	35.9	100.0	2,785	10.5
Antioquia sin Medellín	5.4	22.0	14.8	28.1	16.9	12.9	100.0	1,300	6.0
Caldas, Risaralda, Quindío	1.1	9.7	10.1	27.9	24.9	26.3	100.0	1,517	10.0
Tolima, Huila, Caquetá	2.2	12.1	15.1	30.7	19.5	20.5	100.0	1,885	8.2
Cali A.M.	0.9	2.0	6.7	25.7	26.7	37.9	100.0	1,849	10.5
Valle sin Cali ni Litoral	1.4	9.0	9.9	30.8	28.6	20.4	100.0	881	9.8
Cauca y Nariño sin Litoral	1.0	15.0	16.0	28.4	19.8	19.9	100.0	1,732	7.8
Litoral Pacífico	4.9	18.1	13.3	30.4	16.5	16.8	100.0	807	6.8
Orinoquía y Amazonía	1.0	10.5	13.3	33.7	20.5	21.1	100.0	780	8.5
Quintil de riqueza									
Más bajo	6.0	23.9	20.5	30.5	13.9	5.2	100.0	6,159	5.0
Bajo	1.7	11.1	12.0	33.7	26.0	15.5	100.0	6,253	8.4
Medio	0.8	5.3	9.1	29.8	30.7	24.3	100.0	5,895	10.2
Alto	0.3	1.7	5.0	24.6	28.5	39.8	100.0	6,225	10.6
Más alto	0.2	0.7	2.7	21.5	21.0	53.9	100.0	5,949	11.4
Total 13-49	1.8	8.6	9.9	28.1	24.0	27.6	100.0	30,481	10.1
Total 50-59	6.2	20.0	16.1	18.5	17.2	21.9	100.0	5,302	7.0
Total 13-59	2.5	10.3	10.8	26.7	23.0	26.7	100.0	35,783	9.9

Atlántico, San Andrés, Bolívar, Santander, Cundinamarca, Meta, Antioquia, Caldas, Risaralda, Quindío y Valle son los departamentos que alcanzan mayores proporciones de

hombres con educación secundaria completa, o con educación superior o ambos y, además, en la mayoría, se lograr una mediana de años de educación igual o superior a diez años.

De nuevo son los departamentos que albergan las ciudades principales y se distinguen por un mayor nivel de desarrollo.

En todo caso, cabe destacar también que los niveles de educación superior alcanzados no son sustancialmente diferentes entre los departamentos, salvo el caso de Guainía con solo 13.2 por ciento de hombres con educación superior y el caso de Vaupés con solo 14 por ciento de hombres con educación secundaria completa. Por otro lado, se observan situaciones preocupantes en varios departamentos de la Costa Atlántica, que tienen proporciones muy elevadas de hombres sin educación (9% en el caso de la Guajira, 6.1% en el caso de Magdalena).

La disparidad de las oportunidades educativas en asociación con la situación socioeconómica de los hogares se aprecia claramente para el caso de los hombres. La proporción de hombres del quintil más bajo de riqueza que alcanza educación superior llega solo a 5.2 por ciento, mientras que en el quintil más alto, esta proporción asciende a 53.9 por ciento, más de diez veces superior. En el otro extremo, la proporción de hombres que solo llegan al nivel educativo primaria incompleta (23.9%) en el quintil más bajo de riqueza es 34 veces superior a la que se da en el quintil más alto de riqueza (0.7%). La mediana de años de educación alcanzada por los hombres del quintil más alto de riqueza (11.4) es más del doble de la que alcanzan los hombres del quintil más bajo (cinco años).

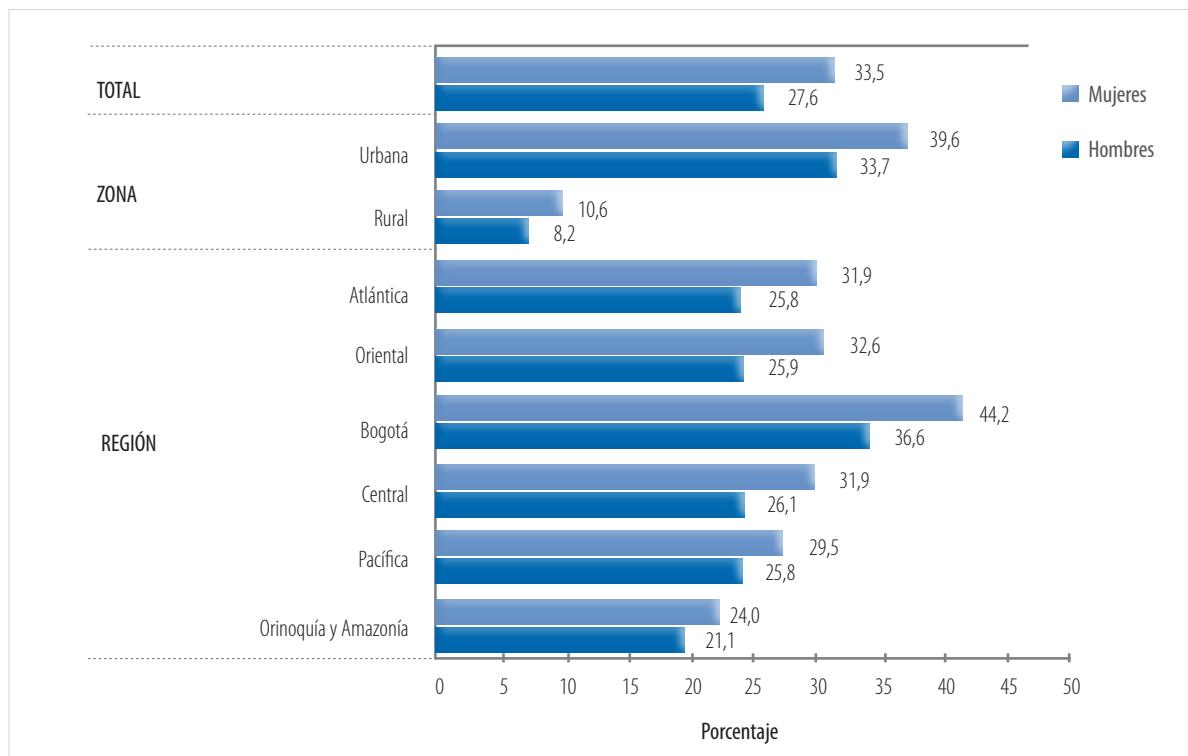
Cuadro 4.2.2.2 Nivel de educación: Hombres

Distribución porcentual de los hombres de 13 a 49 años por nivel educativo más alto asistido o alcanzado, y mediana del número de años de escolaridad, según departamento, Colombia 2015

Departamento	Nivel de educación alcanzado						Total	Número de hombres	Mediana de años de escolaridad
	Sin educación	Primaria incompleta	Primaria completa	Secundaria incompleta	Secundaria completa	Superior			
La Guajira	9.0	15.4	10.4	27.7	16.3	21.3	100.0	1,688	7.1
Cesar	3.6	10.6	10.3	33.1	22.6	19.8	100.0	824	8.4
Magdalena	6.1	12.3	12.2	31.8	22.9	14.8	100.0	864	7.8
Atlántico	1.0	3.8	6.0	26.7	25.4	37.1	100.0	1,248	10.5
San Andrés	0.1	1.2	3.8	36.1	28.0	30.7	100.0	804	10.3
Bolívar	3.8	9.5	8.1	29.7	22.1	26.8	100.0	1,031	9.8
Sucre	3.0	13.9	9.2	30.3	20.5	23.1	100.0	1,159	8.7
Córdoba	3.7	10.4	11.9	29.2	21.8	23.0	100.0	1,003	8.9
Norte de Santander	1.3	11.2	11.8	30.2	20.9	24.6	100.0	836	9.3
Santander	1.1	9.5	11.9	25.8	21.7	30.0	100.0	1,016	10.1
Boyacá	0.6	7.8	15.3	33.3	18.1	24.9	100.0	755	8.7
Cundinamarca	0.6	7.2	10.8	30.0	28.4	23.0	100.0	837	10.0
Meta	1.2	7.4	12.9	27.2	22.6	28.6	100.0	732	10.1
Bogotá	0.6	3.4	5.0	24.7	29.7	36.6	100.0	1,655	10.6
Antioquia	2.0	9.8	9.3	26.5	23.8	28.6	100.0	2,348	10.1
Caldas	1.5	12.4	9.2	26.5	21.1	29.3	100.0	606	10.0
Risaralda	1.1	8.7	12.9	28.3	27.5	21.4	100.0	668	9.8
Quindío	0.5	6.4	7.1	29.8	26.8	29.4	100.0	811	10.2
Tolima	0.8	9.8	14.5	32.2	19.5	23.2	100.0	783	8.7
Huila	3.4	14.2	14.7	29.3	19.1	19.3	100.0	813	8.1
Caquetá	2.9	13.2	17.9	29.7	20.1	16.2	100.0	749	7.3
Valle	1.1	4.5	7.9	27.9	27.1	31.5	100.0	1,715	10.3
Cauca	1.3	15.3	14.5	31.1	20.7	17.3	100.0	969	7.6
Nariño	2.5	17.5	16.9	26.1	17.4	19.6	100.0	923	7.2
Chocó	4.2	18.0	13.3	29.1	14.9	20.5	100.0	1,081	7.1
Arauca	1.6	10.0	16.8	31.5	21.2	19.0	100.0	554	8.2
Casanare	0.2	9.9	12.7	29.5	22.0	25.7	100.0	581	9.4
Guainía	3.6	12.6	15.9	39.2	15.5	13.2	100.0	588	7.1
Vichada	1.6	8.5	8.7	36.3	19.5	25.3	100.0	635	9.3
Amazonas	0.3	7.6	10.4	41.5	19.3	20.8	100.0	704	8.6
Putumayo	0.9	11.5	12.7	36.4	20.8	17.8	100.0	573	8.1
Guaviare	1.7	9.0	13.3	33.5	16.7	25.7	100.0	679	8.6
Vaupés	2.4	16.8	8.4	40.2	14.0	18.2	100.0	775	8.0
Total 13-49	1.8	8.6	9.9	28.1	24.0	27.6	100.0	30,226	10.1
Total 50-59	6.2	20.0	16.1	18.5	17.2	21.9	100.0	5,557	7.0
Total 13-59	2.5	10.3	10.8	26.7	23.0	26.7	100.0	35,783	9.9

Nota: El número de hombres corresponde a los hombres entrevistados, es decir, son casos no ponderados.

Gráfico 4.1 Porcentaje de mujeres y hombres de 13 a 49 años con educación superior según lugar de residencia, Colombia 2015



4.3.4. Educación de mujeres y hombres de 13 a 24 años y razones de abandono

El cambio demográfico reciente ha llevado a una concentración de la población en el grupo de jóvenes en edad escolar secundaria y superior y en tránsito hacia el empleo, lo que confiere especial importancia para examinar las oportunidades que se les ofrecen y los obstáculos que enfrentan en el sistema educativo. El Consenso de Montevideo (CEPAL, 2013) recoge las preocupaciones de los países de la región por el ausentismo escolar de niños y jóvenes porque sus consecuencias negativas se transfieren a lo largo de la vida en forma de barreras de acceso al empleo y al ingreso generando mayor vulnerabilidad y pobreza en los hogares. En cuanto a las causas del abandono preocupa su relación con fenómenos como la violencia, el embarazo adolescente y la necesidad temprana de asumir responsabilidades de soporte económico de los hogares.

La ENDS 2015 incluyó las preguntas para verificar las tendencias del abandono escolar (inasistencia actual) y las razones del abandono para las mujeres y, por primera vez, para los hombres. En los Cuadros 4.3 y 4.4 y el Gráfico 4.2, se

presentan los resultados sobre la asistencia, las razones de la no asistencia por niveles educativos alcanzados, para mujeres y para hombres y para el total del país y las zonas urbana y rural.

En el total del país, el 59.5 por ciento de las mujeres adolescentes y jóvenes de 13 a 24 años está asistiendo actualmente a un establecimiento educativo y el 40.5 por ciento no lo está haciendo. Es una inasistencia alta: significa que por cada tres mujeres en edad escolar que asisten, hay dos que no lo hacen.

Los mayores índices de inasistencia o abandono⁹(71.9%) se observan para las mujeres que ya alcanzaron la educación secundaria completa. Es un grado muy alto de inasistencia: casi tres de cada cuatro mujeres jóvenes que alcanzó este nivel no está asistiendo. Esto constituye un indicador de las dificultades que enfrentan las jóvenes para entrar a la universidad.

También hay índices relativamente altos de abandono de las niñas que tienen la primaria incompleta o completa (58.5% y 56.7%), mientras que el menor índice de abandono se da entre las jóvenes con secundaria incompleta (22.6%).

⁹La pregunta 109 de la ENDS 2015, en la que se basa esta clasificación, no permite distinguir si se trata de una inasistencia temporal o un abandono.

La pregunta 110 podría eventualmente usarse para filtrar los casos de inasistencia más definitiva. Se utilizarán los términos inasistencia y abandono de manera general.

El 6.9 por ciento de las adolescentes y jóvenes que no asisten actualmente aducen el embarazo como razón para ello. El embarazo pesa más como motivo para el abandono escolar cuando las jóvenes han alcanzado secundaria completa (10.6%) o primaria completa (7.9%). Sin embargo, los motivos relacionados con la situación socioeconómica de las

jóvenes también tienen una frecuencia importante: dificultades para pagar, el 7.3 por ciento de los casos y necesidad de ganar dinero en 5.3 por ciento de los casos. El peso de estos factores en la decisión de abandono se acentúa cuando las jóvenes llegan a secundaria completa o cuando han llegado al nivel superior.

Cuadro 4.3 Razones de abandono: Mujeres
Porcentaje de mujeres de 13 a 24 años que asisten actualmente a institución educativa y distribución porcentual de quienes no asisten por razones de abandono del estudio, según nivel educativo más alto alcanzado y zona de residencia, Colombia 2015

Zona y razón de abandono	Nivel de educación alcanzado						Total
	Sin educación	Primaria incompleta	Primaria completa	Secundaria incompleta	Secundaria completa	Superior	
URBANA							
Asiste actualmente	*	52.0	55.0	81.1	31.3	60.1	62.6
No asiste actualmente							
Quedó embarazada	*	3.5	6.6	6.1	9.8	3.6	6.0
Se casó	*	1.1	2.8	1.0	1.3	0.3	0.9
Tenía que cuidar los niños	*	0.0	1.8	1.3	3.4	1.5	1.8
La familia necesitaba ayuda	*	6.4	2.0	0.8	1.1	0.4	0.9
No podía pagar la pensión o matrícula	*	5.4	5.9	0.8	18.5	7.2	6.8
Necesitaba ganar dinero	*	1.4	3.3	1.7	9.8	9.7	6.1
Se graduó/ suficiente estudio	*	0.0	0.0	0.1	9.2	12.6	6.1
No quiso estudiar	*	19.5	15.3	4.5	3.7	1.1	3.8
Tramitología/ papeles	*	3.1	0.9	0.4	4.5	1.0	1.5
Otra razón	*	7.6	6.4	2.1	7.4	2.5	3.6
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	19	145	367	4,631	2,276	3,710	11,148
RURAL							
Asiste actualmente	(6.9)	36.1	31.2	67.9	15.7	43.6	49.4
No asiste actualmente							
Quedó embarazada	(0.0)	6.8	9.4	9.7	13.9	5.9	9.7
Se casó	(1.3)	6.0	6.3	5.5	3.7	1.6	4.9
Tenía que cuidar los niños	(2.0)	1.3	1.4	1.3	4.2	1.5	1.8
La familia necesitaba ayuda	(7.5)	7.1	3.1	1.2	3.2	1.6	2.4
No podía pagar la pensión o matrícula	(5.2)	9.5	8.9	2.4	27.1	12.5	9.0
Necesitaba ganar dinero	(8.2)	0.7	3.3	1.3	4.1	7.1	2.6
Se graduó/ suficiente estudio	(0.0)	0.0	0.3	0.0	12.2	18.8	4.0
No quiso estudiar	(32.5)	23.9	24.8	5.9	5.9	1.2	9.1
Tramitología/ papeles	(0.0)	0.2	0.7	0.2	4.9	2.0	1.3
Otra razón	(26.2)	8.3	10.5	4.5	5.1	4.2	5.7
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	29	282	354	1,805	590	338	3,399
TOTAL							
Asiste actualmente	10.7	41.5	43.3	77.4	28.1	58.7	59.5
No asiste actualmente							
Quedó embarazada	1.1	5.6	7.9	7.2	10.6	3.8	6.9
Se casó	0.8	4.3	4.6	2.2	1.8	0.4	1.8
Tenía que cuidar los niños	1.2	0.9	1.6	1.3	3.6	1.5	1.8
La familia necesitaba ayuda	4.5	6.8	2.5	0.9	1.5	0.5	1.2
No podía pagar la pensión o matrícula	8.2	8.1	7.4	1.2	20.3	7.6	7.3
Necesitaba ganar dinero	7.4	1.0	3.3	1.6	8.6	9.5	5.3
Se graduó/ suficiente estudio	0.0	0.0	0.2	0.1	9.8	13.1	5.6
No quiso estudiar	37.2	22.4	19.9	4.9	4.2	1.1	5.1
Tramitología/ papeles	0.0	1.2	0.8	0.4	4.6	1.1	1.4
Otra razón	22.6	8.0	8.4	2.8	7.0	2.6	4.1
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	48	427	721	6,436	2,866	4,049	14,547

Nota: No se muestran los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar (*). Los porcentajes en paréntesis están basados en 25–49 casos sin ponderar.

El matrimonio es otra razón de importancia desde el punto de vista de los comportamientos reproductivos. Llama la atención que una proporción relativamente importante de las adolescentes que apenas han alcanzado primaria completa (4.6%) o primaria incompleta (4.3%) señalan el matrimonio como razón para el abandono del sistema escolar.

La frecuencia de inasistencia es bastante superior en las zonas rurales que en las urbanas. En el total, más del 50 por ciento de las adolescentes y jóvenes rurales no está asistiendo, frente a un 37.4 por ciento en las zonas urbanas. La progresión a educación superior es muy difícil para las jóvenes rurales: la mayor inasistencia se presenta en las adolescentes y jóvenes rurales que alcanzaron secundaria completa, el 84.3 por ciento, frente a un 68.7 por ciento en las zonas urbanas.

En el zona rural, el embarazo es más frecuente como causa de abandono que en las zonas urbanas: el 9.7 por ciento de los casos, contra 6.0 por ciento. En el zona rural, la incapacidad para pagar la matrícula tiene un peso relativo muy importante para no continuar la educación después de haber alcanzado la secundaria completa o la superior (27.1% y 12.5% de los casos respectivamente) y mayor que el que tienen en el zona urbana (18.5% y 7.2% respectivamente). En cambio, la necesidad de ganar dinero es un motivo de abandono más frecuente en las zonas urbanas que en las rurales en todos los niveles educativos, excepto en primaria que es igual.

En el caso de los hombres adolescentes y jóvenes, el porcentaje de inasistencia escolar es prácticamente igual al de las mujeres

(40.4%). Por nivel educativo, el mayor porcentaje de inasistencia (76.2%) se presenta en el nivel secundaria completa, frecuencia más marcada que para el caso de las mujeres.

La principal razón de inasistencia escolar en los hombres es la necesidad de ganar dinero (11.6%). El motivo matrimonio para dejar de asistir aparece con menor frecuencia que en las mujeres.

Si se acumulan los tres motivos de abandono relacionados con las características socioeconómicas de los hogares: ayuda a la familia, no podían pagar la pensión o necesitaban ganar dinero, este conjunto es más determinante en los hombres que en las mujeres: en el caso de las mujeres es el 13.8 por ciento en el total y fluctúa entre cuatro por ciento y 30 por ciento en los niveles educativos, para el caso de los hombres es el 19.1 por ciento en el total y fluctúa entre diez por ciento y 44 por ciento en los distintos niveles educativos.

En el total, el conjunto de motivos económicos es menor en su frecuencia entre los hombres urbanos que en los rurales. Una diferencia importante que se aprecia es que estos motivos tienden a afectar relativamente más a los jóvenes rurales en primaria incompleta y en nivel superior, estos motivos afectan al 24.2 de los jóvenes rurales, frente al 19.8 por ciento de los jóvenes urbanos; en secundaria completa afectan al 41.5 por ciento de los jóvenes urbanos, contra el 52.3 por ciento de los jóvenes rurales y en educación superior, afectan al 15.6 por ciento de los jóvenes urbanos, frente al 26.8 por ciento de los jóvenes rurales.

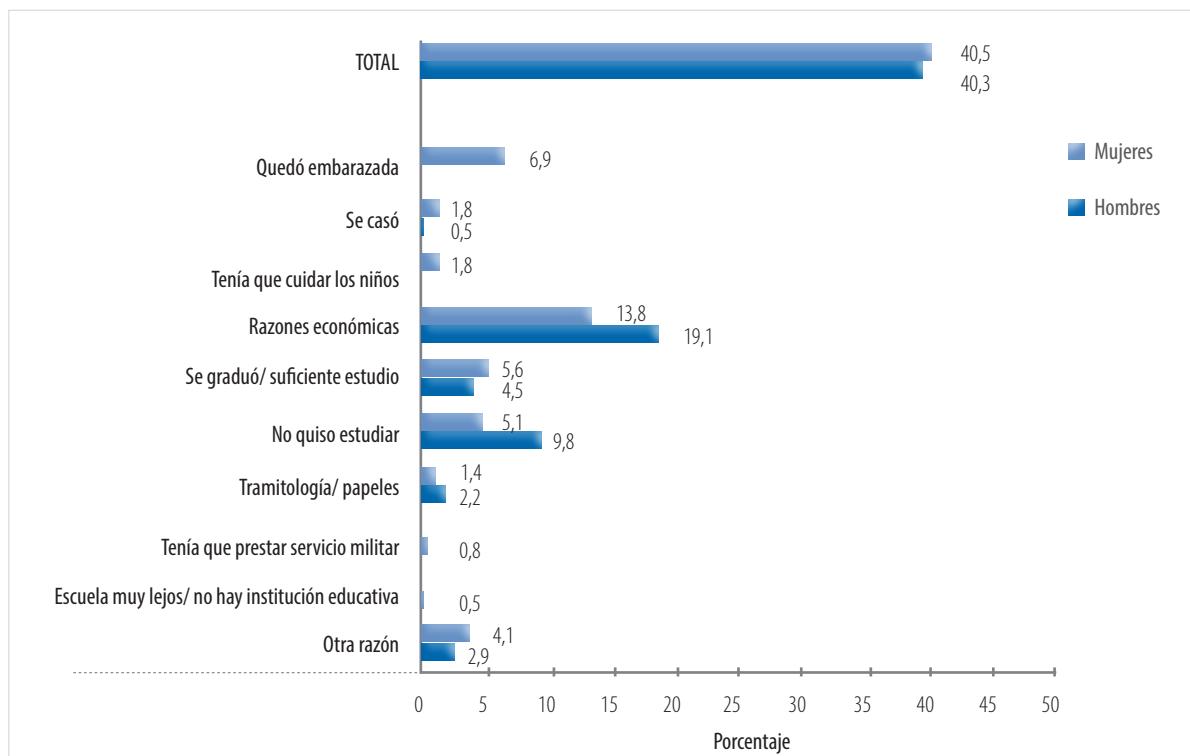
Cuadro 4.4 Razones de abandono: Hombres

Porcentaje de hombres de 13 a 24 años que asisten actualmente a institución educativa y distribución porcentual de quienes no asisten por razones de abandono del estudio, según nivel educativo más alto alcanzado y zona de residencia, Colombia 2015

Zona y razón de abandono	Nivel de educación alcanzado						Total
	Sin educación	Primaria incompleta	Primaria completa	Secundaria incompleta	Secundaria completa	Superior	
URBANA							
Asiste actualmente	*	52.9	65.0	79.8	27.0	66.6	64.1
No asiste actualmente							
Se casó	*	0.0	0.3	0.4	0.8	0.2	0.4
La familia necesitaba ayuda	*	2.3	2.1	0.8	1.9	0.4	1.0
No podían pagar la pensión o matrícula	*	2.5	0.8	1.3	14.8	4.8	5.0
Necesitaba ganar dinero	*	15.0	6.5	6.5	24.8	10.4	11.5
Se graduó/ suficiente estudio	*	0.0	0.0	0.1	10.5	11.8	5.3
No quiso estudiar	*	16.1	16.2	8.3	6.5	1.0	6.7
Tramitología/ papeles	*	1.6	1.0	0.8	6.2	1.9	2.2
Tenía que prestar servicio militar	*	0.0	0.2	0.3	3.0	0.4	0.9
Escuela muy lejos/ no hay institución educativa		1.5	0.6	0.1	0.0	0.0	0.1
Otra razón	*	8.0	7.1	1.7	4.4	1.9	2.7
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de hombres	21	188	431	4,168	1,851	2,305	8,963
RURAL							
Asiste actualmente	12.8	29.3	32.7	65.0	12.1	56.1	46.8
No asiste actualmente							
Se casó	0.0	0.0	0.7	1.2	0.8	0.0	0.8
La familia necesitaba ayuda	3.7	5.8	5.3	2.2	3.2	1.4	3.1
No podían pagar la pensión o matrícula	5.3	5.8	10.4	2.3	26.4	13.0	8.5
Necesitaba ganar dinero	4.2	12.6	8.5	9.1	22.7	12.4	11.8
Se graduó/ suficiente estudio	0.0	0.0	0.1	0.0	10.9	9.1	2.5
No quiso estudiar	50.9	39.8	33.3	15.4	7.1	4.1	18.8
Tramitología/ papeles	3.6	0.4	0.8	0.4	9.0	0.7	1.9
Tenía que prestar servicio militar	0.0	0.0	0.5	0.3	1.4	1.2	0.5
Escuela muy lejos/ no hay institución educativa	0.0	2.2	5.1	1.3	1.5	0.8	1.9
Otra razón	17.8	4.0	2.5	2.6	5.0	1.3	3.3
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de hombres	45	375	383	1,562	500	252	3,117
TOTAL							
Asiste actualmente	13.3	37.2	49.8	75.7	23.8	65.6	59.6
No asiste actualmente							
Se casó	0.0	0.0	0.5	0.6	0.8	0.2	0.5
La familia necesitaba ayuda	6.3	4.7	3.6	1.2	2.1	0.5	1.6
No podían pagar la pensión o matrícula	10.2	4.7	5.3	1.5	17.2	5.6	5.9
Necesitaba ganar dinero	3.6	13.4	7.4	7.2	24.3	10.6	11.6
Se graduó/ suficiente estudio	3.4	0.0	0.0	0.1	10.5	11.6	4.5
No quiso estudiar	42.2	31.9	24.3	10.3	6.6	1.3	9.8
Tramitología/ papeles	3.6	0.8	0.9	0.7	6.8	1.8	2.2
Tenía que prestar servicio militar	0.0	0.0	0.4	0.3	2.7	0.5	0.8
Escuela muy lejos/ no hay institución educativa	0.0	2.0	2.7	0.4	0.3	0.1	0.5
Otra razón	16.1	5.4	4.9	2.0	4.5	1.9	2.9
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de hombres	66	563	814	5,729	2,351	2,557	12,080

Nota: No se muestran los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar (*).

Gráfico 4.2 Porcentaje de mujeres y hombres de 13 a 24 años que no asisten a institución educativa por razones de abandono, Colombia 2015



4.3.5. Nivel de alfabetismo de mujeres y hombres

El alfabetismo es una condición educativa básica sin la cual las personas pueden estar sometidas a drásticas limitaciones para desempeñar tareas cotidianas simples, incluyendo las relacionadas con su propio cuidado, la nutrición de los hijos y el saneamiento de sus hogares. En los Cuadros 4.5.1 y 4.5.2 se presentan los resultados sobre el nivel de alfabetismo de las mujeres de 13 a 49 años y los hombres de 13 a 49 años, según su edad, el quintil de riqueza y la distribución territorial.

El 82.7 por ciento de las mujeres colombianas ha alcanzado un nivel educativo de secundaria o superior y por tanto sabe leer y escribir. Otro 15.2 por ciento no ha alcanzado ese nivel, pero también saben leer y escribir y solo el 2 por ciento de las mujeres no sabe leer ni escribir. Con relación a 2010, el nivel de analfabetismo femenino ha disminuido, puesto que en ese año el porcentaje de mujeres que no sabía leer ni escribir era de 2.2 por ciento, para las mujeres de 15 a 49 años y en 2015 es de 2.1 para este mismo grupo de mujeres.

El porcentaje de analfabetismo aumenta con la edad: desde un 0.6 por ciento en las mujeres de 13 a 14 años, hasta 4.3 por ciento para las de 45 a 49 años. El analfabetismo de las mujeres del zona rural es superior al de las mujeres

del zona urbana: 6.2 por ciento contra 0.9 por ciento. La región Atlántica tiene el mayor nivel de analfabetismo: el cuatro por ciento y Bogotá el menor: el 0.4 por ciento. Por subregiones en los litorales Atlántico y Pacífico tienen los mayores niveles de analfabetismo, alrededor del seis por ciento. También es alto en Antioquia, sin Medellín: 4.5 por ciento. Por departamentos, hay casos dramáticos: 12.8 por ciento en Vaupés, 10.6 por ciento en La Guajira, 8.9 por ciento en Guainía, 7.6 por ciento en Chocó. Como es de esperar, el analfabetismo tiene una relación inversa con el quintil de riqueza. En el quintil más bajo es de 7.7 por ciento y en el más alto, de 0.2 por ciento.

El nivel de analfabetismo de los hombres de 13 a 49 años (3%) es superior al de las mujeres del mismo grupo de edad; el de los hombres de 13 a 59 años es aún superior: 3.8 por ciento. El analfabetismo crece con la edad edad: desde 0.7 por ciento en los hombres de 13 a 14 años, hasta 6.4 por ciento en los hombres de 45 a 49 años. Es mayor en la zona rural que en la urbana: 8.2 por ciento contra 1.3 por ciento.

La región con mayor analfabetismo masculino es la Atlántica, con 5.7 por ciento. Por subregiones hay altos índices en Guajira, Cesar, Magdalena; Bolívar, Sucre, Córdoba; Antioquia, sin

Medellín y Litoral Pacífico con índices entre 8.1 por ciento y 8.5 por ciento. Por departamentos, cabe llamar la atención sobre los índices altos en La Guajira, Magdalena, Bolívar, Sucre, Córdoba, Chocó y Vaupés, todos por encima de seis por ciento de analfabetismo masculino.

La brecha en analfabetismo entre los quintiles de riqueza es más marcada para los hombres que para las mujeres. El quintil más bajo tiene un 10.2 por ciento de analfabetismo masculino, mientras el quintil más rico tiene solo un 0.1 por ciento, más de 100 veces inferior.

Cuadro 4.5.1 Alfabetismo: Mujeres y Hombres

Distribución porcentual de las mujeres de 13 a 49 años y de los hombres de 13 a 49 años por nivel educativo alcanzado, y por nivel de alfabetismo, según características seleccionadas, Colombia 2015

Característica	MUJERES				HOMBRES				Total	Número de hombres
	Secundaria o más	Sin educación o primaria	Total	Número de mujeres	Secundaria o más	Sin educación o primaria	Total	Número de hombres		
Grupo de edad										
13-24	91.8	7.5	0.7	100.0	14,547	88.1	10.6	1.3	100.0	12,080
13-14	83.7	15.7	0.6	100.0	2,418	75.2	24.2	0.7	100.0	2,005
15-19	94.2	5.3	0.5	100.0	6,107	90.8	8.1	1.2	100.0	5,063
20-24	92.6	6.4	1.0	100.0	6,021	90.5	7.8	1.7	100.0	5,012
25-29	87.3	11.2	1.5	100.0	5,611	83.2	14.3	2.5	100.0	4,577
30-34	84.2	14.0	1.8	100.0	5,187	80.7	16.5	2.8	100.0	3,965
35-39	78.6	18.6	2.8	100.0	4,740	72.6	22.9	4.4	100.0	3,556
40-44	67.5	28.3	4.2	100.0	4,296	66.4	28.3	5.3	100.0	3,162
45-49	64.4	31.3	4.3	100.0	4,337	62.1	31.5	6.4	100.0	3,140
Zona										
Urbana	88.9	10.1	0.9	100.0	30,656	87.4	11.2	1.3	100.0	23,169
Rural	59.2	34.6	6.2	100.0	8,062	54.9	36.8	8.2	100.0	7,312
Región										
Atlántica	81.4	14.6	4.0	100.0	8,278	77.6	16.8	5.7	100.0	6,592
Oriental	81.3	17.7	1.1	100.0	6,615	78.4	19.9	1.8	100.0	5,297
Bogotá	91.8	7.8	0.4	100.0	6,640	91.1	8.0	1.0	100.0	5,057
Central	81.3	16.9	1.8	100.0	9,560	76.9	20.1	3.0	100.0	7,486
Pacífica	79.6	18.0	2.4	100.0	6,657	77.2	19.9	2.9	100.0	5,269
Orinoquía y Amazonía	78.8	18.6	2.6	100.0	969	75.2	22.5	2.3	100.0	780
Subregión										
Guajira, Cesar, Magdalena	76.7	17.7	5.6	100.0	2,542	70.2	21.7	8.1	100.0	2,008
Barranquilla A. M.	93.2	5.9	0.8	100.0	1,591	92.1	7.2	0.7	100.0	1,255
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	88.6	9.8	1.7	100.0	1,552	86.7	11.1	2.2	100.0	1,253
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	74.3	19.8	5.8	100.0	2,593	70.3	21.3	8.4	100.0	2,076
Santanderes	82.0	16.6	1.4	100.0	2,745	76.8	20.5	2.8	100.0	2,188
Boyacá, Cundinamarca, Meta	80.7	18.5	0.8	100.0	3,870	79.5	19.4	1.1	100.0	3,109
Bogotá	91.8	7.8	0.4	100.0	6,640	91.1	8.0	1.0	100.0	5,057
Medellín A.M.	90.8	8.8	0.5	100.0	3,661	88.8	10.5	0.7	100.0	2,785
Antioquia sin Medellín	66.3	29.1	4.5	100.0	1,606	57.8	33.7	8.5	100.0	1,300
Caldas, Risaralda, Quindío	81.9	16.1	1.9	100.0	1,946	79.1	18.4	2.5	100.0	1,517
Tolima, Huila, Caquetá	76.2	21.8	2.0	100.0	2,347	70.6	26.3	3.1	100.0	1,885
Cali A.M.	90.5	9.1	0.4	100.0	2,402	90.4	8.7	0.9	100.0	1,849
Valle sin Cali ni Litoral	84.3	14.1	1.6	100.0	1,138	79.8	17.1	3.1	100.0	881
Cauca y Nariño sin Litoral	68.8	27.9	3.2	100.0	2,092	68.0	29.5	2.4	100.0	1,732
Litoral Pacífico	71.2	22.8	6.0	100.0	1,026	63.7	28.1	8.2	100.0	807
Orinoquía y Amazonía	78.8	18.6	2.6	100.0	969	75.2	22.5	2.3	100.0	780
Quintil de riqueza										
Más bajo	54.7	37.7	7.7	100.0	6,813	49.6	40.2	10.2	100.0	6,159
Bajo	78.6	19.6	1.9	100.0	7,935	75.2	21.6	3.2	100.0	6,253
Medio	86.7	12.3	1.0	100.0	8,182	84.8	14.2	0.9	100.0	5,895
Alto	93.5	6.3	0.2	100.0	7,894	93.0	6.6	0.4	100.0	6,225
Más alto	96.3	3.5	0.2	100.0	7,895	96.4	3.5	0.1	100.0	5,949
Total 13-49 (2015)	82.7	15.2	2.0	100.0	38,718	79.6	17.4	3.0	100.0	30,481
Total 15-49 (2015)	82.7	15.2	2.1	100.0	36,300	na	na	na	na	na
Total 15-49 (2010)	76.1	21.7	2.2	100.0	49,818	na	na	na	na	na
Total 50-59	na	na	na	na	na	57.7	34.0	8.3	100.0	5,302
Total 13-59	na	na	na	na	na	76.4	19.8	3.8	100.0	35,783

na = No aplica

Cuadro 4.5.2 Alfabetismo: Mujeres y Hombres
Distribución porcentual de las mujeres de 13 a 49 años y de los hombres de 13 a 49 años por nivel educativo alcanzado, y por nivel de alfabetismo, según departamento, Colombia 2015

Departamento	MUJERES				HOMBRES				Total	Número de hombres		
	Secundaria o más	Sin educación o primaria		Total	Número de mujeres	Secundaria o más	Sin educación o primaria					
		Sabe leer y escribir	No sabe leer ni escribir				Sabe leer y escribir	No sabe leer ni escribir				
La Guajira	71.0	18.4	10.6	100.0	1,199	65.3	22.7	12.1	100.0	907		
Cesar	80.0	16.1	3.8	100.0	1,082	75.5	19.1	5.4	100.0	824		
Magdalena	78.3	18.5	3.2	100.0	1,127	69.5	23.1	7.5	100.0	864		
Atlántico	91.3	7.5	1.2	100.0	1,526	89.1	9.8	1.0	100.0	1,248		
San Andrés	95.4	4.6	0.0	100.0	1,019	94.8	4.9	0.3	100.0	804		
Bolívar	82.4	14.1	3.5	100.0	1,374	78.6	15.2	6.2	100.0	1,031		
Sucre	79.3	16.8	4.0	100.0	1,372	73.9	18.3	7.8	100.0	1,159		
Córdoba	74.5	19.4	6.1	100.0	1,153	74.0	19.6	6.4	100.0	1,003		
Norte de Santander	81.1	17.0	1.9	100.0	994	75.7	21.6	2.7	100.0	836		
Santander	82.6	16.3	1.1	100.0	1,238	77.4	19.7	2.8	100.0	1,016		
Boyacá	79.9	19.0	1.1	100.0	975	76.3	22.5	1.2	100.0	755		
Cundinamarca	80.5	19.0	0.5	100.0	1,096	81.3	17.7	0.9	100.0	837		
Meta	82.2	16.5	1.3	100.0	943	78.4	20.2	1.4	100.0	732		
Bogotá	91.8	7.8	0.4	100.0	2,368	91.1	8.0	1.0	100.0	1,655		
Antioquia	83.3	15.0	1.7	100.0	2,980	78.9	17.9	3.2	100.0	2,348		
Caldas	81.0	16.8	2.2	100.0	902	76.9	18.9	4.2	100.0	606		
Risaralda	79.9	18.0	2.2	100.0	872	77.3	21.3	1.4	100.0	668		
Quindío	87.1	11.8	1.1	100.0	1,089	85.9	12.3	1.7	100.0	811		
Tolima	80.3	16.9	2.8	100.0	959	74.8	22.5	2.7	100.0	783		
Huila	71.8	26.8	1.4	100.0	925	67.7	29.2	3.0	100.0	813		
Caquetá	75.3	23.2	1.5	100.0	980	66.0	29.9	4.1	100.0	749		
Valle	88.3	10.8	1.0	100.0	2,401	86.5	11.7	1.7	100.0	1,715		
Cauca	70.2	26.1	3.6	100.0	1,221	69.0	28.0	3.0	100.0	969		
Nariño	66.2	30.0	3.8	100.0	1,261	63.1	32.3	4.6	100.0	923		
Chocó	69.5	22.9	7.6	100.0	1,285	64.5	28.0	7.5	100.0	1,081		
Arauca	81.7	16.7	1.7	100.0	717	71.7	25.3	3.0	100.0	554		
Casanare	82.0	16.2	1.8	100.0	793	77.2	20.7	2.2	100.0	581		
Guainía	54.1	37.0	8.9	100.0	627	67.9	30.1	2.0	100.0	588		
Vichada	82.6	16.2	1.2	100.0	811	81.2	17.2	1.6	100.0	635		
Amazonas	76.1	22.0	1.9	100.0	813	81.6	17.3	1.0	100.0	704		
Putumayo	78.4	19.2	2.5	100.0	835	74.9	23.4	1.7	100.0	573		
Guaviare	80.5	17.5	2.1	100.0	928	75.9	21.6	2.5	100.0	679		
Vaupés	60.9	27.0	12.1	100.0	853	72.4	21.4	6.2	100.0	775		
Total 13-49	82.7	15.2	2.0	100.0	38,718	79.6	17.4	3.0	100.0	30,226		
Total 50-59	na	na	na	na	na	57.7	34.0	8.3	100.0	5,557		
Total 13-59	na	na	na	na	na	76.4	19.8	3.8	100.0	35,783		

Nota: El número de mujeres y de hombres corresponde a las mujeres y a los hombres entrevistadas(os), es decir, son casos no ponderados
 na = No aplica

4.4. CONDICIONES DE TRABAJO DE LAS MUJERES Y LOS HOMBRES

La participación laboral es otro factor de reconocida importancia como determinante del cambio de los patrones reproductivos que se han dado en el país. En la literatura se ha otorgado mayor importancia en este sentido a la participación laboral de la mujer, en la medida en que por la persis-

tencia de patrones tradicionales de distribución de roles, las posibilidades de participación de las mujeres en el mercado de trabajo son más restringidas y ellas enfrentan una disyuntiva más crítica entre el trabajo remunerado y las actividades de reproducción (Alvear, 2011).

La participación de la mujer en la actividad económica viene aumentando marcadamente en Colombia en las últimas

décadas y convergiendo con los niveles de actividad de los hombres. Este importante cambio, por un lado, puede hacer parte de un marco de ganancia de autonomía y empoderamiento de las mujeres, que corre a la par con su ganancia en nivel educativo y su mayor participación en la toma de decisiones (Arriagada, 2004). También es el resultado de una relación de doble vía, puesto que el cambio en los patrones sexuales y reproductivos y la consecuente reducción de la fecundidad produce cambios en el tamaño y estructura de los hogares (reducción del número de niños y de la relación de dependencia interna), los que estimulan la participación laboral (Martínez, 2013). Pero también, y principalmente en zonas rurales y estratos bajos de la población, puede deberse a la necesidad que tiene la mujer de trabajar, independientemente del número de hijos que debe atender, asumiendo una “doble jornada”, con repercusiones “en el desarrollo de los hijos, en la integración del hogar y en la propia salud de la mujer” (Profamilia, 2010).

En cuanto a la participación laboral de los hombres, su relación con los comportamientos sexuales y reproductivos de la pareja es menos clara y está menos estudiada. Aun así, se ha observado una relación muy estrecha entre la ocupación y el nivel educativo de las mujeres y de su cónyuge o compañero. Un mayor nivel educativo del esposo y su acceso a trabajos más calificados, se relacionan con mayores tasas de ocupación de las mujeres, y con una mayor autonomía de ellas en las decisiones reproductivas, pero este fenómeno suele observarse en los estratos altos de la población y no en los estratos bajos (Martínez, 2013).

En el mercado de trabajo persisten barreras para el ingreso y el tratamiento igualitario hacia las mujeres, quienes continúan accediendo preferentemente a actividades de menor calificación, remuneración, formalidad y estabilidad a pesar de tener condiciones educativas y de experiencia equivalentes e incluso mayores que las de los hombres con quienes compiten (Martínez, 2013). La inequidad de género en la vinculación laboral se prolonga a lo largo de la vida y se transmite a los sistemas de protección social (Martínez, 2012).

La ENDS 2015 proporciona amplia información para caracterizar con detalle las condiciones diferenciales de participación en la actividad laboral de las mujeres y los hombres. Es así como un primer conjunto de cuadros se refiere a la condición de participación laboral (con empleo, sin empleo, actualmente o en los últimos 12 meses); al tipo (o categoría) de ocupación (profesionales, técnicos, gerentes, oficinistas, etc.) desempeñada por las mujeres y por los hombres que trabajaron en los últimos 12 meses; y al tipo de empleo (agrícola, no agrícola) cruzado con la forma de remuneración y la continuidad del empleo para mujeres y para hombres.

En un segundo momento se presenta la información sobre el uso de alternativas para el cuidado de los niños menores (otro factor que incide de manera diferencial en la probabilidad de participación laboral), tanto para las mujeres como para los hombres. Otro conjunto de datos se refiere a aspectos de autonomía de las mujeres y los hombres al interior de los hogares. Incluye los resultados sobre las personas que toman las decisiones del gasto de dinero, la proporción del gasto aportada, el control sobre el salario de la persona que lo recibe y la persona que tiene la última palabra en las decisiones de los hogares.

Finalmente, se incluyen un conjunto de aspectos que tienen que ver con las condiciones de acceso de hombres y mujeres al trabajo. Se trata de la exigencia de diferentes certificados (prueba de embarazo, certificado de esterilización o prueba del Sida) y si fueron despedidos estando embarazados. Así mismo, las condiciones de afiliación a la seguridad social y por último la percepción sobre el estado de salud.

4.4.1. Situación de empleo de las mujeres y los hombres

Los Cuadros 4.6.1 y 4.6.2 se refieren a la condición laboral (con empleo o sin empleo) que tuvieron las mujeres y los hombres, en los últimos doce meses y actualmente. El 67.7 por ciento de las mujeres trabajó en los últimos 12 meses. De ellas, el 53.6 por ciento está trabajando actualmente y el 14.1 por ciento ya no lo hace. Comparando con la ENDS 2010, el porcentaje de mujeres de 15 a 49 años que trabajó en los últimos 12 meses pasó de 66.3 por ciento en 2010, a 71.2 por ciento en 2015. Las mujeres que estaban trabajando en el momento de la encuesta aumentaron 3.8 puntos porcentuales, mientras que las que no estaban trabajando, pero habían tenido empleo en algún momento en los últimos 12 meses, aumentaron en 1.1 puntos porcentuales. La mujeres de 15 a 49 años desempleadas durante los últimos 12 meses disminuyeron, pasando de 33.7 por ciento a 28.7 por ciento.

Por grupo de edad, la frecuencia de mujeres ocupadas describe un comportamiento usual: es creciente hasta alcanzar un máximo (71.5%) en los 35 a 39 años y después descende. El desempleo actual de las mujeres, en cambio, tiene un máximo en los 20 a 24 años (23.9%) y después descende paulatinamente. Llama la atención que un porcentaje significativo (7.4%) de las niñas de 13 a 14 años está actualmente empleada.

Las mujeres alguna vez unidas (separadas, divorciadas, viudas) son las que con mayor frecuencia tienen un empleo actualmente (75.6% de los casos), seguidas de las mujeres unidas (57.8%) y las mujeres solteras (38.5%). El desempleo actual no difiere por estado conyugal.

Se esperaría que la posibilidad de participar en la actividad económica por parte de las mujeres fuera más reducida a mayor número de hijos o hijas. Esta relación se verifica parcialmente: las mujeres sin hijos (probablemente solteras) están en menor medida ocupadas (37.4%), que las que tienen hijos o hijas. Entre las que ya son madres, se observa que la frecuencia de ocupación baja a medida que crece el número de los hijos o hijas: 63.4 por ciento para mujeres con uno o dos hijos, 61.4 por ciento para aquellas con tres a cuatro hijos y 57.8 por ciento para las que tienen cinco y más hijos.

En relación con el nivel educativo, se ocupan más las mujeres con educación superior (68.9%) y aquellas con educación primaria (51.3%). Las que menos se ocupan son las mujeres con educación secundaria (44%), incluso menos que las mujeres sin educación (49%). Esto ratifica un comportamiento ya observado en encuestas anteriores, posiblemente asociado al tipo de trabajo: las mujeres sin educación y con primaria pueden conseguir empleos de baja calificación.

Las posibilidades de empleo están claramente asociadas con las características socioeconómicas de los hogares: a mayor quintil de riqueza, mayores frecuencias de mujeres trabajando actualmente: 39.1 por ciento en el quintil más bajo, a 61.2 por ciento en el quintil más alto. Esta asimetría también se observa en el porcentaje de ocupación de las mujeres del zona rural (41.8%), frente al de las mujeres del zona urbana: 56.6 por ciento.

Por regiones, el mayor nivel de ocupación de las mujeres se presenta en Bogotá (64.3%) y el menor en la región Atlántica. Las diferencias entre las regiones restantes no son grandes, incluso para la región Orinoquía y Amazonía. Por subregiones, fuera de Bogotá, tienen mayores porcentajes de mujeres empleadas los Santanderes, Boyacá, Cundinamarca y Meta, Medellín, Cali y Cauca y Nariño, sin Litoral. Las menores frecuencias de empleo están en Guajira, Cesar y Magdalena. Los departamentos de Santander, Boyacá, Cundinamarca, Meta, Tolima, Cauca y Vaupés tienen las mayores proporciones de mujeres trabajando actualmente, por encima del promedio nacional (53.6%), mientras en Magdalena y Córdoba están las menores frecuencias (32.5% y 34.5%).

Por su parte, la proporción de hombres de 13 a 49 años que está trabajando actualmente (75%), es superior en un 40 por ciento a la de las mujeres (53.6%). La proporción de hombres que están desempleados actualmente (10.6%) es inferior a

la de las mujeres en un 33 por ciento. Los hombres de 13 a 49 años tienen frecuencias de ocupación altas y sistemáticamente mayores que las de las mujeres según todas las características y desagregaciones territoriales. Las frecuencias de desempleo actual de los hombres tienden a ser menores, pero no es una relación sistemática.

Como en el caso de las mujeres, las proporciones de hombres empleados son crecientes con la edad hasta alcanzar un máximo (94.3%) entre los 35 a 39 años y luego descienden suavemente. Por estado conyugal, el comportamiento sí difiere del de las mujeres: la máxima proporción de ocupados la tienen los actualmente unidos (94.7%), seguidos de los hombres alguna vez unidos (89.2%) y de los solteros (53.3%).

El número de hijos no parece afectar la ocupación de los hombres: la máxima proporción de ocupados la tienen los hombres que tienen cinco y más hijos, la diferencia en ocupación entre los que tienen entre uno y dos hijos y los que tienen entre tres y cuatro hijos es mínima (94.2% y 93.9%). Los hombres sin hijos tienen la menor proporción de ocupación (58%).

Con relación al nivel educativo, el comportamiento es algo diferente del de las mujeres: la mayor proporción de ocupados la tienen los hombres sin educación (92.5%), seguidos por los hombres con primaria (85.1%), mientras la menor proporción de ocupados la exhiben los que tienen secundaria (67.8%). La relación con los quintiles de riqueza es menos clara que en el caso de las mujeres y tiende a ser inversa: mayor ocupación de los hombres del quintil inferior (83.1%) y menor para los hombres del quintil más alto (69.8%). También es contraria la relación con la zona: es bastante mayor la frecuencia de ocupación de los hombres de la zona rural (82.6%) que la de los hombres de la zona urbana (76.6%).

La proporción de hombres ocupados no difiere sustancialmente entre regiones. La de mayor ocupación no es Bogotá, sino la región Oriental (77.2%) y la de menor frecuencia de ocupados es la región Atlántica. Por subregiones, Boyacá, Cundinamarca y Meta (77.8%). Antioquia, sin Medellín (83%), Tolima, Huila y Caquetá (78.1%) y Cauca y Nariño sin Litoral son las de mayores frecuencias de hombres ocupados. Por departamentos, San Andrés, Santander, Boyacá, Huila, Cauca y Arauca tienen proporciones de ocupados superiores al promedio nacional (77.5%). Las menores frecuencias se dan en La Guajira, Magdalena, Norte de Santander y Vichada, por debajo de 70%.

Cuadro 4.6.1 Situación de empleo: Mujeres y Hombres
Distribución porcentual de las mujeres de 13 a 49 años y de los hombres de 13 a 49 años por situación de empleo, según características seleccionadas, Colombia 2015

Característica	MUJERES				HOMBRES			
	Empleada en los últimos 12 meses		Total	Número de mujeres	Empleado en los últimos 12 meses		Total	Número de hombres
	Actualmente empleada	Sin empleo actual			Actualmente empleado	Sin empleo actual		
Grupo de edad								
13-14	7.4	5.3	87.2	100.0	2,418	14.8	10.6	74.6
15-19	20.4	17.9	61.8	100.0	6,107	36.8	21.9	41.3
20-24	48.5	23.9	27.6	100.0	6,021	76.3	15.8	7.9
25-29	63.4	16.4	20.1	100.0	5,611	86.4	10.8	2.7
30-34	68.4	12.2	19.4	100.0	5,187	92.8	5.5	1.7
35-39	71.5	10.2	18.3	100.0	4,740	94.3	4.3	1.4
40-44	69.0	9.7	21.3	100.0	4,296	93.2	4.3	2.5
45-49	67.7	7.5	24.8	100.0	4,337	93.6	3.5	2.9
Estado conyugal								
Nunca unida(o)	38.5	14.8	46.7	100.0	13,779	53.3	17.3	29.5
Actualmente unida(o)	57.8	13.7	28.5	100.0	19,233	94.7	4.2	1.1
Alguna vez unida(o)	75.6	13.5	10.8	100.0	5,706	89.2	8.0	2.7
Número de hijos vivos								
0	37.4	15.8	46.7	100.0	13,848	58.0	16.0	26.0
1-2	63.4	13.7	22.9	100.0	17,089	94.2	4.7	1.2
3-4	61.4	11.6	27.0	100.0	6,318	93.9	4.3	1.8
5+	57.8	12.1	30.1	100.0	1,463	95.5	3.2	1.3
Zona								
Urbana	56.6	14.3	29.0	100.0	30,656	72.6	11.8	15.6
Rural	41.8	13.1	45.1	100.0	8,062	82.6	6.8	10.6
Región								
Atlántica	44.0	13.3	42.6	100.0	8,278	71.7	10.3	18.0
Oriental	57.8	13.6	28.5	100.0	6,615	77.2	10.0	12.8
Bogotá	64.3	13.8	21.8	100.0	6,640	73.3	11.4	15.3
Central	50.8	14.4	34.8	100.0	9,560	76.7	10.3	13.0
Pacífica	54.8	14.8	30.4	100.0	6,657	76.1	11.1	12.9
Orinoquía y Amazonía	51.0	15.7	33.2	100.0	969	75.0	11.5	13.5
Subregión								
Guajira, Cesar, Magdalena	41.5	13.7	44.8	100.0	2,542	70.0	10.1	19.9
Barranquilla A. M.	50.8	14.7	34.5	100.0	1,591	71.2	10.7	18.1
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	50.4	14.8	34.8	100.0	1,552	72.4	10.8	16.7
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	38.6	11.2	50.2	100.0	2,593	73.3	9.8	16.9
Santanderes	56.8	14.1	29.1	100.0	2,745	76.4	11.7	12.0
Boyacá, Cundinamarca, Meta	58.6	13.3	28.1	100.0	3,870	77.8	8.9	13.3
Bogotá	64.3	13.8	21.8	100.0	6,640	73.3	11.4	15.3
Medellín A. M.	56.3	14.1	29.5	100.0	3,661	73.9	11.7	14.5
Antioquia sin Medellín	40.4	12.5	47.1	100.0	1,606	83.0	6.9	10.0
Caldas, Risaralda, Quindío	50.1	15.5	34.4	100.0	1,946	74.7	11.2	14.1
Tolima, Huila, Caquetá	49.7	15.4	34.9	100.0	2,347	78.1	9.8	12.1
Cali A.M.	57.4	16.4	26.3	100.0	2,402	75.4	12.4	12.2
Valle sin Cali ni Litoral	51.0	13.1	35.9	100.0	1,138	75.1	13.1	11.8
Cauca y Nariño sin Litoral	56.6	13.5	29.9	100.0	2,092	77.4	8.6	14.1
Litoral Pacífico	49.0	15.9	35.1	100.0	1,026	75.7	11.3	12.9
Orinoquía y Amazonía	51.0	15.7	33.2	100.0	969	75.0	11.5	13.5
Educación								
Sin educación	49.0	12.1	38.9	100.0	501	92.5	3.9	3.6
Primaria	51.3	11.5	37.2	100.0	6,179	85.1	5.2	9.6
Secundaria	44.0	14.6	41.5	100.0	19,061	67.8	11.8	20.4
Superior	68.9	14.6	16.4	100.0	12,977	80.6	12.4	7.0
Quintil de riqueza								
Más bajo	39.1	13.2	47.7	100.0	6,813	83.1	6.5	10.4
Bajo	49.0	17.0	34.0	100.0	7,935	75.1	11.1	13.8
Medio	55.6	15.4	29.0	100.0	8,182	75.2	12.1	12.7
Alto	60.9	12.0	27.2	100.0	7,894	71.6	12.4	16.0
Más alto	61.2	12.5	26.2	100.0	7,895	69.8	10.8	19.3
Total 13-49 (2015)	53.6	14.1	32.4	100.0	38,718	75.0	10.6	14.4
Total 15-49 (2015)	56.6	14.6	28.7	100.0	36,300	79.2	10.6	10.2
Total 15-49 (2010)	52.8	13.5	33.7	100.0	49,818	na	na	na
Total 50-59 (2015)	na	na	na	na	na	92.1	3.6	4.3
Total 13-59 (2015)	na	na	na	na	na	77.5	9.6	12.9

Na = No aplica

Cuadro 4.6.2 Situación de empleo: Mujeres y Hombres
**Distribución porcentual de las mujeres de 13 a 49 años y de los hombres de 13 a 49 años por situación de empleo,
 según departamento, Colombia 2015**

Departamento	MUJERES				HOMBRES			
	Empleada en los últimos 12 meses		No empleada en los últimos 12 meses	Total	Empleado en los últimos 12 meses		No empleado en los últimos 12 meses	Total
	Actualmente empleada	Sin empleo actual			Actualmente empleado	Sin empleo actual		
La Guajira	51.4	11.1	37.5	100.0	1,199	69.2	12.2	18.6
Cesar	42.8	15.7	41.4	100.0	1,082	72.2	11.6	16.2
Magdalena	32.5	14.0	53.5	100.0	1,127	68.7	7.2	24.0
Atlántico	48.9	14.9	36.2	100.0	1,526	72.0	10.0	18.1
San Andrés	66.4	10.2	23.5	100.0	1,019	78.7	7.6	13.6
Bolívar	48.5	13.2	38.2	100.0	1,374	72.6	11.0	16.5
Sucre	45.2	9.9	44.9	100.0	1,372	76.3	7.3	16.4
Córdoba	34.5	12.2	53.2	100.0	1,153	70.9	11.8	17.3
Norte de Santander	50.3	18.7	31.0	100.0	994	68.8	15.7	15.5
Santander	61.0	11.1	27.9	100.0	1,238	81.3	9.1	9.7
Boyacá	61.9	9.9	28.2	100.0	975	79.2	7.7	13.1
Cundinamarca	56.8	14.1	29.1	100.0	1,096	77.2	8.2	14.6
Meta	59.5	15.3	25.2	100.0	943	77.9	12.1	10.0
Bogotá	64.3	13.8	21.8	100.0	2,368	73.3	11.4	15.3
Antioquia	51.5	13.6	34.9	100.0	2,980	76.8	10.2	13.0
Caldas	50.6	15.6	33.7	100.0	902	74.8	11.1	14.1
Risaralda	48.3	16.8	34.9	100.0	872	75.0	12.3	12.7
Quindío	52.3	12.8	34.9	100.0	1,089	73.9	9.5	16.6
Tolima	53.8	15.9	30.3	100.0	959	75.4	11.1	13.5
Huila	49.6	15.9	34.5	100.0	925	82.3	9.4	8.2
Caquetá	38.6	12.8	48.6	100.0	980	75.2	7.0	17.8
Valle	55.1	15.5	29.4	100.0	2,401	74.7	13.0	12.3
Cauca	57.7	13.7	28.6	100.0	1,221	79.3	8.3	12.4
Nariño	53.5	14.8	31.7	100.0	1,261	77.3	8.7	14.0
Chocó	47.9	11.4	40.8	100.0	1,285	75.1	9.9	15.0
Arauca	56.2	16.2	27.6	100.0	717	81.4	8.5	10.1
Casanare	50.6	17.4	32.0	100.0	793	72.7	16.8	10.5
Guainía	45.0	6.9	48.1	100.0	627	72.8	10.2	17.0
Vichada	52.5	11.0	36.5	100.0	811	69.6	8.5	21.9
Amazonas	50.2	12.3	37.6	100.0	813	73.2	9.9	16.9
Putumayo	45.8	17.6	36.6	100.0	835	74.7	9.7	15.6
Guaviare	52.6	12.5	34.9	100.0	928	70.4	9.8	19.8
Vaupés	72.8	4.6	22.5	100.0	853	75.8	6.7	17.6
Total 13-49	53.6	14.1	32.4	100.0	38,718	75.0	10.6	14.4
Total 50-59	na	na	na	na	na	92.1	3.6	4.3
Total 13-59	na	na	na	na	na	77.5	9.6	12.9
								100.0
								35,783

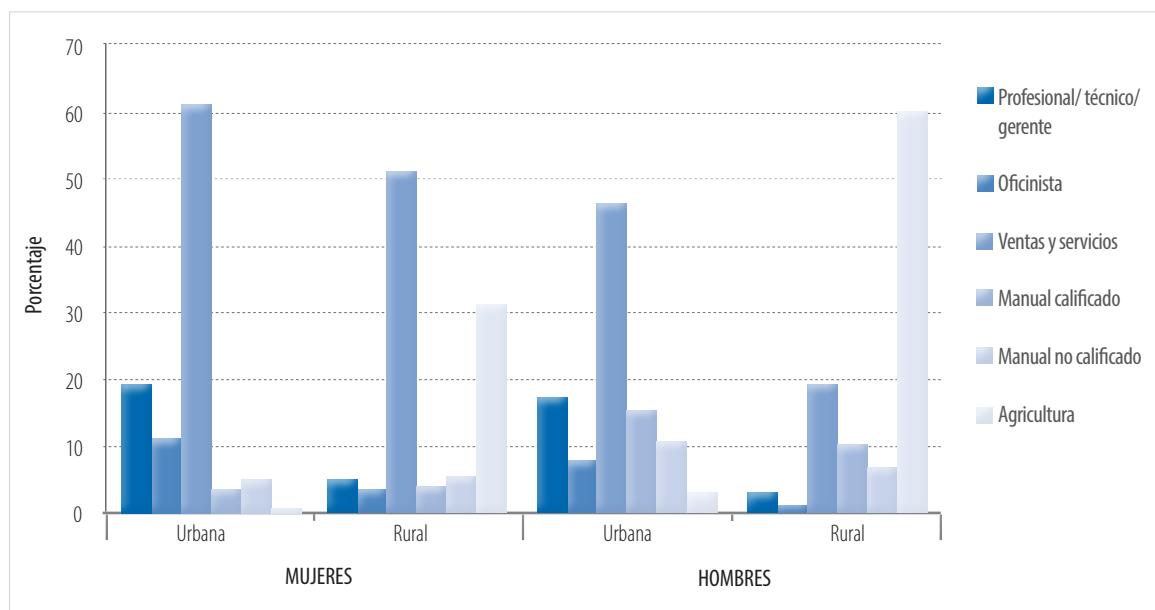
Nota: El número de mujeres y de hombres corresponde a las mujeres y a los hombres entrevistadas(os), es decir, son casos no ponderados
 na = No aplica

4.4.2. Tipo de ocupación de las mujeres y los hombres

Debido a las mayores limitaciones que enfrentan las mujeres para su ingreso al mercado laboral, es usual que deban conformarse con desempeñar actividades que exigen menor calificación y en condiciones más precarias de categoría e ingresos. Para la verificación de este aspecto, la ENDS 2015

proporciona información sobre el tipo de ocupación desempeñada por las mujeres y los hombres, la que se presenta por características seleccionadas y desagregada territorialmente en los Cuadros 4.7.1.1; 4.7.1.2 para las mujeres, y 4.7.2.1 y 4.7.2.2 para los hombres. El Gráfico 4.3 complementa esta información.

Gráfico 4.3 Porcentaje de mujeres y hombres que trabajaron en los últimos 12 meses según tipo de ocupación, Colombia 2015



De las mujeres de 13 a 49 años que trabajaron en los 12 meses anteriores a la encuesta, la mayor proporción, un 59.1 por ciento eran trabajadoras de ventas y servicios, seguido por un 16.7 por ciento que trabajaban como profesional, técnico o gerente, y un 9.8 por ciento que trabajaban como oficinistas. El cambio principal con relación a 2010 es el incremento de la proporción de profesionales, técnicas y gerentes (en 2010 era de 11.8%), lo que indica una mejora notable de la calidad del empleo de las mujeres. No obstante, también hay un incremento de las trabajadoras manuales no calificadas (de 1.7% a 4.8%), que indica una desmejora (de menor magnitud) de la calidad del empleo.

Las adolescentes de 13 a 14 años trabajan principalmente en ventas y servicios (73.3%). Como es natural, ninguna de ellas trabaja como profesional o técnica, mientras que una proporción considerable de este trabajo infantil (17.8%) se dedica a labores agrícolas. Algunas jóvenes de 15 a 19 años trabajan como profesionales y técnicas (4.3%) y oficinistas (5.8%), pero la mayor parte trabajan en ventas y servicios (74.4%). En las edades de mayor participación en la actividad, entre los 25 y 39 años, algo más de la mitad de las mujeres trabajan en ventas y servicios, alrededor de un 22 por ciento trabajan como profesionales, técnicas y gerentes, alrededor de un diez por ciento como oficinistas, un cinco por ciento en labores agrícolas y solo un cuarto por ciento en actividades manuales no calificadas. Después de los 40 años, la calidad del empleo disminuye puesto que baja la proporción de profesionales, técnicas y

gerentes, lo mismo que la de oficinistas, mientras que aumenta la proporción en ventas y servicios y en labores manuales calificadas y no calificadas.

Si bien, como se vio antes, el número de hijos tenidos por las mujeres no constituía un obstáculo claro para la participación económica de la mujer, en cambio sí influye en la calidad del empleo a la que ellas acceden: hay una clara relación inversa entre el número de hijos y la proporción de mujeres que trabajan como profesionales, técnicos y gerentes y como oficinistas, en tanto que actividades como ventas y servicios, manuales no calificadas y agrícolas, pesan más para las mujeres con más hijos que para las mujeres con menos hijos.

Son muy claras las diferencias en el tipo de actividades a las que acceden las mujeres en virtud de su nivel educativo y de las características socioeconómicas de los hogares (que se interrelacionan entre sí). Solo las mujeres que tienen educación superior tienen opciones claras de trabajar como profesionales, técnicas o gerentes (38.1%) y como oficinistas (18.1%). En el otro extremo, las mujeres que no tienen educación o solo cuentan con primaria, son las que presentan proporciones mayores (26.7% y 21.5%) en actividades agrícolas. Así mismo, las proporciones de mujeres empleadas como profesionales, técnicas y gerentes y como oficinistas crecen rápidamente con el quintil de riqueza (la brecha entre el quintil más alto y el más bajo en el primer tipo de ocupación es superior a once veces). Por el contrario, el trabajo en actividades agrícolas está

¹⁰Se trata de una aproximación gruesa y para facilitar la clasificación. Evidentemente puede haber trabajos en ventas y servicios o en agricultura moderna que proporcionan muy buena calidad de empleo.

prácticamente restringido a las mujeres del quintil más bajo (34.9%).

Considerando en un conjunto las dos primeras categorías de ocupación como representativas de trabajo de buena calidad y en otro conjunto las dos últimas, como representativas de

trabajo de menor calidad¹⁰, Bogotá tiene la mayor proporción de mujeres en trabajos de buena calidad (33.9%), seguida de la región Central (27.3%) y la Oriental (25.2%), mientras la región Pacífica tiene la menor proporción (22%). Esta última región, en cambio tiene la mayor proporción de mujeres en empleos de baja calidad (19.7%). Siguiendo el mismo tipo

Cuadro 4.7.1.1 Ocupación: Mujeres
Distribución porcentual de las mujeres de 13 a 49 años que trabajaron en los últimos 12 meses anteriores a la encuesta por ocupación según características seleccionadas, Colombia 2015

Característica	Profesional/ técnico/ gerente	Oficinista	Ventas y servicios	Manual calificado	Manual no calificado	Agricultura	Total	Número de mujeres
Grupo de edad								
13-14	0.0	0.9	73.3	3.4	4.5	17.8	100.0	309
15-19	4.3	5.8	74.4	3.9	4.6	7.0	100.0	2,336
20-24	13.2	15.3	58.6	3.4	4.4	5.1	100.0	4,359
25-29	21.3	12.8	52.8	3.5	4.4	5.3	100.0	4,481
30-34	22.7	10.1	54.5	3.3	4.3	5.2	100.0	4,179
35-39	22.3	9.0	54.6	3.8	4.6	5.6	100.0	3,873
40-44	15.2	6.9	61.6	4.8	5.7	5.9	100.0	3,383
45-49	12.9	5.7	64.9	4.0	6.2	6.3	100.0	3,262
Estado conyugal								
Nunca unida	20.8	13.4	53.9	2.7	4.6	4.5	100.0	7,349
Actualmente unida	15.7	8.4	59.9	3.8	4.8	7.4	100.0	13,744
Alguna vez unida	13.4	8.4	64.5	5.2	5.2	3.3	100.0	5,088
Número de hijos vivos								
0	22.9	13.3	52.4	2.5	4.6	4.4	100.0	7,376
1-2	17.8	10.6	58.2	4.3	4.5	4.6	100.0	13,172
3-4	6.9	3.7	71.7	4.1	5.7	8.0	100.0	4,610
5+	2.3	2.4	63.3	4.3	6.6	21.1	100.0	1,023
Zona								
Urbana	19.1	11.1	60.8	3.7	4.7	0.6	100.0	21,755
Rural	5.1	3.3	51.0	4.1	5.4	31.1	100.0	4,426
Región								
Atlántica	16.0	7.4	67.7	1.7	5.1	2.1	100.0	4,749
Oriental	14.4	10.8	60.1	3.3	1.9	9.6	100.0	4,729
Bogotá	23.4	10.5	57.1	5.3	3.5	0.1	100.0	5,190
Central	16.0	11.3	56.4	4.6	5.6	6.1	100.0	6,233
Pacífica	13.6	8.4	54.6	3.7	8.3	11.4	100.0	4,632
Orinoquía y Amazonía	13.0	10.4	64.2	2.1	2.3	8.0	100.0	647
Subregión								
Guajira, Cesar, Magdalena	14.4	8.4	67.7	2.0	4.1	3.3	100.0	1,404
Barranquilla A. M.	18.2	8.9	64.3	2.5	5.8	0.1	100.0	1,042
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	20.9	6.0	63.1	2.6	5.7	1.7	100.0	1,013
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	12.1	6.3	73.9	0.2	4.9	2.6	100.0	1,291
Santanderes	15.4	11.4	61.0	2.3	1.8	8.1	100.0	1,946
Boyacá, Cundinamarca, Meta	13.7	10.4	59.5	4.0	1.9	10.5	100.0	2,783
Bogotá	23.4	10.5	57.1	5.3	3.5	0.1	100.0	5,190
Medellín A.M.	23.2	12.9	51.7	6.0	5.8	0.3	100.0	2,579
Antioquia sin Medellín	9.6	6.4	58.0	5.4	5.8	14.9	100.0	850
Caldas, Risaralda, Quindío	10.6	15.0	62.2	2.2	5.5	4.5	100.0	1,276
Tolima, Huila, Caquetá	12.0	8.2	58.4	3.6	5.4	12.3	100.0	1,528
Cali A.M.	17.2	10.6	59.2	4.6	7.8	0.6	100.0	1,771
Valle sin Cali ni Litoral	10.0	9.9	61.3	3.7	11.2	3.8	100.0	729
Cauca y Nariño sin Litoral	11.4	5.5	46.8	2.5	9.4	24.3	100.0	1,467
Litoral Pacífico	12.5	7.6	52.3	3.6	4.0	20.0	100.0	666
Orinoquía y Amazonía	13.0	10.4	64.2	2.1	2.3	8.0	100.0	647
Educación								
Sin educación	0.1	1.3	57.7	4.7	9.5	26.7	100.0	306
Primaria	0.4	0.4	67.7	4.1	5.8	21.5	100.0	3,879
Secundaria	2.0	5.3	77.1	5.2	5.5	5.0	100.0	11,153
Superior	38.1	18.1	37.6	2.2	3.6	0.5	100.0	10,843
Quintil de riqueza								
Más bajo	3.3	2.5	51.0	3.2	5.2	34.9	100.0	3,566
Bajo	7.6	5.7	73.6	4.0	5.4	3.8	100.0	5,234
Medio	10.6	9.7	69.0	4.6	5.2	0.9	100.0	5,807
Alto	18.8	14.8	57.7	4.1	4.2	0.4	100.0	5,751
Más alto	37.1	13.2	42.7	2.7	4.2	0.0	100.0	5,823
Total 13-49 (2015)	16.7	9.8	59.1	3.8	4.8	5.8	100.0	26,181
Total 15-49 (2015)	16.9	9.9	58.9	3.8	4.8	5.7	100.0	25,872
Total 15-49 (2010)	11.8	10.9	66.2	5.4	1.0	4.6	100.0	33,011

Cuadro 4.7.1.2 Ocupación: Mujeres
Distribución porcentual de las mujeres de 13 a 49 años que trabajaron en los últimos 12 meses anteriores a la encuesta por ocupación según departamento, Colombia 2015

Departamento	Profesional/ técnico/ gerente	Oficinista	Ventas y servicios	Manual calificado	Manual no calificado	Agricultura	Total	Número de mujeres
La Guajira	17.0	8.7	53.3	5.5	11.7	3.7	100.0	743
Cesar	15.2	9.9	69.2	0.3	0.2	5.2	100.0	629
Magdalena	10.9	6.5	81.5	0.0	0.3	0.8	100.0	523
Atlántico	17.1	8.2	66.1	2.8	5.6	0.2	100.0	950
San Andrés	17.6	14.1	64.5	0.5	3.1	0.2	100.0	800
Bolívar	18.5	5.1	66.9	1.5	5.2	2.8	100.0	821
Sucre	10.9	10.2	71.2	0.0	6.3	1.4	100.0	747
Córdoba	16.3	5.5	70.1	0.3	5.2	2.7	100.0	507
Norte de Santander	15.0	6.8	67.1	2.5	4.0	4.6	100.0	675
Santander	15.6	14.3	57.1	2.2	0.5	10.4	100.0	889
Boyacá	12.0	8.2	58.6	0.9	1.9	18.5	100.0	686
Cundinamarca	15.0	9.9	58.4	4.8	2.4	9.4	100.0	777
Meta	12.2	14.1	63.1	5.8	0.6	4.3	100.0	716
Bogotá	23.4	10.5	57.1	5.3	3.5	0.1	100.0	1,803
Antioquia	19.8	11.3	53.3	5.8	5.8	3.9	100.0	1,850
Caldas	13.1	14.9	64.9	0.0	1.9	5.1	100.0	566
Risaralda	9.9	13.2	55.9	5.0	10.4	5.5	100.0	551
Quindío	7.6	18.1	68.2	1.2	3.5	1.4	100.0	694
Tolima	12.1	7.0	63.6	5.9	4.4	7.0	100.0	648
Huila	9.3	10.8	51.4	1.9	5.9	20.7	100.0	623
Caquetá	19.9	4.5	60.6	0.4	7.6	7.0	100.0	521
Valle	15.1	10.5	60.4	4.3	8.2	1.6	100.0	1,651
Cauca	10.9	5.7	45.0	1.5	10.4	26.6	100.0	885
Nariño	11.7	5.4	47.2	3.1	8.1	24.4	100.0	860
Chocó	12.4	6.5	50.9	5.9	2.9	21.4	100.0	784
Arauca	11.8	12.1	64.6	5.5	0.5	5.5	100.0	546
Casanare	13.5	11.7	70.3	1.0	0.2	3.2	100.0	567
Guainía	16.6	5.0	52.9	0.8	1.4	23.3	100.0	359
Vichada	9.8	21.2	65.3	0.3	2.6	0.8	100.0	508
Amazonas	11.8	12.9	56.6	4.6	0.9	13.2	100.0	564
Putumayo	13.3	7.6	64.3	0.8	7.1	6.9	100.0	541
Guaviare	16.4	9.7	69.9	1.4	1.3	1.4	100.0	625
Vaupés	10.4	4.0	22.0	0.3	0.3	63.0	100.0	601
Total	16.7	9.8	59.1	3.8	4.8	5.8	100.0	25,210

Nota: El número de mujeres corresponde a las mujeres entrevistadas, es decir, son casos no ponderados

de clasificación, por subregiones y departamentos se puede identificar a Medellín (superior a Bogotá), Barranquilla y Cali, San Andrés, Santander, Antioquia, Meta y Vichada con las mayores proporciones de mujeres en empleos de calidad, mientras que las subregiones de Antioquia, sin Medellín, Cauca y Nariño, sin litoral y los departamentos de Boyacá, Huila, Nariño, Chocó y Guainía tienen altas proporciones de mujeres en empleos de baja calidad (por encima del 20%), además del caso extremo de Vaupés con un 63.3 por ciento de mujeres en este tipo de actividades.

La distribución por tipo de ocupación de los hombres de 13 a 49 años que trabajaron los doce meses anteriores a la encuesta es muy diferente a la distribución de las mujeres. Los hombres están con menos frecuencia ocupados en actividades de profesionales, técnicos y gerentes (13.5%, contra 16.7% de las mujeres), de oficinistas(6.1%, contra 9.8%) y en ventas y servicios (39.3%, contra 59.1%), mientras que tienen proporciones mayores en actividades manuales calificadas (14%, contra 3.8%), no calificadas (9.8%, contra 4.8%) y agrícolas (17.4%, contra 5.8%).

Por edad, es de destacar la dedicación temprana de los hombres adolescentes a las ventas y servicios (47.6% y 49.1% de niños de 13 a 14 años y de 15 a 19 años respectivamente) y a la agricultura (36% y 23.5% respectivamente) y, como ocurría en el caso de las mujeres, un repunte de estas actividades después de los 40 años. También hay que señalar que la proporción de hombres que trabajan como profesionales, técnicos y gerentes no solo es inferior a la de las mujeres en promedio, sino que no llega a igualar a la proporción correspondiente en las mujeres en ningún grupo de edad: la máxima proporción, el 18.9 por ciento, de hombres en esa ocupación se da en el grupo 30 a 34 años, donde las mujeres alcanzan una proporción de 22.7 por ciento. Nótese que la edad es una aproximación del nivel educativo y la experiencia.

Como podría esperarse, el tipo de ocupación de los hombres no tiene una relación muy clara con el número de hijos que tienen. Solo de los tres hijos en adelante se afecta un poco la proporción de los hombres que se ocupan como profesionales, técnicos y gerentes o como oficinistas.

Cuadro 4.7.2.1 Ocupación: Hombres

Distribución porcentual de los hombres de 13 a 49 años que trabajaron en los últimos 12 meses anteriores a la encuesta por ocupación según características seleccionadas, Colombia 2015

Característica	Profesional/ técnico/ gerente	Oficinista	Ventas y servicios	Manual calificado	Manual no calificado	Agricultura	Total	Número de hombres
Grupo de edad								
13-14	0.3	0.2	47.6	8.3	7.6	36.0	100.0	509
15-19	2.6	2.3	49.1	11.6	10.9	23.5	100.0	2,971
20-24	10.6	6.5	43.0	14.5	10.0	15.5	100.0	4,616
25-29	16.9	8.7	35.8	14.3	10.2	14.2	100.0	4,452
30-34	18.9	8.5	35.1	12.6	9.5	15.3	100.0	3,898
35-39	17.0	6.3	35.3	14.9	9.8	16.7	100.0	3,506
40-44	17.4	5.6	37.4	13.1	8.5	18.0	100.0	3,085
45-49	10.8	3.6	39.7	17.9	9.5	18.5	100.0	3,049
Estado conyugal								
Nunca unido	12.7	6.6	42.9	10.6	9.5	17.7	100.0	9,967
Actualmente unido	14.5	5.7	36.4	15.7	9.8	18.0	100.0	13,454
Alguna vez unido	11.1	5.9	40.8	18.3	10.8	13.1	100.0	2,665
Número de hijos vivos								
0	14.0	6.5	41.7	11.4	9.6	16.8	100.0	11,942
1-2	14.7	6.5	37.6	16.2	9.7	15.3	100.0	9,921
3-4	10.2	4.3	35.8	17.2	11.1	21.3	100.0	3,425
5+	4.4	1.6	38.5	12.8	7.8	34.9	100.0	799
Zona								
Urbana	17.0	7.7	46.1	15.4	10.8	3.1	100.0	19,549
Rural	3.0	1.3	19.0	10.0	6.6	60.0	100.0	6,538
Región								
Atlántica	12.3	4.1	44.6	9.9	10.8	18.2	100.0	5,404
Oriental	11.6	6.0	38.3	19.0	5.0	20.1	100.0	4,621
Bogotá	19.9	7.5	46.6	16.2	9.5	0.4	100.0	4,284
Central	12.1	7.6	35.9	12.7	10.6	21.1	100.0	6,510
Pacífica	12.7	5.2	32.7	13.5	13.0	22.8	100.0	4,591
Orinoquía y Amazonía	13.2	4.9	35.4	14.7	4.8	26.9	100.0	675
Subregión								
Guajira, Cesar, Magdalena	7.6	3.7	51.6	9.0	4.9	23.2	100.0	1,608
Barranquilla A. M.	22.3	6.7	46.0	14.3	10.2	0.4	100.0	1,028
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	14.7	3.7	45.2	11.6	19.4	5.4	100.0	1,043
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	9.5	3.2	36.9	7.1	11.5	31.8	100.0	1,725
Santanderes	12.1	6.2	43.4	12.9	4.3	21.0	100.0	1,926
Boyacá, Cundinamarca, Meta	11.3	5.8	34.6	23.4	5.5	19.5	100.0	2,695
Bogotá	19.9	7.5	46.6	16.2	9.5	0.4	100.0	4,284
Medellín A.M.	19.0	9.1	42.5	13.9	13.4	2.1	100.0	2,382
Antioquia sin Medellín	6.0	2.8	23.9	11.8	10.0	45.5	100.0	1,170
Caldas, Risaralda, Quindío	9.2	11.1	43.9	10.2	7.1	18.5	100.0	1,303
Tolima, Huila, Caquetá	8.8	6.1	28.5	13.6	9.8	33.2	100.0	1,656
Cali A.M.	21.4	7.9	40.8	14.0	15.2	0.7	100.0	1,623
Valle sin Cali ni Litoral	5.0	4.4	42.6	12.5	19.6	15.9	100.0	777
Cauca y Nariño sin Litoral	10.3	3.1	21.7	11.4	10.8	42.6	100.0	1,488
Litoral Pacífico	6.3	4.4	26.2	18.2	5.5	39.4	100.0	703
Orinoquía y Amazonía	13.2	4.9	35.4	14.7	4.8	26.9	100.0	675
Educación								
Sin educación	0.7	0.4	26.2	7.0	10.5	55.2	100.0	533
Primaria	1.4	0.7	31.2	13.6	8.6	44.6	100.0	5,106
Secundaria	3.4	4.0	48.2	18.2	12.2	14.0	100.0	12,628
Superior	38.6	13.3	31.1	8.1	6.5	2.4	100.0	7,819
Quintil de riqueza								
Más bajo	2.0	0.6	17.6	8.2	6.2	65.3	100.0	5,519
Bajo	6.1	4.1	47.2	17.8	12.7	12.1	100.0	5,390
Medio	11.3	5.4	47.1	18.9	13.6	3.7	100.0	5,147
Alto	19.4	10.4	47.6	12.6	8.9	1.0	100.0	5,232
Más alto	30.8	10.6	37.9	12.7	7.5	0.6	100.0	4,799
Total 13-49	13.5	6.1	39.3	14.0	9.8	17.4	100.0	26,086
Total 50-59	13.7	4.1	39.7	13.8	7.6	21.1	100.0	5,074
Total 13-59	13.5	5.8	39.4	14.0	9.4	18.0	100.0	31,160

En cambio, el nivel de educación influye de manera crucial en la proporción de hombres que se emplean como profesionales, técnicos y gerentes: la proporción de los hombres con educación superior que tiene esa ocupación llega al 38.6 por ciento, levemente superior a la de las mujeres de igual característica. Por el contrario, la proporción de hombres empleados en agricultura varía en clara relación inversa con el nivel educativo.

También es clara la influencia de las características socioeconómicas de los hogares en el tipo de ocupación de los hombres: las proporciones de hombres ocupados como profesionales, técnicos y gerentes aumenta con el quintil de riqueza; la diferencia entre los extremos es de más de 15 veces; la proporción de hombres empleados en actividades agrícolas disminuye cuando aumenta el quintil de riqueza; la diferencia entre los extremos es de 108 veces.

Usando las proporciones en los dos conjuntos extremos como se hizo para las mujeres, se encuentra que Bogotá es la región donde una mayor proporción de hombres ocupa actividades de calidad (27.4%), seguida, a bastante distancia, por la región Central (19.7%). En la mirada subregional se destacan positivamente en este aspecto Medellín y Cali (más de 27%) y a nivel departamental Atlántico, Antioquia, Caldas, Valle y, sorpresivamente, Vichada, Amazonas, Putumayo y Guaviare (con más del 20%). En el lado opuesto, con altas proporciones de hombres en actividades de menor calificación (por encima del 30%) aparecen la región Pacífica; las subregiones Antioquia, sin Medellín; Valle, sin Cali ni Litoral; Cauca y Nariño, sin Litoral; el Litoral Pacífico, y la Orinoquía y Amazonía. Por departamentos, figuran varios de la Costa Atlántica: Guajira, Bolívar, Sucre y Córdoba, además de Norte de Santander, Boyacá, Tolima, Huila, Caquetá, Cauca, Nariño, Chocó, Guainía, Putumayo y Vaupés.

Cuadro 4.7.2.2 Ocupación: Hombres

Distribución porcentual de los hombres de 13 a 49 años que trabajaron en los últimos 12 meses anteriores a la encuesta por ocupación según departamento, Colombia 2015

Departamento	Profesional/ técnico/gerente	Oficinista	Ventas y servicios	Manual calificado	Manual no calificado	Agricultura	Total	Número de hombres
La Guajira	8.9	3.7	40.8	15.0	13.1	18.5	100.0	719
Cesar	8.7	4.4	53.3	7.7	1.4	24.5	100.0	665
Magdalena	5.5	3.1	58.8	5.5	1.5	25.7	100.0	643
Atlántico	19.4	5.9	46.9	14.5	11.3	2.0	100.0	992
San Andrés	14.4	5.5	42.3	20.7	11.3	5.8	100.0	670
Bolívar	13.2	2.9	40.7	8.8	17.2	17.2	100.0	841
Sucre	8.1	7.0	37.4	9.0	15.5	23.0	100.0	941
Córdoba	11.6	2.2	37.4	6.4	10.5	32.0	100.0	806
Norte de Santander	12.4	4.4	37.1	15.6	11.0	19.5	100.0	703
Santander	12.0	7.3	47.2	11.3	0.3	21.9	100.0	900
Boyacá	8.8	6.3	35.5	10.2	5.1	34.0	100.0	645
Cundinamarca	11.6	5.6	33.6	27.6	7.2	14.4	100.0	699
Meta	13.4	5.8	36.0	28.4	1.6	14.9	100.0	652
Bogotá	19.9	7.5	46.6	16.2	9.5	0.4	100.0	1,381
Antioquia	14.7	7.0	36.4	13.2	12.3	16.4	100.0	1,984
Caldas	12.9	13.8	40.2	5.3	3.8	24.0	100.0	509
Risaralda	6.7	8.2	42.5	14.1	11.4	17.1	100.0	576
Quindío	7.0	11.4	53.0	12.0	5.6	11.0	100.0	654
Tolima	8.7	4.9	32.4	21.1	9.2	23.7	100.0	673
Huila	8.5	8.7	23.8	8.6	9.1	41.4	100.0	750
Caquetá	10.0	2.6	29.7	5.3	13.5	38.9	100.0	587
Valle	15.6	7.0	41.2	15.0	15.6	5.6	100.0	1,476
Cauca	8.4	3.2	20.9	9.5	13.5	44.6	100.0	848
Nariño	9.7	2.9	22.6	11.2	8.3	45.5	100.0	768
Chocó	9.1	3.1	23.3	20.4	3.9	40.3	100.0	916
Arauca	10.0	4.5	28.3	29.3	2.5	25.4	100.0	477
Casanare	12.3	3.2	47.7	14.4	2.0	20.4	100.0	509
Guainía	9.3	2.7	33.1	5.3	11.5	38.1	100.0	472
Vichada	13.9	13.7	46.3	10.0	7.6	8.5	100.0	493
Amazonas	14.0	9.8	33.0	14.0	2.5	26.7	100.0	566
Putumayo	16.0	5.3	26.9	8.1	8.7	35.0	100.0	466
Guaviare	20.1	6.4	45.9	8.8	8.7	10.1	100.0	541
Vaupés	11.4	5.9	20.3	3.5	4.1	54.8	100.0	635
Total 13-49	13.5	6.1	39.3	14.0	9.8	17.4	100.0	25,157
Total 50-59	13.7	4.1	39.7	13.8	7.6	21.1	100.0	5,343
Total 13-59	13.5	5.8	39.4	14.0	9.4	18.0	100.0	30,500

Nota: El número de hombres corresponde a los hombres entrevistados, es decir, son casos no ponderados.

4.4.3. Sector económico, forma de remuneración y continuidad en el trabajo de hombres y mujeres

La forma de remuneración y la continuidad del trabajo son otros dos aspectos de la calidad del empleo en los que suelen encontrarse situaciones discriminatorias por género en los mercados laborales. En el Cuadro 4.8 se presentan estas condiciones para las mujeres y para los hombres.

En el promedio nacional, el 92 por ciento de las mujeres reciben la remuneración por su trabajo en forma de dinero solamente, el 4.6 por ciento lo recibe en dinero y en especie y a un 2.6 por ciento de ellas no le pagan por su trabajo. Los porcentajes no varían sustancialmente cuando las mujeres trabajan en el sector no agrícola. Pero cuando las mujeres desarrollan trabajo agrícola, disminuye a 70.9 por ciento la proporción a la que les pagan solo en dinero, mientras que aumentan las proporciones a las que les pagan combinado en dinero y especie (6.7%), solo en especie (4.1%) y, considerablemente, a las que no les pagan (18.4%).

Las situaciones de mayor precariedad del trabajo (trabajo no remunerado) se acentúan cuando el trabajo es en el sector agrícola y en zona rural (19.4%), pero llama la atención que otra situación de precariedad, el pago en especie, también se aumenta cuando el trabajo es agrícola en zona urbana.

La mayoría de las mujeres trabaja todo el año (67.4%), el 18.7 por ciento trabaja por temporada y el 13.9 por ciento trabaja ocasionalmente. Pero cuando el trabajo es agrícola, disminuye drásticamente (a 42.7%) la proporción que trabaja todo el año y en cambio aumenta la proporción de las que trabajan por temporada (a 19.8%) y se multiplica por tres la proporción de las mujeres que trabajan ocasionalmente (pasa a 37.6%). Cuando el trabajo es agrícola en las zonas rurales, se acentúan aún más y llegan a sus máximos, las proporciones de mujeres que trabajan por temporada (20%) y ocasionalmente (38.6%). Aun así, las proporciones de mujeres que trabajan por temporada y ocasionalmente siguen siendo altas cuando el trabajo es no agrícola en el zona rural (el 18% y el 26.9%) y cuando el trabajo es agrícola en las zonas urbanas (17.6% y 27.8%).

Las principales diferencias entre los hombres y las mujeres con relación a la remuneración son: las proporciones de hombres a los que les pagan solo en dinero son sistemáticamente mayores, sea trabajo agrícola o no agrícola, de la zona rural o urbana; las proporciones de hombres a los que les pagan solo en especie o no les pagan son sistemáticamente menores que en el caso de las mujeres; la mayor diferencia a favor de los hombres se presenta en el caso de remuneración solo monetaria en trabajo agrícola de la zona rural donde al 87 por ciento de los hombres les pagan solo en dinero, frente al 70 por ciento de las mujeres (17 puntos porcentuales de diferencia). En ese mismo sector y zona, al 19.4 por ciento de las mujeres no les pagan mientras que eso ocurre a solo el 4 por ciento de los hombres (15 puntos porcentuales de diferencia). Cuando el trabajo es agrícola en las zonas urbanas, también hay diferencias importantes en desmedro de las condiciones de las mujeres: al 89.8 por ciento de los hombres les pagan solo en dinero, frente al 79.5 por ciento de las mujeres. Al 7.9 por ciento de las mujeres no les pagan, frente al 1.7 por ciento de los hombres.

Aplicando el mismo tipo de análisis para la continuidad del trabajo se encuentra que la proporción de hombres que trabaja todo el año es sistemáticamente mayor que la proporción correspondiente en las mujeres. La mayor diferencia en este sentido se presenta en el sector agrícola de la zona rural donde el 71.2 por ciento de los hombres trabajan todo el año, frente a un 41.4 por ciento en el caso de las mujeres (29.8 puntos de diferencia). En ese mismo sector y zona se da la mayor diferencia en desmedro de las mujeres en cuanto a continuidad del trabajo: el 38.6 por ciento de las mujeres trabaja solo ocasionalmente, frente al 16.2 por ciento de los hombres (22 puntos de diferencia). También son grandes las diferencias en detrimento de las condiciones de trabajo de las mujeres en el trabajo no agrícola en la zona rural: 26.9 por ciento de mujeres trabajan ocasionalmente contra 16.8 por ciento de los hombres; y en el trabajo agrícola en la zona urbana: 27.8 por ciento de las mujeres trabajan ocasionalmente contra 17 por ciento de los hombres.

Cuadro 4.8 Tipo de Empleo: Mujeres y Hombres
Distribución porcentual de las mujeres de 13 a 49 años y de los hombres de 13 a 49 años que trabajaron durante los 12 meses anteriores a la encuesta por formas de remuneración y continuidad, según tipo de empleo (agrícola y no agrícola) y zona de residencia, Colombia 2015

	Zona Urbana			Zona Rural			Total		
	Agrícola	No agrícola	Total	Agrícola	No agrícola	Total	Agrícola	No agrícola	Total
MUJERES									
Forma de remuneración									
Dinero solamente	79.5	93.9	93.9	70.0	88.5	82.7	70.9	93.3	92.0
Dinero y especie	6.1	4.2	4.2	6.8	6.4	6.5	6.7	4.5	4.6
Especie solamente	6.4	0.5	0.5	3.8	1.0	1.9	4.1	0.6	0.8
No le pagan	7.9	1.3	1.4	19.4	4.1	8.9	18.4	1.7	2.6
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Continuidad del empleo									
Todo el año	54.6	70.9	70.8	41.4	55.1	50.9	42.7	69.0	67.4
Por temporadas	17.6	12.9	13.0	20.0	18.0	18.6	19.8	13.5	13.9
Ocasionalmente	27.8	16.2	16.2	38.6	26.9	30.5	37.6	17.5	18.7
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	141	21,614	21,755	1,377	3,050	4,426	1,518	24,663	26,181
HOMBRES									
Forma de remuneración									
Dinero solamente	89.8	96.5	96.3	87.0	96.2	90.6	87.4	96.5	94.9
Dinero y especie	6.5	2.8	2.9	7.9	2.3	5.7	7.8	2.7	3.6
Especie solamente	1.9	0.2	0.2	1.1	0.3	0.8	1.2	0.2	0.4
No le pagan	1.7	0.5	0.6	4.0	1.2	2.9	3.7	0.6	1.2
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Continuidad del empleo									
Todo el año	70.7	76.6	76.4	71.2	69.5	70.5	71.1	75.7	74.9
Por temporadas	12.3	12.0	12.0	12.7	13.7	13.1	12.6	12.2	12.3
Ocasionalmente	17.0	11.4	11.6	16.2	16.8	16.4	16.3	12.1	12.8
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de hombres	604	18,945	19,549	3,925	2,612	6,538	4,529	21,557	26,086

Nota: El total incluye a mujeres y hombres sin información en la variable tipo de empleo.

4.4.4. Opciones de cuidado de las niñas y niños, utilizadas por mujeres y hombres

El no disponer de opciones de cuidado de las niñas y niños menores, al momento de ausentarse del hogar, se puede convertir en un grave factor limitante para la participación económica de la pareja. Al mismo tiempo la necesidad puede impeler a la pareja a acudir a opciones de cuidado como los niños mayores del hogar o a vecinos y amigos, que son riesgosas desde varios puntos de vista, incluidos el riesgo de abuso sexual. Por ello, establecer opciones adecuadas de cuidado es un elemento clave dentro de las políticas tendientes a incentivar la participación económica y otras formas de participación de los miembros de los hogares¹¹.

En los Cuadros 4.9.1.1 y 4.9.1.2 se presentan las opciones de cuidado de las niñas y niños, utilizadas por las mujeres y en los Cuadros 4.9.2.1 y 4.9.2.2, las usadas por los hombres. El 17 por ciento de las mujeres lleva a las hijas o hijos consigo cuando se ausentan del hogar, el 14.7 por ciento los deja con la pareja. Los abuelos y otros adultos del hogar son las opciones que siguen en frecuencia: 12.7 por ciento y 11.7 por ciento, respectivamente. El 4.3 por ciento de las mujeres los deja con la niña mayor, el 1.3 por ciento los deja con el niño mayor y el 2.4 por ciento los deja con vecinos o amigos. Al cuidado institucional (Escuela e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF-) se acude en 3.3 por ciento de los casos y a empleada(o) doméstica(o) se acude en un 1.5 por ciento.

¹¹ En el Capítulo 15. Roles de género y autonomía sexual y reproductiva se ahonda en la temática sobre el cuidado de las niñas y niños, y se presenta el indicador: Cuidado de las niñas y niños, el cual está compuesto por dos variables: (i) cuidado diario de las niñas y niños, y (ii) estar en casa con el menor cuando está enfermo.

Al considerar la edad de la mujer, se observan algunas relaciones esperadas: las mujeres más jóvenes (15 a 19 años) con mayor frecuencia llevan a sus niñas o niños con ellas (19.3%), que las de otras edades (salvo las de 45 a 49 años); la proporción que deja a los hijos con la pareja es creciente con la edad; la que los deja con la niña mayor también es creciente, pero aumenta sustancialmente cuando la mujer tiene 35 a 39 años en adelante (y la niña mayor también ha crecido); la proporción que los deja con los abuelos es decreciente con la edad de la mujer (y de los abuelos); la proporción que los dejan con otros parientes crece con la edad y después decrece. Las otras opciones no muestran patrones claros de relación con la edad de la mujer.

La mayor proporción de las mujeres tiene que acudir a los abuelos, independientemente de su estado conyugal, pero esa frecuencia es mayor cuando son solteras (66.4%) y menor cuando las mujeres están unidas (36.9%). En este último caso, ellas mismas asumen el cuidado (19.1%) o reparten la carga con su pareja (19.3%), otros parientes (10.4%) y por último con la niña mayor (4.9%). Aparte de los abuelos, las mujeres solteras tienen que acudir a otros parientes (16.9%), o llevar a los niños consigo (9.7%). Las mujeres actualmente unidas, también en mayor proporción acuden a los abuelos (36.9%). Aparte de los abuelos (54.5%), las mujeres alguna vez unidas recurren más que las otras mujeres a vecinos o amigos (4.3%) y cuidado del ICBF (4.2%).

A medida que crece el número de hijas o hijos nacidos vivos, las mujeres acuden cada vez menos a dejarlos con los abuelos o con otros parientes y más a llevarlos consigo, a dejarlos con la pareja o con la niña o el niño mayor. La frecuencia de la opción de la niña mayor es la que más crece: de 1.1 por ciento de los casos cuando las mujeres tienen entre uno y dos hijos, a 10.6 por ciento cuando las mujeres tienen entre tres y cuatro niños y a 31.1 por ciento cuando tienen cinco y más hijos.

Las mujeres de las zonas rurales acuden en menor proporción que las mujeres de las zonas urbanas a la ayuda de los abuelos (39.2%, contra 44.1%), de otros parientes (8.2%, frente a 13.1%) y también de vecinos, empleados domésticos, escuela e ICBF, mientras que en mayor proporción llevan consigo a los niños (21.8%, contra 15.2%) o a la ayuda de la pareja (20.3%, contra 12.5%) y de la niña mayor (5.9%, contra 3.8%).

A medida que aumenta el nivel educativo de las mujeres, se acude más al cuidado de los abuelos y otros parientes, menos a otras opciones de la familia (llevar consigo a los hijos o el cuidado de la pareja, la niña mayor o el niño mayor). También se acude más al cuidado del ICBF y el cuidado por parte de empleada o empleado doméstico solo parece estar disponible para las mujeres más educadas.

Entre el cuidado de los niños y el quintil de riqueza hay tres relaciones claras: a medida que aumenta el quintil de riqueza, se acude más a los abuelos, menos a llevar consigo a los hijos y más al empleado(a) doméstico(a). En el resto de opciones, las relaciones con el quintil de riqueza son menos claras: en las opciones de cuidado de la pareja, cuidado por la niña mayor y cuidado por otros parientes, la diferencia principal parece estar entre el primer quintil y el resto. Es decir que las mujeres del primer quintil acuden con mayor frecuencia que las de los otros quintiles al cuidado de la pareja (20.3% de los casos) y al cuidado de la niña mayor (6.3% de los casos) y menos que las de los otros quintiles al cuidado por otros parientes (8.1%). El resto de opciones de cuidado no guardan relación clara con el quintil de riqueza.

En cuanto a los patrones territoriales, se observa cierta asociación del cuidado de los niños, con el nivel de desarrollo de los territorios. Estas relaciones a su vez reflejan asociaciones con patrones culturales relacionados con la distribución de roles al interior del hogar, con la composición de las familias y con su nivel socioeconómico, entre otros aspectos.

Que uno u otro de los miembros de la pareja pueda encargarse de los niños es más frecuente en la región de Orinoquía y Amazonía (42.3% de los casos), o en Antioquia, sin Medellín y Tolima, Huila Caquetá, mientras que en Bogotá (24.9%) de los casos, o en las ciudades, Barranquilla, Medellín y Cali o en los departamentos de mayor desarrollo como Quindío, Risaralda, Atlántico, Cundinamarca, Valle y San Andrés es donde los miembros de la pareja parecen tener más impedimentos para ocuparse ellos mismos de los niños.

En cuanto al cuidado por parte de parientes (incluidos niños, abuelos y otros), se podría esperar una relación contraria, que efectivamente se observa a nivel de subregiones y departamentos: mayor frecuencia de esa opción de cuidado en Cali y Medellín (73.8% y 69.9%) y Barranquilla (63.5%) y en departamentos como Valle, Risaralda, Quindío, Atlántico, San Andrés, y las menores frecuencias en los departamentos de Orinoquía y Amazonía. Por regiones, la Pacífica y Atlántica, tienen también mayores proporciones de mujeres que acuden al cuidado de parientes, posiblemente asociado esto con la composición de las familias en esas zonas.

El cuidado por servicio doméstico tiene frecuencias muy reducidas y no se identifican patrones territoriales significativos. En el cuidado institucional (escuela e ICBF), hay una relación un poco más clara con el nivel de desarrollo del territorio: en Bogotá, San Andrés y Santander las mujeres tienen con mayor frecuencia esta opción (8.1%, 7.9% y 6.1% de los casos), mientras que en Orinoquía y Amazonía y en la región Atlántica, su frecuencia es muy reducida (1.9% y 1.5%), algo para tener en cuenta en las políticas públicas.

Cuadro 4.9.1.1 Cuidado de los niños menores de seis años que viven con la madre: Mujeres
Distribución porcentual de las mujeres de 13 a 49 años que viven con hijos menores de seis años,
por persona que cuida al menor cuando ella se ausenta del hogar,
según características seleccionadas, Colombia 2015

Característica	Entrevistada lo lleva con ella	Pareja	La niña mayor	El niño mayor	Abuelo(a)	Otros parientes	Vecino/ Amigos	Empleada doméstica	Asiste a escuela/ otra institución	ICBF	Nadie lo(a) cuida	Otro	Total	Número de mujeres
Grupo de edad														
13-14	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	10
15-19	19.3	13.1	0.1	0.0	52.9	10.8	1.3	0.0	0.2	1.1	0.8	0.3	100.0	801
20-24	17.6	13.5	0.2	0.2	49.4	12.0	2.2	0.5	0.6	2.6	0.5	0.7	100.0	2,594
25-29	16.0	15.8	1.7	0.5	45.8	12.2	2.2	1.5	2.2	1.5	0.2	0.4	100.0	2,627
30-34	17.2	14.8	5.3	1.6	39.2	12.0	3.4	2.7	1.7	1.3	0.0	0.9	100.0	1,939
35-39	16.6	14.9	13.0	3.3	31.1	11.2	2.2	2.6	2.0	1.6	0.4	1.2	100.0	1,182
40-44	15.6	15.8	19.4	7.0	21.0	10.4	1.9	2.3	3.1	2.5	0.5	0.7	100.0	470
45-49	20.2	15.8	29.1	6.5	12.1	8.7	3.0	3.4	0.0	0.4	0.7	0.0	100.0	86
Estado conyugal														
Nunca unida	9.7	1.4	0.7	0.5	66.4	16.9	0.7	0.4	0.9	1.9	0.1	0.4	100.0	1,123
Actualmente unida	19.1	19.3	4.9	1.5	36.9	10.4	2.3	1.7	1.7	1.3	0.4	0.6	100.0	7,225
Alguna vez unida	12.2	1.0	4.6	1.1	54.5	14.6	4.3	1.4	1.0	4.2	0.1	1.2	100.0	1,362
Número de hijos vivos														
1-2	16.6	13.3	1.1	0.7	48.2	11.5	2.4	1.7	1.7	1.8	0.3	0.8	100.0	7,324
3-4	18.3	18.7	10.6	2.5	28.1	14.2	2.5	1.1	1.1	1.8	0.7	0.3	100.0	1,946
5+	19.2	19.8	31.1	5.8	16.8	4.8	1.1	0.2	0.1	0.7	0.3	0.0	100.0	440
Zona														
Urbana	15.2	12.5	3.8	1.3	44.1	13.1	2.7	2.0	2.0	1.9	0.4	0.9	100.0	7,042
Rural	21.8	20.3	5.9	1.3	39.2	8.2	1.4	0.2	0.1	1.3	0.3	0.0	100.0	2,668
Región														
Atlántica	16.4	16.8	3.8	0.6	46.4	10.1	1.6	2.4	0.7	0.8	0.1	0.4	100.0	2,427
Oriental	17.6	14.8	4.2	1.4	41.5	11.7	3.0	1.1	1.6	2.0	0.5	0.5	100.0	1,674
Bogotá	14.9	10.0	5.2	1.8	40.1	11.8	3.6	1.9	5.2	2.9	0.9	1.8	100.0	1,534
Central	20.0	14.7	3.7	1.5	41.9	11.9	2.3	1.0	0.5	2.1	0.2	0.3	100.0	2,127
Pacífica	14.5	14.7	5.3	1.4	43.5	14.3	2.1	1.0	0.5	1.6	0.3	0.8	100.0	1,656
Orinoquía y Amazonía	23.0	19.3	5.3	1.7	35.7	9.5	1.4	2.1	1.1	0.8	0.1	0.1	100.0	292
Subregión														
Guajira, Cesar, Magdalena	19.1	20.2	5.2	0.7	44.5	6.9	0.8	1.5	0.4	0.6	0.1	0.0	100.0	848
Barranquilla A. M.	13.3	12.5	3.8	0.6	42.4	16.7	4.2	2.3	1.6	1.0	0.3	1.3	100.0	430
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	12.9	12.6	1.6	0.2	52.6	10.3	1.4	5.7	0.8	1.3	0.2	0.5	100.0	417
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	17.0	17.9	3.5	0.8	47.4	9.8	1.0	1.6	0.5	0.6	0.0	0.1	100.0	732
Santanderes	14.9	17.1	3.5	1.3	46.0	8.6	1.4	2.0	2.3	2.4	0.3	0.1	100.0	695
Boyacá, Cundinamarca, Meta	19.5	13.2	4.7	1.6	38.3	13.8	4.1	0.4	1.1	1.8	0.6	0.8	100.0	978
Bogotá	14.9	10.0	5.2	1.8	40.1	11.8	3.6	1.9	5.2	2.9	0.9	1.8	100.0	1,534
Medellín A.M.	9.8	9.9	1.9	2.4	46.4	19.2	4.5	1.3	0.6	2.8	0.5	0.8	100.0	591
Antioquia sin Medellín	23.7	21.9	5.1	0.6	35.9	6.9	3.2	0.7	0.2	1.2	0.5	0.1	100.0	433
Caldas, Risaralda, Quindío	19.2	11.1	2.1	1.1	50.3	11.2	0.9	1.1	0.4	2.4	0.1	0.2	100.0	420
Tolima, Huila, Caquetá	26.9	16.4	5.2	1.5	36.6	9.2	0.7	1.0	0.6	1.9	0.0	0.0	100.0	683
Cali A.M.	8.3	9.5	4.7	1.2	51.7	16.2	4.3	1.1	0.9	0.9	0.5	0.6	100.0	536
Valle sin Cali ni Litoral	15.0	17.7	1.1	0.8	48.5	12.6	1.0	0.7	0.2	0.6	0.6	1.3	100.0	240
Cauca y Nariño sin Litoral	18.2	17.8	5.3	1.1	41.1	11.7	0.8	0.6	0.3	1.9	0.0	1.2	100.0	544
Litoral Pacífico	18.3	16.0	9.1	2.6	30.6	16.7	1.3	1.7	0.3	3.0	0.1	0.3	100.0	337
Orinoquía y Amazonía	23.0	19.3	5.3	1.7	35.7	9.5	1.4	2.1	1.1	0.8	0.1	0.1	100.0	292
Educación														
Sin educación	21.0	22.2	21.8	3.2	19.1	7.6	2.8	0.0	1.4	0.6	0.4	0.0	100.0	174
Primaria	25.4	19.7	9.0	2.5	26.9	10.5	2.9	0.0	0.9	1.6	0.5	0.1	100.0	1,516
Secundaria	18.6	14.4	3.8	1.1	43.3	12.0	2.6	0.6	1.1	1.8	0.5	0.3	100.0	4,815
Superior	10.6	12.2	2.1	1.0	50.7	12.1	1.8	3.8	2.4	1.9	0.1	1.5	100.0	3,206
Quintil de riqueza														
Más bajo	21.7	20.3	6.3	1.4	39.0	8.1	1.1	0.2	0.1	1.4	0.3	0.0	100.0	2,396
Bajo	19.3	14.4	4.8	1.5	40.3	13.5	2.8	0.5	0.6	1.7	0.3	0.1	100.0	2,282
Medio	16.7	13.8	2.6	0.6	44.7	12.0	3.5	1.1	1.6	2.0	0.2	1.2	100.0	2,110
Alto	12.9	10.2	3.8	1.0	45.5	12.8	2.8	2.8	4.2	2.8	0.8	0.6	100.0	1,626
Más alto	10.2	11.6	3.5	2.4	47.3	13.6	1.5	5.0	1.9	0.9	0.1	2.1	100.0	1,296
Total 13-49 (2015)	17.0	14.7	4.3	1.3	42.7	11.7	2.4	1.5	1.5	1.8	0.4	0.7	100.0	9,710
Total 15-49 (2015)	17.0	14.7	4.4	1.3	42.7	11.7	2.4	1.5	1.5	1.8	0.4	0.7	100.0	9,700
Total 15-49 (2010)	24.5	10.8	5.0	1.4	38.6	9.7	3.1	2.4	1.0	2.5	na	0.9	100.0	12,877

Nota: No se muestran los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar (*).

**Cuadro 4.9.1.2 Cuidado de los niños menores de seis años que viven con la madre: Mujeres
Distribución porcentual de las mujeres de 13 a 49 años que viven con hijos menores de seis años,
por persona que cuida al menor cuando ella se ausenta del hogar, según departamento, Colombia 2015**

Departamento	Entrevistada lo lleva con ella	Pareja	La niña mayor	El niño mayor	Abuelo(a)	Otros parientes	Vecino/ Amigos	Empleada doméstica	Asiste a escuela/otra institución	ICBF	Nadie lo(a) cuida	Otro	Total	Número de mujeres
La Guajira	17.4	21.0	7.9	1.4	40.2	7.5	0.6	2.9	0.8	0.1	0.0	0.1	100.0	391
Cesar	21.1	25.0	2.0	0.4	41.2	7.2	1.2	1.2	0.2	0.2	0.3	0.0	100.0	343
Magdalena	18.9	15.3	5.8	0.4	50.9	6.3	0.6	0.6	0.1	1.3	0.0	0.0	100.0	369
Atlántico	13.5	12.9	3.4	0.5	45.4	15.1	3.3	2.1	1.2	1.4	0.2	1.0	100.0	421
San Andrés	9.4	11.7	2.9	0.0	50.4	10.6	4.1	1.2	2.2	5.7	0.0	1.8	100.0	246
Bolívar	16.3	13.4	3.0	0.8	49.4	9.0	1.5	4.9	0.6	0.5	0.2	0.4	100.0	382
Sucre	15.8	21.6	3.0	0.5	45.7	8.2	0.8	2.1	0.9	1.1	0.0	0.4	100.0	365
Córdoba	15.1	17.0	2.7	0.4	48.6	12.4	1.1	1.8	0.5	0.3	0.0	0.0	100.0	297
Norte de Santander	17.0	20.7	3.6	1.8	40.8	10.4	0.9	1.3	0.3	2.6	0.7	0.0	100.0	266
Santander	13.5	14.6	3.4	0.9	49.8	7.3	1.8	2.6	3.8	2.3	0.0	0.2	100.0	313
Boyacá	21.1	14.6	7.3	4.1	37.7	6.8	2.6	0.4	2.7	2.2	0.5	0.0	100.0	232
Cundinamarca	16.6	9.5	4.2	0.9	39.2	18.8	5.6	0.1	0.9	2.2	0.9	1.1	100.0	294
Meta	25.9	22.3	3.2	0.4	36.6	7.7	1.6	1.3	0.0	0.0	0.0	0.9	100.0	242
Bogotá	14.9	10.0	5.2	1.8	40.1	11.8	3.6	1.9	5.2	2.9	0.9	1.8	100.0	565
Antioquia	15.6	15.0	3.3	1.7	42.0	14.0	3.9	1.0	0.4	2.2	0.5	0.5	100.0	599
Caldas	20.8	14.0	1.9	0.1	45.7	13.1	1.4	0.4	0.0	2.1	0.0	0.6	100.0	185
Risaralda	18.8	8.9	2.7	1.9	53.4	10.0	0.4	0.9	0.0	3.1	0.0	0.0	100.0	200
Quindío	17.3	10.6	1.3	1.0	52.1	10.6	1.1	2.3	1.6	1.8	0.2	0.0	100.0	242
Tolima	20.8	15.9	5.7	2.6	38.4	11.9	1.1	1.7	0.8	1.0	0.0	0.0	100.0	250
Huila	31.5	16.3	4.4	0.5	35.9	7.5	0.1	0.5	0.1	3.2	0.0	0.0	100.0	298
Caquetá	30.7	18.1	6.2	0.9	34.0	6.6	1.0	0.4	1.1	0.7	0.0	0.2	100.0	285
Valle	10.7	12.0	3.6	1.1	49.5	15.9	3.0	1.2	0.7	0.9	0.5	0.9	100.0	520
Cauca	17.8	21.1	4.2	1.3	39.6	10.9	1.3	0.4	0.5	1.6	0.0	1.1	100.0	350
Nariño	19.1	15.7	7.9	2.3	36.4	14.1	0.2	0.9	0.0	2.7	0.0	0.8	100.0	318
Chocó	18.3	13.8	11.4	1.5	34.2	13.3	2.9	1.3	0.3	2.9	0.2	0.0	100.0	427
Arauca	22.1	27.5	3.8	1.2	36.6	7.1	0.0	0.8	0.2	0.2	0.2	0.3	100.0	199
Casanare	23.8	15.2	4.3	1.5	36.9	7.8	3.4	3.3	2.7	1.2	0.0	0.0	100.0	220
Guainía	25.0	14.1	7.4	4.2	37.7	6.9	0.9	1.1	0.1	0.9	1.7	0.0	100.0	225
Vichada	27.3	20.5	6.1	2.5	32.4	4.7	0.2	3.2	2.4	0.8	0.0	0.0	100.0	239
Amazonas	23.2	27.5	6.9	4.0	26.8	7.7	1.0	0.9	0.6	1.4	0.0	0.0	100.0	282
Putumayo	18.8	17.8	5.4	0.4	40.1	14.4	0.7	2.1	0.0	0.2	0.0	0.2	100.0	203
Guaviare	27.3	9.8	2.9	2.4	31.8	13.8	2.3	3.7	3.1	2.7	0.0	0.0	100.0	230
Vaupés	34.3	14.5	12.8	5.0	21.0	8.6	0.0	2.7	0.5	0.5	0.1	0.0	100.0	316
Total	17.0	14.7	4.3	1.3	42.7	11.7	2.4	1.5	1.5	1.8	0.4	0.7	100.0	10,314

Nota: El número de mujeres corresponde a las mujeres entrevistadas, es decir, son casos no ponderados.

En el caso de los hombres de 13 a 49 años, la frecuencia con que ellos llevan a los hijos consigo es muy reducida (3.1% en el promedio nacional) y, en cambio es muy alta la frecuencia con que ellos dependen de su pareja para esta tarea (66.5%). También acuden con mucha menor frecuencia que las mujeres a la opción de los abuelos (19.3%) y de otros parientes (3.9%). Las opciones de vecinos o amigos, empleados domésticos y cuidado institucional tienen frecuencias muy reducidas.

En relación con la edad no hay asociaciones claras, solo se aprecia que, en las edades más activas, entre 20 y 39 años, los hombres acuden con frecuencias mucho más altas a la ayuda de los abuelos y menos a la ayuda de su pareja (probablemente porque ella también trabaja). Como es lógico, los hombres actualmente unidos son los que más acuden a su pareja (68%), en cambio los hombres alguna vez unidos (separados, divorciados, viudos) tienen que acudir con mayor frecuencia a abuelos (57%), otros parientes (13.5%) y el cuidado del ICBF (10.6%).

A medida que aumenta el número de hijos, los hombres tienen que acudir con mayor frecuencia a su pareja, o a la niña mayor o al niño mayor y se apoyan menos en los abuelos y en vecinos y amigos. El resto de opciones de cuidado no tienen relación clara con el número de hijos. Los hombres de las zonas rurales se encargan más ellos mismos o acuden más a sus parejas para el cuidado de los niños, pero los hombres de las zonas urbanas acuden más a los abuelos, a otros parientes y al resto de opciones de cuidado.

A medida que crece el nivel educativo, los hombres acuden menos a su pareja, y más a los abuelos, al empleado o empleada doméstica o dejarlos en la escuela. En las tres últimas

opciones mencionadas, la relación es muy marcada: el 6.9 por ciento de los hombres sin educación dejan a sus hijos con los abuelos, frente a un 28.6 por ciento cuando el hombre tiene educación superior (cuatro veces más); por su parte la empleada doméstica y dejar los niños en la escuela parecen opciones al alcance solo de los hombres que tienen educación superior.

Relaciones similares existen entre las opciones de cuidado y los quintiles de riqueza: a media que se asciende en quintil de riqueza, los hombres acuden, para el cuidado de sus hijos, menos a su pareja (la frecuencia baja de 79.3% a 41.9%), más a los abuelos (sube de 11.1% a 34%), en general más a otros parientes (de 1.6% a 7.9%) y más a empleada doméstica (de 0.1% a 6.4%).

Los patrones territoriales de comportamiento de los hombres en cuanto al cuidado de los niños son muy distintos y menos claros que en el caso de las mujeres. En general, en las regiones de Orinoquía y Amazonía y las costas Atlántica y Pacífica, los hombres tienden a acudir más a su pareja, y menos a los parientes (incluidos abuelos, otros niños y otros parientes), mientras que recíprocamente en Bogotá, en las otras grandes ciudades y en algunos de los departamentos más desarrollados como Antioquia, Santander, San Andrés, Cundinamarca, Quindío, Valle y Caldas, se acude menos a la pareja y más a los parientes para el cuidado de los niños. En cuanto a la opción de cuidado por el ICBF tiende a estar más disponible en las ciudades y algunos departamentos más desarrollados y menos en territorios menos desarrollados (donde más se necesita). No hay asociaciones claras en las opciones de servicio doméstico, ni vecinos o amigos, ni con la opción de dejar a los niños en escuela.

Cuadro 4.9.2.1 Cuidado de los niños menores de seis años que viven con el padre: Hombres
Distribución porcentual de los hombres de 13 a 49 años que viven con hijos menores de seis años,
por persona que cuida al menor cuando él se ausenta del hogar, según características seleccionadas, Colombia 2015

Característica	Entrevistado lo lleva con él	Pareja	La niña mayor	El niño mayor	Abuelo(a)	Otros parientes	Vecino/ Amigos	Empleada doméstica	Asiste a escuela/ otra institución	ICBF	Nadie lo(a) cuida	Otro	Total	Número de hombres
Grupo de edad														
15-19	2.0	77.0	0.0	0.0	8.1	6.8	0.0	0.0	0.0	6.0	0.0	0.0	100.0	58
20-24	3.5	71.4	0.2	0.2	20.0	3.0	0.2	0.0	0.5	0.0	0.4	0.6	100.0	726
25-29	3.6	63.1	0.3	0.0	22.2	4.0	1.2	1.1	0.7	1.6	1.7	0.4	100.0	1,275
30-34	1.9	68.6	0.3	0.3	20.9	2.5	0.5	3.2	0.9	0.8	0.0	0.0	100.0	1,256
35-39	3.0	60.2	1.4	0.9	21.7	3.5	3.1	2.1	3.2	0.1	0.7	0.1	100.0	879
40-44	3.6	70.9	3.6	1.6	9.8	6.2	0.5	2.5	0.0	0.4	0.3	0.5	100.0	456
45-49	5.8	70.7	5.9	0.9	6.3	8.6	0.5	0.3	0.0	0.9	0.0	0.1	100.0	271
Estado conyugal														
Nunca unido	4.9	40.7	0.3	0.0	34.4	7.0	0.0	0.0	0.0	2.5	0.0	10.1	100.0	46
Actualmente unido	3.1	68.0	1.1	0.5	18.3	3.7	1.1	1.8	1.1	0.6	0.7	0.2	100.0	4,767
Alguna vez unido	2.8	14.3	1.1	0.3	57.0	13.5	0.0	0.0	0.2	10.6	0.0	0.2	100.0	108
Número de hijos vivos														
1-2	2.7	64.3	0.5	0.2	21.9	4.2	1.2	1.7	1.1	1.0	0.8	0.3	100.0	3,570
3-4	4.6	71.2	2.2	0.9	13.3	3.0	1.0	2.1	1.1	0.4	0.3	0.0	100.0	1,062
5+	3.2	79.2	4.1	2.7	6.3	3.3	0.5	0.1	0.0	0.4	0.0	0.2	100.0	277
Zona														
Urbana	2.7	61.2	1.2	0.4	22.4	4.8	1.3	2.3	1.4	1.0	0.8	0.3	100.0	3,465
Rural	4.1	79.2	0.9	0.5	11.8	1.7	0.6	0.2	0.1	0.4	0.3	0.1	100.0	1,455
Región														
Atlántica	3.2	73.5	0.6	0.1	16.4	2.4	0.3	2.7	0.0	0.5	0.0	0.4	100.0	1,341
Oriental	4.1	64.9	0.7	0.8	20.6	4.0	0.7	1.4	1.3	1.1	0.1	0.4	100.0	805
Bogotá	1.5	45.6	0.6	0.3	32.5	4.5	4.0	2.1	4.5	0.6	3.5	0.2	100.0	781
Central	3.9	66.8	0.3	0.1	18.3	6.2	0.9	1.2	0.4	1.6	0.2	0.0	100.0	1,030
Pacífica	2.8	74.3	3.8	1.4	13.0	2.8	0.4	0.7	0.0	0.4	0.2	0.2	100.0	818
Orinoquía y Amazonía	3.3	78.7	0.9	1.2	9.5	3.6	0.1	1.5	0.8	0.1	0.1	0.3	100.0	145
Subregión														
Guajira, Cesar, Magdalena	2.2	81.5	0.8	0.2	12.3	1.6	0.5	0.4	0.0	0.3	0.0	0.2	100.0	451
Barranquilla A. M.	2.4	63.6	0.6	0.0	24.2	4.0	0.0	3.9	0.0	0.8	0.0	0.5	100.0	236
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	1.5	66.1	0.9	0.0	18.2	3.9	0.4	7.5	0.0	0.7	0.0	0.7	100.0	247
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	5.7	74.7	0.2	0.0	15.2	1.5	0.3	1.6	0.0	0.4	0.1	0.4	100.0	407
Santanderes	4.4	64.1	1.0	0.2	21.7	3.8	0.6	0.7	1.3	1.6	0.0	0.6	100.0	342
Boyacá, Cundinamarca, Meta	3.9	65.4	0.5	1.2	19.8	4.2	0.8	1.8	1.3	0.7	0.1	0.2	100.0	464
Bogotá	1.5	45.6	0.6	0.3	32.5	4.5	4.0	2.1	4.5	0.6	3.5	0.2	100.0	781
Medellín A.M.	3.0	45.1	0.0	0.0	31.8	15.6	1.0	0.9	1.0	1.7	0.0	0.0	100.0	262
Antioquia sin Medellín	5.1	72.3	1.2	0.0	13.1	4.2	1.5	1.5	0.0	0.0	1.1	0.0	100.0	222
Caldas, Risaralda, Quindío	4.8	68.6	0.1	0.4	19.6	3.8	1.1	1.4	0.0	0.3	0.0	0.0	100.0	200
Tolima, Huila, Caquetá	3.4	78.6	0.1	0.0	10.8	1.9	0.3	1.2	0.5	3.2	0.0	0.0	100.0	347
Cali A.M.	0.6	64.9	9.2	2.7	16.2	4.5	1.0	0.4	0.0	0.0	0.0	0.5	100.0	270
Valle sin Cali ni Litoral	3.8	69.7	0.9	0.0	17.2	5.3	0.0	1.6	0.0	0.6	1.0	0.0	100.0	126
Cauca y Nariño sin Litoral	3.6	83.8	0.8	0.1	10.0	0.9	0.0	0.3	0.0	0.5	0.0	0.0	100.0	252
Litoral Pacífico	4.2	78.6	1.8	2.2	9.5	0.9	0.6	1.0	0.0	0.9	0.0	0.3	100.0	170
Orinoquía y Amazonía	3.3	78.7	0.9	1.2	9.5	3.6	0.1	1.5	0.8	0.1	0.1	0.3	100.0	145
Educación														
Sin educación	3.4	88.1	1.0	0.0	6.9	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.6	0.0	100.0	121
Primaria	4.8	77.7	1.6	0.8	9.9	2.0	0.9	0.1	0.4	1.5	0.2	0.0	100.0	1,113
Secundaria	2.9	68.3	0.8	0.3	18.9	5.1	0.6	0.7	0.6	0.7	0.7	0.3	100.0	2,303
Superior	2.2	52.8	1.1	0.5	28.6	3.7	2.1	4.9	2.3	0.5	0.9	0.4	100.0	1,383
Quintil de riqueza														
Más bajo	4.5	79.3	1.0	0.6	11.1	1.6	0.7	0.1	0.0	0.7	0.3	0.1	100.0	1,325
Bajo	3.2	73.3	1.3	0.5	15.0	3.8	0.5	0.4	1.1	0.6	0.0	0.2	100.0	1,089
Medio	2.6	69.4	0.9	0.6	16.3	4.9	0.9	1.3	1.1	1.4	0.5	0.3	100.0	1,017
Alto	2.9	53.3	0.9	0.1	29.9	3.3	1.3	2.8	2.8	0.8	1.5	0.4	100.0	839
Más alto	1.5	41.9	1.4	0.3	34.0	7.9	3.1	6.4	0.6	0.7	1.7	0.5	100.0	651
Total 13-49	3.1	66.5	1.1	0.5	19.3	3.9	1.1	1.7	1.0	0.8	0.7	0.3	100.0	4,920
Total 50-59	6.4	71.8	1.5	0.0	8.3	2.2	3.9	0.9	0.0	1.3	2.2	1.6	100.0	127
Total 13-59	3.2	66.7	1.1	0.5	19.0	3.9	1.2	1.7	1.0	0.8	0.7	0.3	100.0	5,047

Cuadro 4.9.2.2 Cuidado de los niños menores de seis años que viven con el padre: Hombres

Distribución porcentual de los hombres de 13 a 49 años que viven con hijos menores de seis años, por persona que cuida al menor cuando él se ausenta del hogar, según departamento, Colombia 2015

Departamento	Entrevistado lo lleva con él	Pareja	La niña mayor	El niño mayor	Abuelo(a)	Otros parientes	Vecino/ Amigos	Empleada doméstica	Niño(a) está en la escuela	ICBF	Nadie lo(a) cuida	Otro	Total	Número de hombres
La Guajira	1.2	80.4	1.8	0.0	14.0	1.4	0.6	0.1	0.0	0.5	0.0	0.0	100.0	203
Cesar	1.6	83.2	0.5	0.0	11.4	1.9	0.9	0.3	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	162
Magdalena	3.8	80.9	0.0	0.5	11.6	1.4	0.0	0.8	0.0	0.4	0.0	0.5	100.0	175
Atlántico	1.9	68.9	0.5	0.0	20.4	3.9	0.0	3.5	0.0	0.6	0.0	0.4	100.0	225
San Andrés	1.6	55.3	0.7	0.9	25.5	5.1	1.8	3.4	0.9	4.8	0.0	0.0	100.0	127
Bolívar	2.3	68.0	0.8	0.0	17.4	2.5	0.8	6.6	0.0	0.5	0.0	1.2	100.0	192
Sucre	14.1	63.7	0.0	0.0	16.4	2.7	0.0	1.2	0.0	1.5	0.4	0.0	100.0	206
Córdoba	2.8	75.5	0.3	0.0	17.5	1.6	0.0	2.2	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	156
Norte de Santander	4.4	80.0	0.6	0.0	11.7	0.9	0.0	0.0	0.0	2.4	0.0	0.0	100.0	121
Santander	4.4	55.7	1.1	0.3	27.0	5.4	1.0	1.1	2.0	1.1	0.0	0.9	100.0	158
Boyacá	11.6	56.4	0.0	1.7	15.8	7.6	0.6	2.1	3.6	0.0	0.5	0.0	100.0	114
Cundinamarca	1.2	64.7	1.0	1.1	24.1	3.3	0.1	2.1	0.8	1.1	0.0	0.5	100.0	115
Meta	1.0	76.8	0.0	0.8	15.2	2.1	2.2	1.1	0.0	0.8	0.0	0.0	100.0	127
Bogotá	1.5	45.6	0.6	0.3	32.5	4.5	4.0	2.1	4.5	0.6	3.5	0.2	100.0	248
Antioquia	3.9	57.6	0.5	0.0	23.2	10.4	1.2	1.2	0.5	0.9	0.5	0.0	100.0	268
Caldas	3.7	65.3	0.4	0.0	22.9	3.0	1.6	3.2	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	65
Risaralda	2.9	74.9	0.0	0.0	16.6	3.4	1.2	0.9	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	100
Quindío	10.4	58.9	0.0	1.9	21.7	5.8	0.0	0.0	0.0	1.4	0.0	0.0	100.0	92
Tolima	0.9	80.2	0.0	0.0	12.7	2.5	0.0	2.6	1.1	0.0	0.0	0.0	100.0	116
Huila	6.5	72.6	0.3	0.0	10.8	1.2	0.8	0.0	0.0	7.9	0.0	0.0	100.0	163
Caquetá	2.2	89.4	0.0	0.0	6.0	1.9	0.0	0.5	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	130
Valle	1.5	67.8	6.3	2.0	15.5	4.5	0.6	1.1	0.0	0.2	0.3	0.3	100.0	224
Cauca	3.0	85.5	0.2	1.1	8.7	0.7	0.0	0.5	0.0	0.0	0.0	0.3	100.0	164
Nariño	5.5	79.1	1.0	0.0	12.1	1.4	0.0	0.0	0.0	0.8	0.0	0.0	100.0	123
Chocó	3.6	76.3	3.2	1.4	10.6	0.6	1.5	0.5	0.0	2.2	0.0	0.0	100.0	230
Arauca	1.5	88.3	0.0	1.2	6.6	0.8	0.0	0.5	1.0	0.0	0.0	0.0	100.0	77
Casanare	4.5	67.1	0.5	2.1	14.4	7.5	0.0	2.0	1.2	0.0	0.0	0.8	100.0	130
Guainía	5.0	65.2	2.6	2.3	17.4	3.6	0.5	1.1	0.0	0.5	1.9	0.0	100.0	136
Vichada	6.5	67.9	2.8	0.3	15.5	2.0	1.1	2.6	1.3	0.0	0.0	0.0	100.0	115
Amazonas	0.7	93.7	0.0	0.0	2.7	2.1	0.7	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	128
Putumayo	0.7	94.6	0.7	0.0	1.7	0.0	0.0	1.6	0.4	0.4	0.0	0.0	100.0	92
Guaviare	15.4	57.5	1.1	0.0	19.4	3.4	0.0	3.3	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	101
Vaupés	2.4	73.9	7.7	0.9	9.2	3.5	0.1	1.5	0.9	0.0	0.0	0.0	100.0	188
Total 13-49	3.1	66.5	1.1	0.5	19.3	3.9	1.1	1.7	1.0	0.8	0.7	0.3	100.0	4,971
Total 50-59	6.4	71.8	1.5	0.0	8.3	2.2	3.9	0.9	0.0	1.3	2.2	1.6	100.0	191
Total 13-59	3.2	66.7	1.1	0.5	19.0	3.9	1.2	1.7	1.0	0.8	0.7	0.3	100.0	5,162

Nota: El número de hombres corresponde a los hombres entrevistados, es decir, son casos no ponderados.

4.5. PARTICIPACIÓN DE MUJERES Y DE HOMBRES EN LOS APORTES DE DINERO Y EN LAS DECISIONES SOBRE EL HOGAR

Las transformaciones en el comportamiento reproductivo que se han experimentado en el país tienen una indudable interrelación con el nivel de autonomía y de participación que han alcanzado los miembros de los hogares, especialmente las mujeres. La autonomía y participación son aspectos muy vinculados a las concepciones de género predominantes. La ENDS 2015 aporta información sobre estos aspectos, tanto para mujeres como para hombres, lo que permite evaluar comparativamente el avance de la autonomía de las mujeres y los hombres a través de la importancia de sus respectivos aportes económicos y su participación en la toma de decisiones importantes en sus hogares.

4.5.1. Decisiones sobre el uso del dinero y contribución al gasto de los hogares

En los Cuadros 4.10.1.1; 4.10.1.2; 4.10.2.1 y 4.10.2.2 se presentan los resultados acerca de la participación de las mujeres y los hombres en las decisiones sobre el uso del dinero y la contribución a los gastos del hogar, según características y divisiones territoriales.

El 64.5 por ciento de las mujeres entrevistadas que reciben dinero por su trabajo deciden solas como gastar el dinero que ganan, el 33.9 por ciento toman la decisión junto con su pareja y en muy pocos casos interviene otra persona o decide la pareja. El porcentaje de mujeres que deciden solas sobre los gastos viene descendiendo a través de las encuestas, en 2005 era el 90 por ciento y en 2010 el 76 por ciento. El aporte de las mujeres a los gastos de sus hogares es muy importante: un 4.5 por ciento de las mujeres cubre todos los gastos de su hogar y un 46.3 por ciento cubre la mitad o más de la mitad. Esta distribución no ha variado sustancialmente: en 2010, estas proporciones eran del 5.5 por ciento y el 45.2 por ciento respectivamente.

No hay relación clara de la participación en la decisión sobre el gasto con la edad, solo se aprecia que las mujeres más jóvenes (15 a 19 años) deciden en mayor proporción por si solas (70.5%) que en las restantes edades (alrededor de 65%) y en menor proporción con la pareja (28.2%) que en las restantes edades (alrededor del 34%). En cambio, la proporción de las mujeres que cubre la mitad o más de la mitad de los gastos del hogar crece con la edad, pasando de 26.7 por ciento en las mujeres de 15 a 19 años, a 50.8 por ciento en las mujeres de 40 a 44 años, aunque desciende a 47 por ciento en el grupo de edad de 45 a 49 años.

La participación en la decisión del gasto parece no estar muy relacionada con el número de hijos de las mujeres. Solo es ligeramente superior la frecuencia de la decisión totalmente autónoma y un poco menor la frecuencia de la decisión compartida con la pareja cuando no hay hijos. Aunque la frecuencia de la decisión solo por el esposo, es decir ausencia total de autonomía de la mujer, es escasa, es creciente con los hijos: pasa de 1.1 por ciento a 3.5 por ciento. La proporción de los gastos del hogar que aportan las mujeres si está relacionada con el número de hijos: al aumentar el número de hijos desciende la proporción de las que no aportan nada al gasto del hogar (de 9.2% a 2.4%), decreciente la proporción de las que aporta la mitad o más de la mitad (de 51.7% a 44.7%) y muy creciente la proporción de las que aportan todo el gasto del hogar (de 3.2% a 11%).

Las mujeres de la zona rural son menos autónomas: toman la decisión del gasto con menor frecuencia de manera totalmente autónoma (57.7% frente a 65.9% de las mujeres que están en zonas urbanas), y con mayor frecuencia comparten la decisión con la pareja (39.3% frente a 32.8% de las mujeres de zonas urbanas) o dejan la decisión solo a la pareja (2.4% contra 1.1% de las mujeres de zonas urbanas). Así mismo, las mujeres de la zona rural aportan menos proporción del gasto de los hogares: están en mayor proporción que las mujeres de zonas urbanas entre las que aportan menos de la mitad o nada y en menor proporción entre las que aportan la mitad o más de la mitad (38.4% frente a 48.3%). Aún así, superan la frecuencia de las que aportan todo el gasto del hogar (5.5% contra 4.3%).

La autonomía en las decisiones sobre el salario de las mujeres no parece tener mucha relación con el nivel educativo ni con el quintil de riqueza. Esta relación solo es clara, entre el nivel educativo y la toma de la decisión, por parte del esposo (la frecuencia baja de 5.7% a 1% con el nivel educativo). Aparte de ello, se percibe que en el nivel educativo más bajo y en el quintil más bajo, es ligeramente mayor la frecuencia de la toma de la decisión de manera compartida. Tampoco son claras las relaciones del aporte de las mujeres al gasto del hogar con el nivel educativo y el quintil de riqueza, salvo una tendencia creciente de la proporción de mujeres que aporta más de la mitad del gasto del hogar, con el quintil de riqueza: pasa de 7 por ciento a 13.1 por ciento entre el primero y último quintil.

Cuadro 4.10.1.1 Decisión en el uso del dinero y contribución a los gastos del hogar: Mujeres

Distribución porcentual de las mujeres de 13 a 49 años actualmente unidas, con remuneración en dinero, por persona que decide cómo se gasta el dinero y por proporción de gastos del hogar que se pagan con el salario de la entrevistada, según características seleccionadas, Colombia 2015

Característica	Persona que decide cómo gastar el dinero					Proporción de gastos del hogar que cubre la entrevistada						Número de mujeres
	Solo la entrevistada	Ambos entrevistada y pareja	Interviene alguien más	Solo la pareja	Total	Nada, todo lo ahorra	Casi nada	Menos de la mitad	La mitad	Más de la mitad	Todo	
Grupo de edad												
13-14	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	4
15-19	70.5	28.2	0.8	0.6	100.0	19.9	23.5	23.6	24.4	3.2	5.4	100.0
20-24	65.7	31.9	0.3	2.1	100.0	9.9	23.3	24.7	32.3	5.7	4.1	100.0
25-29	65.3	33.0	0.3	1.4	100.0	6.3	16.1	27.0	38.9	8.5	3.1	100.0
30-34	64.1	34.8	0.2	0.9	100.0	5.0	18.1	24.5	38.2	10.7	3.6	100.0
35-39	64.2	34.3	0.2	1.3	100.0	4.9	16.8	26.8	32.6	14.0	4.9	100.0
40-44	62.0	36.6	0.2	1.2	100.0	4.6	15.2	24.2	36.4	14.4	5.2	100.0
45-49	64.6	33.4	0.4	1.6	100.0	4.7	15.2	26.4	33.1	13.9	6.7	100.0
Número de hijos vivos												
0	69.4	29.1	0.4	1.1	100.0	9.2	14.9	21.0	44.9	6.8	3.2	100.0
1-2	64.0	34.5	0.2	1.2	100.0	6.2	17.3	26.5	34.4	11.6	4.0	100.0
3-4	64.2	34.2	0.4	1.3	100.0	5.2	19.5	24.8	33.3	11.9	5.2	100.0
5+	60.4	36.0	0.1	3.5	100.0	2.4	13.7	28.2	33.8	10.9	11.0	100.0
Zona												
Urbana	65.9	32.8	0.2	1.1	100.0	5.8	16.3	25.3	36.5	11.8	4.3	100.0
Rural	57.7	39.3	0.6	2.4	100.0	7.8	22.2	27.1	29.5	7.9	5.5	100.0
Región												
Atlántica	61.6	35.7	0.6	2.1	100.0	5.8	17.6	26.9	33.8	10.3	5.6	100.0
Oriental	58.8	40.3	0.0	0.9	100.0	5.6	15.0	28.3	34.5	12.1	4.4	100.0
Bogotá	64.0	35.3	0.2	0.6	100.0	2.7	14.8	25.3	39.9	14.2	3.1	100.0
Central	69.3	28.8	0.4	1.5	100.0	9.1	18.4	23.2	35.3	9.8	4.2	100.0
Pacífica	69.0	29.3	0.2	1.5	100.0	7.4	20.8	24.6	32.3	9.6	5.2	100.0
Orinoquía y Amazonía	59.2	39.3	0.0	1.5	100.0	4.2	20.2	25.2	34.5	9.2	6.8	100.0
Subregión												
Guajira, Cesar, Magdalena	59.9	36.9	1.1	2.0	100.0	5.4	14.0	27.0	36.5	9.6	7.4	100.0
Barranquilla A. M.	63.3	34.2	0.3	2.2	100.0	4.7	22.7	25.9	31.6	11.3	3.8	100.0
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	64.9	33.6	0.4	1.1	100.0	7.3	19.2	25.2	32.6	10.6	5.2	100.0
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	59.4	37.3	0.5	2.8	100.0	5.9	15.8	29.0	33.6	10.0	5.7	100.0
Santanderes	59.1	40.2	0.1	0.6	100.0	5.9	17.5	29.4	32.6	9.9	4.7	100.0
Boyacá, Cundinamarca, Meta	58.6	40.4	0.0	1.0	100.0	5.4	13.4	27.7	35.8	13.4	4.2	100.0
Bogotá	64.0	35.3	0.2	0.6	100.0	2.7	14.8	25.3	39.9	14.2	3.1	100.0
Medellín A.M.	71.6	26.7	0.3	1.3	100.0	5.1	16.8	21.6	40.4	12.7	3.4	100.0
Antioquia sin Medellín	64.0	31.6	0.5	3.9	100.0	12.5	20.3	27.1	26.5	8.2	5.3	100.0
Caldas, Risaralda, Quindío	72.0	26.1	0.7	1.2	100.0	12.9	19.6	24.4	30.3	8.5	4.3	100.0
Tolima, Huila, Caquetá	66.5	32.4	0.3	0.9	100.0	10.2	18.8	22.4	36.6	7.4	4.6	100.0
Cali A.M.	73.0	25.4	0.2	1.4	100.0	8.7	17.0	23.7	35.1	10.3	5.3	100.0
Valle sin Cali ni Litoral	76.1	22.8	0.4	0.7	100.0	11.0	23.2	22.8	28.7	9.5	4.9	100.0
Cauca y Nariño sin Litoral	63.5	34.6	0.0	2.0	100.0	4.5	22.4	28.7	29.8	9.5	5.0	100.0
Litoral Pacífico	62.4	35.8	0.0	1.8	100.0	6.0	25.6	21.1	33.1	8.2	6.1	100.0
Orinoquía y Amazonía	59.2	39.3	0.0	1.5	100.0	4.2	20.2	25.2	34.5	9.2	6.8	100.0
Educación												
Sin educación	56.6	37.7	0.0	5.7	100.0	4.2	11.6	30.4	36.8	12.0	5.1	100.0
Primaria	61.1	36.2	0.6	2.1	100.0	6.2	19.9	26.1	31.7	9.5	6.6	100.0
Secundaria	68.0	30.7	0.2	1.1	100.0	7.8	19.9	26.0	32.3	9.0	5.0	100.0
Superior	62.3	36.4	0.2	1.0	100.0	4.3	13.6	24.7	40.1	14.3	3.1	100.0
Quintil de riqueza												
Mas bajo	56.5	40.3	0.4	2.8	100.0	7.2	22.4	26.9	29.7	7.0	6.7	100.0
Bajo	64.6	33.6	0.4	1.4	100.0	7.5	19.3	26.2	30.6	10.5	5.9	100.0
Medio	68.5	30.2	0.3	1.0	100.0	6.4	16.4	23.5	37.9	10.8	5.0	100.0
Alto	66.8	32.0	0.1	1.1	100.0	4.6	14.0	26.2	39.0	12.8	3.2	100.0
Mas alto	63.3	35.7	0.2	0.8	100.0	5.4	16.6	25.5	36.6	13.1	2.8	100.0
Total 13-49 (2015)	64.5	33.9	0.3	1.3	100.0	6.1	17.4	25.6	35.2	11.1	4.5	100.0
Total 15-49 (2015)	64.5	33.9	0.3	1.3	100.0	6.1	17.4	25.6	35.2	11.1	4.5	100.0
Total 15-49(2010)	76.1	22.0	0.2	1.7	100.0	4.2	21.1	24.0	33.9	11.3	5.5	100.0

Nota: No se muestran los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar (*).

Cuadro 4.10.1.2 Decisión en el uso del dinero y contribución a los gastos del hogar: Mujeres
Distribución porcentual de las mujeres de 13 a 49 años actualmente unidas, con remuneración en dinero,
por persona que decide cómo se gasta el dinero y por proporción de gastos del hogar que se pagan con el salario de la entrevistada,
según departamento, Colombia 2015

Departamento	Persona que decide cómo gastar el dinero					Proporción de gastos del hogar que cubre la entrevistada							Número de mujeres
	Solo la entrevistada	Ambos entrevistada y pareja	Interviene alguien más	Solo la pareja	Total	Nada, todo lo ahorra	Casi nada	Menos de la mitad	La mitad	Más de la mitad	Todo	Total	
La Guajira	63.2	34.2	0.6	2.0	100.0	4.5	16.3	27.4	35.7	11.8	4.3	100.0	371
Cesar	61.0	35.3	1.3	2.4	100.0	5.5	11.2	27.6	38.6	8.7	8.4	100.0	367
Magdalena	55.9	41.1	1.4	1.6	100.0	6.1	15.0	26.0	35.1	8.6	9.2	100.0	318
Atlántico	63.1	34.6	0.2	2.0	100.0	5.5	21.6	26.3	31.3	11.0	4.3	100.0	550
San Andrés	70.9	27.7	0.3	1.1	100.0	9.3	17.4	26.3	31.8	11.7	3.5	100.0	451
Bolívar	64.7	33.7	0.6	0.9	100.0	7.1	19.1	23.9	33.9	11.1	4.9	100.0	457
Sucre	60.9	36.2	1.2	1.7	100.0	7.3	18.0	26.1	31.0	11.8	5.8	100.0	427
Córdoba	56.7	38.8	0.0	4.5	100.0	3.8	14.1	33.5	34.8	8.1	5.8	100.0	275
Norte de Santander	58.7	40.5	0.2	0.6	100.0	8.2	16.2	29.4	33.2	11.1	1.9	100.0	350
Santander	59.3	40.0	0.0	0.7	100.0	4.3	18.5	29.4	32.2	9.1	6.5	100.0	464
Boyacá	51.4	46.7	0.0	1.9	100.0	3.4	17.8	31.6	31.8	11.6	3.8	100.0	366
Cundinamarca	61.1	38.0	0.0	0.9	100.0	5.8	11.2	27.0	36.7	15.5	3.8	100.0	411
Meta	60.7	39.1	0.0	0.2	100.0	6.8	13.9	24.8	38.2	10.4	5.8	100.0	376
Bogotá	64.0	35.3	0.2	0.6	100.0	2.7	14.8	25.3	39.9	14.2	3.1	100.0	912
Antioquia	69.6	28.0	0.4	2.0	100.0	7.1	17.7	23.1	36.6	11.5	3.9	100.0	829
Caldas	68.3	29.0	1.2	1.5	100.0	16.9	16.6	25.9	30.5	7.2	3.0	100.0	272
Risaralda	75.5	23.1	0.5	0.9	100.0	10.0	23.2	23.0	31.2	9.3	3.2	100.0	265
Quindío	73.1	25.7	0.3	1.0	100.0	10.3	19.2	23.8	28.5	9.6	8.6	100.0	317
Tolima	62.8	35.9	0.4	0.9	100.0	9.1	19.0	23.5	38.9	7.0	2.6	100.0	328
Huila	72.9	26.3	0.3	0.5	100.0	13.2	18.3	22.4	32.4	7.1	6.6	100.0	342
Caquetá	58.8	39.2	0.0	2.1	100.0	4.5	19.9	17.6	41.7	10.1	6.2	100.0	253
Valle	73.1	25.3	0.3	1.3	100.0	9.3	19.3	22.8	33.5	10.0	5.2	100.0	821
Cauca	63.3	35.2	0.0	1.5	100.0	5.9	25.5	26.4	29.7	8.4	4.1	100.0	451
Nariño	61.9	35.8	0.0	2.3	100.0	2.9	20.6	28.6	31.9	10.4	5.6	100.0	410
Chocó	67.2	31.0	0.0	1.8	100.0	8.0	25.6	25.1	27.0	5.9	8.4	100.0	367
Arauca	64.6	34.9	0.0	0.5	100.0	8.9	25.1	20.0	32.9	6.7	6.4	100.0	265
Casanare	58.4	40.5	0.0	1.1	100.0	1.9	19.3	28.0	32.2	12.0	6.6	100.0	312
Guainía	59.6	36.1	0.0	4.3	100.0	2.4	8.9	35.7	31.5	18.2	3.2	100.0	202
Vichada	45.3	52.7	0.0	2.0	100.0	7.4	10.1	21.5	47.4	6.7	6.8	100.0	286
Amazonas	54.3	41.7	0.1	4.0	100.0	4.4	13.3	24.2	41.6	7.7	8.8	100.0	331
Putumayo	57.9	40.5	0.0	1.5	100.0	2.8	23.9	25.1	34.1	6.6	7.4	100.0	269
Guaviare	65.7	32.5	0.2	1.6	100.0	5.2	9.8	23.1	44.4	11.2	6.2	100.0	311
Vaupés	49.9	45.2	0.0	4.9	100.0	1.4	11.5	32.1	36.3	12.1	6.5	100.0	258
Total	64.5	33.9	0.3	1.3	100.0	6.1	17.4	25.6	35.2	11.1	4.5	100.0	12,984

Nota: El número de mujeres corresponde a las mujeres entrevistadas, es decir, son casos no ponderados.

En cuanto a las diferencias territoriales de estos indicadores de autonomía, a nivel de subregión y departamento puede observarse que las mujeres de Cali, Medellín, Risaralda, Quindío, Valle, Huila y San Andrés tienden a tomar con mayor frecuencia las decisiones por su propia cuenta (70% o más de los casos), mientras que, en Boyacá, Cundinamarca y Meta, los Santanderes, la Orinoquía y Amazonía, y la Costa Atlántica las mujeres con más frecuencia toman la decisión de manera compartida. La menor autonomía (las decisiones tomadas solo por el esposo), son más frecuentes en departamentos de la región Atlántica y de la Orinoquía y Amazonía. En cuanto al aporte al gasto del hogar, por regiones, las mujeres de Bogotá son las que tienden a aportar con mayor frecuencia (54.1%) la mitad o más de la mitad del gasto del hogar, mientras que en la Orinoquía y Amazonía (43.7%) y en la región Pacífica (41.9%) la frecuencia tiende a ser menor.

En el caso de los hombres de 13 a 49 años, la decisión totalmente autónoma del gasto de su salario, es mucho menos frecuente (26.9%) que en el caso de las mujeres, la decisión compartida con su pareja es mucho más frecuente (67.4%) que en el caso de las mujeres, e incluso la frecuencia de casos en que la decisión la toma solo la pareja (5.3%) es mayor que en el caso de las mujeres. Por su parte, las proporciones de los hombres que no aportan nada (0.1%), casi nada (0.8%) o hacen aportes inferiores de la mitad del gasto del hogar (4.3%) o incluso los que aportan la mitad (24.5%) son mucho menores que en el caso de las mujeres, mientras que las proporciones de los que aportan más de la mitad (31.2%) o todo el gasto del hogar (39.1%) son muy superiores al caso de las mujeres.

No hay relaciones claras de las decisiones sobre el gasto del dinero con la edad, solo una aproximada tendencia a disminuir la decisión autónoma y a aumentar la decisión solo por parte de la pareja cuando el hombre avanza en edad. Así mismo, las proporciones de hombres que aportan casi nada, o menos de la mitad de los gastos del hogar, descienden con la edad, mientras aumenta la proporción de los que aportan más de la mitad del salario.

No hay una relación clara entre la autonomía en las decisiones del gasto de los hombres y el número de hijos, aunque podría

decirse que cuando hay más hijos, los hombres depositan más las decisiones en su pareja. En cambio, a medida que aumenta el número de hijos, la frecuencia de aportes bajos de los hombres disminuye y aumenta claramente la frecuencia de los que aportan todo el gasto del hogar (de 24% a 51.5%).

Los hombres de las zonas rurales toman con menor frecuencia las decisiones de su salario de manera totalmente independiente, las toman con mayor frecuencia de manera compartida y con menor frecuencia las dejan totalmente en manos de sus parejas. No hay relaciones claras de la forma de tomar las decisiones con el nivel educativo ni con el quintil de riqueza.

En cambio, sí hay asociaciones de estas variables con el monto del aporte que los hombres hacen al gasto de sus hogares: a mayor nivel educativo aumentan las proporciones de hombres que hacen aportes bajos (menos de la mitad o casi nada), y también la de los que aportan todo el gasto del hogar, pero aumenta la proporción de los que aportan más de la mitad del gasto. Al avanzar en quintil de riqueza aumenta la proporción de los hombres que aportan la mitad del gasto y disminuye la proporción de los que aportan todo el gasto.

No se encuentra ningún patrón regional relevante en cuanto a la toma de decisiones de gasto por parte de los hombres. La mayor frecuencia de decisión totalmente autónoma se da en la región Central (33.9%), en Medellín (39.2%), en Quindío, Antioquia y Risaralda, pero también en Guaviare. La menor frecuencia se da en la región Oriental (21.6%), pero también en Cali y en Boyacá, Cundinamarca y Meta. La mayor frecuencia de ausencia de autonomía se presenta en la región atlántica (6.6%) y la menor en Orinoquía y Amazonía (2.1%).

La mayor frecuencia de aportes bajos de los hombres al gasto de sus hogares (menos de la mitad, casi nada o nada) se da en la región de Orinoquía y Amazonía (8%) y en la región Atlántica (7.1%) y la menor en la región Pacífica (3.1%). La mayor frecuencia de aportes altos (la mitad y más de la mitad) se encuentra en Bogotá (71.5%), en Medellín (66.6%) y Cali (59.5%) y la menor en las regiones Pacífica y Atlántica (49.7% y 49.1%).

Cuadro 4.10.2.1 Decisión en el uso del dinero y contribución a los gastos del hogar: Hombres

Distribución porcentual de los hombres de 13 a 49 años actualmente unidos, con remuneración en dinero, por persona que decide cómo se gasta el dinero y por proporción de gastos del hogar que se pagan con el salario del entrevistado, según características seleccionadas, Colombia 2015

Característica	Persona que decide cómo gastar el dinero					Proporción de gastos del hogar que cubre el entrevistado						Número de hombres
	Solo el entrevistado	Ambos entrevistado y pareja	Interviene alguien más	Solo la pareja	Total	Nada, todo lo ahorra	Casi nada	Menos de la mitad	La mitad	Más de la mitad	Todo	
Grupo de edad												
15-19	36.3	59.9	0.0	3.7	100.0	3.3	5.1	13.9	24.8	19.3	33.7	100.0
20-24	33.1	62.9	0.7	3.3	100.0	0.1	1.4	6.9	26.1	24.2	41.2	100.0
25-29	27.6	67.9	0.2	4.3	100.0	0.1	0.8	6.3	25.9	27.5	39.4	100.0
30-34	26.9	69.4	0.8	2.9	100.0	0.2	0.6	3.5	24.8	31.2	39.8	100.0
35-39	27.1	67.1	0.3	5.5	100.0	0.0	0.5	3.2	26.7	31.5	38.0	100.0
40-44	24.5	68.2	0.2	7.1	100.0	0.2	0.3	3.0	21.4	34.8	40.3	100.0
45-49	24.6	67.3	0.3	7.8	100.0	0.1	0.9	4.0	22.4	35.1	37.5	100.0
Número de hijos vivos												
0	31.4	63.5	0.7	4.4	100.0	0.2	0.9	7.4	35.7	31.7	24.0	100.0
1-2	27.2	67.8	0.3	4.8	100.0	0.1	0.8	4.4	24.0	30.9	39.9	100.0
3-4	23.5	69.0	0.5	6.9	100.0	0.1	0.7	2.5	19.8	33.2	43.8	100.0
5+	25.6	67.9	0.3	6.2	100.0	0.3	0.4	3.3	19.7	24.8	51.5	100.0
Zona												
Urbana	28.2	65.5	0.4	5.9	100.0	0.1	0.8	4.7	26.5	33.6	34.3	100.0
Rural	23.0	73.4	0.4	3.3	100.0	0.2	0.7	3.2	18.4	23.8	53.7	100.0
Región												
Atlántica	26.1	66.7	0.6	6.6	100.0	0.3	1.4	5.4	22.5	26.6	43.8	100.0
Oriental	21.6	74.5	0.2	3.6	100.0	0.1	0.7	3.9	24.6	33.1	37.6	100.0
Bogotá	26.4	66.7	0.7	6.2	100.0	0.0	0.4	6.0	31.7	39.8	22.1	100.0
Central	33.9	61.6	0.3	4.2	100.0	0.0	0.7	3.4	24.1	29.3	42.4	100.0
Pacífica	24.9	68.7	0.2	6.3	100.0	0.2	0.4	2.5	19.9	29.8	47.2	100.0
Orinoquía y Amazonía	23.1	74.8	0.0	2.1	100.0	0.2	1.0	6.8	26.3	26.8	38.9	100.0
Subregión												
Guajira, Cesar, Magdalena	25.6	67.6	0.5	6.3	100.0	0.2	1.4	5.5	22.5	21.9	48.5	100.0
Barranquilla A. M.	26.8	66.2	0.6	6.4	100.0	0.2	1.1	5.1	20.8	33.5	39.4	100.0
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	31.8	60.1	0.0	8.1	100.0	0.7	1.4	7.9	23.5	28.6	37.9	100.0
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	22.7	70.1	1.1	6.1	100.0	0.4	1.6	3.9	22.8	25.7	45.6	100.0
Santanderes	23.5	72.5	0.2	3.7	100.0	0.1	0.8	5.5	23.8	33.0	36.7	100.0
Boyacá, Cundinamarca, Meta	20.4	75.9	0.2	3.5	100.0	0.0	0.6	2.9	25.1	33.2	38.2	100.0
Bogotá	26.4	66.7	0.7	6.2	100.0	0.0	0.4	6.0	31.7	39.8	22.1	100.0
Medellín A.M.	39.2	56.5	0.3	4.0	100.0	0.0	0.8	3.2	31.7	34.9	29.4	100.0
Antioquia sin Medellín	33.1	64.4	0.4	2.2	100.0	0.0	0.5	2.3	15.5	26.0	55.7	100.0
Caldas, Risaralda, Quindío	31.4	62.5	0.1	6.0	100.0	0.0	0.7	4.1	19.1	28.3	47.8	100.0
Tolima, Huila, Caquetá	29.6	65.4	0.4	4.5	100.0	0.1	0.7	3.8	24.4	25.3	45.7	100.0
Cali A.M.	22.0	65.5	0.2	12.3	100.0	0.2	0.2	2.2	18.2	41.3	38.0	100.0
Valle sin Cali ni Litoral	29.0	69.5	0.0	1.4	100.0	0.6	0.1	0.8	18.5	25.6	54.4	100.0
Cauca y Nariño sin Litoral	26.6	70.6	0.0	2.8	100.0	0.0	0.5	3.3	23.0	21.1	52.1	100.0
Litoral Pacífico	23.7	70.8	0.6	4.8	100.0	0.2	0.8	3.4	18.9	26.3	50.4	100.0
Orinoquía y Amazonía	23.1	74.8	0.0	2.1	100.0	0.2	1.0	6.8	26.3	26.8	38.9	100.0
Educación												
Sin educación	28.0	65.5	0.9	5.6	100.0	0.4	0.3	2.6	19.1	28.5	49.1	100.0
Primaria	24.9	69.2	0.2	5.8	100.0	0.1	0.6	2.7	18.8	28.5	49.2	100.0
Secundaria	28.2	66.2	0.6	5.0	100.0	0.2	0.8	3.7	25.1	31.5	38.8	100.0
Superior	26.4	68.2	0.2	5.3	100.0	0.1	0.9	6.9	29.0	33.3	29.8	100.0
Quintil de riqueza												
Mas bajo	22.8	73.1	0.5	3.6	100.0	0.2	0.7	3.3	17.6	22.6	55.5	100.0
Bajo	28.2	66.4	0.4	5.0	100.0	0.1	1.0	3.9	21.3	29.7	44.1	100.0
Medio	28.2	66.1	0.6	5.1	100.0	0.0	0.9	3.7	23.0	33.4	38.9	100.0
Alto	28.3	64.9	0.3	6.4	100.0	0.3	0.5	4.3	29.7	34.7	30.5	100.0
Mas alto	27.2	66.2	0.1	6.5	100.0	0.0	0.7	6.7	32.2	36.8	23.6	100.0
Total 13-49	26.9	67.4	0.4	5.3	100.0	0.1	0.8	4.3	24.5	31.2	39.1	100.0
Total 50-59	28.3	66.6	0.2	4.9	100.0	0.0	0.8	3.9	20.6	30.4	44.3	100.0
Total 13-59	27.2	67.2	0.3	5.2	100.0	0.1	0.8	4.2	23.6	31.0	40.3	100.0
												13,397
												3,863
												17,260

Cuadro 4.10.2.2 Decisión en el uso del dinero y contribución a los gastos del hogar: Hombres

Distribución porcentual de los hombres de 13 a 49 años actualmente unidos, con remuneración en dinero, por persona que decide como se gasta el dinero y por proporción de gastos del hogar que se pagan con el salario del entrevistado, según departamento, Colombia 2015

Departamento	Persona que decide como gastar el dinero					Proporción de gastos del hogar que cubre el entrevistado						Número de hombres	
	Solo el entrevistado	Ambos entrevistado y pareja	Interviene alguien más	Solo la pareja	Total	Nada, todo lo ahorra	Casi nada	Menos de la mitad	La mitad	Más de la mitad	Todo		
La Guajira	27.1	64.8	0.0	8.1	100.0	0.0	1.0	8.2	18.3	29.3	43.2	100.0	395
Cesar	24.0	70.1	1.3	4.6	100.0	0.0	1.4	5.0	19.8	21.7	52.0	100.0	350
Magdalena	25.7	67.7	0.2	6.4	100.0	0.5	1.6	3.8	27.8	16.7	49.6	100.0	396
Atlántico	26.7	65.7	0.5	7.1	100.0	0.3	1.3	6.0	19.7	32.7	40.0	100.0	522
San Andrés	28.4	66.6	0.0	5.1	100.0	0.4	0.0	2.7	30.9	33.1	32.9	100.0	375
Bolívar	30.0	62.1	1.1	6.8	100.0	0.6	1.2	6.0	24.2	26.6	41.4	100.0	448
Sucre	25.8	65.9	1.7	6.5	100.0	0.2	1.7	5.5	25.6	24.8	42.2	100.0	497
Córdoba	21.5	72.3	0.0	6.2	100.0	0.5	1.7	3.7	22.5	26.7	45.0	100.0	433
Norte de Santander	24.1	72.6	0.6	2.7	100.0	0.0	1.5	6.4	24.7	30.0	37.4	100.0	340
Santander	23.2	72.5	0.0	4.3	100.0	0.2	0.5	5.0	23.3	34.7	36.3	100.0	433
Boyacá	18.7	79.7	0.2	1.4	100.0	0.0	1.4	4.3	25.5	34.4	34.4	100.0	325
Cundinamarca	19.9	75.1	0.4	4.6	100.0	0.0	0.3	2.8	24.8	33.7	38.5	100.0	336
Meta	23.4	73.3	0.0	3.3	100.0	0.0	0.4	1.4	25.4	31.0	41.8	100.0	358
Bogotá	26.4	66.7	0.7	6.2	100.0	0.0	0.4	6.0	31.7	39.8	22.1	100.0	662
Antioquia	37.1	59.3	0.3	3.3	100.0	0.0	0.7	2.9	26.0	31.8	38.6	100.0	856
Caldas	23.2	64.7	0.2	11.9	100.0	0.0	0.4	4.9	14.3	36.6	43.9	100.0	239
Risaralda	35.7	62.5	0.0	1.9	100.0	0.0	1.0	3.4	22.3	19.7	53.7	100.0	289
Quindío	37.8	58.9	0.0	3.3	100.0	0.0	0.7	4.2	21.4	30.1	43.7	100.0	307
Tolima	26.8	67.3	0.0	5.9	100.0	0.0	0.7	3.6	25.9	26.9	42.9	100.0	325
Huila	34.1	60.3	0.9	4.7	100.0	0.3	0.3	3.6	23.1	24.9	47.7	100.0	375
Caquetá	27.2	71.5	0.3	1.0	100.0	0.0	1.6	4.3	23.7	22.5	47.9	100.0	368
Valle	24.4	66.9	0.1	8.7	100.0	0.3	0.2	2.0	18.2	35.7	43.5	100.0	694
Cauca	27.4	67.3	0.0	5.3	100.0	0.0	0.2	3.3	20.3	19.7	56.4	100.0	454
Nariño	23.1	75.4	0.2	1.3	100.0	0.0	0.6	2.9	24.3	23.6	48.6	100.0	382
Chocó	28.9	65.3	0.9	4.8	100.0	0.4	1.9	3.6	17.9	27.2	49.0	100.0	491
Arauca	19.8	78.0	0.0	2.2	100.0	0.0	0.5	4.2	27.9	22.9	44.4	100.0	228
Casanare	20.5	78.3	0.0	1.2	100.0	0.3	0.0	8.0	24.9	28.4	38.5	100.0	302
Guainía	28.6	67.5	0.2	3.6	100.0	0.0	0.4	4.4	19.8	32.6	42.9	100.0	274
Vichada	12.6	84.0	0.3	3.1	100.0	0.9	0.9	4.9	37.1	26.6	29.6	100.0	288
Amazonas	24.1	68.9	0.0	7.0	100.0	0.0	0.6	5.8	32.6	17.3	43.7	100.0	312
Putumayo	26.3	72.9	0.0	0.8	100.0	0.0	2.7	8.2	25.4	27.9	35.7	100.0	250
Guaviare	35.5	60.8	0.5	3.2	100.0	0.9	0.6	3.0	29.4	35.7	30.4	100.0	296
Vaupés	26.8	63.9	0.6	8.7	100.0	0.0	2.4	8.4	21.8	23.5	43.9	100.0	343
Total 13-49	26.9	67.4	0.4	5.3	100.0	0.1	0.8	4.3	24.5	31.2	39.1	100.0	12,943
Total 50-59	28.3	66.6	0.2	4.9	100.0	0.0	0.8	3.9	20.6	30.4	44.3	100.0	4,077
Total 13-59	27.2	67.2	0.3	5.2	100.0	0.1	0.8	4.2	23.6	31.0	40.3	100.0	17,020

Nota: El número de hombres corresponde a los hombres entrevistados, es decir, son casos no ponderados.

4.5.2. Control de los ingresos para contribuciones a gastos específicos del hogar

En el Cuadro 4.11 se presenta la distribución de las mujeres y los hombres que recibieron remuneración en dinero, por persona que decide cómo gastar el dinero y la proporción de gastos que se cubre con el salario del entrevistado.

Cuando la entrevistada no contribuye a los gastos del hogar en el 85.7 por ciento de los casos es ella sola la que decide sobre cómo gastar el dinero, pero en un 13.1 por ciento, comparte la decisión con su pareja. Cuando la entrevistada

contribuye con todo el gasto del hogar, en un 66.5 por ciento de los casos es ella sola quien decide y en un 30.7 por ciento comparte la decisión. A este respecto no hay diferencias marcadas entre las zonas rurales y las urbanas.

En el caso de los hombres, no es representativa la frecuencia de los que no aportan nada al hogar. Cuando aportan todo, en una proporción del 27.1 por ciento, mucho menor que las mujeres, deciden solo ellos sobre cómo gastar su ingreso en el hogar y en un 67.2 por ciento de los casos toman la decisión de manera compartida.

Cuadro 4.11 Control sobre el salario de la persona que lo recibe: Mujeres y Hombres

Distribución porcentual de las mujeres de 13 a 49 años y de los hombres de 13 a 49 años, actualmente unidas(os) que recibieron remuneración en dinero en los últimos 12 meses, por persona que decide cómo se gasta el dinero, según proporción de gastos del hogar que son sufragados con dicha remuneración, Colombia 2015

Contribución a los gastos del hogar	Solo la/el entrevistada(o)	Ambos entrevistada(o) y pareja	Junto con alguien más	Solo la pareja	Total	Número de mujeres/hombres
MUJERES						
URBANA						
Nada, todo lo ahorra	87.4	11.5	0.1	1.0	100.0	627
Casi nada	77.0	21.7	0.4	0.9	100.0	1,776
Menos de la mitad	66.9	31.6	0.1	1.5	100.0	2,747
La mitad	58.1	40.7	0.2	1.0	100.0	3,965
Más de la mitad	61.6	37.7	0.2	0.6	100.0	1,287
Todo	68.2	29.3	1.0	1.5	100.0	471
Total	65.9	32.8	0.2	1.1	100.0	10,872
RURAL						
Nada, todo lo ahorra	80.2	18.4	0.1	1.3	100.0	185
Casi nada	68.1	29.6	0.5	1.7	100.0	525
Menos de la mitad	53.6	42.5	0.2	3.7	100.0	641
La mitad	46.8	50.7	0.6	1.8	100.0	699
Más de la mitad	59.7	35.8	1.1	3.4	100.0	188
Todo	60.4	35.8	2.0	1.8	100.0	131
Total	57.7	39.3	0.6	2.4	100.0	2,369
TOTAL						
Nada, todo lo ahorra	85.7	13.1	0.1	1.1	100.0	812
Casi nada	75.0	23.5	0.4	1.1	100.0	2,301
Menos de la mitad	64.3	33.6	0.1	1.9	100.0	3,388
La mitad	56.4	42.2	0.2	1.1	100.0	4,664
Más de la mitad	61.4	37.4	0.3	0.9	100.0	1,474
Todo	66.5	30.7	1.2	1.6	100.0	602
Total	64.5	33.9	0.3	1.3	100.0	13,241
HOMBRES						
URBANA						
Nada, todo lo ahorra	*	*	*	*	100.0	12
Casi nada	51.8	38.7	0.0	9.4	100.0	76
Menos de la mitad	31.9	62.6	0.4	5.1	100.0	474
La mitad	27.4	67.8	0.2	4.6	100.0	2,664
Más de la mitad	27.1	65.8	0.5	6.6	100.0	3,384
Todo	28.7	64.4	0.5	6.4	100.0	3,448
Total	28.2	65.5	0.4	5.9	100.0	10,058
RURAL						
Nada, todo lo ahorra	*	*	*	*	100.0	6
Casi nada	(32.9)	(60.0)	(0.0)	(7.1)	100.0	25
Menos de la mitad	18.1	74.3	0.4	7.2	100.0	106
La mitad	22.6	74.3	0.1	3.1	100.0	614
Más de la mitad	21.0	75.4	0.0	3.6	100.0	794
Todo	24.2	72.4	0.6	2.8	100.0	1,794
Total	23.0	73.4	0.4	3.3	100.0	3,339
TOTAL						
Nada, todo lo ahorra	(38.4)	(46.9)	(0.0)	(14.7)	(100.0)	18
Casi nada	47.2	44.0	0.0	8.9	100.0	101
Menos de la mitad	29.4	64.7	0.4	5.5	100.0	580
La mitad	26.5	69.0	0.2	4.3	100.0	3,278
Más de la mitad	26.0	67.6	0.4	6.0	100.0	4,179
Todo	27.1	67.2	0.5	5.2	100.0	5,242
Total	26.9	67.4	0.4	5.3	100.0	13,397

Nota: No se muestran los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar (*). Los porcentajes en paréntesis están basados en 25-49 casos sin ponderar.

4.5.3. Participación de mujeres y hombres en la toma de decisiones en el hogar

En el Cuadro 4.12 se presentan las proporciones de mujeres de 13 a 49 años que tienen la última palabra en las decisiones del hogar, según el tipo de decisión.

En las decisiones sobre la salud, es donde las entrevistadas son más autónomas (36.4% de las mujeres), seguido por las decisiones sobre los alimentos que se cocinan cada día (31.9% de las mujeres) y el estudio (27.5% de las mujeres). Las decisiones que más consultan con la pareja son las relaciones sexuales (37% de las mujeres), las visitas familiares (30.2% de las mujeres), y las grandes

compras del hogar (28.5% de las mujeres). La principal diferencia entre las zonas rurales y las urbanas es que en las rurales la decisión de tener relaciones sexuales es con mayor frecuencia consultada con la pareja (44.8%, frente a 35% en las zonas urbanas).

Las decisiones que con mayor frecuencia toman de manera autónoma los hombres son acerca de su propia salud (27% de los hombres) y sobre el estudio (18.9%). Las que más consultan con su pareja son el tener relaciones sexuales (37.9%), las visitas familiares (32.2%) y las compras grandes del hogar (28.6%). Las decisiones que los hombres dejan con mayor frecuencia a su pareja son las que tienen que ver con qué cocinar cada día (21.1%).

Cuadro 4.12 Participación en la toma de decisiones: Mujeres y Hombres

Distribución porcentual de las mujeres de 13 a 49 años y de los hombres de 13 a 49 años actualmente unidos, por persona que tiene la última palabra en decisiones específicas del hogar según estado conyugal, tipo de decisión y zona de residencia, Colombia 2015

Tipo de decisión	Actualmente en unión						No en unión			
	Entrevista-dada(o)	Junto con la pareja	Junto con alguien más	Pareja	Alguien más	Nadie	Entrevista-dada(o)	Junto con alguien más	Alguien más	Nadie
MUJERES										
URBANA										
Su propia salud	36.3	8.2	0.5	1.9	0.4	0.0	34.4	3.1	15.3	0.0
Grandes compras del hogar	11.6	27.2	0.9	5.9	1.4	0.2	15.2	6.7	30.5	0.4
Compras diarias del hogar	19.5	21.5	0.8	4.1	1.3	0.1	15.4	6.6	30.5	0.3
Visitar familiares o amigos	13.5	28.6	1.1	2.3	0.7	1.1	23.4	9.0	19.0	1.4
Qué alimentos cocinar cada día	29.9	11.7	1.9	1.6	2.0	0.2	14.5	9.5	28.2	0.5
Estudiar	27.7	14.5	0.7	1.2	0.4	2.8	37.6	4.9	9.1	1.1
Tener relaciones sexuales	9.3	35.0	0.1	2.6	0.1	0.1	48.1	1.1	1.5	2.0
RURAL										
Su propia salud	37.1	14.5	0.5	5.9	0.9	0.0	19.5	3.1	18.4	0.2
Grandes compras del hogar	10.2	33.3	0.7	12.5	1.6	0.5	8.0	3.5	29.3	0.4
Compras diarias del hogar	15.5	30.2	0.8	10.5	1.7	0.2	8.2	3.5	29.2	0.1
Visitar familiares o amigos	13.7	36.2	0.9	6.0	0.6	1.4	13.5	5.5	21.4	0.7
Qué alimentos cocinar cada día	39.8	13.2	1.9	2.6	1.4	0.1	8.6	6.8	25.5	0.2
Estudiar	26.8	20.0	0.9	3.4	0.8	7.2	22.7	4.8	11.9	1.7
Tener relaciones sexuales	7.3	44.8	0.0	6.5	0.2	0.1	35.7	0.6	2.1	2.7
TOTAL										
Su propia salud	36.4	9.5	0.5	2.7	0.5	0.0	31.3	3.1	15.9	0.1
Grandes compras del hogar	11.3	28.5	0.9	7.3	1.4	0.2	13.7	6.0	30.2	0.4
Compras diarias del hogar	18.7	23.3	0.8	5.5	1.4	0.1	13.9	6.0	30.2	0.2
Visitar familiares o amigos	13.5	30.2	1.1	3.1	0.7	1.1	21.3	8.3	19.5	1.2
Qué alimentos cocinar cada día	31.9	12.0	1.9	1.8	1.9	0.1	13.3	9.0	27.7	0.4
Estudiar	27.5	15.6	0.7	1.6	0.5	3.7	34.5	4.9	9.7	1.2
Tener relaciones sexuales	8.9	37.0	0.1	3.4	0.1	0.1	45.5	1.0	1.6	2.2
HOMBRES										
URBANA										
Su propia salud	27.8	11.4	0.3	4.1	0.4	0.0	32.0	4.3	19.6	0.0
Grandes compras del hogar	7.7	28.6	0.6	6.2	0.9	0.0	9.4	7.1	39.2	0.2
Compras diarias del hogar	5.7	24.0	0.6	12.7	1.0	0.1	8.8	5.9	41.0	0.3
Visitar familiares o amigos	6.8	32.1	0.6	3.5	0.3	0.8	21.8	9.6	23.0	1.5
Qué alimentos cocinar cada día	4.0	17.7	0.8	19.0	2.3	0.3	6.9	7.1	41.0	0.9
Estudiar	19.2	18.8	0.4	2.6	0.2	2.9	37.3	5.0	12.1	1.6
Tener relaciones sexuales	4.0	37.4	0.1	2.4	0.1	0.1	50.7	1.5	1.4	2.4
RURAL										
Su propia salud	26.1	14.9	0.4	4.3	0.7	0.0	25.7	4.4	23.3	0.1
Grandes compras del hogar	10.8	28.9	0.8	4.8	1.0	0.3	8.1	5.7	39.2	0.4
Compras diarias del hogar	8.7	26.1	0.7	9.7	1.3	0.1	7.8	5.6	39.9	0.2
Visitar familiares o amigos	9.2	32.4	1.0	2.6	0.3	1.0	20.0	8.1	24.2	1.2
Qué alimentos cocinar cada día	2.9	12.8	0.6	27.8	2.3	0.1	4.9	4.3	43.9	0.4
Estudiar	18.0	18.5	0.7	3.1	0.4	5.7	32.2	4.9	13.7	2.7
Tener relaciones sexuales	4.4	39.5	0.1	2.2	0.1	0.2	48.6	0.7	1.9	2.4
TOTAL										
Su propia salud	27.4	12.2	0.3	4.1	0.5	0.0	30.5	4.3	20.5	0.1
Grandes compras del hogar	8.5	28.6	0.6	5.8	1.0	0.1	9.1	6.8	39.2	0.3
Compras diarias del hogar	6.4	24.5	0.6	12.0	1.1	0.1	8.6	5.8	40.7	0.2
Visitar familiares o amigos	7.3	32.2	0.7	3.2	0.3	0.9	21.4	9.2	23.3	1.4
Qué alimentos cocinar cada día	3.7	16.5	0.7	21.1	2.3	0.2	6.4	6.4	41.7	0.8
Estudiar	18.9	18.8	0.5	2.7	0.3	3.6	36.0	5.0	12.5	1.9
Tener relaciones sexuales	4.1	37.9	0.1	2.3	0.1	0.1	50.2	1.3	1.5	2.4

4.5.4. Participación de mujeres y hombres en la toma de decisiones del hogar según características y distribución territorial

La distribución de las mujeres de 13 a 49 años y los hombres de 13 a 59 años por su participación en las decisiones del hogar según sus características y territorios se muestran en los Cuadros 4.13.1.1, 4.13.1.2, 4.13.2.1 y 4.13.2.2 y en el Gráfico 4.4.

Las proporciones de mujeres que declaran que ellas solas o con otra persona tienen la última palabra en las decisiones del hogar son altas. Las mayores son: sobre su salud, el 80.7 por ciento, sobre la visita a familiares, el 74.4 por ciento, sobre qué cocinar cada día, el 68 por ciento. En general las frecuencias de participación de la entrevistada en todos los tipos de decisión son bajas entre los 13 y 14 años y después crecen con la edad.

En general, las frecuencias de participación en las decisiones son mayores para las mujeres casadas o unidas, que para las mujeres alguna vez unidas y para las solteras, con excepción de las decisiones en salud donde las mujeres alguna vez unidas tienen mayor índice de participación. Así mismo, las frecuencias de participación crecen con el número de hijos hasta los tres a cuatro, pero cuando tienen cinco o más hijos, las frecuencias de participación disminuyen.

La capacidad de decisión en todas las alternativas es mayor en las zonas urbanas que en las rurales, excepto en el caso de las decisiones sobre los alimentos a cocinar, en donde las mujeres del zona rural tienen con mayor frecuencia la última palabra. No se observan patrones relevantes de relación entre el nivel educativo y los quintiles de ingreso, con la participación de las mujeres en la toma de decisiones, salvo que la participación de las mujeres es sistemáticamente inferior cuando pertenecen al quintil más bajo de riqueza.

En Bogotá es donde las mujeres reportan mayor frecuencia de participación que en el resto de regiones en todos los tipos de necesidades, salvo en las decisiones sobre visitas familiares, que es superada por la región Pacífica. La región Atlántica, en cambio, es donde las mujeres reportan menor frecuencia de participación en todos los tipos de decisión, con excepción del tipo de alimentos a cocinar. Por subregiones hay un patrón territorial más o menos claro en relación con la participación de las mujeres en las decisiones acerca de su salud: las mayores frecuencias se observan en las grandes ciudades Medellín, Bogotá, Cali, Barranquilla y en Valle, los Santanderes y el antiguo Caldas, mientras que hay menor participación en subregiones de las costas Atlántica y Pacífica. Este patrón se mantiene de manera aproximada para las grandes compras en el hogar, pero se pierde en el caso de visitas familiares y sobre los alimentos a cocinar.

Cuadro 4.13.1.1 Participación en la toma de decisiones: Mujeres
Porcentaje de mujeres de 13 a 49 años que solas o conjuntamente con alguien más tienen la última palabra en decisiones específicas del hogar según características seleccionadas, Colombia 2015

Característica	Sola o con otra persona tiene la última palabra sobre:							Número de mujeres
	Su propia salud	Compras grandes del hogar	Compras diarias del hogar	Visitar familiares o amigos	Qué alimentos cocinar cada día	Todas las anteriores	Ninguna de las anteriores	
Grupo de edad								
13-14	16.8	3.2	3.3	16.2	9.9	0.9	69.6	2,418
15-19	46.7	14.4	16.2	38.2	28.9	9.4	38.8	6,107
20-24	84.5	49.0	53.1	72.5	61.3	36.5	7.3	6,021
25-29	94.7	72.5	74.2	86.1	76.2	56.4	1.6	5,611
30-34	95.5	80.0	83.0	90.7	83.7	64.4	0.6	5,187
35-39	94.7	83.7	84.5	90.6	87.4	68.2	0.6	4,740
40-44	95.2	85.2	87.7	91.4	90.8	71.9	0.3	4,296
45-49	94.0	84.0	86.0	91.1	92.0	70.7	0.6	4,337
Estado conyugal								
Nunca unida	57.1	23.3	23.7	46.9	30.6	14.2	32.3	13,779
Actualmente unida	93.4	81.9	86.1	90.1	92.2	68.1	0.6	19,233
Alguna vez unida	95.0	77.6	77.3	87.6	76.9	63.7	1.9	5,706
Número de hijos vivos								
0	57.1	26.0	27.3	48.5	34.8	17.3	31.8	13,848
1-2	94.7	78.1	80.8	88.4	83.8	64.0	1.3	17,089
3-4	93.0	83.5	86.0	90.2	92.6	69.9	0.6	6,318
5+	88.5	80.2	83.4	86.7	93.3	65.0	1.0	1,463
Zona								
Urbana	82.4	61.7	63.7	75.6	67.5	49.5	11.3	30,656
Rural	74.6	55.7	58.3	69.8	70.2	43.8	15.1	8,062
Región								
Atlántica	76.4	57.0	59.2	72.5	67.2	44.2	14.2	8,278
Oriental	80.6	59.9	61.8	73.1	68.6	48.4	12.1	6,615
Bogotá	85.7	66.8	69.5	75.6	69.5	55.2	10.1	6,640
Central	81.3	59.0	60.8	73.3	67.0	47.3	12.7	9,560
Pacífica	80.7	61.1	63.4	78.4	68.5	47.7	10.4	6,657
Orinoquía y Amazonía	79.5	59.8	62.2	73.5	68.8	49.2	13.2	969
Subregión								
Guajira, Cesar, Magdalena	75.9	55.8	56.9	69.9	66.0	42.9	15.4	2,542
Barranquilla A. M.	82.9	61.6	64.6	76.6	70.4	48.4	9.5	1,591
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	79.2	59.0	63.3	75.9	66.0	45.2	12.2	1,552
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	71.4	54.1	55.6	70.6	67.1	42.3	17.0	2,593
Santanderes	81.0	58.3	60.1	75.3	66.8	45.5	12.2	2,745
Boyacá, Cundinamarca, Meta	80.3	61.0	63.0	71.6	69.9	50.5	12.1	3,870
Bogotá	85.7	66.8	69.5	75.6	69.5	55.2	10.1	6,640
Medellín A.M.	86.7	59.1	60.2	77.5	65.2	46.7	9.2	3,661
Antioquia sin Medellín	77.8	57.9	60.2	71.1	70.2	47.2	14.6	1,606
Caldas, Risaralda, Quindío	80.7	60.4	62.0	72.9	66.5	47.3	12.6	1,946
Tolima, Huila, Caquetá	75.8	58.3	61.2	68.7	67.8	48.2	16.8	2,347
Cali A.M.	85.3	62.8	64.7	79.7	68.6	48.7	8.3	2,402
Valle sin Cali ni Litoral	82.4	61.9	62.7	80.8	69.1	47.4	8.8	1,138
Cauca y Nariño sin Litoral	77.2	58.8	61.7	76.8	67.0	45.8	13.1	2,092
Litoral Pacífico	75.4	61.0	64.9	75.9	70.9	49.3	11.7	1,026
Orinoquía y Amazonía	79.5	59.8	62.2	73.5	68.8	49.2	13.2	969
Educación								
Sin educación	79.2	68.2	67.2	75.9	85.8	45.8	4.0	501
Primaria	82.1	68.0	72.1	79.1	83.5	55.8	8.2	6,179
Secundaria	73.1	54.5	56.9	67.8	63.1	44.6	18.7	19,061
Superior	91.4	65.2	66.3	81.7	67.2	50.2	4.5	12,977
Quintil de riqueza								
Más bajo	72.9	55.3	57.6	69.5	70.3	43.0	15.6	6,813
Bajo	80.6	61.7	64.4	74.5	70.8	51.0	12.6	7,935
Medio	82.8	64.5	66.9	77.8	71.2	52.6	10.4	8,182
Alto	83.2	60.7	63.8	75.2	66.4	48.6	11.0	7,894
Más alto	83.1	59.1	59.4	74.1	61.7	45.4	11.3	7,895
Total 13-49 (2015)	80.7	60.4	62.6	74.4	68.0	48.3	12.1	38,718
Total 15-49 (2015)	85.0	64.2	66.6	78.2	71.9	51.4	8.2	36,300
Total 15-49 (2010)	81.3	60.3	63.5	75.7	71.1	47.1	9.7	49,818

Cuadro 4.13.1.2 Participación en la toma de decisiones: Mujeres
Porcentaje de mujeres de 13 a 49 años que solas o conjuntamente con alguien más tienen la última palabra en decisiones específicas del hogar según departamento, Colombia 2015

Departamento	Sola o con otra persona tiene la última palabra sobre:							Número de mujeres
	Su propia salud	Compras grandes del hogar	Compras diarias del hogar	Visitar familiares o amigos	Qué alimentos cocinar cada día	Todas las anteriores	Ninguna de las anteriores	
La Guajira	75.4	52.1	54.7	71.0	63.8	35.2	13.7	1,199
Cesar	77.6	57.7	57.7	69.8	68.8	46.9	14.7	1,082
Magdalena	74.8	57.0	58.0	69.0	65.4	45.7	17.4	1,127
Atlántico	81.3	60.8	63.8	75.6	69.0	47.2	10.7	1,526
San Andrés	84.0	59.8	63.6	81.0	64.7	44.4	8.4	1,019
Bolívar	76.6	57.7	61.4	75.2	68.2	44.3	13.1	1,374
Sucre	68.6	55.7	57.0	70.7	64.9	42.5	18.4	1,372
Córdoba	73.6	53.1	54.8	70.4	66.7	42.8	16.4	1,153
Norte de Santander	87.1	58.2	59.3	81.0	66.7	43.2	6.7	994
Santander	76.9	58.4	60.6	71.5	66.9	47.0	15.8	1,238
Boyacá	76.6	60.6	63.6	69.6	69.0	50.5	16.1	975
Cundinamarca	80.3	58.6	60.5	69.6	69.5	48.8	11.9	1,096
Meta	84.7	68.1	68.8	79.3	72.1	55.0	7.7	943
Bogotá	85.7	66.8	69.5	75.6	69.5	55.2	10.1	2,368
Antioquia	84.0	58.8	60.2	75.5	66.7	46.8	10.8	2,980
Caldas	78.6	59.7	60.5	71.7	66.7	45.7	13.2	902
Risaralda	83.0	61.9	64.0	73.9	68.0	49.3	11.6	872
Quindío	80.4	59.3	61.2	73.6	63.9	46.8	13.2	1,089
Tolima	75.2	55.8	59.5	63.6	66.6	44.9	17.7	959
Huila	76.1	60.4	62.8	73.6	68.8	51.5	15.9	925
Caquetá	76.8	60.0	62.0	70.9	68.7	49.7	16.6	980
Valle	83.9	62.3	64.1	79.7	69.0	48.3	8.6	2,401
Cauca	74.4	60.0	61.7	78.6	67.1	46.2	11.9	1,221
Nariño	78.6	59.2	63.0	75.8	68.2	47.1	13.3	1,261
Chocó	74.6	58.8	62.6	74.5	69.0	47.6	13.7	1,285
Arauca	84.6	62.2	64.7	80.3	70.3	50.2	7.5	717
Casanare	80.7	62.4	65.2	74.5	73.9	52.8	13.0	793
Guanía	65.8	52.3	56.6	55.5	59.6	40.4	23.7	627
Vichada	79.6	61.5	64.7	75.9	69.0	50.2	10.3	811
Amazonas	77.2	60.0	62.6	68.3	67.8	45.4	14.9	813
Putumayo	78.2	58.4	58.7	70.3	62.8	48.4	15.9	835
Guaviare	80.7	61.4	65.5	78.3	71.7	52.5	13.2	928
Vaupés	64.7	36.4	47.1	67.7	70.6	28.4	14.1	853
Total	80.7	60.4	62.6	74.4	68.0	48.3	12.1	38,718

Nota: El número de mujeres corresponde a las mujeres entrevistadas, es decir, son casos no ponderados.

Cuadro 4.13.2.1 Participación en la toma de decisiones: Hombres

Porcentaje de hombres de 13 a 49 años que solos o conjuntamente con alguien más tienen la última palabra en decisiones específicas del hogar según características seleccionadas, Colombia 2015

Característica	Solo o con otra persona tiene la última palabra sobre:							Número de hombres
	Su propia salud	Compras grandes del hogar	Compras diarias del hogar	Visitar familiares o amigos	Qué alimentos cocinar cada día	Todas las anteriores	Ninguna de las anteriores	
Grupo de edad								
13-14	18.1	4.7	4.3	18.0	8.6	2.6	69.0	2,005
15-19	40.4	8.9	8.0	37.7	13.6	3.1	43.1	5,063
20-24	76.2	37.2	33.1	67.7	25.8	14.4	11.7	5,012
25-29	87.7	61.8	53.3	80.8	37.3	26.5	4.3	4,577
30-34	90.9	76.3	62.0	88.1	44.0	32.8	1.8	3,965
35-39	91.6	81.8	69.6	87.8	48.2	37.8	2.0	3,556
40-44	90.0	80.3	69.8	87.9	47.3	38.3	1.4	3,162
45-49	90.3	84.0	71.8	90.3	47.3	39.1	1.3	3,140
Estado cónyugal								
Nunca unido	57.5	21.9	19.4	50.1	19.0	9.7	30.3	14,134
Actualmente unido	89.5	84.5	70.6	90.1	47.0	35.3	1.3	13,608
Alguna vez unido	90.5	64.1	59.9	82.3	44.5	38.2	4.0	2,740
Número de hijos vivos								
0	61.5	29.3	25.7	55.2	23.1	13.3	26.8	16,148
1-2	89.7	80.2	67.9	88.1	46.1	35.8	2.1	10,037
3-4	89.8	82.3	69.6	89.1	46.1	35.4	1.0	3,487
5+	90.0	86.0	73.2	89.7	40.9	31.5	1.6	809
Zona								
Urbana	75.8	53.5	44.9	70.9	36.4	25.2	14.4	23,169
Rural	71.6	54.3	48.9	70.7	25.5	19.1	16.9	7,312
Región								
Atlántica	68.0	47.4	41.3	69.0	31.6	20.5	19.4	6,592
Oriental	75.1	54.1	45.0	69.8	32.5	21.0	14.6	5,297
Bogotá	80.7	59.4	51.9	71.5	44.6	32.8	12.2	5,057
Central	75.9	53.5	46.2	68.7	30.7	23.5	15.9	7,486
Pacífica	75.8	55.4	46.3	76.7	31.6	22.0	11.3	5,269
Orinoquía y Amazonía	72.6	56.1	46.4	69.1	36.2	24.5	16.0	780
Subregión								
Guajira, Cesar, Magdalena	68.9	46.9	41.0	66.2	30.7	20.4	21.3	2,008
Barranquilla A. M.	71.1	50.6	41.7	72.8	38.0	22.9	15.0	1,255
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	65.5	45.1	38.0	68.8	32.9	19.0	18.3	1,253
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	66.8	47.2	43.3	69.5	28.0	19.9	20.7	2,076
Santanderes	73.5	51.6	43.5	68.6	29.9	17.3	15.2	2,188
Boyacá, Cundinamarca, Meta	76.2	55.9	46.1	70.7	34.3	23.6	14.2	3,109
Bogotá	80.7	59.4	51.9	71.5	44.6	32.8	12.2	5,057
Medellín A.M.	81.8	52.9	45.1	69.8	31.2	23.5	12.1	2,785
Antioquia sin Medellín	75.8	56.6	51.0	72.5	30.1	24.0	15.1	1,300
Caldas, Risaralda, Quindío	75.2	53.2	44.8	68.5	27.8	21.1	15.5	1,517
Tolima, Huila, Caquetá	67.8	52.6	45.5	64.5	32.7	25.0	22.2	1,885
Cali A.M.	80.8	55.1	43.4	76.1	37.5	26.6	9.7	1,849
Valle sin Cali ni Litoral	76.4	55.2	48.5	76.7	29.7	20.2	10.1	881
Cauca y Nariño sin Litoral	71.9	57.3	50.3	77.7	24.7	17.8	12.6	1,732
Litoral Pacífico	72.3	52.1	41.7	76.3	34.7	22.7	13.4	807
Orinoquía y Amazonía	72.6	56.1	46.4	69.1	36.2	24.5	16.0	780
Educación								
Sin educación	84.6	68.4	61.4	82.2	38.6	30.1	5.9	554
Primaria	76.6	65.4	58.5	76.5	33.1	25.9	12.9	5,650
Secundaria	67.7	46.3	39.3	63.8	29.9	20.3	20.9	15,872
Superior	86.1	58.6	48.8	79.5	41.4	28.2	5.9	8,405
Quintil de riqueza								
Más bajo	70.4	53.7	48.5	70.6	25.1	18.7	17.7	6,159
Bajo	73.5	54.9	47.7	72.0	35.7	25.6	15.5	6,253
Medio	76.3	56.8	47.3	71.7	37.2	26.4	13.2	5,895
Alto	76.2	53.1	44.9	70.8	35.0	24.8	15.3	6,225
Más alto	77.6	49.7	40.9	68.9	36.2	23.1	13.2	5,949
Total 13-49	74.7	53.6	45.9	70.8	33.8	23.7	15.0	30,481
Total 50-59	88.1	83.1	72.3	87.6	47.4	37.3	1.9	5,302
Total 13-59	76.7	58.0	49.8	73.3	35.8	25.7	13.1	35,783

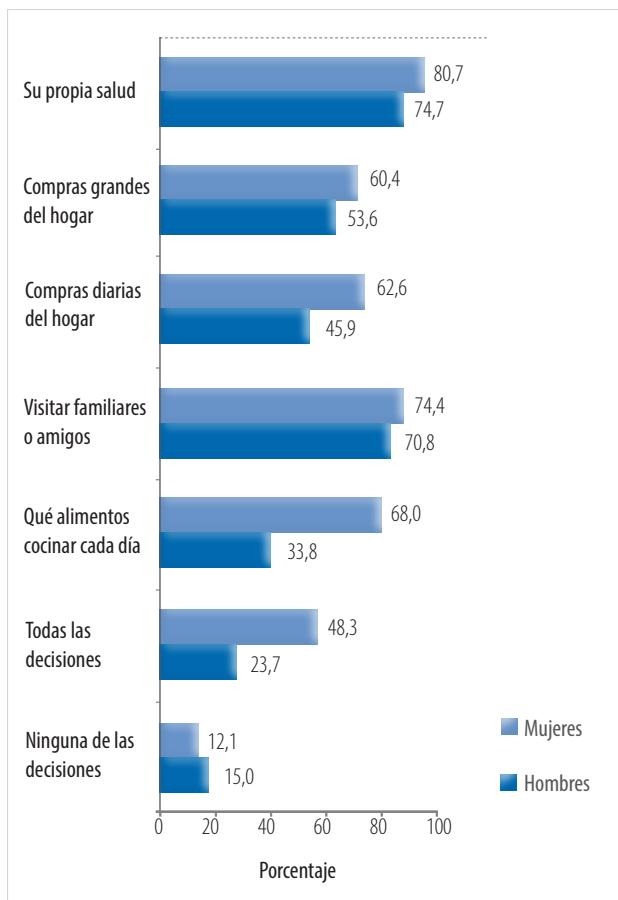
Cuadro 4.13.2.2 Participación en la toma de decisiones: Hombres

Porcentaje de hombres de 13 a 49 años que solos o conjuntamente con alguien más tienen la última palabra en decisiones específicas del hogar según departamento, Colombia 2015

Departamento	Solo o con otra persona tiene la última palabra sobre:							Número de hombres
	Su propia salud	Compras grandes del hogar	Compras diarias del hogar	Visitar familiares o amigos	Qué alimentos cocinar cada día	Todas las anteriores	Ninguna de las anteriores	
La Guajira	71.2	46.6	40.1	69.2	27.8	17.1	17.6	907
Cesar	69.4	46.0	41.0	65.3	30.6	20.9	21.0	824
Magdalena	66.7	47.8	41.7	64.7	32.8	22.5	24.3	864
Atlántico	69.9	49.3	40.5	72.1	36.1	21.3	15.9	1,248
San Andrés	74.5	51.0	41.4	78.7	33.9	19.5	11.6	804
Bolívar	66.1	43.9	39.3	67.1	30.9	18.6	18.9	1,031
Sucre	60.1	46.6	42.3	68.5	31.4	21.3	23.2	1,159
Córdoba	69.5	49.7	45.0	71.8	27.9	21.2	19.6	1,003
Norte de Santander	78.7	52.9	42.7	73.7	30.9	17.1	12.3	836
Santander	70.1	50.7	44.0	65.4	29.2	17.5	17.0	1,016
Boyacá	71.6	52.5	43.7	66.4	29.5	19.9	18.3	755
Cundinamarca	77.3	55.8	45.7	70.2	36.3	24.3	13.3	837
Meta	79.0	60.6	50.3	77.3	35.1	26.3	11.8	732
Bogotá	80.7	59.4	51.9	71.5	44.6	32.8	12.2	1,655
Antioquia	79.8	54.1	46.9	70.6	30.8	23.7	13.1	2,348
Caldas	75.4	50.1	42.2	64.5	25.7	18.5	16.7	606
Risaralda	78.2	56.9	50.0	73.5	31.3	25.6	13.2	668
Quindío	69.9	52.2	40.5	67.2	25.4	18.0	17.4	811
Tolima	65.2	49.9	41.8	59.6	31.3	21.9	24.4	783
Huila	70.0	53.9	47.9	69.5	34.3	27.9	20.2	813
Caquetá	70.0	57.2	50.4	65.9	32.6	26.5	20.9	749
Valle	78.9	54.8	44.4	76.2	35.1	24.3	10.1	1,715
Cauca	72.2	58.5	50.9	78.6	28.7	19.9	11.5	969
Nariño	72.8	56.7	48.4	76.8	24.0	16.9	12.7	923
Chocó	69.4	47.1	42.8	76.1	35.0	25.8	16.5	1,081
Arauca	74.5	57.7	47.2	79.4	27.6	17.2	9.0	554
Casanare	74.9	59.3	45.8	67.7	37.4	24.2	14.8	581
Guainía	71.5	54.1	50.2	59.7	31.8	27.8	23.7	588
Vichada	68.5	51.8	47.1	66.8	36.7	27.1	19.5	635
Amazonas	72.1	53.6	45.0	69.0	38.0	24.5	17.0	704
Putumayo	70.4	55.7	45.9	63.8	40.2	29.0	20.2	573
Guaviare	70.8	49.9	45.0	72.8	44.4	31.4	18.2	679
Vaupés	64.9	38.6	50.2	71.2	34.3	17.6	17.3	775
Total 13-49	74.7	53.6	45.9	70.8	33.8	23.7	15.0	30,226
Total 50-59	88.1	83.1	72.3	87.6	47.4	37.3	1.9	5,557
Total 13-59	76.7	58.0	49.8	73.3	35.8	25.7	13.1	35,783

Nota: El número de hombres corresponde a los hombres entrevistados, es decir, son casos no ponderados.

Gráfico 4.4 Porcentaje de mujeres y hombres que solos o conjuntamente con alguien más tienen la última palabra en decisiones específicas del hogar, Colombia 2015



4.6. TRABAJO DE LA MUJER Y EXIGENCIA DE CERTIFICACIONES

Dos aspectos que han sido fuente de discriminación y maltrato contra las mujeres en el mercado laboral son la exigencia arbitraria de certificaciones y el despido durante el embarazo. En los Cuadros 4.14.1 y 1.14.2 se presentan los resultados sobre la medida en que las mujeres han sido víctimas de estas conductas.

4.6.1. Relaciones entre trabajo, exigencia de certificaciones y despido durante el embarazo

Al 32.5 por ciento de las mujeres que han trabajado alguna vez, le exigieron prueba de embarazo, al 2.2 por ciento, prueba de esterilización, al 7.6 por ciento prueba del Sida y al 3.1 por ciento la despidieron cuando estaba embarazada. Las dos primeras frecuencias son casi iguales a las que se observaron en 2010, mientras que la frecuencia de prueba de Sida y el despido durante el embarazo han disminuido puesto que en 2010 esas proporciones eran de 10.1 por ciento y cuatro por ciento respectivamente.

Todas las exigencias y el despido durante el embarazo aumentan sustancialmente cuando la mujer alcanza los 20 a 24 años de edad, continúan aumentando hasta alcanzar un pico y después bajan. La prueba de embarazo se la han exigido a 27.5 por ciento de las mujeres de 20 a 24 años que trabajan actualmente y esa proporción es creciente hasta alcanzar un máximo de 42 por ciento para las mujeres del grupo de edad de 30 a 34 años. La frecuencia de exigencia de prueba de Sida llega a un máximo de 9.8 por ciento de las mujeres del grupo de edad de 30 a 34 años que trabajan, y el despido durante el embarazo alcanza un máximo de 4.3 por ciento cuando las mujeres tienen de 35 a 39 años.

A las mujeres alguna vez unidas les pidieron las pruebas o las despidieron estando embarazadas, con mayor frecuencia que a las actualmente unidas y que a las solteras, en ese orden. El número de hijos que tienen las mujeres influye sobre la solicitud de pruebas y sobre el despido. Las pruebas de embarazo se las piden con mayor frecuencia a las mujeres que tienen de uno a dos hijos (38.9%) y menos cuando no tienen hijos (25%), o cuando tienen de tres a cuatro hijos (29.2%) o cinco y más hijos (16.2%). El despido durante el embarazo aumenta a medida que aumenta el número de hijos.

La solicitud de pruebas y el despido durante el embarazo son más frecuentes en las zonas urbanas que en las rurales. A medida que aumenta el nivel educativo de las mujeres, se incrementa la frecuencia con que les piden prueba de embarazo: de 6.1 por ciento a 44.2 por ciento, un incremento de más de siete veces. A las mujeres con secundaria les han pedido con más frecuencia que a las de otros niveles educativos las pruebas de esterilización (2.7%) y a las mujeres con educación superior les han pedido con una frecuencia mucho mayor (10.3%) prueba de Sida. La exigencia de pruebas aumenta con el quintil de riqueza. La prueba de embarazo la piden con una frecuencia cinco veces superior a las mujeres del quintil más alto de riqueza que a las del quintil más bajo. El despido durante el embarazo es más frecuente en los otros quintiles.

En las grandes ciudades es donde se suelen pedir con mayor frecuencia las pruebas o se despiden a las mujeres estando embarazadas; las pruebas de embarazo se piden más en Bogotá (56.3% de casos), Cali (43.7%), Medellín (36.8%), Barranquilla (32.1%). En Bogotá es también donde más se piden pruebas de esterilización (3.8%), exámenes de Sida (8.3%) y donde con más frecuencia se despide a las mujeres estando embarazadas (4.3%). En Bolívar Sur, Sucre y Córdoba, la prueba de embarazo se pide solo en 11.3 por ciento de las mujeres. La prueba de Sida se pide también con frecuencia relativamente alta en Atlántico (10.7%), Quindío (10.4%), Valle (10.4%) y Casanare (10.6%).

Cuadro 4.14.1 Trabajo de la mujer y exigencia de certificados: Mujeres

Entre las mujeres de 13 a 49 años que han trabajado alguna vez, porcentaje a quienes les han exigido prueba de embarazo, certificado de esterilización o prueba de Sida y porcentaje que fueron despedidas estando embarazadas, según características seleccionadas, Colombia 2015

Característica	Le exigieron prueba de embarazo	Le exigieron certificado esterilización	Le exigieron prueba de Sida	La despidieron estando embarazada	Mujeres que han trabajado alguna vez
Grupo de edad					
13-14	0.7	0.0	0.0	0.0	393
15-19	7.5	0.4	1.7	0.5	2,926
20-24	27.5	1.9	6.8	2.4	5,332
25-29	37.3	2.1	9.7	2.7	5,319
30-34	42.0	2.5	9.8	4.0	4,930
35-39	37.0	2.8	8.2	4.3	4,503
40-44	37.2	2.5	9.3	4.0	4,062
45-49	32.5	2.8	6.0	3.8	4,076
Estado cónyugal					
Nunca unida	26.1	1.1	5.4	1.3	8,450
Actualmente unida	32.6	2.4	8.0	3.6	17,516
Alguna vez unida	41.8	3.4	9.8	4.6	5,573
Número de hijos vivos					
0	25.1	0.9	5.4	0.3	8,480
1-2	38.9	2.7	9.0	3.9	15,970
3-4	29.2	2.7	7.7	4.7	5,799
5+	16.2	2.1	5.2	5.5	1,290
Zona					
Urbana	37.0	2.5	8.5	3.3	25,637
Rural	12.9	1.0	4.0	2.3	5,902
Región					
Atlántica	20.8	1.8	7.5	2.5	6,003
Oriental	32.1	2.1	7.3	3.8	5,630
Bogotá	56.3	3.8	8.3	4.3	5,859
Central	28.6	1.6	7.4	2.8	7,692
Pacífica	28.0	2.0	7.9	2.6	5,578
Orinoquía y Amazonía	17.1	1.2	6.5	2.7	777
Subregión					
Guajira, Cesar, Magdalena	18.2	1.6	6.8	2.4	1,772
Barranquilla A. M.	32.1	2.0	10.7	2.9	1,265
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	26.6	2.1	8.7	3.2	1,223
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	11.3	1.4	4.9	1.6	1,744
Santanderes	25.3	1.8	7.7	3.3	2,304
Boyacá, Cundinamarca, Meta	36.7	2.3	7.0	4.2	3,327
Bogotá	56.3	3.8	8.3	4.3	5,859
Medellín A.M.	36.8	1.9	9.1	3.2	3,084
Antioquia sin Medellín	17.2	1.6	5.1	1.6	1,135
Caldas, Risaralda, Quindío	27.1	1.3	8.0	2.9	1,595
Tolima, Huila, Caquetá	23.3	1.3	5.5	2.7	1,877
Cali A.M.	43.7	2.8	10.5	2.7	2,074
Valle sin Cali ni Litoral	27.5	1.8	8.5	3.3	953
Cauca y Nariño sin Litoral	13.6	0.9	4.2	2.2	1,743
Litoral Pacífico	19.3	2.3	8.5	2.0	809
Orinoquía y Amazonía	17.1	1.2	6.5	2.7	777
Educación					
Sin educación	6.1	0.7	3.2	3.6	393
Primaria	15.2	1.5	3.2	3.6	5,041
Secundaria	29.2	2.7	7.0	3.7	13,869
Superior	44.2	1.9	10.3	2.3	12,235
Quintil de riqueza					
Más bajo	9.1	0.8	2.9	2.2	4,837
Bajo	22.8	2.0	7.2	3.7	6,386
Medio	33.8	2.6	8.8	3.4	6,885
Alto	43.4	2.3	8.9	3.5	6,700
Más alto	46.4	2.8	9.0	2.7	6,731
Total 13-49 (2015)	32.5	2.2	7.6	3.1	31,539
Total 15-49 (2015)	32.9	2.2	7.7	3.2	31,147
Total 15-49 (2010)	30.5	2.1	10.1	4.0	41,354

Cuadro 4.14.2 Trabajo de la mujer y exigencia de certificados: Mujeres

Entre las mujeres de 13 a 49 años que han trabajado alguna vez, porcentaje a quienes les han exigido prueba de embarazo, certificado de esterilización o prueba de Sida y porcentaje que fueron despedidas estando embarazadas, según departamento, Colombia 2015

Departamento	Le exigieron prueba de embarazo	Le exigieron certificado esterilización	Le exigieron prueba de Sida	La despidieron estando embarazada	Mujeres que han trabajado alguna vez
La Guajira	17.5	1.2	5.6	3.4	879
Cesar	19.8	2.6	8.6	1.9	777
Magdalena	17.3	1.1	6.1	2.0	701
Atlántico	29.7	2.0	10.7	2.7	1,178
San Andrés	31.7	1.4	8.6	3.6	885
Bolívar	21.6	1.6	6.7	2.9	1,047
Sucre	13.6	1.9	6.3	1.6	950
Córdoba	12.1	1.8	4.7	1.8	709
Norte de Santander	22.7	1.8	7.3	3.4	812
Santander	26.9	1.8	8.0	3.2	1,043
Boyacá	26.5	1.6	7.0	4.5	818
Cundinamarca	43.3	3.1	7.2	5.0	941
Meta	31.0	1.3	6.1	1.7	837
Bogotá	56.3	3.8	8.3	4.3	2,072
Antioquia	31.6	1.8	8.0	2.8	2,298
Caldas	26.5	1.5	6.4	2.7	717
Risaralda	27.4	0.8	7.8	2.2	708
Quindío	27.7	1.6	10.9	4.3	901
Tolima	31.8	1.5	7.7	2.4	787
Huila	15.7	1.0	3.0	3.2	770
Caquetá	16.1	1.7	5.3	2.5	687
Valle	37.9	2.6	10.4	2.8	2,001
Cauca	14.7	1.4	4.7	3.0	1,046
Nariño	12.8	0.7	4.5	1.7	1,001
Chocó	17.3	2.0	3.4	2.0	1,002
Arauca	15.5	1.3	5.2	3.2	637
Casanare	24.0	0.5	10.6	3.9	650
Guainía	7.6	0.5	2.2	1.6	459
Vichada	16.1	0.1	4.0	2.0	606
Amazonas	15.4	2.6	6.7	1.4	667
Putumayo	13.5	1.4	4.2	1.5	661
Guaviare	18.8	2.4	7.3	3.6	734
Vaupés	6.8	0.3	2.1	1.1	714
Total	32.5	2.2	7.6	3.1	30,695

Nota: El número de mujeres corresponde a las mujeres entrevistadas, es decir, son casos no ponderados.

4.7. AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PERCEPCIÓN DEL ESTADO DE SALUD

4.7.1. Afiliación al sistema de seguridad social

La afiliación al sistema de seguridad social puede entenderse como un indicador aproximado del grado de formalización del trabajo. Tradicionalmente las mujeres han tenido un menor grado de formalización en su trabajo, lo que suele asociarse con menor remuneración y discontinuidad en las contribuciones para pensiones y para aseguramiento en salud, con repercusiones negativas para su futuro bienestar. En los Cuadros 4.15.1 y 4.15.2 se muestran los resultados sobre afiliación de mujeres y hombres a los distintos tipos de seguridad en salud, según características seleccionadas.

La afiliación al régimen contributivo es representativa de una mayor formalización en el trabajo. El 45.7 por ciento de las mujeres de 13 a 49 años están afiliadas al régimen contributivo, el 46 por ciento al régimen subsidiado. Los hombres de 13 a 49 años están afiliados con una frecuencia apenas un poco mayor al régimen contributivo, 47 por ciento y menos al régimen subsidiado, 41.5 por ciento. Sin embargo, el porcentaje de no afiliación es mayor para los hombres: 8.3 por ciento, que para las mujeres: 5.4 por ciento.

Tanto para las mujeres como para los hombres, los porcentajes de afiliación son mayores en la zona urbana que en la rural. En el caso de las mujeres, el porcentaje de no afiliación

también es mayor en la zona urbana (5.8% contra 4.0%), mientras que para los hombres el porcentaje de no afiliación es el mismo en las dos zonas.

Tanto para mujeres como para hombres, la afiliación al régimen contributivo crece con el nivel educativo y con el quintil de riqueza y lo contrario sucede con el régimen subsidiado. En el caso de las mujeres, el porcentaje de no afiliación parece no tener una relación clara con estas dos variables, aunque es un poco mayor para las mujeres sin educación. En el caso de los hombres, hay una relación inversa, a mayor educación menor el porcentaje de personas sin afiliación: el 18.2 por ciento de los hombres sin educación no están afiliados y este porcentaje baja a 7.7 por ciento cuando tienen educación superior.

Bogotá tiene el mayor porcentaje de afiliados al régimen contributivo (71%) y el menor al régimen subsidiado (18.5%) para las mujeres y para los hombres (731% y 14.1%). Barranquilla, Medellín y Cali tienen también mayores porcentajes de afiliación al régimen contributivo y menores al régimen subsidiado. A estas, se suman las subregiones de Boyacá, Cundinamarca y Meta; Caldas, Risaralda y Quindío y Valle, sin Cali ni Litoral.

Los porcentajes de no afiliación son mayores, para el caso de las mujeres, en las ciudades grandes, excepto Medellín y también en el Litoral Pacífico. En el caso de los hombres, hay altos porcentajes de sin afiliación en Guajira, Cesar, Magdalena; Barranquilla, los Santanderes; Cali, Litoral Pacífico y Oriente; Quindío y Amazonía.

Cuadro 4.15.1 Afiliación al Sistema de Seguridad Social: Mujeres y Hombres
Distribución porcentual de mujeres de 13 a 49 años y hombres de 13 a 49 años, por situación de afiliación a la seguridad social, según características seleccionadas, Colombia 2015

Característica	MUJERES							HOMBRES						
	Afiliadas al SGSSS				No afiliadas	No sabe	Número de mujeres	Afiliados al SGSSS				No afiliados	No sabe	Número de hombres
	EPS Contributivo	EPS Subsidiado	Excepción	Especial				EPS Contributivo	EPS Subsidiado	Excepción	Especial			
Grupo de edad														
13-14	37.5	55.8	0.7	1.8	3.9	0.3	2,418	41.2	52.2	1.7	1.5	3.1	0.2	2,005
15-19	37.6	54.3	1.2	1.2	5.2	0.4	6,107	39.7	50.6	1.5	1.4	6.0	0.8	5,063
20-24	41.0	48.5	1.0	1.0	7.8	0.7	6,021	42.8	43.3	0.7	0.6	11.6	0.9	5,012
25-29	48.2	43.4	1.0	0.9	6.0	0.5	5,611	47.6	37.4	0.8	0.7	12.4	1.0	4,577
30-34	53.1	39.1	1.3	1.0	5.1	0.5	5,187	53.2	34.5	0.8	1.5	9.4	0.6	3,965
35-39	51.7	40.7	2.2	1.3	4.0	0.1	4,740	51.9	37.8	1.7	1.9	6.2	0.6	3,556
40-44	47.8	43.8	1.3	1.6	5.3	0.2	4,296	52.2	37.9	1.3	1.4	6.6	0.5	3,162
45-49	47.1	45.3	1.4	1.5	4.4	0.3	4,337	50.0	39.8	1.6	1.5	6.3	0.8	3,140
Zona														
Urbana	53.3	37.6	1.5	1.4	5.8	0.4	30,656	56.0	32.1	1.4	1.5	8.3	0.7	23,169
Rural	16.6	78.0	0.5	0.5	4.0	0.3	8,062	18.5	71.4	0.4	0.6	8.2	0.9	7,312
Región														
Atlántica	28.7	62.6	0.9	1.7	5.7	0.3	8,278	30.1	57.3	1.0	1.3	9.6	0.7	6,592
Oriental	47.4	44.4	1.3	1.2	5.3	0.4	6,615	49.1	39.0	1.4	1.2	8.1	1.1	5,297
Bogotá	71.0	18.5	1.7	1.3	7.0	0.6	6,640	73.1	14.1	1.0	2.4	8.7	0.6	5,057
Central	48.4	44.6	1.2	1.0	4.3	0.5	9,560	49.8	41.5	1.0	1.0	6.1	0.6	7,486
Pacífica	38.8	53.6	1.3	0.7	5.3	0.2	6,657	40.1	47.8	1.8	0.4	9.2	0.7	5,269
Orinoquía y Amazonía	25.4	66.2	1.3	2.6	4.1	0.5	969	27.3	60.2	1.2	2.0	8.6	0.7	780
Subregión														
Guajira, Cesar, Magdalena	26.5	65.0	0.3	1.2	6.4	0.5	2,542	25.6	60.9	0.7	0.7	11.5	0.6	2,008
Barranquilla A. M.	45.7	44.3	1.3	0.7	7.8	0.3	1,591	51.3	37.1	0.9	0.7	9.6	0.4	1,255
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	37.9	51.6	1.2	3.2	5.9	0.3	1,552	41.4	45.5	1.0	2.9	8.5	0.7	1,253
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	14.9	78.2	1.2	1.9	3.6	0.2	2,593	14.7	73.0	1.4	1.4	8.5	0.9	2,076
Santanderes	42.4	48.1	1.2	1.5	6.3	0.6	2,745	44.0	42.4	1.2	1.2	9.9	1.3	2,188
Boyacá, Cundinamarca, Meta	50.9	41.8	1.3	1.1	4.6	0.2	3,870	52.7	36.6	1.5	1.2	6.9	1.0	3,109
Bogotá	71.0	18.5	1.7	1.3	7.0	0.6	6,640	73.1	14.1	1.0	2.4	8.7	0.6	5,057
Medellín A.M.	68.5	25.1	0.9	0.6	4.4	0.5	3,661	68.2	23.2	0.8	0.8	6.2	0.8	2,785
Antioquia sin Medellín	30.6	63.2	1.2	0.6	3.5	0.9	1,606	33.2	59.3	0.8	1.0	5.3	0.5	1,300
Caldas, Risaralda, Quindío	48.5	44.8	1.0	1.0	4.6	0.1	1,946	55.4	36.5	1.0	0.9	5.9	0.4	1,517
Tolima, Huila, Caquetá	29.0	61.9	2.0	2.0	4.5	0.6	2,347	29.6	60.5	1.2	1.3	6.7	0.7	1,885
Cali A.M.	59.1	31.0	1.3	0.6	7.9	0.2	2,402	61.7	22.2	2.1	0.2	13.3	0.5	1,849
Valle sin Cali ni Litoral	47.2	46.8	1.6	0.7	3.4	0.3	1,138	50.8	40.4	2.5	0.2	5.0	1.1	881
Cauca y Nariño sin Litoral	20.7	74.3	1.2	0.7	3.0	0.2	2,092	21.7	70.1	1.2	0.6	5.7	0.8	1,732
Litoral Pacífico	19.1	71.9	1.4	1.0	6.0	0.5	1,026	18.5	66.8	1.4	0.8	11.9	0.7	807
Orinoquía y Amazonía	25.4	66.2	1.3	2.6	4.1	0.5	969	27.3	60.2	1.2	2.0	8.6	0.7	780
Educación														
Sin educación	7.6	85.8	0.6	0.0	6.0	0.1	501	9.8	70.9	0.2	0.1	18.2	0.7	554
Primaria	19.2	75.4	0.3	0.1	4.7	0.2	6,179	21.7	67.5	0.3	0.2	9.5	0.8	5,650
Secundaria	38.8	53.1	1.1	1.0	5.7	0.4	19,061	45.2	43.7	1.2	1.3	7.8	0.7	15,872
Superior	69.8	20.1	2.1	2.2	5.3	0.6	12,977	69.9	17.9	1.8	2.1	7.7	0.7	8,405
Quintil de riqueza														
Más bajo	8.5	86.7	0.2	0.3	3.9	0.3	6,813	10.2	79.8	0.2	0.5	8.7	0.7	6,159
Bajo	27.0	65.3	0.7	0.8	5.9	0.3	7,935	32.9	55.8	0.8	0.6	9.1	0.9	6,253
Medio	43.5	47.0	1.3	1.2	6.6	0.4	8,182	48.1	39.7	1.4	0.9	9.0	0.9	5,895
Alto	64.8	25.3	1.5	1.7	6.1	0.7	7,894	65.5	22.1	1.5	1.7	8.3	0.8	6,225
Más alto	79.6	11.3	2.6	2.0	4.2	0.3	7,895	79.6	8.9	2.1	2.7	6.2	0.4	5,949
Total 13-49	45.7	46.0	1.3	1.2	5.4	0.4	38,718	47.0	41.5	1.2	1.3	8.3	0.7	30,481
Total 50-59	na	na	na	na	na	na	na	49.2	42.4	1.5	2.1	4.5	0.4	5,302
Total 13-59	na	na	na	na	na	na	na	47.4	41.6	1.2	1.4	7.7	0.7	35,783

na = No aplica

Cuadro 4.15.2 Afiliación al Sistema de Seguridad Social: Mujeres y Hombres
**Distribución porcentual de mujeres de 13 a 49 años y hombres de 13 a 49 años, por situación de afiliación a la seguridad social,
según departamento, Colombia 2015**

Departamento	MUJERES							HOMBRES						
	Afiliadas al SGSSS				No afiliadas	No sabe	Número de mujeres	Afiliadas al SGSSS				No afiliados	No sabe	Número de hombres
	EPS Contributivo	EPS Subsidiado	Excepción	Especial				EPS Contributivo	EPS Subsidiado	Excepción	Especial			
La Guajira	22.7	67.1	0.2	1.5	7.9	0.7	1,199	18.0	68.3	0.4	1.3	11.7	0.3	907
Cesar	26.4	65.8	0.8	0.6	5.7	0.7	1,082	28.6	58.7	1.4	0.4	10.0	0.9	824
Magdalena	29.7	62.8	0.1	1.4	5.8	0.3	1,127	28.8	57.2	0.2	0.6	12.6	0.6	864
Atlántico	41.5	48.8	1.1	1.2	7.1	0.3	1,526	47.6	40.6	0.7	0.9	9.7	0.6	1,248
San Andrés	72.6	21.8	1.3	0.4	3.5	0.4	1,019	68.4	22.1	2.2	0.3	6.8	0.3	804
Bolívar	29.4	61.0	1.1	2.5	5.8	0.2	1,374	31.8	53.8	1.0	2.5	10.3	0.6	1,031
Sucre	21.9	71.3	1.7	1.5	3.2	0.5	1,372	20.1	68.5	1.8	1.2	6.7	1.7	1,159
Córdoba	14.4	78.1	1.3	2.6	3.4	0.2	1,153	13.8	75.1	1.7	1.8	6.9	0.6	1,003
Norte de Santander	29.3	60.3	1.2	1.1	7.6	0.5	994	30.3	51.5	1.9	0.8	13.8	1.7	836
Santander	51.1	40.0	1.2	1.7	5.4	0.7	1,238	53.0	36.4	0.8	1.5	7.3	1.1	1,016
Boyacá	39.2	54.1	1.4	1.8	3.3	0.2	975	38.6	53.3	1.7	2.0	3.9	0.5	755
Cundinamarca	58.5	34.3	0.8	0.8	5.4	0.3	1,096	61.0	28.4	0.9	0.9	7.9	0.8	837
Meta	44.4	47.7	2.6	1.1	4.3	0.0	943	47.8	38.2	2.7	1.1	8.0	2.1	732
Bogotá	71.0	18.5	1.7	1.3	7.0	0.6	2,368	73.1	14.1	1.0	2.4	8.7	0.6	1,655
Antioquia	57.0	36.7	1.0	0.6	4.2	0.6	2,980	57.1	34.7	0.8	0.9	5.9	0.7	2,348
Caldas	51.3	42.5	0.7	1.5	4.0	0.1	902	57.1	36.1	0.3	1.5	4.9	0.0	606
Risaralda	46.8	47.7	0.6	0.5	4.4	0.1	872	54.0	38.2	1.3	0.3	5.6	0.6	668
Quindío	46.7	43.9	2.3	0.8	6.0	0.1	1,089	54.8	34.1	1.6	0.8	8.2	0.6	811
Tolima	39.1	53.9	1.5	1.2	4.2	0.1	959	36.6	52.1	2.0	1.2	7.3	0.8	783
Huila	21.6	66.8	3.4	1.8	5.2	1.3	925	25.2	65.8	0.6	0.6	6.9	0.8	813
Caquetá	18.9	72.2	0.2	4.5	3.7	0.5	980	20.8	70.9	0.7	3.1	4.5	0.0	749
Valle	53.8	37.7	1.4	0.6	6.4	0.2	2,401	57.0	29.3	2.2	0.2	10.8	0.6	1,715
Cauca	22.2	71.4	1.1	1.0	3.9	0.4	1,221	22.7	67.3	1.6	0.8	7.0	0.6	969
Nariño	17.7	77.7	1.3	0.5	2.8	0.1	1,261	17.5	74.5	1.0	0.5	5.8	0.7	923
Chocó	14.5	74.0	1.1	1.8	7.5	1.1	1,285	14.9	68.0	0.8	1.4	13.2	1.7	1,081
Arauca	19.2	72.4	1.8	2.0	4.5	0.0	717	20.6	66.4	1.4	1.6	10.0	0.1	554
Casanare	37.9	51.4	1.4	2.8	5.8	0.8	793	42.1	42.9	1.0	1.8	10.8	1.4	581
Guainía	20.3	74.7	0.7	0.9	3.3	0.0	627	16.4	75.1	0.7	2.0	5.2	0.6	588
Vichada	28.2	61.9	2.3	3.3	4.1	0.3	811	30.1	58.2	1.3	2.9	6.7	0.7	635
Amazonas	22.3	65.9	3.2	2.5	5.7	0.4	813	23.7	62.1	3.0	3.8	6.8	0.7	704
Putumayo	17.3	76.5	0.2	3.3	2.1	0.6	835	18.6	71.4	0.3	2.1	7.2	0.4	573
Guaviare	32.1	61.1	1.8	2.4	2.6	0.1	928	30.1	58.0	3.9	2.9	5.1	0.2	679
Vaupés	16.7	77.7	2.2	1.2	2.1	0.1	853	18.2	71.1	2.1	1.2	6.7	0.6	775
Total 13-49	45.7	46.0	1.3	1.2	5.4	0.4	38,718	47.0	41.5	1.2	1.3	8.3	0.7	30,226
Total 50-59	na	na	na	na	na	na	na	49.2	42.4	1.5	2.1	4.5	0.4	5,557
Total 13-59	na	na	na	na	na	na	na	47.4	41.6	1.2	1.4	7.7	0.7	35,783

Nota: El número de mujeres y de hombres corresponde a las mujeres y a los hombres entrevistadas(os), es decir, son casos no ponderados.

na = No aplica

4.7.2. Percepción del estado de salud de mujeres y de hombres

La última característica individual que se va a examinar en este capítulo tiene que ver con la percepción sobre el estado de salud de las mujeres y los hombres. Los resultados se presentan en los Cuadros 4.16.1 y 4.16.2 y en el Gráfico 4.5.

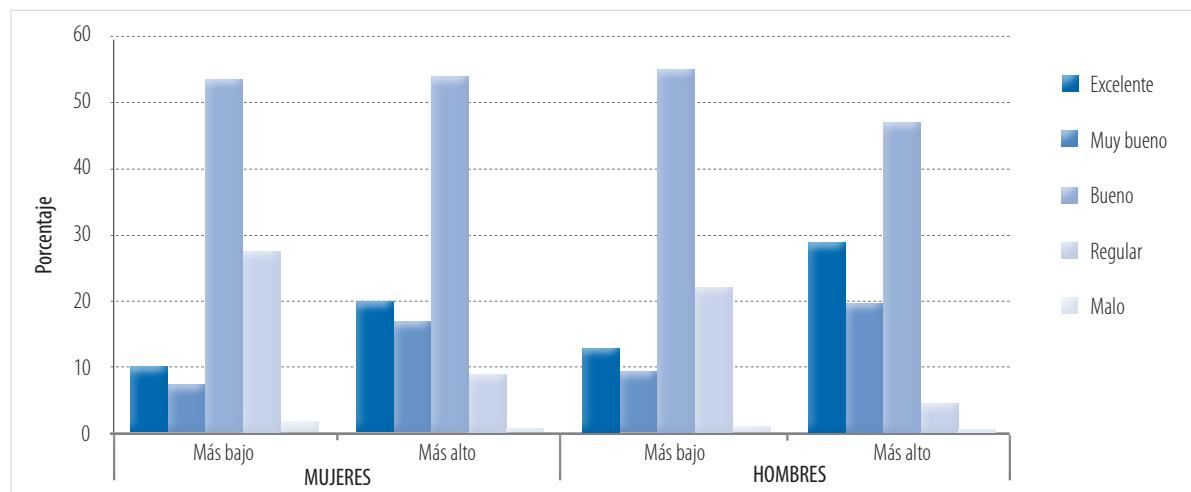
La percepción de las mujeres sobre el estado de su salud es buena en un poco más de la mitad de los casos (54.1%), otro cuarto (26.7%) lo percibe como excelente o muy bueno; en el otro extremo, el 18.2 por ciento de las mujeres lo percibe como regular y una fracción muy pequeña, como malo. En general, los hombres tienen una mejor percepción de su estado de salud: también un poco más de la mitad de ellos lo percibe como bueno (51.8%), pero más de un tercio (34.8%) lo percibe como excelente o muy bueno y menos proporción que las mujeres lo perciben como regular (12.7%).

La proporción de mujeres o de hombres que percibe su estado de salud como bueno no varía sustancialmente con la edad. En el caso de las mujeres, la percepción de excelencia

o de muy bueno, disminuyen notoriamente con la edad y la percepción de un estado regular de salud aumenta claramente con la edad. En el caso de los hombres, la percepción de excelencia o de estado muy bueno aumenta en los tres primeros grupos de edad, alcanza un máximo (41.2% en conjunto) y después disminuye paulatinamente. La percepción de regular aumenta con la edad.

La percepción favorable del estado de salud es superior en el zona urbana, que en la rural. Al contrario de las mujeres, en el caso de los hombres la percepción de un estado de salud bueno es mayor en las zonas rurales (55.1%) que en las urbanas (50.8%). En general, la percepción de un estado de salud, excelente o muy bueno, guardan una clara relación positiva con el nivel educativo y con el quintil de riqueza. La frecuencia de percepción de excelencia de las mujeres con nivel educativo superior es más del doble que la de las mujeres que no tienen educación. En el caso de los hombres, esa diferencia es más marcada: casi cuatro veces. La diferencia por quintiles también es más marcada en el caso de los hombres.

Gráfico 4.5 Porcentaje de hombres y mujeres según percepción de su estado de salud por quintil de riqueza más bajo y más alto, Colombia 2015



Mujeres y hombres de la región Central coinciden en considerar con mayor frecuencia su estado de salud como excelente o muy bueno. Las mujeres de Bogotá y los hombres de la región Atlántica son las y los que con mayor frecuencia califican su estado de salud como bueno. Las mujeres y hombres de Orinoquía y Amazonía encuentran con mayor frecuencia su estado de salud como regular o malo. Barranquilla, Medellín y Cali, además de Atlántico, San Andrés y Bolívar Norte, y Caldas, Risaralda y Quindío, son las subregiones

donde las mujeres declaran con mayor frecuencia un estado de salud excelente o muy bueno. En el caso de los hombres, a estas subregiones se adiciona Bogotá y se resta Atlántico, San Andrés y Bolívar Norte. Mujeres y hombres concuerdan en afirmar con mayor frecuencia un estado de salud regular en Guajira, Cesar, Magdalena; Guajira, Sucre, Córdoba; los Santanderes; Boyacá, Cundinamarca, Meta; Antioquia, sin Medellín; Valle, sin Cali ni Litoral; Cauca y Nariño, sin Litoral; Litoral Pacífico y Orinoquía y Amazonía.

Cuadro 4.16.1 Percepción sobre el estado de salud: Mujeres y Hombres
Distribución porcentual de mujeres de 13 a 49 años y hombres de 13 a 49 años, por percepción sobre su propio estado de salud,
según características seleccionadas, Colombia 2015

Característica	MUJERES						HOMBRES							
	Excelente	Muy bueno	Bueno	Regular	Malo	Total	Número de mujeres	Excelente	Muy bueno	Bueno	Regular	Malo	Total	Número de hombres
Grupo de edad														
13-14	22.2	12.9	55.1	9.7	0.2	100.0	2,418	21.0	15.7	54.6	8.5	0.2	100.0	2,005
15-19	19.0	13.8	54.9	11.9	0.4	100.0	6,107	23.3	14.1	53.8	8.5	0.2	100.0	5,063
20-24	16.5	13.3	56.2	13.0	1.0	100.0	6,021	26.6	14.6	48.6	9.7	0.4	100.0	5,012
25-29	17.2	12.0	53.1	16.3	1.3	100.0	5,611	22.6	16.7	50.1	10.3	0.3	100.0	4,577
30-34	14.6	12.8	55.1	17.1	0.5	100.0	5,187	21.5	12.1	53.1	12.6	0.7	100.0	3,965
35-39	12.9	9.7	55.7	20.6	1.1	100.0	4,740	20.1	12.6	51.0	15.6	0.7	100.0	3,556
40-44	9.9	10.1	50.6	27.9	1.5	100.0	4,296	17.0	10.5	52.9	18.2	1.4	100.0	3,162
45-49	7.2	8.7	51.2	30.4	2.6	100.0	4,337	12.8	10.9	52.7	22.1	1.4	100.0	3,140
Zona														
Urbana	15.9	12.8	54.1	16.2	1.0	100.0	30,656	23.4	14.8	50.8	10.4	0.5	100.0	23,169
Rural	11.0	7.9	53.8	25.7	1.6	100.0	8,062	14.4	9.4	55.1	20.0	1.0	100.0	7,312
Región														
Atlántica	14.6	10.0	55.4	19.0	1.0	100.0	8,278	18.8	10.5	56.2	13.9	0.6	100.0	6,592
Oriental	13.6	10.3	55.8	19.2	1.0	100.0	6,615	18.6	12.3	55.1	13.3	0.6	100.0	5,297
Bogotá	15.7	11.8	58.9	12.7	1.0	100.0	6,640	23.7	15.3	53.0	7.5	0.4	100.0	5,057
Central	16.6	15.5	49.4	17.4	1.1	100.0	9,560	25.2	15.9	46.3	12.1	0.6	100.0	7,486
Pacífica	13.5	10.8	52.5	22.0	1.1	100.0	6,657	19.7	14.1	49.6	15.8	0.9	100.0	5,269
Orinoquía y Amazonía	12.6	7.7	55.3	22.9	1.5	100.0	969	16.2	10.2	54.1	18.5	1.1	100.0	780
Subregión														
Guajira, Cesar, Magdalena	14.7	9.0	56.3	19.1	0.9	100.0	2,542	19.5	9.4	57.1	13.3	0.7	100.0	2,008
Barranquilla A. M.	16.8	14.6	51.9	14.9	1.7	100.0	1,591	23.9	12.4	51.0	12.0	0.7	100.0	1,255
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	19.9	11.7	52.1	15.9	0.4	100.0	1,552	21.1	13.9	51.1	13.2	0.6	100.0	1,253
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	10.1	7.0	58.5	23.1	1.2	100.0	2,593	13.7	8.3	61.6	15.9	0.5	100.0	2,076
Santanderes	15.9	8.8	54.7	19.7	0.9	100.0	2,745	20.1	12.4	53.0	13.6	0.9	100.0	2,188
Boyacá, Cundinamarca, Meta	11.9	11.4	56.7	18.9	1.1	100.0	3,870	17.7	12.3	56.6	13.1	0.4	100.0	3,109
Bogotá	15.7	11.8	58.9	12.7	1.0	100.0	6,640	23.7	15.3	53.0	7.5	0.4	100.0	5,057
Medellín A.M.	20.7	21.8	43.4	13.0	1.1	100.0	3,661	31.7	21.0	39.2	7.8	0.4	100.0	2,785
Antioquia sin Medellín	13.4	14.4	49.3	21.9	1.0	100.0	1,606	18.4	15.7	48.0	17.1	0.9	100.0	1,300
Caldas, Risaralda, Quindío	18.4	12.8	51.3	16.7	0.8	100.0	1,946	29.2	15.6	46.2	8.7	0.3	100.0	1,517
Tolima, Huila, Caquetá	10.8	8.5	57.2	21.9	1.6	100.0	2,347	17.2	8.6	55.5	17.9	0.8	100.0	1,885
Cali A.M.	18.3	14.0	51.7	15.5	0.6	100.0	2,402	27.9	20.0	41.5	10.3	0.3	100.0	1,849
Valle sin Cali ni Litoral	17.6	10.6	52.3	18.8	0.7	100.0	1,138	20.6	9.1	55.7	14.1	0.6	100.0	881
Cauca y Nariño sin Litoral	8.3	8.0	56.4	25.8	1.5	100.0	2,092	12.5	11.0	54.8	19.7	1.9	100.0	1,732
Litoral Pacífico	8.7	9.2	46.8	33.4	1.9	100.0	1,026	15.1	12.4	50.2	21.6	0.7	100.0	807
Orinoquía y Amazonía	12.6	7.7	55.3	22.9	1.5	100.0	969	16.2	10.2	54.1	18.5	1.1	100.0	780
Educación														
Sin educación	7.7	8.3	50.7	29.8	3.5	100.0	501	7.8	11.2	50.8	26.9	3.4	100.0	554
Primaria	8.3	6.9	50.7	31.8	2.4	100.0	6,179	12.9	7.8	54.9	23.0	1.3	100.0	5,650
Secundaria	15.0	10.9	55.4	17.8	0.9	100.0	19,061	20.8	13.5	53.2	12.0	0.5	100.0	15,872
Superior	18.1	15.6	53.9	11.8	0.6	100.0	12,977	28.5	17.6	47.2	6.3	0.3	100.0	8,405
Quintil de riqueza														
Más bajo	10.0	7.5	53.2	27.7	1.7	100.0	6,813	12.8	9.3	54.9	21.9	1.1	100.0	6,159
Bajo	12.1	9.1	55.1	22.5	1.3	100.0	7,935	18.7	11.2	54.2	15.2	0.7	100.0	6,253
Medio	14.7	10.9	54.4	19.0	1.0	100.0	8,182	21.6	11.8	52.9	12.8	0.8	100.0	5,895
Alto	17.0	14.1	53.8	14.0	1.1	100.0	7,894	24.6	16.0	50.1	8.9	0.4	100.0	6,225
Más alto	19.9	16.8	53.7	9.1	0.5	100.0	7,895	28.8	19.6	46.9	4.5	0.2	100.0	5,949
Total 13-49	14.9	11.8	54.1	18.2	1.1	100.0	38,718	21.3	13.5	51.8	12.7	0.6	100.0	30,481
Total 50-59	na	na	na	na	na	na	na	11.1	8.3	50.2	28.4	2.0	100.0	5,302
Total 13-59	na	na	na	na	na	na	na	19.7	12.8	51.6	15.1	0.8	100.0	35,783

na = No aplica

Cuadro 4.16.2 Percepción sobre el estado de salud: Mujeres y Hombres
Distribución porcentual de mujeres de 13 a 49 años y hombres de 13 a 49 años, por percepción sobre su propio estado de salud, según departamento, Colombia 2015

Departamento	MUJERES							HOMBRES						
	Excelente	Muy bueno	Bueno	Regular	Malo	Total	Número de mujeres	Excelente	Muy bueno	Bueno	Regular	Malo	Total	Número de hombres
La Guajira	12.1	7.3	58.7	20.8	1.0	100.0	1,199	16.5	5.5	59.9	16.7	1.4	100.0	907
Cesar	11.7	9.4	58.2	19.5	1.3	100.0	1,082	16.7	10.2	59.8	12.7	0.7	100.0	824
Magdalena	19.4	10.1	52.7	17.4	0.4	100.0	1,127	24.1	11.6	52.7	11.3	0.3	100.0	864
Atlántico	16.5	13.6	53.0	15.5	1.5	100.0	1,526	22.5	12.1	52.0	12.7	0.7	100.0	1,248
San Andrés	26.3	13.4	47.8	12.3	0.1	100.0	1,019	32.4	17.3	42.8	7.5	0.1	100.0	804
Bolívar	16.8	9.9	52.3	20.1	1.0	100.0	1,374	19.0	12.1	53.8	14.2	1.0	100.0	1,031
Sucre	7.3	5.2	65.9	21.0	0.5	100.0	1,372	10.3	4.8	70.4	14.0	0.4	100.0	1,159
Córdoba	12.2	8.8	56.0	21.8	1.2	100.0	1,153	15.6	10.7	57.3	16.4	0.0	100.0	1,003
Norte de Santander	15.0	5.4	56.0	22.5	1.1	100.0	994	17.4	4.4	59.9	17.1	1.3	100.0	836
Santander	16.5	11.0	53.8	17.8	0.8	100.0	1,238	21.8	17.6	48.6	11.4	0.6	100.0	1,016
Boyacá	10.3	10.5	54.8	23.2	1.2	100.0	975	14.6	12.0	54.1	18.7	0.5	100.0	755
Cundinamarca	13.1	10.7	58.6	16.9	0.7	100.0	1,096	19.3	12.3	57.6	10.4	0.4	100.0	837
Meta	10.7	14.6	53.6	19.1	2.0	100.0	943	17.1	12.7	56.7	13.2	0.3	100.0	732
Bogotá	15.7	11.8	58.9	12.7	1.0	100.0	2,368	23.7	15.3	53.0	7.5	0.4	100.0	1,655
Antioquia	18.5	19.5	45.2	15.7	1.1	100.0	2,980	27.5	19.3	42.0	10.7	0.5	100.0	2,348
Caldas	16.5	14.0	51.8	16.4	1.3	100.0	902	27.6	16.7	45.1	10.5	0.1	100.0	606
Risaralda	18.6	11.4	51.9	17.7	0.4	100.0	872	32.3	12.7	46.7	8.0	0.4	100.0	668
Quindío	21.4	13.3	49.3	15.4	0.5	100.0	1,089	26.8	18.7	47.5	6.5	0.5	100.0	811
Tolima	13.1	7.8	59.0	18.1	2.0	100.0	959	19.5	9.4	55.9	14.6	0.6	100.0	783
Huila	8.9	10.6	53.8	25.4	1.3	100.0	925	15.0	9.0	52.1	22.7	1.2	100.0	813
Caquetá	9.0	5.5	60.2	24.1	1.2	100.0	980	15.9	5.6	62.6	15.2	0.7	100.0	749
Valle	17.7	12.4	51.6	17.6	0.7	100.0	2,401	25.7	16.0	45.9	12.0	0.4	100.0	1,715
Cauca	6.8	7.7	54.5	29.0	2.0	100.0	1,221	12.5	9.8	54.6	21.3	1.8	100.0	969
Nariño	8.9	7.6	56.0	26.1	1.3	100.0	1,261	11.5	10.9	56.8	19.2	1.7	100.0	923
Chocó	8.6	14.7	43.3	31.1	2.1	100.0	1,285	13.6	19.6	43.4	22.9	0.5	100.0	1,081
Arauca	14.9	8.8	53.6	21.4	1.3	100.0	717	17.4	12.9	53.9	14.9	0.9	100.0	554
Casanare	10.7	7.5	58.3	22.0	1.4	100.0	793	16.5	8.8	55.8	17.6	1.4	100.0	581
Guainía	23.8	8.8	52.8	14.5	0.2	100.0	627	28.4	14.1	47.8	9.6	0.2	100.0	588
Vichada	12.6	3.4	57.0	24.4	2.6	100.0	811	15.9	7.8	56.5	19.0	0.8	100.0	635
Amazonas	14.9	5.0	51.5	26.6	2.1	100.0	813	16.7	8.5	50.1	23.2	1.6	100.0	704
Putumayo	10.3	4.6	55.9	27.2	2.0	100.0	835	12.2	6.8	55.2	24.8	1.0	100.0	573
Guaviare	13.4	23.6	45.9	16.8	0.3	100.0	928	20.5	26.4	42.4	9.9	0.8	100.0	679
Vaupés	18.1	11.1	56.3	13.5	1.0	100.0	853	20.3	13.4	57.5	8.3	0.4	100.0	775
Total 13-49	14.9	11.8	54.1	18.2	1.1	100.0	38,718	21.3	13.5	51.8	12.7	0.6	100.0	30,226
Total 50-59	na	na	na	na	na	na	na	11.1	8.3	50.2	28.4	2.0	100.0	5,557
Total 13-59	na	na	na	na	na	na	na	19.7	12.8	51.6	15.1	0.8	100.0	35,783

Nota: El número de mujeres y de hombres corresponde a las mujeres y a los hombres entrevistadas(os), es decir, son casos no ponderados
 na = No aplica

4.8. CONCLUSIONES

Las mujeres continúan avanzando en el mejoramiento de su nivel educativo. El cambio más importante es el incremento de la proporción de mujeres que alcanza el nivel superior de educación, que ya supera un tercio de las mujeres y está por encima de la proporción de hombres que alcanzan ese nivel. No obstante, la mediana de años de educación apenas llega a los diez años, permaneciendo por debajo de estándares internacionales.

Por otro lado, persisten grandes desigualdades socioeconómicas en el nivel educativo tanto para mujeres como para hombres: los porcentajes que alcanzan el nivel superior de educación son crecientes con el quintil de riqueza; el porcentaje de mujeres del quintil más alto que alcanza educación superior es nueve veces mayor que el del quintil más bajo y en el caso de los hombres esa brecha es de diez veces.

Los niveles de inasistencia o abandono del sistema educativo por parte de jóvenes mujeres y hombres son altos: más del 40 por ciento de ellos no está asistiendo actualmente. La inasistencia se agudiza al finalizar la secundaria: casi tres de cada cuatro mujeres y hombres jóvenes que alcanzaron secundaria completa no están asistiendo actualmente, lo que representa en gran parte las dificultades que enfrentan los jóvenes para proseguir con la educación superior.

El embarazo es una causa importante del abandono escolar que tiene mayor peso para las mujeres jóvenes, que para los hombres. Pero los motivos relacionados con la situación socioeconómica de las y los jóvenes (necesidad de ganar dinero, dificultades para pagar) también tienen un peso alto y mayor en el caso de los hombres que de las mujeres.

La participación en la actividad económica por parte de las mujeres ha aumentado marcadamente, pero el diferencial de género en la participación continúa siendo muy marcado en Colombia: la proporción de hombres que está trabajando actualmente (75%) es superior a la de las mujeres (53.6%) y los hombres tienen frecuencias de ocupación sistemáticamente mayores que las de las mujeres a través de todas las características y divisiones territoriales estudiadas. La desigualdad de oportunidades de ocupación es clara: a mayor quintil de riqueza mayores índices de ocupación tanto para los hombres como para las mujeres.

Las mujeres también han logrado mejoras muy significativas en la calidad de empleo a juzgar por el incremento del porcentaje de mujeres ocupadas como profesionales, técnicas y gerentes, que supera al de los hombres. Sin embargo, el número de hijos sigue teniendo influencia negativa en sus posibilidades de acceder a empleos de calidad. Así mismo, otros indicadores de calidad del empleo como el pago en especie, el no pago por el trabajo o la continuidad en el trabajo siguen siendo desfavorables para las mujeres.

Los indicadores de autonomía (participación en las decisiones de gasto de los hogares, de cómo gastar el salario y el aporte que realizan al gasto del hogar) son favorables a las mujeres. La decisión totalmente autónoma es más frecuente en ellas, mientras los hombres privilegian la toma compartida de las decisiones. Aún así, el porcentaje de los gastos de los hogares que aportan los hombres continúa siendo mucho mayor que el de las mujeres.

En otro campo donde no hay mejoras significativas es en el de la petición de certificaciones. Las frecuencias siguen siendo altas, sobre todo en cuanto a la prueba de embarazo, que la han pedido a un tercio de las mujeres que trabajan actualmente. El despido durante el embarazo, en cambio ha disminuido levemente.

Las mujeres han mejorado en cuanto a su afiliación al régimen contributivo de salud, cuya frecuencia es prácticamente igual a la de los hombres. Los hombres tienen una condición mayor de informalidad, ya que una proporción mayor, el 8.3 por ciento de los que trabajan no están afiliados a ningún régimen de seguridad social en salud.

El análisis permite concluir que las mujeres han logrado avances muy significativos en materia educativa, en participación laboral, en calidad del trabajo y en el grado de autonomía alcanzado, igualando, e incluso superando en varios aspectos a los hombres. Aun así, continúan existiendo diferenciales de género, sumados a las desigualdades socioeconómicas y territoriales, que se ilustran ampliamente con los resultados de la ENDS 2015 y cuya incidencia en los comportamientos reproductivos deberá ser estudiada a profundidad.



Capítulo 5

Migración

ENDS
COLOMBIA
2015

Puerto Carreño - Vichada
Patricia Vásquez - Supervisora

5 MIGRACIÓN

5.1. INTRODUCCIÓN

Uno de los objetivos principales de la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS) es aportar información para establecer los cambios demográficos ocurridos en el país. La migración interna e internacional se estudian en la ENDS 2015 como elemento indispensable del panorama demográfico, pero además, atendiendo a la relevancia que ha alcanzado recientemente la emigración internacional y otros fenómenos como el desplazamiento forzado por causa del conflicto armado interno. Con la inclusión del tema, se busca aportar elementos para el análisis de los determinantes y las implicaciones demográficas, sociales, económicas y ambientales que tienen estos movimientos sobre los grupos de personas que se mueven y sobre los lugares de origen y destino, así como sus relaciones con aspectos de la salud, la Salud Sexual y Salud Reproductiva, así como del ejercicio de derechos.

Sobre la migración internacional, la ENDS 2015 identificó los hogares en los que alguno de sus miembros está residiendo en el exterior, y estableció las características de tales emigrantes. Se presentan los resultados por sexo, edad actual, país de residencia actual, quintil de riqueza de los hogares de origen, parentesco con el jefe del hogar, razón de la emigración, tipo de acompañantes en el movimiento, año de salida y la desagregación geográfica de su origen.

En cuanto a migración interna, con base en la pregunta sobre el lugar de residencia cinco años antes, se identificó a los inmigrantes recientes en los hogares de destino y se establecieron sus características de sexo, edad, nivel educativo, quintil de riqueza, parentesco con el jefe del hogar, año de llegada, razón del último movimiento, parentesco con las personas que acompañaron el movimiento, área (urbana, centro poblado y rural disperso) y desagregación geográfica del lugar de origen de la migración. A partir de la pregunta sobre las razones del último movimiento se puede seleccionar a quienes migraron por causa del conflicto armado interno y analizarlos según las mismas características.

Es necesario considerar los impactos demográficos, económicos y sociales de la migración y el desplazamiento en las políticas de desarrollo sostenible. En Colombia, la persistencia del flujo rural – urbano ha producido un preocupante despoblamiento de

las áreas rurales y de los centros poblados menores. Además, por la selectividad de la migración, se presenta una pérdida de los recursos humanos jóvenes y mejor capacitados, lo que acelera el envejecimiento poblacional y limita la disponibilidad de fuerza de trabajo para los proyectos de desarrollo.

Si bien la migración hacia las grandes ciudades puede tener un efecto positivo por las economías de escala en la dotación de servicios y en las estrategias contra la pobreza, el asentamiento preferente de los migrantes a las zonas marginales contribuye a la segregación socio espacial, a la degradación ambiental y los somete a altos riesgos frente a los desastres.

En general, los beneficios económicos y sociales de la llegada de inmigrantes internacionales no son reconocidos, y por ello los países de acogida imponen fuertes restricciones a su entrada. Esto exacerba la violación de los derechos humanos de las personas migrantes, que pueden ser sometidos a discriminación, abuso, trata de personas, explotación y violencia, en particular las mujeres, las niñas, los niños y adolescentes (CEPAL, 2013). Violaciones a los derechos humanos también se presentan ligadas a las migraciones internas, en especial en el caso de la población desplazada.

Debido a ello, el Consenso de Montevideo plantea que el ejercicio de los derechos y el acceso a los servicios públicos básicos, en particular de educación y salud, incluida la Salud Sexual y Salud Reproductiva, no deben depender de la condición migratoria, y que es necesario eliminar toda forma de criminalización de la migración y establecer estrategias para erradicar la vulneración de los derechos de las personas migrantes.

La caracterización de la población migrante y desplazada interna realizada en este capítulo busca aportar elementos para la formulación de estrategias orientadas en ese sentido.

Así mismo, se busca aportar a la aplicación del modelo de determinantes sociales de la salud, y los enfoques diferencial, poblacional y de género adoptados por el Plan Nacional Decenal de Salud Pública (MSPS, 2012), mediante la caracterización de los migrantes, en especial de los que han migrado por causa del conflicto armado, y los que se asientan en zonas marginales

de las ciudades, como grupos en situación particular de vulnerabilidad frente a la pobreza, con limitaciones de acceso a los servicios básicos, al saneamiento y la salud y con riesgos especiales frente a los desastres.

Por su parte, los emigrantes internacionales y las víctimas de la violencia armada, constituyen grupos con riesgos especiales de vulneración de sus derechos y de diversas formas de abuso y violencia. Se busca apoyar la gestión transversal de poblaciones vulnerables, las estrategias de hábitat saludable y en el objetivo de garantizar el ejercicio de los derechos relacionados con la sexualidad y la reproducción libre de violencias y discriminación.

En el mismo sentido se busca aportar a las estrategias y metas de la Política Nacional de Sexualidad y Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos (PNSDSDR), especialmente las metas y acciones destinadas a promover la erradicación de las distintas formas de violencia en los ámbitos de la sexualidad y la reproducción y al fortalecimiento de los sistemas de respuesta para la atención y reparación en los casos de vulneración de los derechos.

El conocimiento de las tendencias de la migración internacional e interna, las características de los migrantes y las situaciones de vulnerabilidad a las que pueden verse sometidos, puede servir de base para apoyar el diseño de estrategias para avanzar en el logro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) (Naciones Unidas, 2015), especialmente los relacionados con la reducción de la pobreza y la desigualdad y con las condiciones de los asentamientos urbanos.

Debido al carácter muestral de la información, no es posible cuantificar la migración como componente del cambio demográfico. La información solo permite caracterizar a los emigrantes internacionales con la información aportada en sus hogares de origen y a los inmigrantes internos, con base en la información obtenida en sus hogares de destino. Tampoco permite hacer una cuantificación del desplazamiento interno sino examinar las características del subgrupo de migrantes internos cuyo motivo para migrar fue el conflicto armado. Por ser un subgrupo, la posibilidad de disagregación es limitada.

5.2. EMIGRANTES INTERNACIONALES

La emigración de población colombiana al exterior ha alcanzado gran relevancia como fenómeno demográfico, muy vinculado a la situación económica y social del país.

¹La mayor de las cuales, la del período 1998-2002, produjo tasas de desempleo superiores al 20 por ciento (Martínez, 2012a).

²Ver al respecto: Martínez, Jorge (2003) y Uribe Ruiz Luz Karime, (2008).

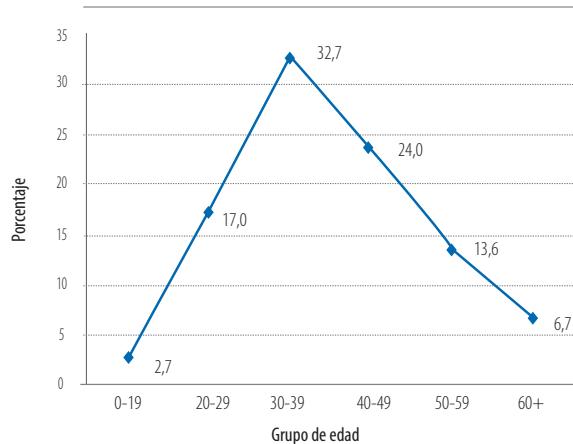
El fenómeno se aceleró sensiblemente desde principios de la década de 1990, alcanzó un pico en 2002 y decayó marcadamente después de 2008 como consecuencia de la crisis internacional. Entre las causas de la oleada emigratoria están las crisis económicas que vivió el país¹, a las que se sumó el narcoterrorismo (Gaviria, 2004) y el conflicto armado interno. También influyeron la globalización de la economía, el efecto inercial del volumen ya alcanzado por el fenómeno y la formación de comunidades transnacionales en los países de destino.

En el transcurso de esta ola migratoria, el fenómeno sufrió transformaciones: se diversificaron los flujos de colombianos al exterior, España fue el destino principal de los nuevos flujos y emergieron nuevas opciones de llegada entre las cuales destacan algunos países latinoamericanos. Después de la crisis, el flujo de emigrantes colombianos se ha visto reducido, ha crecido el retorno y han ganado en importancia los destinos latinoamericanos. Aun así, los stocks de colombianos viviendo en el exterior continúan siendo numerosos.

5.2.1. Características generales, destinos y orígenes de la emigración colombiana al exterior

En el Cuadro 5.1 se presenta la distribución de los emigrantes según el sexo, la edad, el quintil de riqueza y la desagregación geográfica de los lugares de origen. Más de la mitad (56.6%) de los emigrantes internacionales de Colombia son mujeres, distribución consistente con la tendencia a la feminización de la emigración que ha sido identificada por diferentes estudios de la migración internacional². Así mismo, se ratifica la concentración de la emigración en las edades de mayor participación en la actividad económica: el 73.7 por ciento de ellos están actualmente en el rango de edad de 20 a 49 años.

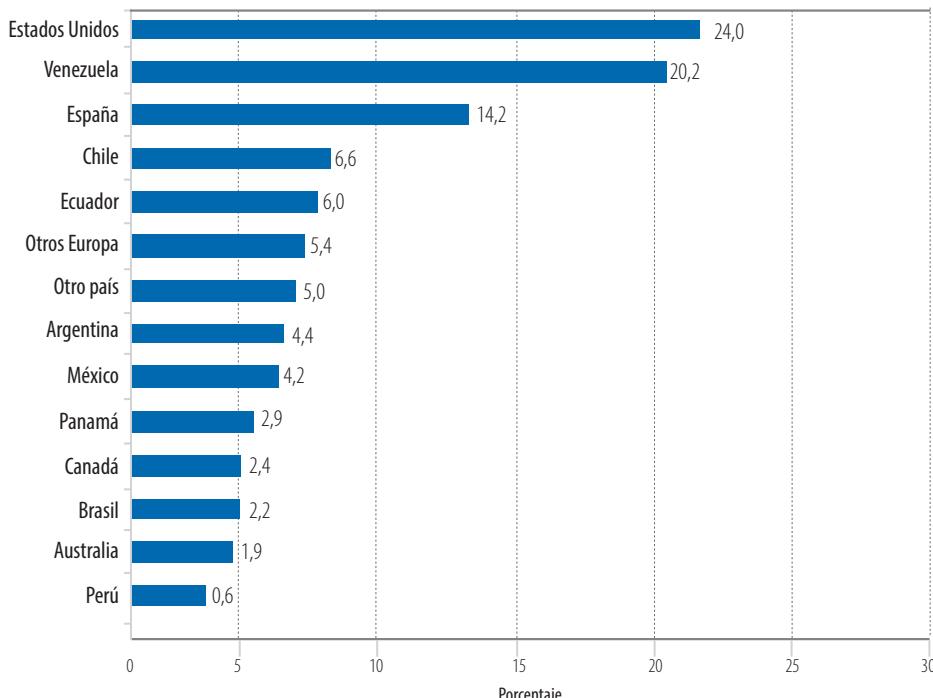
Grafico 5.1 Emigrantes Internacionales por grupo de edad, Colombia 2015



En cuanto a los países de destino, Estados Unidos concentra la mayor proporción del stock de población colombiana en el exterior captados por la encuesta³ con un 24 por ciento, seguido de Venezuela (20.2%) y España (14.2%). Por su parte Chile con el 6.6 por ciento, Ecuador (6%), Argentina (4.4%),

México (4.2%) y Panamá (2.9%), son representativos de los flujos (probablemente más recientes) a destinos latinoamericanos. También se encuentran proporciones relativamente importantes en un conjunto de otros países de Europa distintos a España (5.4%) y en Canadá (2,4%).

Grafico 5.2 Emigrantes internacionales, por país de residencia actual,
Colombia 2015



Por lo que hace a las características socioeconómicas, existe una clara relación positiva entre la proporción de emigrantes y el quintil de riqueza de sus hogares. Más de un tercio de los emigrantes (36%) provienen de hogares del quintil más alto, y 24.5 por ciento de ellos del quintil alto de riqueza, comprobando que el proyecto migratorio es selectivo y demanda recursos, y por lo tanto involucra a las capas medias y altas de la sociedad y no a los estratos más bajos.

Con respecto al origen de los emigrantes, estos son principalmente urbanos (el 87.3%). Provienen en su orden de las regiones Pacífica (el 25%), Central (el 23.4%) y Atlántica (21%),

y una proporción muy pequeña (1.3%) proviene de la región Orinoquía y Amazonía. Por subregiones, las ciudades más grandes del país son los principales orígenes: Bogotá, el 17.4 por ciento; Cali, el 12.3 por ciento; Medellín, el 10.9 por ciento, junto con los departamentos del Eje Cafetero: Caldas, Risaralda y Quindío, con el 7.9 por ciento y los Santanderes con el 7.1 por ciento de los emigrantes captados por la encuesta. Estos resultados son congruentes con la experiencia emigratoria conocida de ciertas regiones del país. Por ejemplo Cali y el Eje Cafetero son origen tradicional de emigración hacia Estados Unidos, y los Santanderes de emigración a Venezuela.

³La encuesta capta el stock o volumen de miembros de los hogares que residen fuera del país, independientemente del año de su emigración. La distribución de los emigrantes coincide aproximadamente con otras estimaciones basadas en los censos de los respectivos países. Por ejemplo Martínez (2012b) encontraba la siguiente distribución de los migrantes colombianos en los principales destinos: Estados Unidos, 32.5%, Venezuela, 32.4%, España 19.8%, resto América Latina, 5.5%. Después de la crisis, habrían disminuido las proporciones de emigrantes en Estados Unidos, España y Venezuela y aumentado las proporciones en el resto de América Latina.

Cuadro 5.1 Emigrantes Internacionales del Hogar
Distribución porcentual de los emigrantes internacionales, por
características seleccionadas, Colombia 2015

Característica	Porcentaje	Número de emigrantes
Sexo		
Hombre	43.3	1,078
Mujer	56.6	1,408
Grupo de edad		
0-19	2.7	67
20-29	17.0	423
30-39	32.7	813
40-49	24.0	596
50-59	13.6	339
60+	6.7	168
País de residencia actual		
Venezuela	20.2	502
Estados Unidos	24.0	596
España	14.2	353
Ecuador	6.0	150
Panamá	2.9	72
Canadá	2.4	59
Chile	6.6	165
México	4.2	105
Brasil	2.2	55
Argentina	4.4	109
Australia	1.9	48
Perú	0.6	15
Otros Europa	5.4	133
Otro	5.0	124
Zona		
Urbana	87.3	2,172
Rural	12.7	315
Región		
Atlántica	21.0	523
Oriental	11.9	296
Bogotá	17.4	432
Central	23.4	582
Pacífica	25.0	621
Orinoquía y Amazonía	1.3	33
Subregión		
Guajira, Cesar, Magdalena	4.4	110
Barranquilla A. M.	5.4	133
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	5.1	126
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	6.2	154
Santanderes	7.1	177
Boyacá, Cundinamarca, Meta	4.8	119
Bogotá	17.4	432
Medellín A.M.	10.9	271
Antioquia sin Medellín	1.6	39
Caldas, Risaralda, Quindío	7.9	197
Tolima, Huila, Caquetá	3.0	75
Cali A.M.	12.3	306
Valle sin Cali ni Litoral	6.4	160
Cauca y Nariño sin Litoral	3.4	86
Litoral Pacífico	2.8	69
Orinoquía y Amazonía	1.3	33
Quintil de riqueza		
Más bajo	11.0	274
Bajo	12.9	322
Medio	15.5	387
Alto	24.5	609
Más alto	36.0	896
Total	100.0	2,487

5.2.1.1. Relaciones familiares y razones para emigrar

Por sus relaciones con los factores que determinan la decisión de migrar al exterior, reviste interés examinar el perfil del migrante y de su movimiento, en particular el rol que tenía el migrante dentro de su hogar de origen (a través de la relación de parentesco), las razones que tuvo para migrar y también si se trató de un movimiento individual o un proyecto que involucró a varios miembros de la familia.

Los Cuadros 5.2.1; 5.2.2; 5.3.1 y 5.3.2 ilustran el parentesco de los migrantes con el jefe del hogar de origen, las razones para migrar y el tipo de acompañamiento que tuvo el proceso migratorio.

Al respecto se encontró que dos tercios (66.6%) de los emigrantes eran hijas o hijos de los jefes del hogar, poco menos de un cuarto (23.2%) eran hermanos del jefe, solo un seis por ciento eran parejas del jefe (representa el impacto más drástico del proyecto migratorio) y el 4.2 por ciento eran padres del jefe. Esta distribución no difiere sustancialmente según el sexo de los emigrantes, pero hay un porcentaje mayor de parejas entre los hombres, que entre las mujeres que emigraron (7.5% contra 4.9%). Así mismo, emigró un porcentaje mayor de madres que de padres del jefe (4.6% contra 3.6%).

Como es de esperar, el porcentaje de emigrantes que son hijas o hijos del jefe del hogar es alto en los grupos de menor edad actual del migrante (el 89.8% en el grupo de 0 a 19 años) y disminuye a medida que avanza la edad (llega a 18% en el grupo de 60 y más años). El porcentaje de emigrantes hermanos del jefe es mayor a medida que avanza la edad del migrante (pasa de 10.2% a 44.7%). El porcentaje de emigrantes parejas del jefe del hogar es sensiblemente mayor si el migrante tiene 40 o más años (entre 9% y 12.9%), y el porcentaje de emigrantes padre o madre del jefe de hogar es sensiblemente mayor si el emigrante tiene 50 o más años.

No hay un perfil de parentesco claramente diferenciado por países de destino. Se puede decir, sin embargo, que a Estados Unidos y Panamá emigraron relativamente más parejas del jefe (11.5% y 14.9% respectivamente) que a los otros países, mientras que a Ecuador, Argentina, Chile, Brasil y a Europa (sin España) emigraron relativamente más hijas o hijos (entre el 71.4% en el Ecuador y el 81.4% en otros de Europa) que a los otros países. El denominador común de estos destinos es que se trata de flujos más recientes y por lo tanto compuestos por emigrantes de menor edad. Tampoco hay un perfil claramente diferenciado del parentesco de los emigrantes según la extracción socioeconómica de sus hogares. Solo se puede afirmar que entre los emigrantes del quintil más alto de riqueza hay una mayor proporción que son parejas (cónyuges)

del jefe (8.8%), y entre los emigrantes del quintil más bajo de riqueza hay una proporción menor que son parejas del jefe (3.7%), mientras que entre los emigrantes de los otros quintiles el porcentaje que son parejas del jefe es similar, fluctúa entre 4.3 por ciento y 4.9 por ciento.

Aunque tanto en las zonas urbanas como en las rurales el parentesco predominante entre los emigrantes es el de hija o hijo del jefe, entre los emigrantes de origen rural hay relativamente más que entre los emigrantes de origen urbano (73.9% contra 65.6%). Por regiones, la Pacífica es donde hay un porcentaje mayor de emigrantes que son parejas del jefe (el 10.7% lo son, o lo eran), mientras que los emigrantes de la región Orinoquía y Amazonía son con mayor frecuencia hijas o hijos (76.3%) que en las otras regiones.

Por subregiones es difícil establecer un patrón. Solo se observa que el fenómeno de emigración de cónyuges del jefe es relativamente más concentrado en Cali (el 16.3% de sus emigrantes lo son o lo eran), mientras que el fenómeno de emigración de hijas o hijos es relativamente más concentrado en algunas de las subregiones menos desarrolladas: Orinoquía y Amazonía (76.3%), Litoral Pacífico (70.5%), Cauca y Nariño sin Litoral (79.9%) y en subregiones de la Costa Atlántica: Guajira, Cesar, Magdalena (76.2%); Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte (80.6%), y es relativamente menos frecuente en algunas de las grandes ciudades: Barranquilla (58.7%), Cali (55.7%).

Ahora bien, el motivo principal por el que han emigrado los colombianos que están fuera del país es el trabajo (63.5%), seguido en importancia por el estudio (17.7%), el matrimonio (el 9%), otros motivos (6.2%) y, finalmente, el exilio (2%). La diferencia principal entre los dos sexos es que una proporción mucho mayor de las mujeres emigradas salieron con motivo del matrimonio (13.8%) frente a los hombres emigrados (2.6%). En cambio proporciones mayores de hombres que de mujeres salieron para estudiar (19.9% de los emigrantes hombres y 16% de las emigrantes mujeres) y para trabajar (68.6% de los emigrantes hombres y 59.6% de las emigrantes mujeres).

La frecuencia de la migración para estudio es claramente menor a medida que se avanza en la edad de los emigrados (44.5% en el grupo 0 a 19 años y solo 3.3% en el grupo 60 y más años), mientras que la frecuencia de salidas por motivo trabajo es mayor en las edades más activas: desde los 20 a 29 años, con un 46 por ciento hasta los 50 a 59 años, cuando alcanza un máximo de 80.2 por ciento de los emigrantes, y después disminuye. El matrimonio, fue más importante como motivación para el movimiento de los emigrantes que tienen hoy de 30 a 39 años (11%), lo mismo que para los emigrantes que tienen hoy 60 y más años (11.2% de los emigrantes).

Los emigrantes de las zonas urbanas emigraron con una frecuencia bastante mayor que los de las zonas rurales, por el motivo estudio (19.1% de los emigrantes de las zonas urbanas contra 7.9% de los emigrantes de las zonas rurales), mientras que los de las zonas rurales lo hicieron con mayores frecuencias que los de las zonas urbanas por motivos de trabajo (72.3% contra 62.2%), exilio (3.3% contra 1.8%) y matrimonio (9.9% contra 8.8%).

Aunque el trabajo es el motivo principal de la emigración desde todas las regiones de origen, este ha tenido un peso relativamente mayor en la región Pacífica (76.1%) que en las otras regiones, mientras que el motivo estudio tiene un peso mayor en Bogotá (33.2%), el motivo exilio (11.5%), junto con el motivo matrimonio (14.4%), un peso mayor en Orinoquía y Amazonía, aunque este último motivo también pesa relativamente más en la región Atlántica (13.4%) y Oriental (12.6%) (hecho posiblemente asociado con la emigración a Venezuela).

A nivel de subregiones, llama la atención el mayor peso del motivo trabajo tanto en Cali (76.8%) como en el litoral Pacífico (91.5%) y también en Caldas, Risaralda y Quindío (77.2%), y del motivo matrimonio en varias de las subregiones de la Costa Atlántica (14.6% en Guajira, Cesar, Magdalena y 18.2% en Barranquilla), los Santanderes (14.5%) y Amazonía y Orinoquía (14.4%).

Cuadro 5.2.1 Emigrantes Internacionales del Hogar
Distribución porcentual de emigrantes internacionales por parentesco con el jefe del hogar y razón para salir del país,
según características seleccionadas, Colombia 2015

Característica	Parentesco con persona migrante				Razón salida del país					Número de migrantes	
	Pareja	Hija(o)	Madre/padre	Hermana(o)	Estudiar	Trabajar	Exiliado	Matrimonio	Otro		
Sexo											
Hombre	7.5	66.5	3.6	22.5	19.9	68.6	2.1	2.6	5.1	1.8	1,078
Mujer	4.9	66.8	4.6	23.7	16.0	59.6	2.0	13.8	7.0	1.6	1,408
Grupo de edad											
0-19	0.0	89.8	0.0	10.2	44.5	31.7	4.9	2.4	16.3	0.0	67
20-29	1.7	85.5	0.0	12.8	41.5	46.0	1.4	7.6	3.2	0.3	423
30-39	2.5	79.8	0.4	17.2	19.2	61.3	2.8	11.0	5.1	0.6	813
40-49	11.5	59.8	2.9	25.8	8.1	74.5	0.7	9.3	5.9	1.4	596
50-59	9.0	49.1	10.5	31.4	4.8	80.2	2.1	5.2	6.2	1.5	339
60+	12.9	18.0	24.4	44.7	3.3	58.7	4.3	11.2	17.3	5.1	168
País de residencia actual											
Venezuela	3.5	60.4	7.8	28.3	5.8	69.0	0.7	11.1	10.1	3.4	502
Estados Unidos	11.5	60.9	3.1	24.5	18.1	60.3	1.4	10.5	8.7	1.0	596
España	5.9	65.3	4.5	24.4	9.6	76.0	1.9	5.2	5.5	1.7	353
Ecuador	2.1	71.4	8.8	17.6	7.7	83.2	5.0	2.7	1.4	0.0	150
Panamá	14.9	45.2	5.6	34.3	0.4	79.0	1.3	10.2	5.9	3.1	72
Canadá	0.1	58.7	0.1	41.1	15.9	53.7	7.1	7.7	11.9	3.7	59
Chile	5.6	75.0	0.8	18.6	5.3	85.6	1.1	5.1	1.7	1.2	165
México	(4.8)	(72.8)	(0.0)	(22.4)	(27.5)	(48.8)	(0.0)	(23.7)	(0.0)	(0.0)	105
Brasil	8.0	77.2	0.2	14.6	62.4	35.3	0.0	0.9	0.8	0.5	55
Argentina	0.5	77.9	2.8	18.9	65.6	27.1	1.5	2.7	2.1	0.9	109
Australia	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	48
Perú	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	15
Otros Europa	0.5	81.4	1.6	16.5	34.4	39.0	6.3	12.7	5.3	2.3	133
Otro	5.1	74.5	4.7	15.7	14.0	65.7	5.9	9.4	4.3	0.6	124
Zona											
Urbana	6.3	65.6	4.5	23.7	19.1	62.2	1.8	8.8	6.4	1.6	2,172
Rural	3.7	73.9	2.1	20.4	7.9	72.3	3.3	9.9	4.6	2.0	315
Región											
Atlántica	2.5	68.4	5.6	23.5	12.6	63.9	1.8	13.4	5.8	2.4	523
Oriental	5.6	66.5	5.1	22.9	21.7	51.1	1.2	12.6	12.3	1.1	296
Bogotá	5.4	66.4	3.3	25.0	33.2	45.0	1.0	8.6	11.4	0.7	432
Central	5.0	66.3	2.6	26.1	14.1	69.9	3.2	8.1	3.0	1.7	582
Pacífica	10.7	65.1	4.5	19.7	13.1	76.1	1.7	4.2	2.9	2.0	621
Orinoquía y Amazonía	1.8	76.3	4.5	17.4	11.4	58.0	11.5	14.4	3.5	1.2	33
Subregión											
Guajira, Cesar, Magdalena	3.1	76.2	3.2	17.5	13.1	61.8	4.5	14.6	5.9	0.0	110
Barranquilla A. M.	1.7	58.7	12.2	27.3	9.9	61.1	2.5	18.2	6.2	2.2	133
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	4.5	80.6	3.5	11.4	16.7	63.8	0.0	10.9	6.2	2.4	126
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	1.2	61.3	3.3	34.2	11.2	67.9	0.8	10.6	5.2	4.3	154
Santanderes	3.0	66.2	6.4	24.3	15.2	52.2	1.0	14.5	16.0	1.2	177
Boyacá, Cundinamarca, Meta	9.3	66.9	3.1	20.7	31.3	49.6	1.5	9.9	6.8	0.9	119
Bogotá	5.4	66.4	3.3	25.0	33.2	45.0	1.0	8.6	11.4	0.7	432
Medellín A.M.	4.4	67.7	2.3	25.6	16.2	67.4	2.5	9.8	1.8	2.3	271
Antioquia sin Medellín	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	39
Caldas, Risaralda, Quindío	7.2	69.6	3.6	19.6	9.4	77.2	1.0	6.3	5.4	0.7	197
Tolima, Huila, Caquetá	0.6	57.9	0.8	40.7	13.4	68.5	9.7	5.4	3.0	0.0	75
Cali A.M.	16.3	55.7	5.3	22.7	14.8	76.8	0.0	4.2	3.6	0.7	306
Valle sin Cali ni Litoral	5.1	72.9	5.3	16.7	7.7	74.1	4.1	6.6	2.9	4.6	160
Cauca y Nariño sin Litoral	4.3	79.9	2.6	13.2	21.1	64.8	4.4	3.5	3.0	3.3	86
Litoral Pacífico	6.3	70.5	1.8	21.4	8.2	91.5	0.3	0.0	0.0	0.0	69
Orinoquía y Amazonía	1.8	76.3	4.5	17.4	11.4	58.0	11.5	14.4	3.5	1.2	33
Quintil de riqueza											
Más bajo	3.7	69.3	2.4	24.7	5.9	75.0	2.1	10.5	4.2	2.2	274
Bajo	4.7	67.0	5.4	22.9	7.6	74.7	1.9	7.2	6.1	2.6	322
Medio	4.9	60.5	5.6	29.0	11.7	69.3	2.3	6.4	8.5	1.9	387
Alto	4.3	66.5	4.8	24.5	17.8	59.4	1.8	11.5	7.7	1.7	609
Más alto	8.8	68.4	3.2	19.6	27.5	56.2	2.0	8.6	4.7	1.0	896
Total	6.0	66.6	4.2	23.2	17.7	63.5	2.0	9.0	6.2	1.7	2,487

Cuadro 5.2.2 Emigrantes Internacionales del Hogar
**Distribución porcentual de emigrantes internacionales por parentesco con el jefe del hogar y razón para salir del país,
 según departamento, Colombia 2015**

Departamento	Parentesco con persona migrante				Razón salida del país					Número de migrantes	
	Pareja	Hija(o)	Madre/padre	Hermana(o)	Estudiar	Trabajar	Exiliado	Matrimonio	Otro		
La Guajira	4.3	71.6	3.5	20.5	6.6	70.5	2.9	15.1	4.8	0.0	132
Cesar	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	24
Magdalena	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	13
Atlántico	1.9	62.1	12.0	24.0	8.9	66.0	2.0	16.2	5.1	1.8	114
San Andrés	12.7	75.4	2.6	9.3	26.1	53.1	0.0	16.3	4.5	0.0	84
Bolívar	3.4	84.5	0.8	11.2	17.1	62.3	0.4	11.4	6.2	2.5	93
Sucre	1.4	65.8	0.9	31.8	7.8	65.0	1.2	11.0	13.1	1.9	94
Córdoba	1.5	44.6	6.6	47.3	15.1	65.4	0.0	10.3	1.1	8.1	73
Norte de Santander	3.7	60.2	13.0	23.1	5.2	62.6	1.2	19.1	9.0	3.0	67
Santander	2.5	70.4	1.9	25.2	22.0	45.0	0.9	11.3	20.8	0.0	59
Boyacá	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	9
Cundinamarca	(5.2)	(68.7)	(4.6)	(21.5)	(33.4)	(41.3)	(2.3)	(12.2)	(9.4)	(1.3)	39
Meta	(20.8)	(59.1)	(0.0)	(20.2)	(17.9)	(73.1)	(0.0)	(7.0)	(2.0)	(0.0)	27
Bogotá	5.4	66.4	3.3	25.0	33.2	45.0	1.0	8.6	11.4	0.7	152
Antioquia	4.7	66.1	2.5	26.7	17.1	65.6	3.1	9.9	1.6	2.7	146
Caldas	1.2	65.6	2.6	30.7	9.3	83.6	0.0	5.9	1.2	0.0	62
Risaralda	14.3	76.2	5.2	4.3	10.0	76.0	0.8	6.9	6.3	0.0	89
Quindío	3.2	64.3	2.5	30.0	8.7	73.0	2.1	5.9	8.1	2.2	144
Tolima	(0.0)	(73.7)	(0.0)	(26.3)	(19.4)	(57.3)	(8.8)	(9.4)	(5.2)	(0.0)	29
Huila	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	18
Caquetá	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	5
Valle	11.7	62.5	5.1	20.7	12.4	76.7	1.3	4.6	3.1	1.9	336
Cauca	(11.4)	(68.5)	(2.4)	(17.8)	(19.0)	(61.5)	(7.9)	(2.6)	(3.0)	(6.0)	37
Nariño	2.4	82.3	1.7	13.6	13.8	81.8	0.0	2.7	1.7	0.0	62
Chocó	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	12
Arauca	(0.0)	(92.1)	(3.3)	(4.7)	(7.4)	(63.3)	(0.0)	(24.9)	(4.4)	(0.0)	47
Casanare	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	16
Guainía	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	14
Vichada	(5.1)	(35.9)	(25.9)	(33.1)	(25.0)	(44.4)	(6.8)	(13.7)	(5.8)	(4.4)	41
Amazonas	(5.9)	(71.9)	(7.0)	(15.2)	(7.0)	(55.6)	(0.0)	(21.7)	(15.6)	(0.0)	36
Putumayo	(0.0)	(85.7)	(1.5)	(12.8)	(3.1)	(61.6)	(34.5)	(0.0)	(0.8)	(0.0)	27
Guaviare	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	11
Vaupés	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	6
Total	6.0	66.6	4.2	23.2	17.7	63.5	2.0	9.0	6.2	1.7	2,118

Cuadro 5.3.1 Emigrantes Internacionales del Hogar

Distribución porcentual de emigrantes internacionales por país de residencia actual y si salió solo o acompañado y porcentaje de emigrantes que se fue con la pareja y porcentaje que se fue con los hijos (as), según características seleccionadas, Colombia 2015

Característica	País de residencia actual												Acompañante		Total se fue con la pareja	Total se fue con los hijos	Número de migrantes		
	Venezuela	Estados Unidos	España	Ecuador	Panamá	Canadá	Chile	México	Brasil	Argentina	Australia	Perú	Otros Europa	Otro	Sola(o)	Con familia			
Sexo																			
Hombre	24.0	20.9	11.8	7.1	3.1	2.1	5.6	4.5	4.2	5.7	2.3	0.6	3.9	4.2	75.3	24.7	16.6	11.9	1,078
Mujer	17.3	26.3	16.1	5.2	2.7	2.6	7.4	4.1	0.7	3.4	1.7	0.6	6.3	5.6	66.7	33.3	18.0	18.1	1,408
Grupo de edad																			
0-19	29.7	20.4	6.1	2.4	0.0	0.1	9.4	0.0	7.8	8.7	0.0	0.0	7.2	8.2	57.0	43.0	2.6	0.0	67
20-29	14.9	16.5	5.1	8.7	1.9	1.7	10.5	4.2	3.3	15.3	5.8	1.8	5.8	4.4	81.0	19.0	7.7	3.3	423
30-39	13.7	15.5	19.5	7.2	2.6	3.1	10.3	8.2	3.4	3.3	2.5	0.6	5.8	4.4	73.5	26.5	16.5	14.1	813
40-49	23.6	31.6	17.3	5.1	5.0	2.1	2.3	1.2	0.7	0.9	0.3	0.5	3.9	5.6	68.4	31.6	19.4	19.0	596
50-59	22.9	38.0	14.3	2.8	2.2	2.3	2.3	1.8	0.1	1.3	0.2	0.0	5.8	6.0	63.0	37.0	22.2	24.4	339
60+	34.5	32.2	8.4	2.9	2.6	0.0	3.6	2.2	1.7	0.0	0.8	0.0	4.9	6.2	59.0	41.0	30.5	24.4	168
Zona																			
Urbana	16.2	26.3	15.1	4.9	3.0	2.4	6.4	4.7	2.5	4.6	2.2	0.6	5.8	5.3	71.6	28.4	16.5	14.6	2,172
Rural	48.0	7.9	8.0	13.7	2.3	2.5	8.3	0.8	0.4	3.1	0.0	0.3	2.1	2.6	62.1	37.9	23.5	20.7	315
Región																			
Atlántica	57.1	17.9	4.8	1.7	2.9	0.7	1.4	2.1	0.8	4.4	0.4	0.2	2.0	3.4	62.1	37.9	23.1	15.4	523
Oriental	30.1	16.3	12.1	1.4	1.0	7.0	4.0	6.1	1.9	3.3	3.8	1.8	4.6	6.5	69.0	31.0	20.4	14.5	296
Bogotá	8.4	25.6	9.7	2.0	1.6	1.7	7.9	12.3	6.7	6.0	4.9	0.7	7.7	4.8	77.1	22.9	12.6	10.9	432
Central	7.1	29.9	21.1	8.2	4.2	4.2	5.0	1.5	1.4	4.1	0.7	0.4	7.4	4.8	73.0	27.0	16.3	15.8	582
Pacífica	3.3	26.9	20.1	12.4	3.5	0.3	13.3	2.2	1.0	3.9	1.6	0.4	5.1	6.1	71.6	28.4	15.0	17.7	621
Orinoquía y Amazonía	48.6	8.5	8.4	10.8	1.1	3.3	1.3	1.4	4.9	8.2	0.0	1.5	0.8	1.2	60.6	39.4	23.4	30.7	33
Subregión																			
Guajira, Cesar, Magdalena	77.4	5.2	3.2	1.5	1.9	1.3	0.0	2.0	0.0	3.5	2.1	0.0	0.0	1.9	57.1	42.9	17.5	13.4	110
Barranquilla A. M.	37.1	32.6	8.0	0.0	7.2	1.1	0.8	5.0	0.0	4.6	0.0	0.0	0.0	3.6	59.5	40.5	25.6	18.1	133
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	47.2	25.7	3.8	0.0	2.5	0.5	2.1	0.0	2.4	6.5	0.1	0.9	6.3	1.9	64.7	35.3	25.7	17.4	126
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	68.0	7.8	4.1	4.8	0.3	0.2	2.3	1.2	0.9	3.2	0.0	0.0	1.8	5.5	65.9	34.1	22.9	12.7	154
Santanderes	45.6	7.0	17.1	1.8	0.0	6.7	2.0	9.9	1.1	1.6	0.5	2.2	1.2	3.3	66.2	33.8	20.6	16.7	177
Boyacá, Cundinamarca, Meta	7.3	30.1	4.8	0.8	2.4	7.4	7.0	0.5	3.2	5.7	8.6	1.1	9.6	11.4	73.2	26.8	20.0	11.2	119
Bogotá	8.4	25.6	9.7	2.0	1.6	1.7	7.9	12.3	6.7	6.0	4.9	0.7	7.7	4.8	77.1	22.9	12.6	10.9	432
Medellín A.M.	5.1	37.0	22.4	3.8	5.5	4.8	1.2	2.0	0.7	4.3	0.7	0.0	7.9	4.6	69.3	30.7	18.7	17.9	271
Antioquia sin Medellín	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	39
Caldas, Risaralda, Quindío	3.4	21.1	26.5	5.2	4.8	1.5	12.5	1.8	2.8	5.1	0.3	1.2	7.4	6.5	79.6	20.4	10.8	10.8	197
Tolima, Huila, Caquetá	10.6	33.0	9.5	21.6	0.0	10.1	0.0	0.0	1.1	1.9	2.1	0.0	7.8	2.3	73.7	26.3	21.9	19.3	75
Cali A.M.	2.2	41.4	22.2	2.3	2.7	0.6	10.1	2.8	0.0	3.5	2.2	0.0	6.7	3.4	69.9	30.1	14.4	19.0	306
Valle sin Cali ni Litoral	5.5	17.3	25.6	3.9	5.2	0.0	13.6	2.0	2.0	4.9	0.9	1.7	4.1	13.4	70.8	29.2	17.2	18.0	160
Cauca y Nariño sin Litoral	1.0	7.9	9.3	58.3	0.6	0.0	3.3	2.3	2.1	6.3	1.9	0.0	3.7	3.2	66.8	33.2	22.7	22.1	86
Litoral Pacífico	6.1	7.9	11.5	19.9	6.6	0.0	39.0	0.4	1.5	0.0	0.0	0.0	2.5	4.7	86.6	13.4	2.9	6.1	69
Orinoquía y Amazonía	48.6	8.5	8.4	10.8	1.1	3.3	1.3	1.4	4.9	8.2	0.0	1.5	0.8	1.2	60.6	39.4	23.4	30.7	33
Quintil de riqueza																			
Más bajo	57.0	3.7	6.4	13.9	3.7	2.7	7.3	0.3	0.5	2.6	0.0	0.1	0.0	1.9	63.0	37.0	22.0	17.9	274
Bajo	38.4	10.9	10.1	14.6	3.4	0.5	8.8	1.9	0.4	2.4	1.0	0.6	1.9	5.0	64.6	35.4	19.7	19.8	322
Medio	25.0	21.8	12.4	7.1	4.3	2.9	5.8	2.7	1.3	2.3	0.6	1.0	4.7	8.2	70.0	30.0	15.0	15.4	387
Alto	11.5	31.4	19.8	2.9	1.6	1.2	5.5	4.5	1.6	4.6	0.2	0.8	7.7	6.6	67.8	32.2	19.1	16.6	609
Más alto	6.3	30.7	15.0	2.2	2.7	3.5	6.8	6.7	4.2	6.4	4.7	0.5	6.9	3.4	76.8	23.2	15.0	12.2	896
Total	20.2	24.0	14.2	6.0	2.9	2.4	6.6	4.2	2.2	4.4	1.9	0.6	5.4	5.0	70.4	29.6	17.4	15.4	2,487

Nota: No se muestran los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar (*).

Cuadro 5.3.2 Emigrantes Internacionales del Hogar

Distribución porcentual de emigrantes internacionales por país de residencia actual y si salió solo o acompañado y porcentaje de emigrantes que se fue con la pareja y porcentaje que se fue con los hijos (as), según departamento, Colombia 2015

Departamento	País de residencia actual													Acompañante		Total se fue con la pareja	Total se fue con los hijos	Número de migrantes	
	Venezuela	Estados Unidos	España	Ecuador	Panamá	Canadá	Chile	México	Brasil	Argentina	Australia	Perú	Otros Europa	Otro	Sola(o)	Con familia			
La Guajira	92.4	3.2	0.8	0.0	1.7	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.9	60.3	39.7	16.3	12.8	132
Cesar	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	24
Magdalena	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	13
Atlántico	44.9	27.7	7.8	0.0	6.3	0.9	1.6	4.1	0.0	3.8	0.0	0.0	0.0	3.0	59.2	40.8	27.8	20.9	114
San Andrés	9.8	37.3	4.5	0.0	14.3	11.0	0.0	0.4	0.0	0.4	1.7	0.0	3.1	17.3	66.7	33.3	19.1	14.5	84
Bolívar	48.7	23.9	2.0	4.1	1.4	0.0	1.0	0.0	2.6	6.8	0.0	0.9	7.3	1.2	67.8	32.2	20.0	10.9	93
Sucre	75.6	11.4	4.1	0.0	0.7	0.6	1.4	0.0	0.0	3.3	0.0	0.0	0.0	2.9	52.8	47.2	33.2	20.5	94
Córdoba	57.3	8.2	5.9	3.5	0.0	0.0	3.9	2.7	1.9	4.4	0.0	0.0	2.5	9.8	74.2	25.8	19.0	9.3	73
Norte de Santander	71.4	5.4	12.8	1.8	0.0	0.0	0.0	1.2	1.3	2.6	1.3	0.0	0.0	2.2	51.7	48.3	27.7	19.7	67
Santander	27.9	8.2	20.0	1.9	0.0	11.3	3.3	15.8	0.9	0.9	0.0	3.7	2.0	4.0	76.1	23.9	15.7	14.6	59
Boyacá	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	9
Cundinamarca	(2.8)	(35.2)	(0.0)	(0.0)	(2.9)	(11.1)	(3.6)	(0.0)	(3.6)	(4.5)	(11.9)	(0.0)	(10.9)	(13.4)	(70.3)	(29.7)	(24.5)	(12.2)	39
Meta	(11.0)	(18.1)	(16.5)	(3.4)	(2.0)	(0.0)	(14.4)	(1.9)	(3.3)	(11.2)	(0.0)	(4.7)	(9.6)	(3.9)	(85.0)	(15.0)	(10.6)	(12.8)	27
Bogotá	8.4	25.6	9.7	2.0	1.6	1.7	7.9	12.3	6.7	6.0	4.9	0.7	7.7	4.8	77.1	22.9	12.6	10.9	152
Antioquia	8.7	34.8	20.4	6.8	4.8	4.4	1.4	1.7	0.6	4.0	0.6	0.0	7.4	4.3	68.6	31.4	18.5	18.2	146
Caldas	4.8	12.3	23.8	6.9	7.5	2.8	15.6	4.5	3.0	3.1	0.0	2.9	2.7	10.1	78.4	21.6	15.0	9.2	62
Risaralda	0.9	23.9	32.6	1.6	4.5	1.4	13.4	0.8	3.9	5.8	0.0	0.0	6.0	5.1	86.2	13.8	6.3	8.0	89
Quindío	5.3	25.7	20.8	8.4	2.7	0.5	8.5	0.6	1.2	5.8	0.9	1.1	13.5	5.0	71.8	28.2	13.1	16.1	144
Tolima	(9.5)	(20.8)	(12.8)	(35.8)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(1.5)	(2.5)	(3.7)	(0.0)	(13.5)	(0.0)	(65.3)	(34.7)	(29.6)	(25.3)	29
Huila	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	18
Caquetá	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	5
Valle	3.3	31.6	22.6	2.9	3.8	0.4	13.9	2.3	0.8	3.7	1.6	0.5	5.7	6.9	71.2	28.8	14.5	17.8	336
Cauca	(7.2)	(8.1)	(18.4)	(18.7)	(1.1)	(0.0)	(20.1)	(4.1)	(3.8)	(6.0)	(0.0)	(0.0)	(6.8)	(5.9)	(78.4)	(21.6)	(8.1)	(7.7)	37
Nariño	0.0	5.7	2.6	81.1	0.0	0.0	4.2	0.0	0.0	3.9	2.5	0.0	0.0	0.0	68.6	31.4	24.8	25.8	62
Chocó	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	12
Arauca	(88.9)	(4.1)	(1.9)	(1.5)	(1.6)	(0.0)	(2.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(65.1)	(34.9)	(23.2)	(25.4)	47
Casanare	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	16
Guainía	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	14
Vichada	(50.4)	(3.7)	(8.8)	(0.0)	(0.0)	(12.0)	(8.5)	(0.0)	(5.7)	(0.0)	(0.0)	(2.1)	(0.0)	(8.9)	(41.7)	(58.3)	(31.9)	(27.3)	41
Amazonas	(5.9)	(5.8)	(2.7)	(2.4)	(7.0)	(3.7)	(0.0)	(0.0)	(38.0)	(0.0)	(0.0)	(15.6)	(7.7)	(11.3)	(79.9)	(20.1)	(9.7)	(13.2)	36
Putumayo	(2.4)	(1.6)	(24.0)	(40.6)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(27.8)	(0.0)	(2.2)	(1.4)	(0.0)	(54.6)	(45.4)	(18.1)	(39.5)	27
Guaviare	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	11
Vaupés	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	6
Total	20.2	24.0	14.2	6.0	2.9	2.4	6.6	4.2	2.2	4.4	1.9	0.6	5.4	5.0	70.4	29.6	17.4	15.4	2,118

Nota: No se muestran los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar (*). Los porcentajes en paréntesis están basados en 25-49 casos sin ponderar. Nota: El número de migrantes corresponde al número de personas listadas en los hogares entrevistados, es decir, son casos no ponderados.

5.2.1.2. Año de salida del país

Hay indicios de que, asociados con la intensa oleada emigratoria que vivió Colombia hasta 2008 y su posterior retroceso, se han dado transformaciones notables en los perfiles de los migrantes, principalmente en cuanto a los destinos de los movimientos y las razones para migrar. Por ello es importante examinar las características de los emigrantes según las fechas de la emigración.

Para el efecto, en el Cuadro 5.4.1 se presentan los emigrantes internacionales captados por la encuesta, clasificados según sus características y el período de salida del país.

En el análisis, los períodos de salida se manejan agrupados así: antes de la última oleada emigratoria (antes de 1990), década inicial de la oleada emigratoria (1990-1999), década final de la oleada (2000-2009) y después de la oleada (2010 a 2015).

En primer lugar, examinando los totales del Cuadro, es claro que los flujos de emigrantes internacionales aumentaron fuertemente durante la oleada migratoria: solo un 7.4 por ciento de los emigrantes captados por la encuesta había emigrado antes de la oleada, la proporción del total de emigrantes que salió en la primera década de la oleada es casi el doble de la anterior (13.9%), la proporción que sale en la segunda década de la oleada es cercana al triple de la anterior (36.4%) y la proporción que sale después de la crisis apenas es un poco menor que la anterior (35.5%); es decir que el impacto de la crisis es apenas perceptible.

La proporción de los emigrantes que salió antes de 1990 es prácticamente igual para el caso de los hombres y las mujeres. En cambio, proporciones claramente mayores de las emigrantes mujeres salió en las dos décadas de plena oleada (15.4% y 38.6%), frente a las proporciones de los emigrantes hombres que salieron en esas décadas (11.8% y 33.5%). Es evidente que durante esas dos décadas hubo una feminización de la emigración. Sin embargo, la proporción de emigrantes hombres que salió después de la crisis es superior a la proporción correspondiente de las mujeres (39.7% de los emigrantes hombres y 32.2% de las emigrantes mujeres). Según estos resultados, a raíz de la crisis, habría retrocedido la femi-

nización de la emigración, o las mujeres habrían retornado en mayor proporción que los hombres colombianos.

La distribución por períodos de salida a los distintos países de destino indica que los emigrantes hacia Venezuela, Estados Unidos, España, Canadá y otros países de Europa, salieron en mayores proporciones durante la segunda década de la oleada migratoria. El caso más notable es el de España puesto que el 67.5 por ciento de los emigrantes captados por la encuesta salió en esa década. En cambio la mayor proporción de emigrantes hacia Ecuador, Panamá, Chile, Brasil y Argentina, salieron entre 2010 y 2015; siendo los casos más notables Argentina y Brasil, donde un 88.2 y 88 por ciento respectivamente de los emigrantes salieron en ese período. Estos datos ratifican el papel de España en la oleada migratoria y también que después de la crisis los flujos se reorientaron a los países de América Latina.

La emigración, tanto desde las zonas urbanas como desde las rurales creció fuertemente durante la última década de la oleada migratoria (las proporciones pasaron del 14 por ciento al 37 por ciento en las áreas urbanas y de 13.5 por ciento a 31.5 por ciento en las áreas rurales) y permanecen altas después de la crisis, aunque es en las áreas rurales donde ha persistido el mayor flujo en el período más reciente.

No se observa un patrón claro de distribución de la emigración de los distintos quintiles de riqueza por períodos de emigración. Está concentrada en los dos últimos períodos (2000-2009 y 2010-2015), independientemente del quintil de riqueza que estemos tratando; sin embargo, al parecer en los últimos períodos se acentuó un poco la asociación entre emigración y quintiles de riqueza más altos.

La mayor proporción de emigrantes desde todas las regiones salió en los dos últimos períodos considerados, y no hay un patrón claro de distribución. Sin embargo, por subregiones, es más claro que en la Costa Atlántica, Tolima, Huila y Cauca, Cali y el Valle del Cauca, la emigración tiende a ser un proceso más antiguo, mientras que en Boyacá, Cundinamarca, Meta; Bogotá; Medellín; Caldas, Risaralda y Quindío; Cauca y Nariño sin Litoral, Litoral Pacífico, y Orinoquía y Amazonía, la migración tiende a ser un proceso más reciente.

Cuadro 5.4.1 Migrantes Internacionales del Hogar
Distribución porcentual de emigrantes internacionales por año de salida del país para residir en el exterior, según características seleccionadas, Colombia 2015

Característica	Año de salida para residir fuera del país					Número de migrantes
	Antes de 1990	1990-1999	2000-2009	2010-2015	No sabe	
Sexo						
Hombre	7.5	11.8	33.5	39.7	7.5	1,078
Mujer	7.3	15.4	38.6	32.2	6.4	1,408
Grupo de edad						
0-19	0.0	1.4	19.2	74.0	5.5	67
20-29	0.0	1.7	18.9	77.1	2.2	423
30-39	1.0	9.0	46.4	40.2	3.5	813
40-49	6.6	25.9	46.7	17.6	3.3	596
50-59	21.7	21.3	33.4	13.6	10.0	339
60+	34.2	19.8	21.3	14.2	10.4	168
País de residencia actual						
Venezuela	17.0	15.3	35.0	21.7	11.0	502
Estados Unidos	10.4	25.8	35.3	23.3	5.2	596
España	3.4	11.6	67.5	11.1	6.4	353
Ecuador	0.6	5.5	38.0	47.5	8.4	150
Panamá	0.7	0.6	36.8	61.0	1.0	72
Canadá	1.1	15.4	39.8	33.4	10.2	59
Chile	3.6	1.0	21.7	66.5	7.1	165
México	(1.5)	(8.4)	(22.5)	(63.5)	(4.1)	105
Brasil	4.2	2.9	4.9	88.0	0.0	55
Argentina	0.8	1.2	8.2	88.2	1.6	109
Australia	*	*	*	*	*	48
Perú	*	*	*	*	*	15
Otros Europa	3.2	17.7	35.1	29.0	14.9	133
Otro	5.6	15.3	40.8	33.6	4.8	124
Zona						
Urbana	7.1	14.0	37.0	35.3	6.5	2,172
Rural	9.3	13.5	31.5	36.2	9.5	315
Región						
Atlántica	12.0	18.0	32.8	31.1	6.2	523
Oriental	11.0	9.9	31.7	43.0	4.4	296
Bogotá	6.4	10.2	39.7	34.4	9.3	432
Central	5.9	13.5	42.3	33.6	4.7	582
Pacífica	3.4	15.7	33.4	38.3	9.2	621
Orinoquía y Amazonía	16.5	4.9	44.6	30.2	3.9	33
Subregión						
Guajira, Cesar, Magdalena	5.6	14.3	34.8	33.4	11.9	110
Barranquilla A. M.	12.0	17.5	32.8	33.2	4.5	133
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	12.3	18.9	33.0	31.6	4.1	126
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	16.0	20.4	31.0	27.4	5.2	154
Santanderes	13.0	10.5	35.8	35.1	5.7	177
Boyacá, Cundinamarca, Meta	8.2	9.2	25.6	54.6	2.3	119
Bogotá	6.4	10.2	39.7	34.4	9.3	432
Medellín A.M.	5.9	14.0	47.3	28.7	4.2	271
Antioquia sin Medellín	*	*	*	*	*	39
Caldas, Risaralda, Quindío	4.0	11.5	38.1	43.0	3.6	197
Tolima, Huila, Caquetá	14.3	17.3	44.0	20.1	4.4	75
Cali A.M.	1.4	23.8	33.5	33.5	7.7	306
Valle sin Cali ni Litoral	8.9	10.6	32.9	43.7	3.8	160
Cauca y Nariño sin Litoral	2.0	3.6	40.3	47.3	6.7	86
Litoral Pacífico	1.5	5.9	25.0	36.0	31.6	69
Orinoquía y Amazonía	16.5	4.9	44.6	30.2	3.9	33
Quintil de riqueza						
Más bajo	7.4	13.9	31.3	35.7	11.7	274
Bajo	9.8	10.6	34.3	36.4	8.9	322
Medio	11.9	13.7	36.8	31.8	5.9	387
Alto	7.1	16.4	38.8	29.9	7.9	609
Más alto	4.9	13.4	36.9	40.4	4.4	896
Total	7.4	13.9	36.4	35.5	6.9	2.487

Nota: No se muestran los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar (*). Los porcentajes en paréntesis están basados en 25-49 casos sin ponderar.

5.3. MIGRANTES INTERNOS

Hasta principios de la década de 1990, el panorama de la migración interna en Colombia presentaba las siguientes características: las corrientes migratorias eran altamente endógenas a las regiones geográficas, económicas y socioculturales en que se divide tradicionalmente el país⁴; había aminorado el flujo rural - urbano que predominó en las dos décadas anteriores, pero el flujo migratorio continuaba siendo concentrador en las grandes ciudades; aun así, habían surgido centros intermedios de atracción y corrientes supra regionales incipientes, vinculadas a la diversificación económica, fundamentalmente a actividades extractivas; y por último, se apreciaban los primeros impactos del desplazamiento interno en la reconfiguración de los flujos intermunicipales (Martínez, 2003).

A partir de entonces se ha agudizado el desplazamiento forzado interno, que ha alcanzado proporciones de desastre humanitario y ha significado un agudo despoblamiento de las zonas rurales, abarcando también a los centros urbanos pequeños⁵. También se ha detectado el incremento de la movilidad entre centros urbanos y el surgimiento de contra corrientes desde las grandes ciudades hacia los municipios de su entorno inmediato, debido a la pérdida de calidad de vida en las grandes ciudades.

Es claro que por su carácter muestral, los datos aportados por la ENDS 2015, solo permiten una mirada parcial del proceso migratorio interno⁶, ya que se refieren solo a los inmigrantes en su lugar de destino con indicación muy general de su origen, sin embargo pueden aportar algunos indicios sobre los cambios que se han producido en las características descritas.

5.3.1. Características generales de los migrantes internos

En el Cuadro 5.5 se presentan las proporciones de personas captadas por la encuesta como inmigrantes⁷ internos recientes (en los últimos cinco años), según características de sexo,

edad actual, zona urbana o rural de residencia actual, quintil de riqueza de los hogares de llegada, nivel educativo y desagregación geográfica de su residencia actual.

En el total del país, un 10.6 por ciento de la población de los hogares encuestados es clasificada como inmigrante reciente. De ellos, (observando los porcentajes verticales)⁸ el 51.3 por ciento son mujeres y el 48.7 por ciento son hombres, lo que corrobora la tendencia a la feminización de la migración, para el caso de la migración interna. Por otro lado, el 75 por ciento de los inmigrantes residen actualmente en las zonas urbanas y el 25 por ciento en las rurales.

Según la edad actual,⁹ la mayor proporción (31.9% en el porcentaje vertical) de los inmigrantes están en el grupo de menores de 20 años, seguido por el grupo de 20 a 29 años, con un 29.3 por ciento de los casos, y por el grupo de 30 a 39 años, con un 18.0 por ciento. Porcentajes menores de los inmigrantes se encuentran en las edades de 50 a 59 (6.0 %) y de 60 y más años (4.9%).

Los inmigrantes internos tienden a tener un nivel educativo alto corroborando las tesis sobre selectividad migratoria. La proporción de población que es inmigrante aumenta con el nivel educativo (8.5% en sin educación a 12.3% en el nivel superior). Por otro lado, (observando los porcentajes verticales en el cuadro) el 65.9 por ciento de los inmigrantes captados en la encuesta tienen nivel educativo secundario o superior.

Es interesante constatar que los inmigrantes internos constituyen una proporción menor de la población en los hogares del quintil de riqueza más bajo (10.3%), que en los hogares del quintil bajo (13.3%), pero que de allí en adelante el peso de los inmigrantes en la población desciende hasta un 7.6 por ciento en el quintil más alto. Por otro lado, los porcentajes (verticales) mayores de inmigrantes

⁴Costa Atlántica, Litoral Pacífico, Centro, Centro Oriente, Sur Occidente y Orinoquía/Amazonía.

⁵Según Alfonso, Oscar A. (2012), en 2012, 1034 municipios eran expulsores netos de población desplazada.

⁶No permiten elaborar matrices migratorias y por tanto no se obtienen datos de emigrantes desde un lugar ni, por supuesto, de migrantes netos.

⁷A partir de aquí se hablará de inmigrantes debido a que la encuesta solo capta personas que han llegado (inmigrado) a los hogares encuestados.

⁸Los porcentajes horizontales presentados en el Cuadro 5.5 se pueden interpretar como una especie de tasa de inmigración (referida a la población total de los hogares de acogida) y los porcentajes verticales, como la distribución de los inmigrantes por las características respectivas.

⁹Como en el caso de la migración internacional, la encuesta indagó sobre la edad actual y no la edad al migrar. Sin embargo, al tratarse de movimientos realizados en los cinco años anteriores a la encuesta, no se considera grave el desfase y se presenta la distribución por edad actual como un perfil etario válido de los inmigrantes.

¹⁰Recordar que se está hablando del quintil de riqueza de los hogares de acogida y no de los hogares de origen de los migrantes, pero se supone que existe una relación alta entre el nivel socioeconómico de unos y otros.

son acogidos en hogares de los quintiles bajo (24.8%) y medio (22.8%), lo que corrobora que la migración es un proyecto menos frecuente en los estratos socioeconómicos más bajos.¹⁰

Las mayores proporciones de población inmigrante frente a la población total se observan en la región Orinoquía y Amazonía (el 15% de la población), seguida de la región Oriental (el 14.2%) y la Central (el 11.6%). Por subregiones, se encuentra que las de mayor atracción (proporción de

población inmigrante frente a su población total por encima del promedio nacional) son Boyacá, Cundinamarca, Meta (15.8%); Orinoquía y Amazonía (15%); Caldas, Risaralda y Quindío (14.5%); Tolima, Huila y Caquetá (14.2%); Valle sin Cali ni Litoral (12.2%), los Santanderes (12%) y Barranquilla (11.6%). Consistente con diagnósticos anteriores (Martínez, 2003), estos datos indicarían que ha habido una pérdida de atracción de las ciudades grandes, principalmente Medellín, Cali y Bogotá, aunque permanece la atracción de Barranquilla, el Eje Cafetero y Orinoquía y Amazonía.

Cuadro 5.5 Migrantes Internos del Hogar
Distribución porcentual de la población de cinco años y más por condición migratoria interna reciente (cinco años o menos), según características seleccionadas, Colombia 2015

Característica	Condición migratoria				Número de personas de 5 años y más
	No inmigrante	Inmigrante	Total	Proporción de migrante	
Sexo					
Hombre	89.4	10.5	100.0	48.7	70,831
Mujer	89.3	10.7	100.0	51.3	73,567
Grupo de edad					
5-19	88.5	11.5	100.0	31.9	42,364
20-29	83.3	16.7	100.0	29.3	26,815
30-39	87.6	12.4	100.0	18.0	22,219
40-49	92.0	8.0	100.0	9.9	19,053
50-59	94.4	5.6	100.0	6.0	16,269
60+	95.8	4.2	100.0	4.9	17,677
Zona					
Urbana	89.7	10.3	100.0	75.0	111,678
Rural	88.3	11.7	100.0	25.0	32,758
Región					
Atlántica	90.4	9.5	100.0	19.1	30,813
Oriental	85.7	14.2	100.0	23.2	24,991
Bogotá	93.7	6.3	100.0	9.9	24,152
Central	88.4	11.6	100.0	27.4	36,124
Pacífica	89.6	10.4	100.0	16.9	24,843
Orinoquía y Amazonía	85.0	15.0	100.0	3.4	3,513
Subregión					
Guajira, Cesar, Magdalena	91.5	8.5	100.0	5.2	9,408
Barranquilla A. M.	88.4	11.6	100.0	4.4	5,857
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	89.3	10.6	99.9	4.0	5,806
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	91.3	8.7	100.0	5.5	9,741
Santanderes	88.0	12.0	100.0	8.0	10,241
Boyacá, Cundinamarca, Meta	84.2	15.8	100.0	15.2	14,750
Bogotá	93.7	6.3	100.0	9.9	24,152
Medellín A.M.	91.1	8.8	100.0	7.6	13,217
Antioquia sin Medellín	89.6	10.4	100.0	4.3	6,309
Caldas, Risaralda, Quindío	85.5	14.5	100.0	7.2	7,568
Tolima, Huila, Caquetá	85.8	14.2	100.0	8.3	9,031
Cali A.M.	90.4	9.6	100.0	5.5	8,777
Valle sin Cali ni Litoral	87.8	12.2	100.0	3.4	4,326
Cauca y Nariño sin Litoral	89.7	10.3	100.0	5.3	7,947
Litoral Pacífico	89.4	10.6	100.0	2.6	3,794
Orinoquía y Amazonía	85.0	15.0	100.0	3.4	3,513
Educación					
Sin educación	91.5	8.5	100.0	5.2	9,399
Primaria	90.6	9.4	100.0	28.4	46,140
Secundaria	89.0	11.0	100.0	40.3	56,219
Superior	87.7	12.3	100.0	25.6	31,824
Quintil de riqueza					
Más bajo	89.7	10.3	100.0	18.8	28,092
Bajo	86.7	13.3	100.0	24.8	28,532
Medio	87.9	12.1	100.0	22.8	28,845
Alto	90.1	9.8	100.0	18.8	29,269
Más alto	92.3	7.6	100.0	14.8	29,698
Total	89.4	10.6	100.0	100.0	144,436

Nota: Los porcentajes en paréntesis están basados en 25-49 casos sin ponderar

5.3.2. Relaciones de parentesco de los inmigrantes y su grupo y razones para migrar

En los Cuadros 5.6.1, 5.6.2 y 5.7, se presentan los resultados acerca de otras características de los inmigrantes y su movimiento: su relación de parentesco con el jefe del hogar de acogida, los motivos para migrar y el parentesco con las personas que acompañaron el movimiento.

El 45.8 por ciento de los inmigrantes son parejas del jefe de hogar y el 30.8 por ciento de ellos son hijas o hijos, un 14 por ciento son otros familiares y un 4.9 por ciento no son parientes. Puede decirse que gran parte de la migración hace parte de un proyecto familiar o está apoyada por una red familiar. Las mujeres, en mayor proporción son parejas del jefe, es decir predomina aún la patrilocalización de los matrimonios.

La proporción de inmigrantes que son parejas del jefe aumenta con la edad. El 79.2 por ciento de los inmigrantes de 40 a 49 años y el 79.1 por ciento de los inmigrantes de 50 a 59 años, son pareja del jefe, indicando que la localización patriarcal pesaba más antes que ahora. Por el contrario la proporción de inmigrantes que son hijas o hijos del jefe y la proporción de inmigrantes que son otro tipo de parientes, disminuyen con la edad. No se puede establecer una relación clara entre la edad y los otros tipos de parentesco.

Entre los inmigrantes del área urbana hay un mayor peso de parejas del jefe (46.4%), pero un menor peso de hijas o hijos (29.6%) que en los inmigrantes del área rural (44.1% y 34.2% respectivamente). A mayor nivel educativo, la frecuencia de inmigrantes que son parejas del jefe es mayor (lo que indica una mayor movilidad asociada con el nivel educativo) y la frecuencia de inmigrantes que son hijas o hijos es menor (lo que puede estar asociado con la fecundidad). Esto último sucede también con la frecuencia de otros parientes.

El porcentaje de inmigrantes que son pareja del jefe aumenta sustancialmente del quintil más bajo al bajo (pasa de 43.2% a 49.2%) y después disminuye paulatinamente hacia el quintil más alto (42.5%). No se encuentran otras asociaciones claras

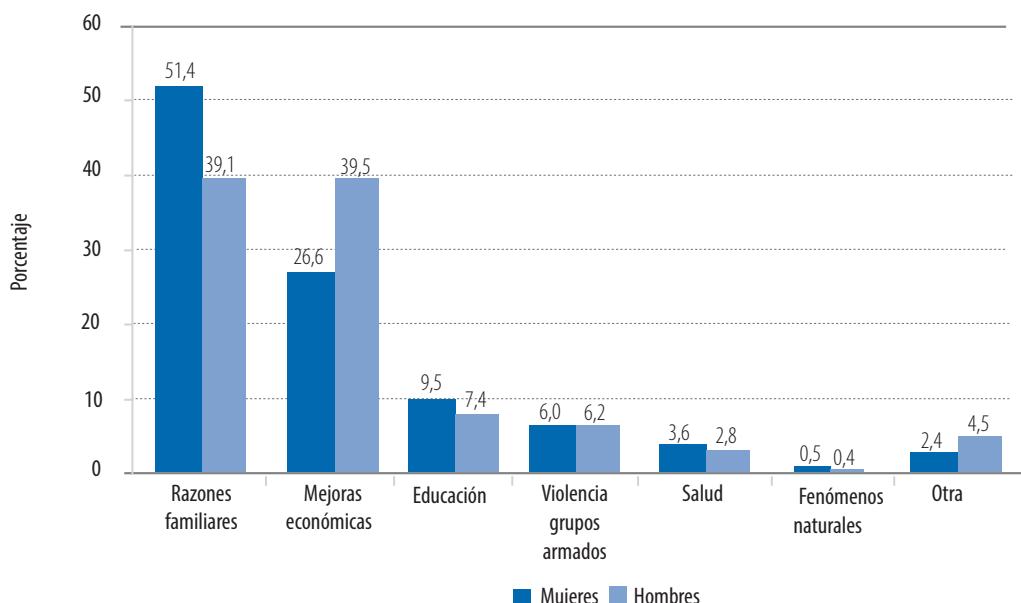
entre el quintil de riqueza y el parentesco de los migrantes con el jefe del hogar de acogida.

Por regiones, el peso de inmigrantes que son parejas del jefe es muy superior en Bogotá (56%) frente al resto de regiones y por el contrario el peso de inmigrantes hijas o hijos es muy inferior (20.9%) que en las otras regiones. Bogotá también se destaca por un peso mayor de inmigrantes hermanas o hermanos del jefe del hogar. La región Atlántica, en cambio, tiene el menor peso de inmigrantes parejas del jefe (39.1%) y mayor peso de inmigrantes que son otros familiares (18.9%) y no parientes (6.6%). Por subregiones, aparte del caso de Bogotá, ya mencionado, se destacan por su mayor proporción de inmigrantes que son pareja del jefe; Boyacá, Cundinamarca y Meta (49.2%); Medellín (46.5%); Antioquia sin Medellín (46.8%); Cali (46.8%) y el Valle sin Cali ni Litoral (47.4%), mientras que todas las subregiones que hacen parte de la Costa Atlántica se destacan por las mayores proporciones de inmigrantes que son otros parientes del jefe o no son parientes, característica esta última que también es importante en el Litoral Pacífico.

Una parte muy importante del análisis se refiere a los motivos para migrar. Como se ha dicho, a través de esta pregunta la ENDS 2015 permite hacer una caracterización gruesa de las características de la población que migra por causa del conflicto armado.

El motivo principal que originó el movimiento de los inmigrantes captados por la ENDS son las razones familiares (45.4% de los casos), seguido por la busca de mejoras económicas (32.9%) y la educación (8.5%). La violencia causada por los grupos armados motivó al 6.1 por ciento de los inmigrantes captados por la encuesta.

Una proporción mayor de mujeres inmigrantes (51.4%) lo hizo por razones familiares frente a la de hombres inmigrantes (39.1%); mientras que una proporción mayor de los hombres inmigrantes migró en busca de mejoras económicas (39.5%) frente a la de las mujeres (26.6%). Las razones de educación y de salud pesaron un poco más para las mujeres inmigrantes que para los hombres.

Grafico 5.3 Inmigrantes nacionales por razón de migración según sexo, Colombia 2015

La busca de mejoras económicas pesa sustancialmente más como motivo de la inmigración de la población de las edades de mayor participación en la actividad (20 a 49 años), mientras que como es lógico, las razones educativas pesaron sustancialmente más (14.9%) para los inmigrantes de 0 a 19 años. Las razones familiares pesaron para una mayor proporción de los inmigrantes de menor edad (62.6% de los casos para la población de 0 a 19 años) y el peso de este motivo se redujo con la edad, salvo en el caso de los inmigrantes de 50 y más años. La violencia causada por grupos armados no tiene una relación clara con la edad de los inmigrantes, aunque al parecer fue un motivo más importante para los inmigrantes que hoy tienen entre 40 a 49 años.

Los motivos para migrar tienen claras relaciones con el nivel educativo, constatando la existencia de una fuerte selectividad de la migración. Existe una relación directa: a mayor nivel educativo, mayor frecuencia de inmigrantes que aducen razones económicas para migrar (que crece de 18.4% a 36.2%) y el mismo tipo de relación, con los que aducen razones educativas (cuya frecuencia crece de 3.4% para el nivel sin educación a 17.2% para el nivel superior); mientras que se encuentra una relación inversa entre el nivel educativo y las frecuencias de motivaciones familiares, de salud y fenómenos naturales.

La relación entre el nivel educativo y la migración motivada por la violencia es un poco menos clara. El peso de este motivo es mayor para los inmigrantes que tienen un nivel educativo primario (8.9%) que para los que no tienen educación (7.2%), pero de allí en adelante su importancia es claramente

decreciente hasta llegar a una frecuencia de 2.7 por ciento para los inmigrantes con educación superior. Puede decirse en general que el desplazamiento forzado es una situación que afecta con mayor frecuencia a la población menos educada.

La relación entre los motivos para migrar y el quintil de riqueza son menos claros. Las razones familiares pesan más en el quintil más bajo (50.5%), las razones educativas pesan más en el quintil alto y más alto (13.4% y 11.7%), la busca de mejoras económicas pesa más en el bajo y medio (35.2% y 35.3%). Por su parte, la violencia tiene su mayor peso en el quintil bajo (8.1%) pero a partir de allí su peso es decreciente, hasta un 2.6 por ciento en el quintil más alto de riqueza. Puede decirse en general que el desplazamiento es un fenómeno que afecta principalmente a los estratos bajos de la población.

Por regiones de residencia actual de los inmigrantes, puede decirse que las razones familiares pesan más para los inmigrantes que se encuentran en la región Oriental (48.7%) y Atlántica (48.5%), las razones educativas pesan más para los que se encuentran en la Costa Atlántica (9.7%), la busca de mejoras económicas pesan más para los que llegaron a Bogotá (47.5%), y la violencia pesa más para los que llegaron a la región Pacífica (10.6%). Por subregiones, se presentan mayores frecuencias de inmigrantes que aducen razones familiares en Bolívar, Sucre, Córdoba; los Santanderes; Caldas, Risaralda Quindío y Tolima, Huila, Caquetá; razones de salud en Atlántico, San Andrés y Bolívar Norte; razones educativas en Barranquilla y en el Litoral Pacífico y violencia causada por grupos armados en Valle sin Cali ni Litoral, en Cauca y Nariño sin Litoral ni Litoral Pacífico.

Cuadro 5.6.1 Migrantes Internos del Hogar

Distribución porcentual de la población migrante interna reciente (cinco años o menos), por parentesco con el jefe del hogar y causa de migración, según características seleccionadas, Colombia 2015

Característica	Parentesco con el jefe del hogar							Causa de Migración							Número de migrantes internos
	Pareja	Hija(o)	Padre/madre	Hermana(o)	Otro pariente	No pariente	Empleada doméstica	Violencia grupos armados	Fenómenos naturales	Búsqueda mejoras económicas	Razones de educación	Razones de salud	Razones familiares	Otra	
Sexo															
Hombre	44.5	32.8	0.5	3.0	13.6	5.5	0.2	6.2	0.4	39.5	7.4	2.8	39.1	4.5	7,457
Mujer	47.1	28.8	1.6	2.7	14.3	4.3	1.1	6.0	0.5	26.6	9.5	3.6	51.4	2.4	7,857
Grupo de edad															
0-19	4.5	62.5	0.0	2.1	24.5	5.9	0.3	6.6	0.4	12.1	14.9	1.6	62.6	1.7	4,887
20-29	49.6	25.5	0.0	3.5	13.5	6.7	1.3	5.1	0.2	42.0	9.9	1.8	37.3	3.8	4,482
30-39	77.3	12.0	0.1	2.3	5.7	2.0	0.6	5.4	0.4	48.6	2.5	2.6	34.8	5.7	2,763
40-49	79.2	8.6	1.0	3.5	4.2	3.1	0.3	8.6	0.4	46.3	2.7	3.7	34.6	3.7	1,524
50-59	79.1	4.7	3.1	4.3	5.0	2.8	1.1	6.5	1.2	39.3	1.2	7.2	40.9	3.6	914
60+	68.2	0.5	15.7	2.5	9.6	3.5	0.0	6.0	2.0	21.7	0.5	18.2	48.4	3.2	750
Zona															
Urbana	46.4	29.6	1.2	3.2	13.8	5.0	0.8	6.6	0.4	32.7	10.0	3.3	43.2	3.8	11,490
Rural	44.1	34.2	0.7	1.7	14.5	4.6	0.4	4.6	0.7	33.5	3.9	2.8	52.1	2.4	3,831
Región															
Atlántica	39.1	31.4	0.9	1.6	18.9	6.6	1.5	4.1	0.4	31.0	9.7	3.5	48.5	2.7	2,933
Oriental	47.2	32.3	0.8	2.5	12.7	3.7	0.7	3.7	0.3	33.7	6.8	3.7	48.7	3.1	3,554
Bogotá	56.0	20.9	1.7	5.2	10.2	6.0	0.1	5.6	0.0	47.5	8.6	2.4	32.9	3.0	1,523
Central	46.1	31.8	1.2	3.0	12.8	4.7	0.4	6.8	0.6	29.9	8.6	3.5	46.6	4.0	4,199
Pacífica	45.3	31.8	0.9	3.1	14.5	3.8	0.6	10.6	0.7	29.5	9.3	2.4	43.0	4.4	2,585
Orinoquía y Amazonía	45.3	31.9	0.4	2.3	13.6	6.2	0.2	6.8	0.0	36.9	7.2	2.3	45.0	1.7	527
Subregión															
Guajira, Cesar, Magdalena	41.7	31.5	1.2	1.9	18.7	4.5	0.7	4.9	0.6	32.1	7.7	3.7	49.7	1.4	795
Barranquilla A. M.	40.3	28.9	1.1	1.8	16.4	9.8	1.6	3.8	0.4	31.0	16.1	2.9	40.8	5.1	681
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	39.3	31.1	1.4	1.1	19.0	5.0	3.2	2.6	0.0	35.9	7.3	5.1	45.7	3.4	614
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	35.4	33.6	0.3	1.5	20.9	7.2	1.0	4.7	0.7	26.5	8.2	2.6	55.7	1.6	843
Santanderes	43.4	32.5	0.8	3.2	13.6	6.0	0.5	3.4	0.2	29.0	11.3	2.2	50.9	3.1	1,225
Boyacá, Cundinamarca, Meta	49.2	32.1	0.9	2.1	12.2	2.5	0.9	3.8	0.4	36.2	4.4	4.5	47.6	3.1	2,329
Bogotá	56.0	20.9	1.7	5.2	10.2	6.0	0.1	5.6	0.0	47.5	8.6	2.4	32.9	3.0	1,523
Medellín A.M.	46.5	27.1	2.1	5.5	13.0	4.7	1.1	8.4	1.2	34.5	14.0	4.5	31.1	6.3	1,168
Antioquia sin Medellín	46.8	33.8	0.5	3.7	11.3	3.6	0.3	8.4	0.0	34.1	5.4	2.2	46.4	3.6	653
Caldas, Risaralda, Quindío	45.7	34.7	0.8	1.6	14.0	3.2	0.2	6.1	0.7	25.7	7.0	2.2	55.7	2.7	1,099
Tolima, Huila, Caquetá	45.7	32.6	1.2	1.7	12.3	6.4	0.1	5.2	0.3	27.2	6.6	4.3	53.0	3.4	1,279
Cali A.M.	46.8	30.6	0.9	4.3	11.6	4.8	1.0	8.8	0.8	28.9	10.6	2.4	42.1	6.4	841
Valle sin Cali ni Litoral	47.4	30.6	1.3	2.8	14.8	2.5	0.7	12.5	0.8	29.6	5.0	2.0	45.8	4.3	527
Cauca y Nariño sin Litoral	44.5	33.3	0.8	2.4	15.1	3.8	0.0	11.4	0.6	29.6	8.4	3.4	44.0	2.5	816
Litoral Pacífico	41.2	32.8	0.7	2.4	18.9	3.6	0.4	10.6	0.6	30.2	14.2	0.9	39.1	4.3	401
Orinoquía y Amazonía	45.3	31.9	0.4	2.3	13.6	6.2	0.2	6.8	0.0	36.9	7.2	2.3	45.0	1.7	527
Educación															
Sin educación	18.3	49.9	4.0	1.8	21.1	4.5	0.5	7.2	0.9	18.4	3.4	6.0	62.8	1.3	799
Primaria	38.6	37.3	2.1	1.7	15.2	4.5	0.6	8.9	0.6	27.9	4.0	4.2	52.0	2.4	4,352
Secundaria	47.1	29.0	0.4	3.2	14.4	4.9	0.9	6.2	0.5	36.1	6.7	2.4	44.5	3.5	6,174
Superior	57.8	22.9	0.3	3.7	10.1	5.0	0.3	2.7	0.1	36.2	17.2	2.7	36.2	5.0	3,917
Quintil de riqueza															
Más bajo	43.2	35.6	0.4	1.2	14.9	4.5	0.2	6.8	0.8	32.3	4.8	2.4	50.5	2.4	2,885
Bajo	49.2	30.0	1.1	2.5	13.4	3.6	0.1	8.1	0.4	35.2	6.3	3.3	44.5	2.3	3,798
Medio	47.1	28.4	1.5	3.1	14.3	5.2	0.3	6.5	0.5	35.3	7.7	3.7	43.1	3.2	3,494
Alto	45.0	29.6	0.9	4.5	13.8	5.7	0.5	4.9	0.2	29.3	13.4	2.9	44.5	4.7	2,874
Más alto	42.5	30.9	1.3	3.0	13.5	5.7	3.0	2.6	0.4	30.9	11.7	3.7	45.4	5.5	2,269
Total	45.8	30.8	1.1	2.8	14.0	4.9	0.7	6.1	0.4	32.9	8.5	3.2	45.4	3.4	15,321

Cuadro 5.6.2 Migrantes Internos del Hogar

Distribución porcentual de la población migrante interna reciente (cinco años o menos), por parentesco con el jefe del hogar y causa de migración, según departamento, Colombia 2015

Departamento	Parentesco con el jefe del hogar						Causa de Migración						Número de migrantes internos		
	Pareja	Hija(o)	Padre/madre	Hermana(o)	Otro pariente	No pariente	Empleada doméstica	Violencia grupos armados	Fenómenos naturales	Búsqueda mejoras económicas	Razones de educación	Razones de salud	Razones familiar		
La Guajira	37.2	29.1	0.6	2.6	25.9	3.9	0.6	1.1	0.9	36.9	8.9	2.7	48.3	1.2	453
Cesar	46.6	32.0	1.8	2.2	12.5	4.4	0.6	3.9	0.6	37.0	7.2	4.5	44.7	2.1	414
Magdalena	40.8	33.6	1.1	0.4	18.1	5.2	0.7	10.9	0.0	19.6	6.8	3.8	58.1	0.7	248
Atlántico	39.6	29.0	0.9	1.8	19.0	8.3	1.4	4.1	0.3	30.9	14.5	4.0	41.4	4.7	609
San Andrés	40.8	41.3	0.4	1.2	14.9	1.4	0.0	2.6	0.0	24.9	9.0	1.0	55.9	6.6	291
Bolívar	37.5	33.1	1.2	1.1	18.5	6.0	2.6	3.5	0.6	31.9	7.2	3.8	50.8	2.2	561
Sucre	38.2	32.2	0.8	1.3	17.9	9.0	0.6	2.9	0.8	27.8	9.5	2.0	54.6	2.5	386
Córdoba	35.9	32.5	0.2	1.8	20.5	7.3	1.9	4.5	0.0	29.3	8.4	2.2	53.4	2.2	298
Norte de Santander	40.1	33.8	0.8	2.3	13.2	9.8	0.0	6.3	0.4	33.0	8.3	3.2	46.5	2.4	483
Santander	45.5	31.6	0.8	3.8	13.9	3.6	0.7	1.5	0.0	26.4	13.2	1.6	53.7	3.5	534
Boyacá	49.7	32.2	0.1	2.0	14.8	1.2	0.0	4.8	0.7	33.5	5.1	6.0	44.7	5.2	387
Cundinamarca	51.0	30.7	1.0	2.4	10.3	3.0	1.6	3.4	0.5	36.4	3.2	3.1	50.4	3.0	740
Meta	43.8	36.0	1.1	1.3	15.1	2.2	0.5	4.3	0.0	37.7	7.2	6.9	42.2	1.7	661
Bogotá	56.0	20.9	1.7	5.2	10.2	6.0	0.1	5.6	0.0	47.5	8.6	2.4	32.9	3.0	718
Antioquia	46.6	29.5	1.5	4.9	12.4	4.3	0.8	8.4	0.8	34.4	10.9	3.7	36.6	5.3	1,057
Caldas	47.3	33.3	0.3	1.9	14.2	2.9	0.0	7.2	0.5	27.4	10.5	2.4	50.2	1.9	426
Risaralda	44.0	36.1	0.6	1.4	14.1	3.8	0.0	4.9	1.0	26.0	4.5	2.0	58.4	3.1	490
Quindío	45.7	34.5	1.7	1.5	13.4	2.7	0.5	6.3	0.4	22.9	5.8	2.2	59.4	3.0	685
Tolima	47.8	26.8	2.4	2.3	10.9	9.8	0.0	3.2	0.0	26.4	8.1	4.2	51.7	6.4	480
Huila	44.0	37.4	0.3	0.7	13.4	3.9	0.3	6.9	0.8	27.7	5.3	5.0	52.9	1.2	541
Caquetá	44.4	35.3	0.5	2.7	12.9	4.2	0.0	5.7	0.0	27.8	6.1	2.9	56.3	1.3	483
Valle	46.2	30.8	1.0	3.8	13.7	3.7	0.8	10.0	0.8	29.2	9.2	2.1	43.1	5.6	926
Cauca	41.8	35.9	1.1	2.7	14.7	3.8	0.0	12.7	0.9	31.8	5.6	2.1	43.8	3.2	526
Nariño	49.2	29.6	0.8	1.7	15.5	3.3	0.0	8.7	0.0	26.8	11.5	5.1	46.7	1.3	270
Chocó	42.5	31.8	0.3	1.8	17.3	5.5	0.8	13.1	1.0	29.8	15.4	1.0	35.0	4.7	689
Arauca	38.9	33.1	0.3	1.9	16.1	9.3	0.3	6.5	0.0	36.7	4.1	2.1	48.6	2.1	390
Caquetá	49.0	28.0	0.2	4.2	10.6	7.7	0.2	5.3	0.0	41.7	6.4	2.6	43.1	0.9	391
Guainía	41.5	37.9	0.3	1.1	15.2	4.0	0.0	6.9	0.0	21.4	18.0	1.2	51.3	1.3	394
Vichada	46.8	32.9	0.4	2.5	11.4	5.5	0.5	7.0	0.0	36.9	6.8	1.0	46.0	2.3	468
Amazonas	48.2	33.4	0.7	1.9	11.6	4.2	0.0	2.8	0.0	33.3	9.3	1.9	48.4	4.3	571
Putumayo	47.2	33.1	0.5	0.8	15.4	3.0	0.0	11.2	0.0	39.6	6.8	2.8	38.6	1.0	386
Guaviare	45.9	33.0	1.5	2.8	12.3	4.5	0.0	9.6	0.0	26.4	8.4	2.9	50.3	2.4	337
Vaupés	41.0	32.4	0.6	2.9	17.5	5.0	0.7	0.2	0.0	27.5	14.4	0.6	54.1	3.2	567
Total	45.8	30.8	1.1	2.8	14.0	4.9	0.7	6.1	0.4	32.9	8.5	3.2	45.4	3.4	16,860

Nota: El número de migrantes corresponde al número de personas listadas en los hogares entrevistados, es decir, son casos no ponderados.

La migración interna en Colombia es un proyecto fundamentalmente familiar. La proporción de inmigrantes captados por la encuesta que migraron sin acompañantes es aproximadamente un tercio del total (34%), y otro 7.8 por ciento migraron con personas no familiares. El 58.2 por ciento restante migraron con la pareja, o las hijas o hijos, o los padres o suegros o hermanas o hermanos, o alguna combinación de estos parentescos¹¹. Las hijas o hijos figuran con más frecuencia como componentes de la migración (30.4% de los casos), las parejas, en 28 por

ciento de los casos, los padres o suegros en 25.5 por ciento de los casos y las hermanas o hermanos en 21.4 por ciento.

Los inmigrantes hombres declaran en mayor proporción que migraron solos, 39.1 por ciento, frente a las mujeres (29.2%). Las inmigrantes mujeres, en cambio, declaran con más frecuencia que migraron con hijas o hijos (37.8%) y menos con cualquiera de los otros parientes (nótese la relación con el desplazamiento de mujeres solas con hijas o hijos).

¹¹ Debido a que estos parentescos pueden repetirse, los porcentajes suman más de 100. El análisis se hace comparando al interior de las columnas.

Las personas en edad activa (especialmente a los 20 a 29 años) tienden a migrar con más frecuencia solos (48%). Las frecuencias en que se migra con hermanas o hermanos y con suegros o padres son claramente decrecientes con la edad. Por ejemplo, en 64.3 por ciento de los casos de menores de 20 años se declara haber migrado con los padres (o suegros, seguramente en una proporción pequeña) y ese porcentaje baja a 11.2 por ciento para los inmigrantes de 20 a 29 años. En cambio, la proporción de inmigrantes que declara haber migrado con la pareja o con hijas o hijos, es creciente a medida que se avanza en la edad (un porcentaje creciente forma pareja y tiene niños).

Un porcentaje mayor de inmigrantes a las áreas urbanas ha migrado solo (36.1% frente a 27.8%), mientras que los inmigrantes que llegan a las áreas rurales han migrado preferentemente con algún pariente (migración más familiar). La proporción de quienes migraron solos es claramente creciente con el nivel educativo (pasa de 15.5% a 49.4%), mientras la proporción de los que migraron con hermanas o hermanos y padres o suegros, son claramente decrecientes con el nivel educativo. Es menos clara la relación del nivel educativo con las proporciones de quienes migraron con la pareja o con hijas o hijos, las cuales crecen claramente hasta el nivel secundario, pero disminuyen para el nivel superior de educación.

Se observa una clara relación directa entre el quintil de riqueza y la frecuencia de movimientos sin acompañantes (la proporción crece de 28.4% a 37.8% entre los quintiles más

bajo y más alto), mientras las relaciones son inversas (aunque menos claras) entre el quintil de riqueza y la migración con hermanas o hermanos y con padres o suegros (en este último caso, la proporción de inmigrantes acompañados por sus padres o suegros baja de 26.2% a 24.3% entre los quintiles más bajo y más alto). La relación entre el quintil de riqueza y la migración con la pareja o con hijas o hijos es mucho menos clara. Aun así se puede decir que en general, a un mayor quintil de riqueza tiende a haber una menor frecuencia de migración con la pareja.

La región donde los inmigrantes declaran con mayor frecuencia que su movimiento fue sin acompañantes es Bogotá (47.2%), mientras que donde esa frecuencia es menor es la Oriental (28.6%). Recíprocamente, en Bogotá es donde se dan las menores frecuencias de movimientos con algún familiar, y en la región Oriental, donde los movimientos con familiares son más frecuentes.

Fuera de Bogotá, las subregiones donde los inmigrantes declararon con mayor frecuencia que su movimiento fue sin acompañantes son Barranquilla (37.1%), Medellín (39%) y Cali (42.6%), además del Litoral Pacífico (40.6%) y Bolívar, Sucre, Córdoba (39.2%). Por el contrario, Boyacá, Cundinamarca y Meta; Antioquia sin Medellín; Caldas, Risaralda y Quindío; Valle sin Cali ni Litoral y Cauca y Nariño sin Litoral, se distinguen por tener una inmigración más de grupos familiares, principalmente con parejas e hijas o hijos.

Cuadro 5.7 Migrantes Internos del Hogar

Distribución porcentual de la población migrante interna reciente (cinco años o menos), por número y parentesco de personas que vinieron juntas, según características seleccionadas, Colombia 2015

Característica	Parentesco					Solo(a)	Número de migrantes internos recientes
	Pareja	Hijas/ Hijos	Padres/ suegros	Hermanas/ Hermanos	Otros		
Sexo							
Hombre	29.4	22.6	27.0	22.3	7.8	39.1	7,457
Mujer	26.8	37.8	24.0	20.4	7.9	29.2	7,857
Grupo de edad							
0-19	3.4	4.4	64.3	53.0	9.6	23.5	4,887
20-29	28.9	30.7	11.2	10.6	5.1	48.0	4,482
30-39	48.7	56.3	5.4	4.5	4.6	31.4	2,763
40-49	48.7	58.0	5.4	3.0	7.5	30.2	1,524
50-59	48.3	42.9	2.5	1.3	12.9	32.9	914
60+	40.0	30.1	1.2	2.9	19.4	37.4	750
Zona							
Urbana	26.2	29.0	24.9	20.5	7.7	36.1	11,490
Rural	33.4	34.6	27.1	24.0	8.3	27.8	3,831
Región							
Atlántica	26.2	29.3	22.9	21.3	5.8	36.7	2,933
Oriental	31.2	32.1	28.1	23.8	8.9	28.6	3,554
Bogotá	25.4	22.9	16.4	11.5	3.5	47.2	1,523
Central	29.3	32.0	27.4	22.7	9.6	31.4	4,199
Pacífica	25.5	30.8	27.2	22.0	8.8	34.8	2,585
Orinoquía y Amazonía	27.2	31.1	24.8	20.2	4.8	34.9	527
Subregión							
Guajira, Cesar, Magdalena	26.7	30.5	22.1	23.1	7.9	34.6	795
Barranquilla A. M.	27.8	29.1	25.2	21.3	6.4	37.1	681
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	28.2	31.8	22.9	21.6	5.8	35.2	614
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	22.9	26.3	22.0	19.5	3.4	39.2	843
Santanderes	29.5	31.8	26.8	22.6	7.6	32.6	1,225
Boyacá, Cundinamarca, Meta	32.1	32.3	28.8	24.5	9.6	26.4	2,329
Bogotá	25.4	22.9	16.4	11.5	3.5	47.2	1,523
Medellín A.M.	21.5	27.1	24.4	22.7	8.9	39.0	1,168
Antioquia sin Medellín	31.2	32.9	29.8	24.3	7.6	27.1	653
Caldas, Risaralda, Quindío	32.5	34.0	30.1	24.9	14.1	26.9	1,099
Tolima, Huila, Caquetá	32.6	34.3	26.5	19.9	7.5	30.6	1,279
Cali A.M.	19.4	25.9	25.8	20.1	8.3	42.6	841
Valle sin Cali ni Litoral	33.8	39.3	32.8	23.4	13.8	25.5	527
Cauca y Nariño sin Litoral	30.8	33.2	27.0	21.6	7.0	30.1	816
Litoral Pacífico	16.4	25.4	23.2	24.8	6.9	40.6	401
Orinoquía y Amazonía	27.2	31.1	24.8	20.2	4.8	34.9	527
Educación							
Sin educación	14.5	15.3	59.7	43.2	9.9	15.5	799
Primaria	27.8	28.6	38.2	31.8	12.0	21.4	4,352
Secundaria	29.9	33.3	21.9	19.4	6.9	35.2	6,174
Superior	28.2	31.0	10.3	8.7	4.2	49.4	3,917
Quintil de riqueza							
Más bajo	33.0	34.2	26.2	24.8	8.1	28.4	2,885
Bajo	27.7	30.2	25.7	22.6	6.8	32.5	3,798
Medio	26.9	28.6	25.8	20.0	9.1	35.5	3,494
Alto	25.9	29.2	25.0	20.3	8.4	36.8	2,874
Más alto	26.6	30.0	24.3	18.3	6.5	37.8	2,269
Total	28.0	30.4	25.5	21.4	7.8	34.0	15,321

5.3.3. Origen de los inmigrantes

Los Cuadros 5.8.1 y 5.8.2 presentan la información sobre el origen geográfico de los inmigrantes captados por la encuesta. Los inmigrantes se clasifican según si el lugar de origen es una cabecera municipal, un centro poblado o es el área rural dispersa, y según si llegaron de otro municipio del departamento, de otro departamento, de otro país o cambiaron de área en el mismo municipio.

El 75 por ciento de los inmigrantes provienen de cabeceras municipales, el 21 por ciento, del área rural dispersa y solo un cuatro por ciento de centros poblados. Una proporción algo mayor de las mujeres que de los hombres provienen de cabeceras (76.3% contra 73.6%). No hay relaciones relevantes entre la edad y la proveniencia urbana o rural.

La relación entre nivel educativo y la procedencia urbana de los inmigrantes no es muy clara; sin embargo, hay una frecuencia claramente mayor de procedencia urbana de los inmigrantes en el nivel educativo superior (91.1%) y un poco menos en secundaria (76.3% de inmigrantes de procedencia urbana), frente a los niveles sin educación y primaria (62.8% y 61% de inmigrantes de procedencia de cabeceras respectivamente). En cambio hay relación inversa más o menos clara entre el nivel educativo y la procedencia rural: la proporción de inmigrantes provenientes del área rural dispersa disminuye de 32.4 por ciento a 7.4 por ciento al avanzar hasta el nivel educativo superior.

La procedencia urbana se asocia claramente con el quintil de riqueza de los hogares de acogida: a mayor quintil de riqueza, una mayor proporción de inmigrantes proviene de las áreas urbanas. El porcentaje de inmigrantes que proviene de áreas urbanas y están ahora en hogares del quintil más bajo es muy reducido (11.2%), mientras que casi la totalidad (98.8%) de inmigrantes de procedencia urbana están en hogares del quintil más alto de la población. Relación inversa se presenta entre el quintil de riqueza y el porcentaje de inmigrantes que provienen de centros poblados y área rural dispersa.

En todas las regiones predomina el porcentaje de inmigrantes que declaran provenir de cabeceras municipales (retroceso del flujo rural-urbano). Prácticamente la totalidad de los inmigrantes de Bogotá declaran que provienen de cabeceras municipales. La región con menor proporción de inmigrantes que declaran provenir de zonas urbanas es la Orinoquía y Amazonía, pero en todo caso es una proporción superior a la mitad de los migrantes (66.9%). La mayor proporción de

migrantes que dicen provenir de áreas rurales dispersas se presenta en la región Oriental (28.2%) y la mayor proporción que declara provenir de centros poblados está en Orinoquía y Amazonía (26.1%).

Las ciudades principales (Barranquilla, Medellín y Cali, además de Bogotá) y algunas subregiones relativamente más desarrolladas (Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte) aglutinan las mayores proporciones de inmigrantes que declaran provenir de cabeceras municipales. Mientras que subregiones menos desarrolladas como Guajira, Cesar, Magdalena; Bolívar, Sucre, Córdoba; Antioquia sin Medellín y Orinoquía y Amazonía, tienen las mayores proporciones de inmigrantes provenientes de centros poblados, y las mismas, con la adición de Caldas, Risaralda, Quindío; Boyacá, Cundinamarca, Meta; Valle sin Cali ni Litoral; Cauca y Nariño sin Litoral y Litoral Pacífico, y la exclusión de Amazonía y Orinoquía, tienen las mayores proporciones de inmigrantes provenientes de áreas rurales dispersas.

La mayor proporción de inmigrantes captados por la encuesta en los departamentos, han llegado de otro departamento del país (49.1%), aunque una proporción también grande ha llegado desde otro municipio del departamento (38.9%). También puede considerarse grande la proporción que ha llegado de otro país (7.3%). La proporción que llega de una zona diferente (urbana o rural) es 4.7 por ciento.

Varios departamentos de la región Orinoquía y Amazonía figuran entre aquellos donde los inmigrantes provenientes de otro departamento constituyen una mayor proporción de los inmigrantes totales; el caso extremo es Guaviare (el 81.7% de los inmigrantes provienen de otro departamento). Además, están Casanare, Vichada, Amazonas y Putumayo. Comparten esa característica Bogotá, Meta, Boyacá, en la región Central; Risaralda y Quindío del Eje Cafetero y, finalmente, varios departamentos de la Costa Atlántica (Bolívar, Sucre, Córdoba, San Andrés y La Guajira).

Los inmigrantes provenientes de otro municipio del mismo departamento están en mayores proporciones en Santander, Boyacá y Cundinamarca, Antioquia, Caldas, Caquetá y Nariño. Entre los que han atraído más población que estaba en otros países están Guainía (29.2% de sus inmigrantes), Norte de Santander (22%), La Guajira, Magdalena y Atlántico, Bogotá y Valle. Y entre los departamentos en donde mayor proporción de sus inmigrantes cambiaron de área dentro del mismo municipio están Vaupés, Guainía, Nariño, Chocó, Arauca, Huila, Atlántico y Cesar.

Cuadro 5.8.1 Migrantes Internos del Hogar

Distribución porcentual de la población migrante interna reciente (cinco años o menos), por zona de residencia de origen y años desde la llegada, según características seleccionadas, Colombia 2015

Característica	Urbana municipal						Centro poblado						Rural disperso						Número de mi- grants
	0 años	1 año	2 años	3 años	4+ años	Total	0 años	1 año	2 años	3 años	4+ años	Total	0 años	1 año	2 años	3 años	4+ años	Total	
Sexo																			
Hombre	26.9	15.1	13.5	10.2	7.9	73.6	1.7	0.9	0.6	0.6	0.3	4.1	8.2	5.2	3.8	2.9	2.2	22.3	7,457
Mujer	27.7	17.9	14.0	9.0	7.7	76.3	1.6	0.9	0.6	0.5	0.4	3.9	7.5	4.5	3.7	2.5	1.6	19.8	7,857
Grupo de edad																			
0-19	28.6	16.3	13.2	8.5	6.4	72.9	2.1	1.2	0.6	0.5	0.5	4.8	8.3	5.1	4.2	2.7	1.8	22.2	4,887
20-29	29.1	16.5	13.2	8.7	8.0	75.5	1.8	0.6	0.5	0.7	0.2	3.7	9.3	4.9	3.0	2.1	1.5	20.8	4,482
30-39	24.5	17.8	14.4	11.2	10.5	78.3	1.1	1.0	0.7	0.5	0.4	3.7	6.5	3.8	3.4	2.9	1.4	18.0	2,763
40-49	26.0	18.0	13.9	8.9	8.1	74.8	1.5	0.4	0.6	0.3	0.6	3.4	6.0	5.4	4.5	2.7	3.2	21.8	1,524
50-59	24.6	14.2	15.5	11.4	6.9	72.5	1.2	1.1	0.9	0.9	0.0	4.1	6.9	6.2	4.8	3.3	2.3	23.4	914
60+	24.4	14.0	16.2	15.5	6.6	76.7	0.8	0.8	0.1	0.9	0.3	2.8	6.1	3.3	3.7	4.3	3.2	20.5	750
Zona																			
Urbana	36.4	22.1	18.3	12.8	10.4	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	11,490
Rural	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	6.6	3.5	2.3	2.3	1.4	16.1	31.4	19.3	15.1	10.7	7.5	83.9	3,831
Región																			
Atlántica	29.9	16.5	11.7	10.2	7.6	75.9	2.1	1.1	0.7	0.7	0.5	5.1	8.9	3.9	2.8	2.4	1.1	19.0	2,933
Oriental	26.1	16.4	12.7	8.0	6.9	70.1	0.5	0.5	0.2	0.4	0.1	1.6	9.0	6.2	6.1	4.1	2.8	28.2	3,554
Bogotá	36.9	20.3	17.6	15.1	9.7	99.6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.3	0.0	0.0	0.1	0.0	0.4	1,523
Central	26.2	16.7	14.2	8.6	8.3	73.9	1.7	0.7	0.2	0.4	0.4	3.4	9.3	5.2	3.4	2.4	2.3	22.7	4,199
Pacífica	22.6	15.4	14.7	9.5	7.3	69.6	2.1	0.9	1.0	0.5	0.4	4.8	8.1	7.0	5.1	3.3	2.1	25.6	2,585
Orinoquía y Amazonía	24.6	11.7	13.1	10.0	7.6	66.9	9.4	5.9	5.1	4.2	1.5	26.1	3.3	1.1	0.5	1.4	0.5	6.9	527
Subregión																			
Guajira, Cesar, Magdalena	25.9	14.3	10.2	8.0	5.5	64.0	3.1	2.3	1.1	0.6	0.9	7.9	10.0	7.6	4.6	3.7	2.2	28.1	795
Barranquilla A. M.	40.5	20.7	13.6	13.3	11.1	99.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.3	0.2	0.2	0.1	0.0	0.8	681
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	28.8	19.3	12.5	16.6	9.8	87.0	0.2	0.0	0.0	0.1	0.0	0.4	8.8	2.0	1.3	0.1	0.4	12.6	614
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	25.9	13.0	11.0	5.1	5.2	60.3	4.4	1.8	1.4	1.8	0.7	10.1	14.7	4.7	4.3	4.7	1.3	29.6	843
Santanderes	26.0	14.0	17.9	9.5	6.2	73.7	0.8	0.6	0.4	0.4	0.1	2.3	8.1	5.8	2.6	3.8	3.8	24.0	1,225
Boyacá, Cundinamarca, Meta	26.2	17.7	9.9	7.2	7.3	68.2	0.3	0.5	0.1	0.4	0.0	1.3	9.4	6.4	8.0	4.2	2.4	30.5	2,329
Bogotá	36.9	20.3	17.6	15.1	9.7	99.6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.3	0.0	0.0	0.1	0.0	0.4	1,523
Medellín A.M.	33.1	24.6	18.0	8.3	10.3	94.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2.1	2.2	1.0	0.0	0.4	5.7	1,168
Antioquia sin Medellín	17.6	12.1	6.7	10.9	5.4	52.8	5.8	1.3	0.8	0.4	1.7	9.9	14.9	8.6	5.1	2.8	5.9	37.3	653
Caldas, Risaralda, Quindío	25.4	15.6	13.5	7.7	7.3	69.5	1.7	1.1	0.1	1.0	0.0	3.9	11.0	5.4	4.7	3.1	2.3	26.6	1,099
Tolima, Huila, Caquetá	24.9	12.7	15.0	8.3	9.0	69.9	1.0	0.7	0.3	0.2	0.6	2.8	11.6	6.0	3.7	3.7	2.3	27.3	1,279
Cali A.M.	27.6	23.2	19.7	12.0	12.0	94.5	1.5	1.1	0.0	1.0	0.2	3.8	0.8	0.5	0.0	0.2	0.2	1.7	841
Valle sin Cali ni Litoral	17.1	13.1	16.1	8.5	4.2	59.0	1.8	1.1	2.7	0.0	0.3	5.9	9.1	11.6	9.2	4.1	1.2	35.2	527
Cauca y Nariño sin Litoral	21.3	9.4	11.2	8.5	5.1	55.5	2.7	0.7	1.0	0.2	0.5	5.1	10.8	10.3	8.2	5.5	4.6	39.4	816
Litoral Pacífico	22.0	14.6	9.8	7.4	6.1	59.9	2.4	0.6	0.5	0.8	0.6	4.9	16.8	7.8	3.9	4.3	2.3	35.2	401
Orinoquía y Amazonía	24.6	11.7	13.1	10.0	7.6	66.9	9.4	5.9	5.1	4.2	1.5	26.1	3.3	1.1	0.5	1.4	0.5	6.9	527
Educación																			
Sin educación	24.8	14.2	10.7	7.4	5.8	62.8	2.4	0.8	0.5	0.5	0.5	4.8	12.3	7.6	6.2	3.9	2.4	32.4	799
Primaria	23.1	12.7	11.5	7.5	6.1	61.0	2.1	1.3	0.9	0.9	0.6	5.7	12.1	7.6	5.8	4.6	3.2	33.3	4,352
Secundaria	29.1	15.8	14.2	9.4	7.7	76.3	1.8	1.0	0.7	0.6	0.3	4.4	7.3	4.4	3.7	2.1	1.8	19.4	6,174
Superior	29.4	22.5	16.3	12.7	10.2	91.1	0.7	0.2	0.1	0.2	0.2	1.5	3.1	1.7	1.1	1.1	0.5	7.4	3,917
Quintil de riqueza																			
Más bajo	4.4	2.3	2.1	1.3	1.1	11.2	4.6	1.8	1.4	1.4	0.6	9.9	31.2	17.9	11.8	11.0	7.0	78.9	2,885
Bajo	30.4	14.7	12.9	7.3	5.5	70.7	2.9	1.9	1.2	1.0	0.9	7.9	6.9	5.2	5.6	1.9	1.8	21.4	3,798
Medio	38.1	21.6	15.3	12.9	9.7	97.5	0.2	0.3	0.1	0.2	0.1	0.8	0.7	0.2	0.3	0.1	0.2	1.6	3,494
Alto	33.2	22.0	19.0	11.4	12.8	98.4	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.2	0.6	0.1	0.4	0.3	1.5	2,874
Más alto	27.1	23.2	20.9	16.5	11.1	98.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.4	0.2	0.3	0.2	0.0	1.1	2,269
Total	27.3	16.6	13.7	9.6	7.8	75.0	1.6	0.9	0.6	0.6	0.3	4.0	7.8	4.8	3.8	2.7	1.9	21.0	15,321

Cuadro 5.8.2 Migrantes Internos del Hogar
Distribución porcentual de la población migrante interna reciente (cinco años o menos),
por lugar de residencia anterior, según departamento de residencia actual, Colombia 2015

Departamento	Lugar de residencia inmediatamente anterior					Número de migrantes
	Otro municipio de este departamento	Otro departamento	Otro país	Mismo municipio (distinta zona urbana/ rural)	Total	
La Guajira	25.9	54.9	14.2	5.0	100.0	453
Cesar	35.7	48.3	8.7	7.3	100.0	414
Magdalena	36.1	47.8	12.0	4.1	100.0	248
Atlántico	32.8	47.9	11.3	8.0	100.0	609
San Andrés	14.0	77.6	8.2	0.2	100.0	291
Bolívar	27.4	61.5	7.9	3.2	100.0	561
Sucre	29.1	58.1	9.7	3.1	100.0	386
Córdoba	37.3	54.2	3.6	4.9	100.0	298
Norte de Santander	38.0	38.9	22.0	1.2	100.0	483
Santander	54.7	37.6	6.5	1.2	100.0	534
Boyacá	45.3	53.0	0.2	1.4	100.0	387
Cundinamarca	55.4	40.0	2.7	1.9	100.0	740
Meta	25.9	67.6	2.0	4.5	100.0	661
Bogotá	14.8	73.4	11.0	0.9	100.0	718
Antioquia	64.1	25.1	5.5	5.3	100.0	1,057
Caldas	47.4	46.1	6.4	0.1	100.0	426
Risaralda	25.0	64.0	5.5	5.4	100.0	490
Quindío	36.2	56.7	6.0	1.1	100.0	685
Tolima	34.9	58.4	1.8	4.8	100.0	480
Huila	35.2	41.1	2.4	21.3	100.0	541
Caquetá	47.5	45.3	0.9	6.3	100.0	483
Valle	34.4	48.8	14.4	2.4	100.0	926
Cauca	33.7	58.1	2.6	5.6	100.0	526
Nariño	46.2	29.3	8.3	16.2	100.0	270
Chocó	39.8	42.2	1.1	16.9	100.0	689
Arauca	21.9	54.3	9.5	14.2	100.0	390
Casanare	26.3	72.6	0.7	0.4	100.0	391
Guainía	27.3	28.1	29.2	15.4	100.0	394
Vichada	16.4	71.0	10.5	2.1	100.0	468
Amazonas	31.4	60.4	6.0	2.2	100.0	571
Putumayo	39.7	57.5	2.5	0.3	100.0	386
Guaviare	15.4	81.7	0.9	2.0	100.0	337
Vaupés	10.4	38.7	3.1	47.7	100.0	567
Total	38.9	49.1	7.3	4.7	100.0	16,860

Nota: El número de migrantes corresponde al número de personas listadas en los hogares entrevistados, es decir, son casos no ponderados.

5.4. CONCLUSIONES

La encuesta permite identificar la oleada emigratoria internacional que tuvo lugar en las décadas de 1990 y 2000 y el posterior impacto de la crisis económica internacional iniciada a finales de 2008. Este impacto fue relativamente moderado en términos de las proporciones de emigrantes que salieron después de 2010, pero fue importante en términos de la reorientación de los flujos hacia nuevos destinos en Latinoamérica. Otro efecto posterior a la crisis es el retroceso del proceso de feminización de la migración internacional.

Tanto la emigración internacional como la migración interna de la población colombiana son procesos altamente selectivos por estrato socioeconómico y nivel educativo. Puede decirse que el proyecto migratorio involucra costos que lo alejan del alcance de los quintiles de riqueza más bajos de la población. Así mismo, la emigración internacional procede principalmente de las grandes ciudades y otras regiones relativamente desarrolladas del país, verificándose una especie de migración en cadena. La encuesta da cuenta de fenómenos conocidos como la mayor emigración internacional desde el Eje Cafetero y desde Cali.

En cuanto a la migración interna, las áreas tradicionales de atracción interna se han modificado moderadamente, principalmente por la pérdida de atracción de varias de las ciudades (Bogotá, Medellín y Cali), atracción que se ha trasladado a las subregiones que están en sus entornos geográficos más inmediatos. En todo caso, centros de atracción como Barranquilla o el eje cafetero continúan activos.

La migración rural urbana ha perdido terreno y el fenómeno predominante es una migración urbana – urbana. Tres cuartos de la migración proviene de cabeceras municipales y solo un cuarto de áreas rurales y centros poblados. También en este caso la procedencia urbana se acentúa cuando se trata de áreas receptoras de mayor desarrollo relativo. Esto confirma una migración en cadena al interior del país.

La migración interna colombiana es un proyecto esencialmente familiar, como lo corrobora la información sobre motivos de la migración y sobre la conformación del grupo que migra.

En la composición de los grupos migrantes y su distribución regional se nota la incidencia de aspectos culturales fuertemente arraigados en algunas regiones, como la localización patriarcal de los matrimonios o, al contrario, un menor acompañamiento de la pareja en el proceso migratorio.

Las razones para migrar tienen relación con el nivel educativo y el estrato de riqueza. La población de estratos más altos migra con una frecuencia relativamente mayor por motivos de trabajo y estudio. La población más pobre migra con una frecuencia relativamente mayor por motivos familiares, de salud, por fenómenos naturales y por la violencia de los grupos armados.

La encuesta capta una proporción pequeña de migración (6.1%) que es motivada por la violencia de los grupos armados, dato que no parece consistente con la magnitud que otras fuentes otorgan al desplazamiento forzado. Aun así permite observar que el desplazamiento impacta especialmente a los estratos más bajos de la población y que afecta principalmente a Cauca y Nariño sin Litoral y el Litoral Pacífico.

El tema de la migración por causa de la violencia de los grupos armados requiere un estudio con mayor detalle para su mayor caracterización y localización espacial. Así mismo, el tema de la distribución temporal de los emigrantes internacionales, puesto que requiere realizar un proceso de asignación de la edad que tuvieron al migrar. Otro aspecto que requiere mayor estudio es el de establecer las áreas de atracción de población y su comparación con análisis anteriores.



Capítulo 6

Mortalidad

ENDS
COLOMBIA
2015

Puerto Wilches - Santander
Adriana Pinzón

6 MORTALIDAD

6.1. INTRODUCCIÓN

La Encuesta Nacional de Demografía y Salud en Colombia (ENDS), en todas sus versiones, ha generado información sobre el nivel y las estructuras de Mortalidad infantil y en la niñez. Para el año 2015, la encuesta entrega adicionalmente información relacionada con la Mortalidad Adulta y se constituye en un aporte de gran trascendencia para las decisiones de políticas públicas. Se incorporaron preguntas que permiten las estimaciones indirectas de Mortalidad Adulta, además de las que ya se tenían para la Mortalidad infantil y en la niñez. Se obtienen probabilidades de morir de los niños menores de un año y de los menores de cinco años, además de las tasas de Mortalidad Adulta por sexo y grupo etario.

Esta información se convierte en un referente de comparación con las estadísticas vitales (fuente por excelencia sobre defunciones y nacimientos en el país). Otro elemento de gran trascendencia es el aporte que estas estimaciones harán a las proyecciones de población, a propósito de no disponer de un censo reciente en Colombia. Igualmente, la información generada por la encuesta sobre la Mortalidad infantil y en la niñez, permite las estimaciones indirectas de esta mortalidad que sirven de referencia para el seguimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (PNUD, 2016).

El 25 de septiembre de 2015 la Asamblea General de la ONU adoptó la Agenda para el Desarrollo Sostenible 2030, el Objetivo Propuesto 3: "Asegurar vidas saludables y promover el bienestar para todos/as en todos los momentos de la vida", y se propone para 2030 nueve metas, de las cuales cuatro están relacionadas con la mortalidad. Estas metas son: (i) poner fin a las muertes evitables de recién nacidos y de niños menores de cinco años, (ii) reducir la Tasa Mundial de Mortalidad Materna a menos de 70 por cada 100.000 nacidos vivos, (iii) reducir en un tercio la Mortalidad Prematura por enfermedades no transmisibles, y (iv) reducir a la mitad el número de muertes y lesiones causadas por accidentes de tráfico en el mundo.

En el país se utilizan los indicadores de mortalidad para monitorear las políticas públicas y los datos históricos que brindan

las encuestas sobre la Mortalidad infantil y en la niñez, cobran gran valor para precisar las intervenciones de política pública.

Las encuestas están sometidas a los problemas de cobertura, confiabilidad y calidad de los datos que se capturan, por lo que es necesario ser cuidadosos con los análisis de las estimaciones y tener en cuenta los coeficientes de variación, los intervalos de confianza y el nivel de representatividad de la muestra.

Este capítulo se presenta en dos apartados en los que se describen los resultados de la ENDS 2015 relacionados con la Mortalidad infantil y en la niñez, y la Mortalidad Adulta.

6.2. MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ

En este capítulo se describen los resultados de la Mortalidad Infantil y su estructura y la Mortalidad en la Niñez. La Mortalidad Infantil se compone de la Mortalidad neonatal y de la posneonatal. Para la estimación de cada uno de los indicadores obtenidos se dispone del número de defunciones; en el caso de las personas expuestas en los intervalos de edad en meses (0, 1-2, 3-5, 6-11, 12-23, 24-35, 36-47, 48-59), se calculan las probabilidades de supervivencia en cada intervalo y luego se obtienen las siguientes probabilidades de morir: durante el primer mes de vida (corresponde a la Mortalidad Neonatal), la probabilidad de morir durante el primer año de vida (1q0) (corresponde a la Mortalidad Infantil), la probabilidad de morir entre el primero y el quinto aniversario (4q1) (corresponde a la Mortalidad Posinfantil), y finalmente, la probabilidad de morir antes de cumplir cinco años (5q0) (corresponde a la Mortalidad en la niñez) (USAID 2006).

6.2.1. Niveles y tendencias de la mortalidad infantil y en la niñez

En el Cuadro 6.1 se presentan las estimaciones de la Mortalidad infantil y en la niñez para varios quinquenios anteriores a la ENDS 2015, por zona de residencia y total del país. Los quinquenios analizados corresponden a los años

calendario aproximado (1990-1995, 1995-2000, 2000-2005, 2005-2010, 2010-2015).

Las tasas se expresan por 1000 nacidos vivos, excepto la Tasa de Mortalidad Posinfantil que se expresa por 1000 niños menores de un año. Es necesario precisar que las tasas aquí presentadas no son estrictamente tasas sino probabilidades de morir, como se mencionó al iniciar este capítulo.

La estructura de la Mortalidad Infantil que se presenta en sus diferentes componentes (neonatal y posneonatal), tiene relevancia por la necesidad de identificar elementos que faciliten las intervenciones pertinentes para continuar con el descenso de la Mortalidad Infantil en el país. La Mortalidad Neonatal (MN) tiene especial interés en Colombia dada la relación de esta mortalidad con las condiciones de acceso y calidad de la atención prenatal y neonatal, con los problemas de acceso de la población a servicios neonatales especializados concentrados en las grandes ciudades; lo que limita la atención de recién nacidos de alto riesgo por prematuridad y bajo peso

en zonas rurales o apartadas de los grandes centros urbanos, y con otros determinantes como las malformaciones congénitas. (UNICEF 2008), (Ministerio de Salud de Chile y otros, 2008), (Ministerio de Salud y Protección Social, 2015).

En el Cuadro 6.1 se presenta la Mortalidad infantil y en la niñez para varios quinquenios anteriores a la encuesta, se aprecia que la Mortalidad Infantil en el período 2010-2015 es de 14 por mil nacidos vivos para el país, presentando tasas diferenciales en la zona urbana y rural, siendo esta última 1.5 veces más alta que la Mortalidad Infantil en la zona urbana, y 1.28 veces más alta que la Tasa de Mortalidad Infantil para todo el país. Los cambios en los últimos 25 años han representado una disminución del 50 por ciento de las tasas en la zona urbana y rural, pero con un nivel mayor en la zona rural porque pasó de 36 por mil nacidos vivos en el período 1990-1995, hasta 18 en 2010-2015. La Tasa de Mortalidad Infantil ha venido en descenso progresivo desde 1990 con una tasa de 27 por mil nacidos vivos, hasta 14 en el 2015, lo que significa una disminución del 48 por ciento en la tasa total.

Cuadro 6.1 Mortalidad infantil y en la niñez
Tasa por mil nacidos vivos de la mortalidad neonatal, posneonatal, infantil, posinfantil y en la niñez para períodos de cinco años anteriores a la encuesta, Colombia 2015

Años antes de la encuesta	Años calendario aproximados ¹	Mortalidad Neonatal (MN)	Posneonatal ² (MPN)	Mortalidad Infantil (1q0)	Posinfantil (4q1)	En la niñez (5q0)
URBANA						
0-4	2010-2015	8	4	12	2	14
5-9	2005-2010	9	5	14	2	17
10-14	2000-2005	13	5	18	3	21
15-19	1995-2000	12	6	18	3	21
20-24	1990-1995	14	9	24	4	27
RURAL						
0-4	2010-2015	9	9	18	4	22
5-9	2005-2010	16	10	26	6	32
10-14	2000-2005	11	9	20	6	26
15-19	1995-2000	15	10	25	7	32
20-24	1990-1995	26	10	36	14	49
TOTAL						
0-4	2010-2015	9	5	14	2	16
5-9	2005-2010	11	7	18	3	21
10-14	2000-2005	13	6	18	4	22
15-19	1995-2000	13	7	20	4	24
20-24	1990-1995	17	10	27	6	33

¹El trabajo de campo se realizó entre enero 28 de 2015 y marzo 23 de 2016. Las tasas para el período 2010-2015 se refieren aproximadamente al período comprendido entre agosto de 2010 a julio de 2015 (en forma similar para los otros períodos).

²Calculada como la diferencia entre la Tasa de Mortalidad infantil y la Neonatal.

La Tasa de Mortalidad Neonatal en todo el período 1990-2015 abarca, en promedio, el 65 por ciento del total de la Mortalidad Infantil y es evidente que su disminución en el período ha impactado positivamente en la disminución de la Tasa de Mortalidad Infantil.

El nivel de la Mortalidad en la Niñez ha tenido una disminución progresiva en todo el período de estudio pasando de 33 a 16, lo que significa una disminución entre 1990-2015 de 48.5 por ciento.

La Tasa de Mortalidad en la Niñez, según zona de residencia, ha tenido una disminución a nivel rural del 55 por ciento; sin

embargo, no ha sido un comportamiento regular en el período. En la zona urbana, su comportamiento ha sido similar a la tasa total para el país, 48.14 por ciento.

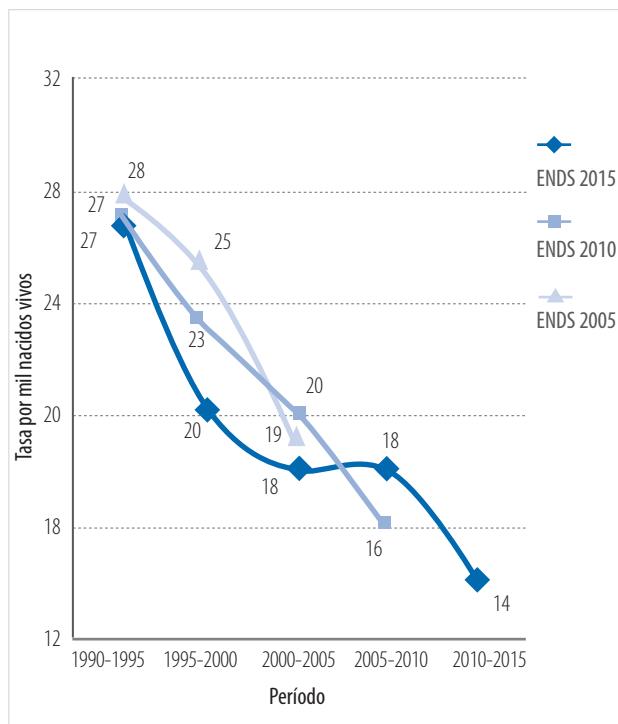
En el Cuadro 6.2 y el Gráfico 6.1 se presenta la evolución de la Mortalidad Infantil según varias encuestas anteriores. Se observa el descenso continuo de la mortalidad que ha variado en la velocidad del cambio, información que ha sido consistente en todas las encuestas. Con una variación aproximada promedio del 49.2 por ciento, con cifras que van desde el 48 por ciento en el 2005 hasta 53 por ciento en la ENDS 2010.

Cuadro 6.2 Mortalidad infantil y en la niñez
Tasa por mil nacidos vivos de la mortalidad neonatal, posneonatal, infantil, posinfantil y en la niñez para varios quinquenios anteriores a la encuesta, según varias encuestas, Colombia 2015

Años antes de la encuesta	Años calendario aproximados	Mortalidad Neonatal (MN)	Posneonatal ¹ (MPN)	Mortalidad Infantil (1q0)	Posinfantil (4q1)	En la niñez (5q0)
ENDS 2015						
0-4	2010-2015	9	5	14	2	16
5-9	2005-2010	11	7	18	3	21
10-14	2000-2005	13	6	18	4	22
15-19	1995-2000	13	7	20	4	24
20-24	1990-1995	17	10	27	6	33
ENDS 2010						
0-4	2005-2010	11	5	16	4	19
5-9	2000-2005	12	8	20	4	24
10-14	1995-2000	14	8	23	4	26
15-19	1990-1995	16	11	27	7	34
20-24	1985-1990	18	13	31	7	38
ENDS 2005						
0-4	2000-2005	12	6	19	3	22
5-9	1995-2000	16	9	25	4	29
10-14	1990-1995	18	11	28	5	33
15-19	1985-1990	16	13	29	6	35
20-24	1980-1985	23	18	41	11	51
ENDS 2000						
0-4	1995-2000	15	7	21	4	25
5-9	1990-1995	18	10	27	4	31
10-14	1985-1990	16	10	26	9	35
15-19	1980-1985	19	19	38	12	49
20-24	1975-1980	24	19	44	17	59
ENDS 1995						
0-4	1990-1995	19	9	28	8	36
5-9	1985-1990	22	11	33	6	39
10-14	1980-1985	19	15	34	12	46
15-19	1975-1980	24	24	48	19	66
20-24	1970-1975	26	28	54	24	77

¹Calculada como la diferencia entre la Tasa de Mortalidad Infantil y la tasa de Mortalidad Neonatal

Grafico 6.1 Evolución de la Mortalidad Infantil según tres ENDS, Colombia 2015



6.2.2. Diferenciales en la mortalidad infantil y en la niñez

En el Cuadro 6.3.1 se presenta la tasa de Mortalidad neonatal, posneonatal, infantil y posinfantil y en la niñez para el período de 10 años antes de la encuesta por características demográficas, se puede observar que son pequeñas las diferencias con relación al sexo, mientras que, en las tasas de Mortalidad Neonatal con respecto a la edad de la madre al nacimiento, se observa que hay mayor Mortalidad Neonatal en la medida que aumenta la edad de la madre, registrándose una tasa de Mortalidad Neonatal 3.6 veces más en los nacimientos de mujeres de 40-49 años, que en los correspondientes a los nacimientos de madres menores de 20 años, 3.1 veces más cuando la madre tiene una edad de 20 a 29 años.

Con relación al orden de los nacimientos se evidencia, que en la medida en que aumenta el orden de éstos, son mayores las tasas de Mortalidad Neonatal, infantil, posneonatal y en la niñez pasando en la tasa de Mortalidad Neonatal de siete por mil en el primer nacimiento, hasta 31 cuando son más de siete nacimientos, lo que corresponde a un incremento de ésta de 4.42 veces más que si fuera el primer nacimiento; en la infantil en mayor orden de nacimiento representa 5.25 veces más que la tasa de mortalidad.

Cuadro 6.3.1 Mortalidad infantil y en la niñez
Tasa por mil nacidos vivos de la mortalidad neonatal, posneonatal, infantil, posinfantil y en la niñez para los diez años anteriores a la encuesta, por características demográficas, Colombia 2015

Característica	Mortalidad Neonatal (MN)	Posneonatal ¹ (MPN)	Mortalidad Infantil (1q0)	Posinfantil (4q1)	En la niñez (5q0)
Sexo del niño					
Hombre	10	5	16	3	19
Mujer	9	7	16	3	18
Edad de la madre al nacimiento					
<20	9	9	18	4	22
20-29	8	6	14	2	16
30-39	12	4	17	3	20
40-49	37	(5)	(42)	*	*
Orden de nacimiento					
1	7	5	12	3	15
2-3	10	6	15	3	18
4-6	17	7	25	5	30
7+	31	32	63	4	67
Intervalo del nacimiento anterior²					
<2 años	13	15	28	6	33
2 años	17	7	24	4	27
3 años	13	6	19	2	20
4 años y más	9	4	13	2	16
Total	10	6	16	3	19

Nota: Las Tasas de Mortalidad basadas en 250-499 años-persona de exposición sin ponderar se muestran entre paréntesis. Las basadas en menos de 250 años-persona de exposición no se muestran

¹Calculada como la diferencia entre la Tasa de Mortalidad Infantil y la Tasa de Mortalidad Neonatal.

²Excluye los nacimientos de primer orden.

Esta situación es diferente cuando se analiza el intervalo entre los nacimientos, mostrando como un intervalo menor de dos años en la Mortalidad Infantil representa un aumento de 2.15 veces más que cuando el intervalo es de cuatro años y más. En general, a medida que el intervalo intergenésico es mayor disminuye la Tasa de Mortalidad Infantil, y también la posneonatal y en la niñez. Los períodos intergenésicos cortos (menos de 24 meses) se han asociado a complicaciones perinatales, y a un riesgo aumentado de morir (Domínguez, 2005).

En el Cuadro 6.3.2 se presentan las tasas de Mortalidad neonatal, posneonatal, infantil y posinfantil y en la niñez para el período de diez años anteriores a la encuesta, por características geográficas y socioeconómicas. También se presentan diferenciales importantes como los que se observan en relación con el lugar de residencia, nivel educativo de la madre y quintil de riqueza. Así mismo, en el Gráfico 6.2 se da cuenta de la Mortalidad infantil y en la niñez.

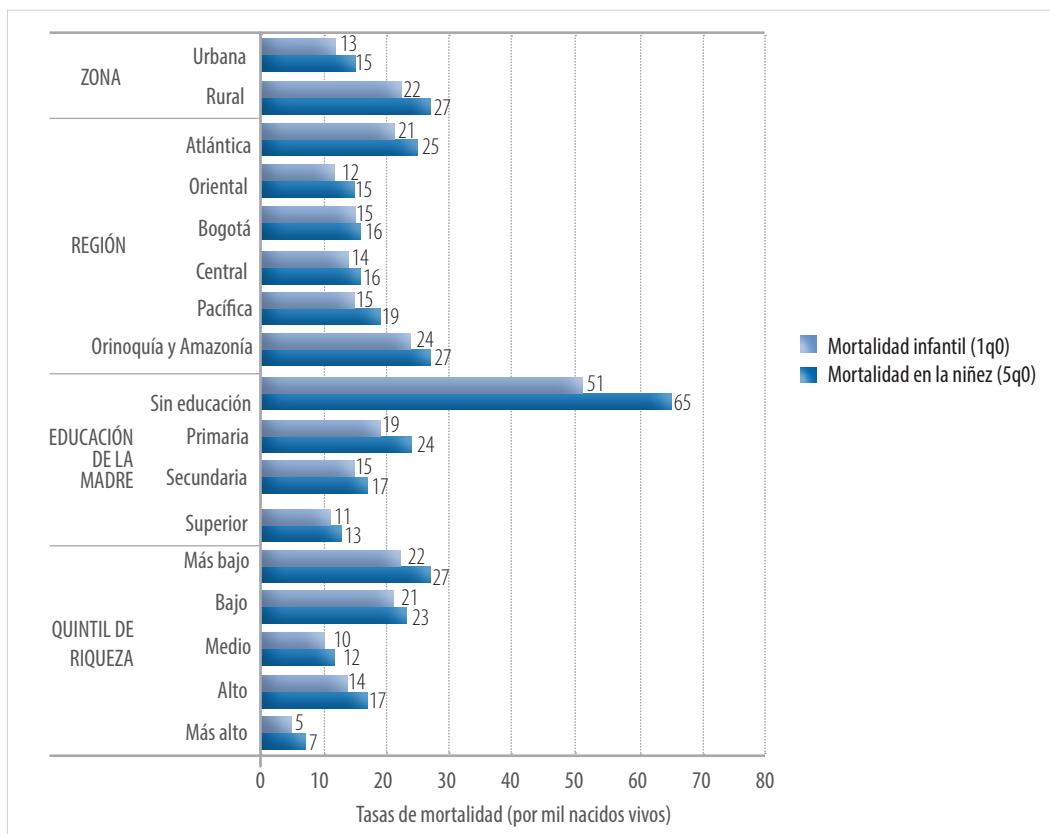
Cuadro 6.3.2 Mortalidad infantil y en la niñez
Tasa por mil nacidos vivos de la mortalidad neonatal, posneonatal, infantil, posinfantil y en la niñez para los diez años anteriores a la encuesta, por características geográficas y socioeconómicas, Colombia 2015

Característica	Mortalidad Neonatal (MN)	Posneonatal ¹ (MPN)	Mortalidad Infantil (1q0)	Posinfantil (4q1)	En la niñez (5q0)
Zona					
Urbana	9	5	13	2	15
Rural	13	10	22	5	27
Región					
Atlántica	13	8	21	4	25
Oriental	9	3	12	3	15
Bogotá	10	5	15	1	16
Central	9	5	14	2	16
Pacífica	7	7	15	4	19
Orinoquía y Amazonía	9	15	24	2	27
Subregión					
Guajira, Cesar, Magdalena	16	15	31	7	38
Barranquilla A. M.	11	5	15	3	19
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	10	7	17	1	18
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	12	2	14	3	17
Santanderes	14	3	17	3	20
Boyacá, Cundinamarca, Meta	6	3	9	2	11
Bogotá	10	5	15	1	16
Medellín A.M.	8	1	9	1	10
Antioquia sin Medellín	13	8	21	3	23
Caldas, Risaralda, Quindío	7	5	11	2	13
Tolima, Huila, Caquetá	9	5	14	4	17
Cali A.M.	4	6	11	3	13
Valle sin Cali ni Litoral	(10)	(1)	(11)	(4)	(15)
Cauca y Nariño sin Litoral	8	5	14	4	18
Litoral Pacífico	8	15	23	6	29
Orinoquía y Amazonía	9	15	24	2	27
Educación					
Sin educación	25	26	51	14	65
Primaria	12	7	19	5	24
Secundaria	9	6	15	2	17
Superior	8	3	11	1	13
Quintil de riqueza					
Más bajo	12	10	22	5	27
Bajo	12	9	21	2	23
Medio	7	3	10	1	12
Alto	10	4	14	3	17
Más alto	5	1	5	1	7
Total	10	6	16	3	19

Nota: Las Tasas de Mortalidad basadas en 250-499 años-persona de exposición sin ponderar se muestran entre paréntesis.

¹Calculada como la diferencia entre la Tasa de Mortalidad Infantil y la tasa de Mortalidad Neonatal.

Grafico 6.2 Mortalidad Infantil y en la Niñez por lugar de residencia, educación y quintil de riqueza, Colombia 2015



La distribución de la Tasa de Mortalidad Infantil por lugar de residencia se analiza en esta encuesta en varios aspectos: por zona de residencia, regiones y subregiones. De acuerdo con la zona, la Mortalidad Infantil en la ENDS 2015 es 1.7 veces mayor en la zona rural que en la urbana; para la Mortalidad en la Niñez es de 1.8 veces mas en la zona rural que en la urbana. En general, toda la estructura de la Mortalidad Infantil es mayor en la zona rural.

Las regiones con mayores tasas de Mortalidad Infantil son la Atlántica y Orinoquía y Amazonía, con cifras de 21 y 24 respectivamente. En el Cuadro 6.3.2 que se está analizando, llama la atención el comportamiento de la tasa de Mortalidad Neonatal que es mucho menor en la región Pacífica (siete por mil nacidos vivos), que en el resto de las regiones y que no necesariamente corresponde exactamente a su verdadero nivel, dadas las características de la región y las condiciones de acceso y cobertura de la encuesta, por lo que es necesario tener en cuenta los coeficientes de variación de la Mortalidad infantil, neonatal, posinfantil y en la niñez, y los intervalos de confianza que se pueden observar en el Apéndice B de la encuesta.

En la subregión de Guajira, Cesar, Magdalena, la tasa de Mortalidad infantil y en la niñez presentan los niveles más altos con 31 y 38 respectivamente, seguidos del Litoral Pacífico (23 y 29) y Amazonía y Orinoquía (24 y 27). Llama la atención en la estructura de la Mortalidad Infantil la subregión de Bolívar Sur, Sucre, Córdoba, con una tasa de Mortalidad Neonatal del 85.7 por ciento de la Tasa de Mortalidad Infantil, que implica un 33 por ciento más que el peso de la Mortalidad Neonatal a nivel nacional que es del 64.2 por ciento. Si bien esta mortalidad ocupa el peso mayor en la estructura de la Mortalidad Infantil, sugiere esta situación ahondar en las posibles explicaciones de este hallazgo, dado que la Mortalidad Neonatal en el mundo ha venido disminuyendo. Según la Organización Mundial de la Salud (2016) aproximadamente el 45 por ciento de los niños menores de cinco años que fallecen cada año son lactantes recién nacidos: bebés de menos de 28 días o en período neonatal.

En la Mortalidad Neonatal subyacen causas como las malformaciones congénitas, la prematuridad, el bajo peso, la asfixia neonatal, las infecciones, el acceso y desarrollo de servicios

neonatales de alta complejidad, la calidad del control prenatal, la cobertura de las primeras consultas del recién nacido, la adherencia a la lactancia materna y la salud materna. Esta mortalidad tiene gran importancia por su potencial de evitabilidad (López, 2015), (UNICEF 2008).

Caso contrario ocurre en el Litoral Pacífico y en la Orinoquía y Amazonía, cuyo predominio es la Mortalidad Posneonatal con tasas de 15 que corresponden a 65.21 y 62.5 por ciento de la Mortalidad Infantil, respectivamente. Las causas de mortalidad en el período posneonatal corresponden a la enfermedad respiratoria aguda, a la desnutrición, a la cesación temprana de la lactancia materna exclusiva y a la calidad e inicio de la alimentación complementaria, además de las

causas ambientales como la disponibilidad de agua apta para el consumo humano, alcantarillado y medidas de acción preventiva como la vacunación, las sales de rehidratación oral entre otras (Ministerio de Protección Social y otros 2010).

En el Cuadro 6.3.3 se presentan las Tasas de Mortalidad neonatal, posneonatal, infantil, posinfantil y en la niñez, para el período de diez años antes de la encuesta por departamento. Se observa que el departamento de La Guajira ostenta la Tasa de Mortalidad Infantil más alta con 46 por mil nacidos vivos, que es 2.87 veces más alta que la del promedio del país, seguida en orden descendente por el departamento del Vaupés (41 por mil nv), Amazonas (32 por mil nv), Chocó (27 por mil nv) y Cesar con (25 por mil nv).

Cuadro 6.3.3 Mortalidad infantil y en la niñez
Tasa por mil nacidos vivos de la mortalidad neonatal, posneonatal, infantil, posinfantil y en la niñez para los diez años anteriores a la encuesta, por departamento, Colombia 2015

Departamento	Mortalidad Neonatal (MN)	Posneonatal ¹ (MPN)	Mortalidad Infantil (1q0)	Posinfantil (4q1)	En la niñez (5q0)
La Guajira	20	25	46	15	60
Cesar	12	12	25	3	27
Magdalena	15	7	22	4	26
Atlántico	10	7	17	3	20
San Andrés	13	0	13	4	17
Bolívar	11	3	14	2	16
Sucre	5	4	9	3	12
Córdoba	16	2	18	3	21
Norte de Santander	13	4	17	5	23
Santander	14	2	16	2	18
Boyacá	6	6	12	3	15
Cundinamarca	7	3	10	1	11
Meta	2	2	4	2	6
Bogotá	10	5	15	1	16
Antioquia	10	4	14	2	16
Caldas	(5)	(5)	(10)	(0)	(10)
Risaralda	(7)	(4)	(11)	(4)	(15)
Quindío	(8)	(5)	(13)	(0)	(13)
Tolima	6	6	12	5	17
Huila	12	2	14	2	17
Caquetá	7	7	15	4	18
Valle	6	5	11	3	14
Cauca	8	9	16	7	23
Nariño	9	8	16	3	19
Chocó	11	16	27	8	34
Arauca	(12)	(10)	(22)	(2)	(23)
Casanare	(9)	(3)	(12)	(2)	(15)
Guainía	7	9	15	(1)	(16)
Vichada	12	2	14	1	16
Amazonas	19	14	32	6	38
Putumayo	(2)	(34)	(36)	(0)	(36)
Guaviare	8	5	13	4	17
Vaupés	20	21	41	14	54
Total	10	6	16	3	19

Nota: Las Tasas de Mortalidad basadas en 250-499 años-persona de exposición sin ponderar se muestran entre paréntesis.

¹Calculada como la diferencia entre la Tasa de Mortalidad Infantil y la Tasa de Mortalidad Neonatal.

Con relación a la Mortalidad en la Niñez, los departamentos conservan el mismo orden de importancia que para la tasa de Mortalidad Infantil, La Guajira (60 por mil nv), Vaupés (54 por mil nv), Amazonas (38 por mil nv), Chocó (34 por mil nv), Cesar (27 por mil nv), y todos superan la Mortalidad en la Niñez promedio del país así: La Guajira (3.15), Vaupés (2.84), Amazonas (2), Chocó (1.78) y Cesar (1.42) veces más que la tasa promedio del país.

Estos departamentos tienen en común el tener población perteneciente a grupos étnicos indígenas y afrodescendientes, además de sus características ambientales, sanitarias, sociales y económicas, que podrían explicar de algún modo

el nivel de Mortalidad infantil y en la niñez, encontrado en la ENDS 2015.

En el Cuadro 6.4 se presenta la evolución de la Tasa de Mortalidad Infantil por características seleccionadas, para 15 años antes de la encuesta en el período 1995-2015.

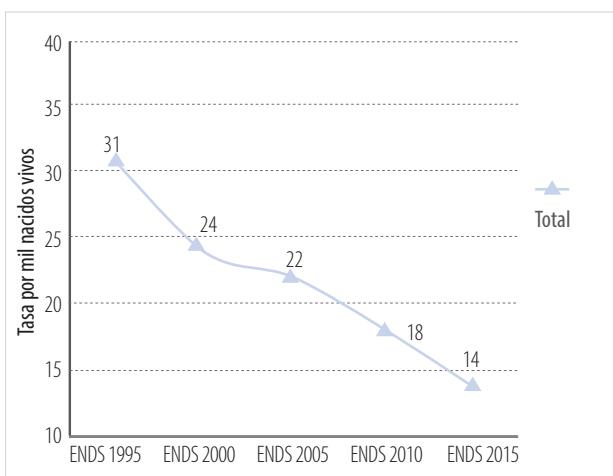
En general las seis regiones en las que se divide el país para este informe presentan una disminución progresiva de la Tasa de Mortalidad Infantil a excepción de la Orinoquía y Amazonía, que presenta un aumento progresivo desde 2005, momento del que se dispone información pasando de una tasa de 17 en el 2005 a 24 en 2015 con un aumento del 41 por ciento en la tasa de Mortalidad Infantil.

Cuadro 6.4 Mortalidad Infantil
**Tasa por mil nacidos vivos de la mortalidad Infantil para los 15 años anteriores a varias encuestas,
 por características geográficas, Colombia 2015**

Característica	ENDS 2015	ENDS 2010	ENDS 2005	ENDS 2000	ENDS 1995
Zona					
Urbana	13	18	20	21	28
Rural	22	18	26	31	36
Región					
Atlántica	21	22	23	29	34
Oriental	12	15	20	26	24
Bogotá	15	19	22	17	26
Central	14	17	19	20	30
Pacífica	15	18	27	29	39
Orinoquía y Amazonía	24	16	17	nd	nd
Subregión					
Guajira, Cesar, Magdalena	31	23	28	23	26
Barranquilla A. M.	15	23	22	nd	nd
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	17	21	14	24	38
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	14	21	25	31	36
Santanderes	17	16	19	25	33
Boyacá, Cundinamarca, Meta	9	14	20	27	16
Bogotá	15	19	2	17	26
Medellín A.M.	9	12	(8)	12	18
Antioquia sin Medellín	21	15	24	17	30
Caldas, Risaralda, Quindío	11	14	16	(22)	47
Tolima, Huila, Caquetá	14	25	26	27	27
Cali A.M.	11	13	(11)	(18)	(32)
Valle sin Cali ni Litoral	(11)	14	(29)	(29)	(28)
Cauca y Nariño sin Litoral	14	21	24	31	38
Litoral Pacífico	23	22	54	*	(61)
Orinoquía y Amazonía	24	16	17	nd	nd
Educación					
Sin educación	51	38	43	42	27
Primaria	19	22	27	28	37
Secundaria	15	15	18	21	39
Superior	11	16	14	14	7
Total	14	18	22	24	31

Nota: Las Tasas de Mortalidad basadas en 250-499 años-persona de exposición sin ponderar se muestran entre paréntesis. Las tasas basadas en menos de 250 años-persona de exposición no se muestran (*).
 nd = No disponible.

Grafico 6.3 Evolución de la Mortalidad Infantil, quince años antes de la encuesta, Colombia 1995-2015

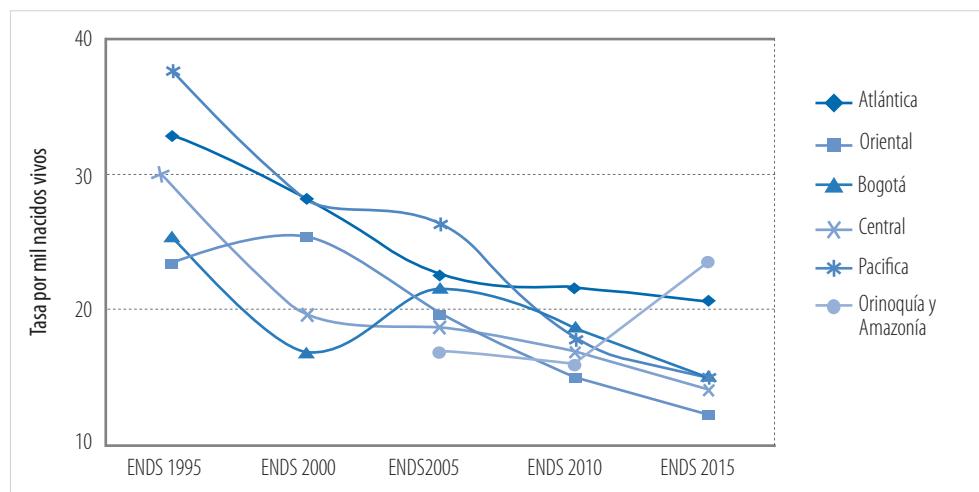


En el Gráfico 6.4 se presenta la evolución de la Mortalidad Infantil para 15 años antes de la encuesta. Se advierte la disminución progresiva de la Mortalidad Infantil total y por

zona en todo el período, especialmente en la zona urbana. En el área rural, esa disminución en el período fue progresiva hasta 2010, pero presenta un aumento entre 2010-2015 del 28 por ciento.

En el Gráfico 6.4.1 se registra la evolución de la Mortalidad Infantil 15 años antes de la encuesta según regiones de residencia. Se observa el descenso progresivo de la Mortalidad Infantil, sin que la disminución sea igual en todas las regiones. La región Atlántica es la que presenta las tasas más altas en el período, que oscilan entre 34 por mil nacidos vivos y 21 por mil nv. La región Pacífica, tiene un comportamiento de la mortalidad con un descenso más rápido a pesar de que mantiene unas tasas altas, pasando de 39 a 15 defunciones de menores de un año por mil nacidos vivos. Con relación a las subregiones Guajira, Cesar, Magdalena y Orinoquía y Amazonía, que presentaron un comportamiento irregular con variaciones en el período hacia el aumento de las Tasas de Mortalidad Infantil. El resto de las subregiones presentaron una tendencia hacia la disminución.

Grafico 6.4 Evolucion de la Mortalidad Infantil quince años antes de la encuesta, Colombia 1995-2015



6.2.2.1. Mortalidad Perinatal

La Mortalidad Perinatal es el resultado de las condiciones de acceso a servicios de salud materno perinatales de calidad; a las características biológicas, sociales y de salud de la madre; a los cuidados prenatales y de atención del parto y el puerperio. La mortalidad perinatal está asociada a las condiciones de seguridad en la atención materna. Esta situación hace pensar en la necesidad de la transformación de las condiciones de atención materna en las diferentes regiones del país, si se quiere impactar positivamente la Mortalidad Perinatal (UNICEF, 2014).

En un estudio realizado por Nhu Thi Nguyen Et al. (2006) sobre las causas de mortinatalidad y de Mortalidad Neonatal

precoz utilizando los datos de 7,993 embarazos en seis países en desarrollo "...El parto pre término espontáneo y los trastornos hipertensivos fueron las causas obstétricas más comunes asociados a las defunciones perinatales (28,7% y 23,6%, respectivamente)". La prematuridad fue la causa principal de las defunciones neonatales precoces (62%).

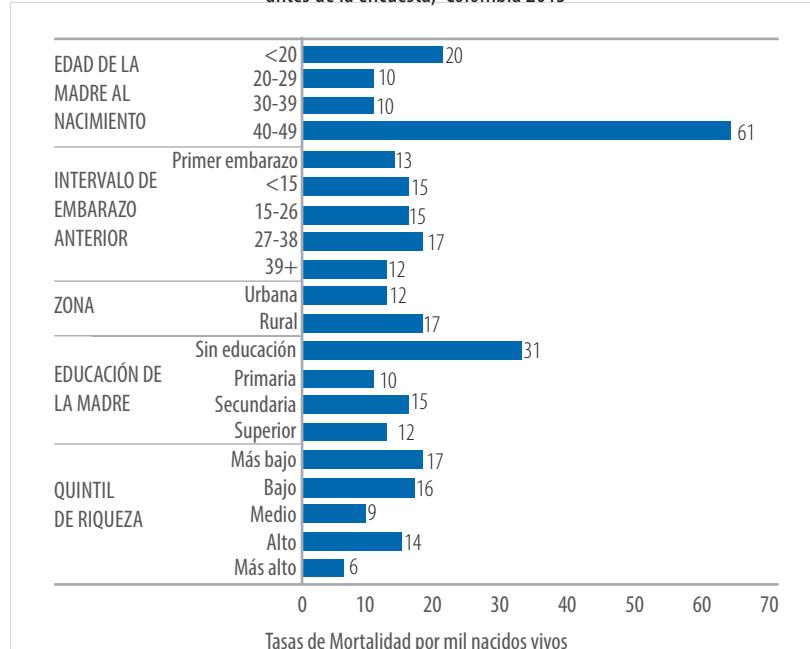
Se considera una muerte perinatal a la que ocurre entre la semana 28 de la gestación y el séptimo día del nacimiento. Esta mortalidad tiene dos componentes, la fetal tardía y la neonatal precoz; en ocasiones es difícil la distinción de estas defunciones cuando se realiza la encuesta. Es de especial importancia estudiar los dos componentes de la Mortalidad Perinatal,

porque están muy relacionadas y se podría subestimar. La Tasa de Mortalidad Perinatal es considerada un indicador que resume el riesgo de morir del feto y el recién nacido como consecuencia del proceso reproductivo (Donoso, 2005).

En la ENDS 2015 se obtuvo información sobre el número de mortinatos en los cinco años anteriores a la encuesta, como

se realizó en las encuestas anteriores. En los Cuadros 6.5.1 6.5.2 y en el Gráfico 6.5, se registra la información sobre mortinatos y muertes neonatales tempranas por características seleccionadas relacionadas con el riesgo aumentado de morir en el período perinatal, como son la edad de la madre al nacimiento, el intervalo del embarazo anterior en meses, el nivel educativo de la madre, el lugar de residencia, el quintil de riqueza, y el departamento.

Grafico 6.5 Tasa de Mortalidad Perinatal para el periodo de cinco años antes de la encuesta, Colombia 2015



Con relación a la edad de la madre al nacimiento, se observa que la Mortalidad Perinatal es mayor cuando la edad de la madre está entre 40 y 49 años, con una tasa de 61 por mil; tres veces mayor que la Mortalidad Perinatal en los hijos de madres menores de 20 años. También se observa en las menores de 20 años una tasa más alta que en los grupos de 20 a 29 y de 30 a 39 años.

El intervalo del embarazo anterior en meses (período intergenésico) que representa menor riesgo de Mortalidad Perinatal es el de 39 meses y más. Por nivel educativo de la madre, cuando esta no tiene educación formal se encuentra la mayor Tasa de Mortalidad (31 por mil nv) con diferencias marcadas frente al nivel educativo de primaria (3.1 veces más), secundaria (2.06 veces más) y superior (2.58 veces más).

Sobre el nivel de riqueza, en el quintil más bajo se encuentra la mayor Tasa de Mortalidad Perinatal, sin marcada diferencia con el quintil de riqueza bajo y alto. El quintil más alto presenta la tasa más baja y representa el 64.71 por ciento menos que la Tasa de Mortalidad Perinatal del quintil más bajo.

La Tasa de Mortalidad Perinatal, según la región de residencia, muestra dos regiones con las tasas más altas: la región Atlántica y la Central con 15 y 16 defunciones por mil nacidos vivos. La Orinoquía y la Amazonía presentan las tasas más bajas nueve por mil nacidos vivos, que no parece tener lógica frente a las condiciones de acceso a los servicios de salud, condiciones sanitarias y ambientales.

En las subregiones, Antioquia sin Medellín representa la tasa más alta con (35 por 1000), seguida de Bolívar Sur, Sucre y Córdoba con (21 por mil).

Cuadro 6.5.1 Mortalidad Perinatal

Número de mortinatos y muertes neonatales tempranas, y tasa por mil nacidos vivos de la mortalidad perinatal para el período de 5 años anteriores a la encuesta, por características seleccionadas, Colombia 2015

Característica	Número de mortinatos ¹	Número de muertes neonatales tempranas ²	Tasa de Mortalidad Perinatal ³	Número de embarazos de 7 o más meses de duración
Edad de la madre al nacimiento				
<20	30	20	20	2,435
20-29	31	29	10	5,755
30-39	11	13	10	2,484
40-49	12	2	61	218
Intervalo del embarazo anterior en meses⁴				
Primer embarazo	35	20	13	4,209
<15	7	10	15	1,173
15-26	8	9	15	1,137
27-38	10	8	17	979
39+	23	17	12	3,395
Zona				
Urbana	52	40	12	7,716
Rural	31	24	17	3,175
Región				
Atlántica	20	23	15	2,926
Oriental	12	12	13	1,867
Bogotá	12	6	10	1,661
Central	23	15	16	2,312
Pacífica	15	6	12	1,799
Orinoquía y Amazonía	1	2	9	327
Subregión				
Guajira, Cesar, Magdalena	4	7	10	1,065
Barranquilla A. M.	3	4	15	490
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	3	3	12	494
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	10	9	21	877
Santanderes	5	8	17	743
Boyacá, Cundinamarca, Meta	7	4	10	1,124
Bogotá	12	6	10	1,661
Medellín A.M.	0	3	6	617
Antioquia sin Medellín	11	7	35	530
Caldas, Risaralda, Quindío	2	2	8	439
Tolima, Huila, Caquetá	10	3	18	725
Cali A.M.	3	0	5	552
Valle sin Cali ni Litoral	1	3	16	256
Cauca y Nariño sin Litoral	8	2	18	549
Litoral Pacífico	4	1	12	441
Orinoquía y Amazonía	1	2	9	327
Educación				
Sin educación	5	3	31	256
Primaria	9	9	10	1,775
Secundaria	45	37	15	5,490
Superior	24	16	12	3,370
Quintil de riqueza				
Más bajo	25	25	17	2,899
Bajo	24	20	16	2,697
Medio	10	10	9	2,282
Alto	19	5	14	1,705
Más alto	4	4	6	1,309
Total 2015	83	64	13	10,891
Total 2010	86	130	14	15,930

¹Nacidos muertos son muertes fetales en embarazos de 7 o más meses de duración.

²Las muertes neonatales tempranas son aquellas ocurridas entre nacidos vivos durante los primeros siete días (0-6 días).

³Suma de los nacidos muertos y muertes neonatales tempranas dividida por el número de embarazos de 7 o más meses de duración.

⁴Las categorías corresponden a intervalos entre nacimientos de <24 meses, 24-35 meses, 36-47 meses, y 48+ meses.

A nivel departamental, la Mortalidad Perinatal presenta sus mayores tasas en los departamentos de Amazonas (44 por mil), seguido de San Andrés (40 por mil), Huila (37 por mil), Boyacá (36 por mil) y Córdoba (30 por mil). Los departamentos de Vaupés, Meta, Putumayo, Guainía, Arauca, Tolima, Quindío,

Cundinamarca, Nariño y Cesar, con tasas que oscilan entre 0 y 5. Si bien esta es la información obtenida en la encuesta, la certeza de esta información está en relación con la representatividad de la muestra a nivel departamental, por lo que se debe asumir con cuidado en su interpretación.

Cuadro 6.5.2 Mortalidad Perinatal
Número de mortinatos y muertes neonatales tempranas, y tasa por mil nacidos vivos
de la mortalidad perinatal para el período de 5 años anteriores a la encuesta,
por departamento, Colombia 2015

Departamento	Número de mortinatos ¹	Número de muertes neonatales tempranas ²	Tasa de Mortalidad Perinatal ³	Número de embarazos de 7 o más meses de duración
La Guajira	2	4	17	379
Cesar	0	1	3	314
Magdalena	1	3	10	371
Atlántico	3	5	14	630
San Andrés	0	0	40	17
Bolívar	2	4	12	563
Sucre	1	2	14	205
Córdoba	9	4	30	446
Norte de Santander	3	4	23	315
Santander	2	4	13	429
Boyacá	5	3	36	240
Cundinamarca	2	0	4	666
Meta	0	0	0	218
Bogotá	12	6	10	1,661
Antioquia	11	11	19	1,147
Caldas	0	1	6	163
Risaralda	1	1	12	176
Quindío	0	0	3	100
Tolima	0	0	0	291
Huila	9	2	37	306
Caquetá	1	1	11	128
Valle	4	4	9	877
Cauca	8	1	24	361
Nariño	1	1	5	380
Chocó	2	1	17	180
Arauca	0	0	2	60
Casanare	1	0	12	93
Guainía	0	0	1	17
Vichada	0	0	14	9
Amazonas	0	1	44	28
Putumayo	0	0	0	85
Guaviare	0	0	14	14
Vaupés	0	0	3	21
Total	83	64	13	10,891

¹Los nacidos muertos son muertes fetales en embarazos de 7 o más meses de duración.

²Las muertes neonatales tempranas son aquellas ocurridas entre nacidos vivos durante los primeros siete días (0-6 días).

³Suma de los nacidos muertos y muertes neonatales tempranas dividida por el número de embarazos de 7 o más meses de duración.

En el Cuadro 6.5.3 se presenta la evolución de las Tasas de Mortalidad Perinatal con información de 10 años anteriores a la encuesta 2005, 2010 y 2015.

La Tasa de Mortalidad Perinatal en el período diez años antes de la encuesta ha variado de 17 en 2005 a 13 en 2015, con una variación del 23.5 por ciento en el período.

Doce de los 33 departamentos (36.3%) presentan un descenso progresivo de la Mortalidad Perinatal como son Magdalena, que pasó de 35 por mil en el 2005 a 10 por mil en el 2015; Caquetá, con tasas que variaron de 15 por mil en el 2005 a 11 por mil en 2015; Chocó, que pasó de tasas de 37 por mil a 17 por mil en el período.

El 21.2 por ciento (7) de los departamentos presentaron tasas con un aumento progresivo, entre los que se destacan Amazonas, con tasas de 26 en el 2005 y 44 en el 2015; Huila, que pasó de tener una Tasa de Mortalidad Perinatal de 17 en 2005 a 37 en 2015; situación similar pasa con San Andrés, Córdoba y Boyacá.

Llama la atención en el resto de los departamentos, cifras como las de Caldas (1, 25 y 6) para 2005, 2010 y 2015 respectivamente, Meta (6, 10 y 0) Arauca (14, 1 y 2). Todas las cifras de Mortalidad Perinatal exigen un manejo cuidadoso por la capacidad de la muestra a nivel departamental.

Cuadro 6.5.3 Mortalidad Perinatal

Tasa por mil nacidos vivos de la mortalidad perinatal para el período de diez años antes de la encuesta, por departamento, Colombia 2015

Departamento	ENDS 2015	ENDS 2010	ENDS 2005
La Guajira	17	16	23
Cesar	3	20	29
Magdalena	10	16	35
Atlántico	14	16	7
San Andrés	40	25	13
Bolívar	12	7	15
Sucre	14	9	8
Córdoba	30	20	23
Norte de Santander	23	10	23
Santander	13	20	17
Boyacá	36	7	19
Cundinamarca	4	17	10
Meta	0	10	6
Bogotá	10	16	11
Antioquia	19	7	19
Caldas	6	25	1
Risaralda	12	9	3
Quindío	3	11	4
Tolima	0	4	18
Huila	37	22	17
Caquetá	11	13	15
Valle	9	12	17
Cauca	24	7	24
Nariño	5	14	26
Chocó	17	39	37
Arauca	2	1	14
Casanare	12	13	4
Guainía	1	18	7
Vichada	14	17	28
Amazonas	44	8	26
Putumayo	0	18	10
Guaviare	14	15	24
Vaupés	3	21	7
Total	13	14	17

6.2.3. Grupos de alto riesgo reproductivo

En el Cuadro 6.6 se presentan las categorías de alto riesgo reproductivo, es decir el porcentaje de niños y niñas nacidos en los últimos cinco años anteriores a la encuesta, en categorías de riesgo elevado de mortalidad y su razón de riesgo; así como el porcentaje de las mujeres en unión a riesgo de concebir con riesgo elevado de la mortalidad, por categorías de riesgo. Se aprecia cómo solo el 34.5 por ciento del total de los nacimientos que ocurrieron cinco años antes de la encuesta no tenían ninguna categoría de riesgo, con una sola categoría de alto riesgo 26.8 por ciento y con múltiples categorías de alto riesgo el 5.9 por ciento. Un dato muy importante es el de los nacimientos ubicados en alguna categoría de riesgo evitable: 32.7 por ciento.

"La razón de riesgo indica la magnitud o la fuerza de asociación que representa cuantas veces más o menos ocurre probablemente la enfermedad en el grupo que tiene el factor de riesgo al ser comparado con el grupo que no tiene ninguna categoría de riesgo elevado". Si la razón de riesgo es uno, significa que no hay asociación entre el riesgo y el daño, pero si es mayor que uno hay una probabilidad aumentada de sufrir el daño (García 1998).

Para el caso de la Mortalidad Infantil se han estructurado unas categorías de riesgo relacionadas con los riesgos de mortalidad de los niños o niñas nacidos cinco años antes de la encuesta así: ninguna categoría de riesgo, categoría de riesgo inevitable, una sola categoría de alto riesgo, múltiples categorías de alto riesgo, en alguna categoría de riesgo evitable.

La razón de riesgo que relaciona los nacimientos en múltiples categorías de alto riesgo con los nacimientos en otras categorías de riesgo y ningún riesgo muestra, según zona de residencia, que la razón de riesgo es 2.29 veces más la probabilidad de morir de un niño con múltiples categorías de alto riesgo que los que no la tienen en la zona rural. En el total de los nacimientos con múltiples categorías de riesgo la razón es de 2.15 veces más que la probabilidad de morir de un niño con otra categoría de riesgo. La razón es mucho menor en la zona urbana de 2.05.

En el Gráfico 6.6, se presentan las razones de riesgo descritas anteriormente, confirmando en forma visual el riesgo aumentado de los nacimientos con múltiples categorías de riesgo en el área rural

Cuadro 6.6 Categorías de alto riesgo reproductivo

Porcentaje de niños nacidos en los últimos 5 años anteriores a la encuesta en categorías de riesgo elevado de mortalidad y su razón de riesgo, y porcentaje de las mujeres en unión a riesgo de concebir con riesgo elevado de mortalidad, por categoría de riesgo, Colombia 2015

Categorías de riesgo	Nacimientos en los 5 años anteriores a la encuesta		Porcentaje de mujeres actualmente unidas
	Porcentaje de nacimientos	Razón de riesgo	
URBANA			
En ninguna categoría de riesgo	35.4	1.00	57.5a
Categoría de riesgo inevitable ¹	36.4	0.61	7.9
En alguna categoría de riesgo evitable	28.1	1.15	34.6
Una sola categoría de riesgo elevado	24.2	1.00	26.0
Madre menor de 18 años	8.5	0.46	0.5
Madre mayor de 34 años	7.2	1.38	17.7
Intervalo de nacimiento < 24 meses (IN < 24)	5.2	0.97	5.9
Orden de nacimiento mayor de 3 (ON > 3)	3.3	1.64	1.9
En varias categorías de riesgo elevado	4.0	2.05	8.6
Edad <18 & intervalo de nacimiento <24 meses ²	0.4	1.04	0.2
Edad >34 & intervalo de nacimiento <24 meses	0.4	0.00	0.7
Edad >34 & orden de nacimiento >3	2.0	1.64	6.7
Edad >34 & IN <24 meses & ON >3	0.1	0.00	0.3
Intervalo <24 meses & orden de nacimiento >3	1.0	4.35	0.8
Total	100.0	na	100.0
Número de nacimientos	7,733	na	14,483
RURAL			
En ninguna categoría de riesgo	32.3	1.00	54.5a
Categoría de riesgo inevitable ¹	23.9	0.86	4.7
En alguna categoría de riesgo evitable	43.9	1.95	40.8
Una sola categoría de riesgo elevado	33.2	1.84	23.9
Madre menor de 18 años	12.5	1.53	1.1
Madre mayor de 34 años	2.9	1.09	8.7
Intervalo de nacimiento < 24 meses (IN < 24)	7.7	3.04	6.2
Orden de nacimiento mayor de 3 (ON > 3)	10.0	1.53	7.9
En varias categorías de riesgo elevado	10.7	2.29	16.9
Edad <18 & intervalo de nacimiento <24 meses ²	1.3	2.02	0.5
Edad >34 & intervalo de nacimiento <24 meses	0.1	0.00	0.2
Edad >34 & orden de nacimiento >3	4.9	0.95	12.7
Edad >34 & IN <24 meses & ON >3	0.8	0.00	0.7
Intervalo <24 meses & orden de nacimiento >3	3.7	4.72	2.8
Total	100.0	na	100.0
Número de nacimientos	3,163	na	4,749
TOTAL			
En ninguna categoría de riesgo	34.5	1.00	56.7a
Categoría de riesgo inevitable ¹	32.7	0.67	7.1
En alguna categoría de riesgo evitable	32.7	1.45	36.1
Una sola categoría de riesgo elevado	26.8	1.29	25.5
Madre menor de 18 años	9.7	0.85	0.7
Madre mayor de 34 años	5.9	1.35	15.5
Intervalo de nacimiento < 24 meses (IN < 24)	6.0	1.72	6.0
Orden de nacimiento mayor de 3 (ON > 3)	5.3	1.56	3.4
En varias categorías de riesgo elevado	5.9	2.15	10.7
Edad <18 & intervalo de nacimiento <24 meses ²	0.7	1.55	0.3
Edad >34 & intervalo de nacimiento <24 meses	0.3	0.00	0.5
Edad >34 & orden de nacimiento >3	2.8	1.29	8.2
Edad >34 & IN <24 meses & ON >3	0.3	0.00	0.4
Intervalo <24 meses & orden de nacimiento >3	1.8	4.51	1.3
Total	100.0	na	100.0
Número de nacimientos	10,896	na	19,233

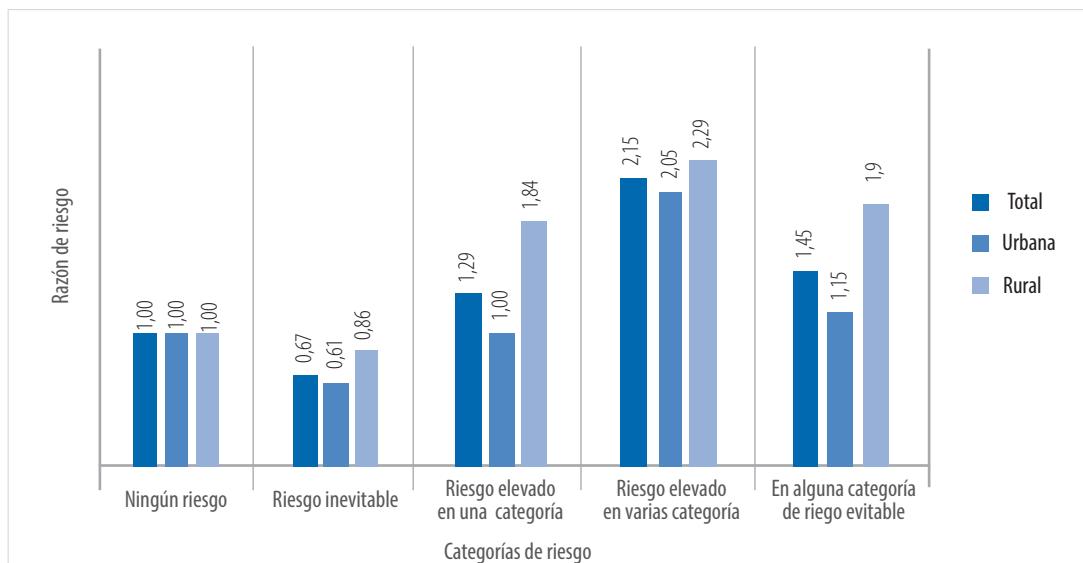
¹Incluye mujeres esterilizadas.

²Nacimientos de primer orden a mujeres de 18-34 años.

²Incluye la categoría combinada <18 años de edad y orden de nacimiento >3.

na = No aplica.

Grafico 6.6 Distribución de la razón de riesgo de morir de los niños que nacieron cinco años antes de la encuesta por categoría de riesgo y zona de residencia, Colombia 2015



6.3. MORTALIDAD ADULTA

La Mortalidad Adulta ha venido cobrando una gran importancia en el mundo, dadas las condiciones de envejecimiento de la población, atribuida al mejoramiento de las condiciones sanitarias, a los avances y desarrollos tecnológicos y científicos de la medicina, al mejoramiento de las condiciones ambientales y a los logros de la población en el mejoramiento de su nivel de vida. La Mortalidad Adulta es baja si se compara con la mortalidad en menores de cinco años o la de las personas mayores de 60 años. El hecho de que el número de defunciones sea bajo, exige que la información esté completa y sea de calidad para poder establecer el nivel de mortalidad y sus diferencias (Arriaga 1995).

Normalmente la información de la Mortalidad Adulta se obtiene de los registros continuos (Estadísticas Vitales en el país). Si bien Colombia ha venido en un proceso de consolidación y mejoramiento de las condiciones de calidad de los registros vitales, aún existe incertidumbre sobre la cobertura de los registros de defunción y la calidad de la información contenida en los mismos, especialmente en departamentos con problemas de conflicto armado, extensas zonas rurales dispersas o de difícil acceso. Por esta razón, el Ministerio Salud y de la Protección Social y Profamilia, tomaron la decisión de contar con otra medición de la Mortalidad Adulta, a través de la Encuesta Nacional de Demografía 2015 que permitiera disponer de cifras de referencia sobre esta mortalidad en períodos anteriores a la encuesta. Para ello se incluyeron en los formularios preguntas

sobre la supervivencia de parientes cercanos y una pregunta para todos los hogares sobre las defunciones ocurridas en los últimos 12 meses de los miembros del hogar. Cada una de estas preguntas entrega insumos diferentes para las estimaciones de mortalidad, como se explica a continuación.

Los métodos existentes para la estimación de la mortalidad en adultos son muchos y variados, y dependen en gran medida de la información disponible en los países y sus resultados son igualmente variables. La gran dificultad de estos métodos es que no existen cifras de referencia que puedan considerarse como ideales (Hill, K., 2003).

La estimación de la Mortalidad Adulta se puede realizar a partir de tres tipos de métodos: el primero basado en la supervivencia intercensal, el segundo método de estimación de la cabalidad del registro de defunción en relación con el registro censal, y en tercer lugar, los métodos basados en la supervivencia de parientes cercanos en funciones estándar de la tabla de vida (Hill, K., 2003).

La ENDS 2015 recopiló información sobre mortalidad de dos formas, una primera a través de una pregunta realizada en todos los hogares sobre las defunciones ocurridas en los últimos doce meses de los miembros del hogar. Esta pregunta es igual a la utilizada en el Censo 2005 y entrega una información del número de defunciones totales. Estas preguntas constituyen un aporte fundamental sobre la mortalidad, porque se puede usar para estimar el nivel y patrón de la mortalidad por sexo y edad en el país (CEPAL 2010).

Y una segunda, obteniendo información sobre la supervivencia de parientes cercanos. Se define la Mortalidad Adulta como la probabilidad de morir entre los 15 a 59 años; sin embargo, para la ENDS ha sido estimada de acuerdo con la Guía Estadística del DHS y la aplicación del método de sobrevivencia de los hermanos, para el grupo etario de 15 a 49 años, que para esta investigación denominaremos Mortalidad Adulta.

Las estimaciones de Mortalidad Adulta derivadas de las ENDS 2015 se basan en supuestos con relación a la cobertura de las hermanas y hermanos de las personas entrevistadas, la condición de sobrevivencia, y para los fallecidos, las circunstancias en las cuales murieron, implícitos en el método utilizado llamado método de las hermanas. La proporción de hermanas o hermanos sobrevivientes por edad del informante es también un indicador de sobrevivencia que aproxima la probabilidad de sobrevivir desde el nacimiento hasta la edad del informante. Este último aspecto es importante porque como la información se obtuvo de las mujeres de 13 a 49 años, obtener valores de las defunciones de 50 a 54 y 55 a 59 puede no ser muy preciso por el nivel de recordación de las personas y permitir errores de interpretación, razón por la cual estos dos grupos se excluyen (Hill, K., 2003).

Según la Guide to DHS Statistics, la estimación de la Mortalidad Adulta se realiza para el grupo de 15 a 49 años de mujeres y hombres. Este método recoge información para los componentes del indicador (numerador y denominador) mujeres y hombres, hermanas y hermanos del respondiente de la encuesta que murió en el período 0 a 6, 7 a13 y 0 a13 años anteriores a la encuesta por grupos quinquenales al momento de la muerte, y el número de años de exposición

de los hermanos y hermanas de los encuestados durante el período 0 a 6, 7 a13 y 0 a13 años anteriores a la encuesta por grupos quinquenales (USAID 2006).

6.3.1. Calidad de la información

En la ENDS 2015 se incluyó la historia completa de los hermanos de cada informante. En el Cuadro 6.7, se presenta la integralidad de la información obtenida en la encuesta para la estimación de la Mortalidad adulta y materna. Se observa el volumen de datos obtenidos y la información faltante para cada uno de los ítems de interés como son: (i) volumen de hermanas y hermanos identificados, estado de sobrevivencia de los hermanas y hermanos; (ii) edad reportada o sin información de la edad; (iii) edad a la muerte y años desde la muerte reportada; (iv) sin información solo para la edad al morir; (v) sin información solo para años desde la muerte; (vi) sin información para edad al morir y años desde la muerte.

Cada uno de los datos recopilados tiene un valor muy significativo en la estructuración del método de cálculo, por que influyen directamente en la consistencia y calidad de la estimación. Como se observa, la información recopilada es consistente y con bajos niveles de sin información.

Para el estado de sobrevivencia de hermanas y hermanos, el porcentaje sin información fue del 0.5 por ciento, en el 5 por ciento de los casos no se obtuvo información sobre la edad y en el 3.5 por ciento no se obtuvo información para la edad al morir. Estos faltantes de información se ajustan por métodos estadísticos redistribuyendo los casos faltantes proporcionalmente dentro del conjunto de los datos (USAID, 2006).

Cuadro 6.7 Cobertura de la información sobre mortalidad de hermanas y hermanos

Exhaustividad de los datos sobre el estado de supervivencia de hermanas y hermanos reportados por las mujeres entrevistadas, edad de los hermanos vivos y la edad al morir, y años desde la muerte de hermanas y hermanos (cifras no ponderadas), Colombia 2015

Característica	Hermanas		Hermanos		Todos los hermanos y hermanas	
	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje
Todos los hermanos y hermanas	77,373	100.0	82,055	100.0	159,428	100.0
Vivos	71,697	92.7	71,827	87.5	143,524	90.0
Muertos	5,460	7.1	9,708	11.8	15,168	9.5
Estado de sobrevivencia desconocido	216	0.3	520	0.6	736	0.5
Hermanos/hermanas vivos	71,697	100.0	71,827	100.0	143,524	100.0
Edad reportada	68,274	95.2	68,036	94.7	136,310	95.0
Sin información de edad	3,423	4.8	3,791	5.3	7,214	5.0
Hermanos/hermanas muertos	5,460	100.0	9,708	100.0	15,168	100.0
La edad a la muerte, y años desde la muerte reportada	4,095	75.0	7,283	75.0	11,378	75.0
Sin información solo para la edad al Morir	131	2.4	402	4.1	533	3.5
Sin información solo para años desde la muerte	648	11.9	981	10.1	1,629	10.7
Información para edad al morir y años desde la muerte	586	10.7	1,042	10.7	1,628	10.7

6.3.2. Estimación de la mortalidad adulta

En el Cuadro 6.8 se presenta la estructura de la Mortalidad Adulta por edad y sexo. En el total de los hombres de los hogares se identificaron 165 defunciones que corresponden al 0.35 por ciento del total de la población, y en las mujeres de los hogares ocurrieron 91 defunciones, que corresponden al 0.17 por ciento del total de las mujeres, evidenciando que la razón de mortalidad hombre/mujer es igual a 1.7 hombres por cada mujer. Esta información se obtuvo de la información recopilada en el cuestionario de hogares sobre las defunciones ocurridas en el hogar en los últimos 12 meses.

En el Gráfico 6.7 se presenta la estructura por edad de la Mortalidad Adulta de hombres y mujeres por grupos quinquenales, observándose una mortalidad mayor en hombres especialmente en los grupos de 25 a 29 años y de 55 a 59 años, y una tendencia general del aumento de la mortalidad con la edad en ambos sexos, como es lo que ocurre normalmente.

La estructura de la mortalidad de las mujeres por edad en los grupos de 30 a 34 y 40 a 44 años, llama la atención el mayor valor encontrado (tasas de 0.82 y 2.16 respectivamente).

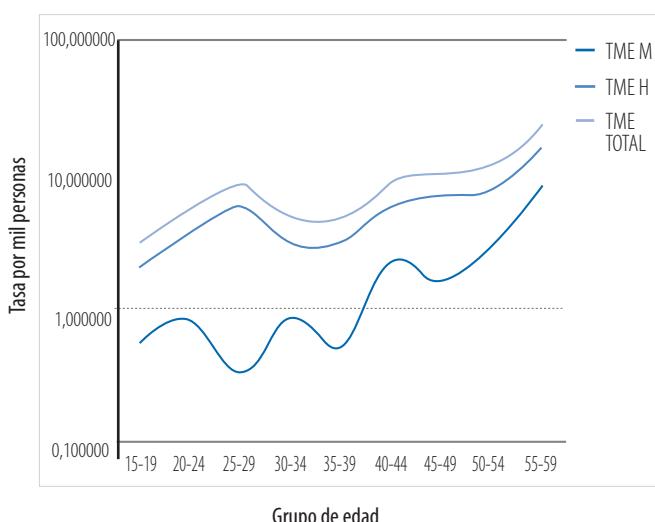
**Cuadro 6.8 Mortalidad Adulta
Estructura de la Mortalidad Adulta por edad y sexo, Colombia 2015**

Grupo de Edad	MUJERES				HOMBRES				TOTAL			
	Población en hogares	Defunciones	Porcentaje de defunciones	TME M ¹	Población en hogares	Defunciones	Porcentaje de defunciones	TME H ¹	Población en hogares	Defunciones	Porcentaje de defunciones	TME Total
15-19	7,459	4	0.05	0.536265	7,485	11	0.15	1.469606	14,944	15	0.15	1.003747
20-24	7,358	6	0.08	0.815439	6,616	18	0.27	2.720677	13,974	24	0.27	1.717475
25-29	6,282	2	0.03	0.318370	5,768	30	0.53	5.201110	12,050	32	0.53	2.655602
30-34	6,088	5	0.08	0.821288	5,457	12	0.23	2.199010	11,545	17	0.23	1.472499
35-39	5,734	3	0.05	0.523195	4,616	12	0.27	2.599653	10,350	15	0.27	1.449275
40-44	5,074	11	0.22	2.167915	4,719	16	0.34	3.390549	9,793	27	0.34	2.757071
45-49	5,249	8	0.15	1.524100	4,445	22	0.49	4.949381	9,694	30	0.49	3.094698
50-54	5,544	17	0.32	3.066378	4,316	19	0.44	4.402224	9,860	36	0.44	3.651116
55-59	4,507	35	0.78	7.765698	3,465	24	0.68	6.926407	7,972	59	0.68	7.400903
Total 15-59	53,295	91	0.17	1.707477	46,887	165	0.35	3.519099	100,182	256	0.35	2.555349

Nota: La información sobre Mortalidad Adulta es tomada del Cuestionario de Hogar.

¹Tasa por 1,000 personas.

Grafico 6.7 Colombia estructura de la mortalidad adulta (15-59) por grupo de edad y sexo, Colombia 2015



La Mortalidad Adulta para esta encuesta, es la probabilidad de morir entre las edades de 15 a 49 años. La estimación directa de esta mortalidad se realiza a partir de los datos de la historia de sobrevivencia de los hermanos y hermanas, porque suministran las defunciones por edad, sexo y el tiempo de exposición por edad.

El método de las hermanas para la estimación de la Mortalidad Adulta suministra información de la proporción de hermanas o hermanos sobrevivientes por edad del informante, y es una aproximación a la probabilidad de sobrevivencia desde el nacimiento hasta la edad de los informantes, que para el caso de la encuesta es de 13 a 49 años (Hill, K., 2003).

Dado que en una encuesta los eventos para estimar la Mortalidad Adulta son pocos, la estimación se realiza para períodos cronológicos prolongados antes de la encuesta como de 0 a 6 años.

Para la estimación directa de la Mortalidad Adulta (15 a 49 años) que se registra en el Cuadro 6.9, se dispone del número de defunciones de mujeres y hombres por grupos quinquenales, desde los 15 hasta los 49 años, y los años de exposición para cada grupo etario. Con esta información se obtiene la tasa

de mortalidad expresada por 1000 personas-años de exposición.

La Tasa de Mortalidad en hombres de 15 a 49 años es de 3.08 por mil personas exposición, y la Tasa de Mortalidad de mujeres en ese mismo grupo de edad es de 1.35.

Cuadro 6.9 Tasas de Mortalidad de Adultos

Estimaciones directas de las Tasas de Mortalidad femenina y masculina para 0-6 años anteriores a la encuesta, por grupos quinquenales de edad, Colombia 2015

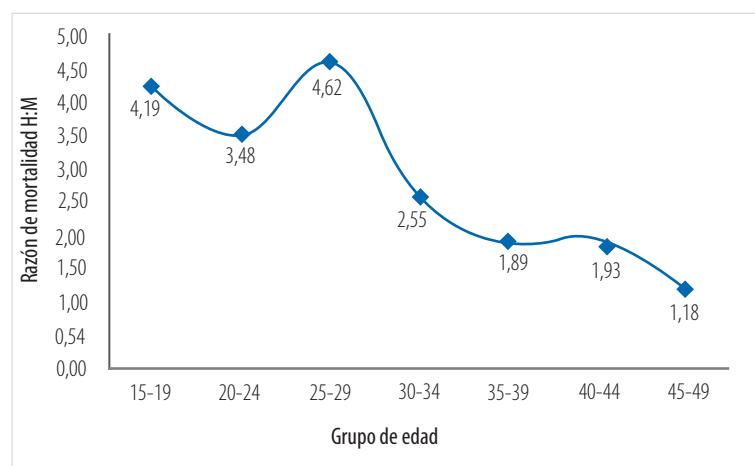
Grupo de edad	Muertes	Años de exposición	Tasas de mortalidad ¹
MUJER			
15-19	29	50,497	0.58
20-24	51	58,250	0.88
25-29	42	60,112	0.69
30-34	64	62,333	1.03
35-39	66	55,007	1.21
40-44	91	44,803	2.04
45-49	130	34,430	3.76
15-49	474	365,431	1.35
HOMBRE			
15-19	127	52,150	2.43
20-24	188	61,556	3.06
25-29	202	63,217	3.19
30-34	162	61,600	2.63
35-39	124	53,925	2.29
40-44	176	44,591	3.94
45-49	150	33,792	4.44
15-49	1,128	370,831	3.08

¹Expresado por 1,000 personas-años de exposición.

En el Gráfico 6.8 se presenta la razón de Mortalidad Adulta hombre-mujer por grupo etario para 0 a 6 años anteriores a la encuesta. Se observa una sobre mortalidad masculina en todos los grupos etarios, siendo mayor en los grupos de 15 a 19 y de 25 a 29 años, con cifras de 4.19 y 4.62 respectivamente, y a partir de los 30 años disminuye a medida que aumenta la

edad. Este comportamiento seguramente tiene una explicación en las causas que subyacen en los grupos en los que la sobre mortalidad masculina es mayor por accidentes de tránsito y homicidios, entre otros, mientras que en las mujeres las causas cardiovasculares y las neoplasias están siendo las principales causas a partir de los 30 años (DANE 2014).

Grafico 6.8 Razón de mortalidad adulta H:M, por grupo de edad para 0-6 anteriores a la encuesta, Colombia 2015



En el Cuadro 6.9.1 se presenta el número de defunciones y Tasas de Mortalidad Adulta, donde se observa una tasa mayor en hombres en todo el período. Como se advierte, los períodos anteriores a la encuesta corresponden a aproximados a años calendario que no son homogéneos

en los intervalos, por lo que hay que tener precaución en la comparación de los mismos, porque la precisión y calidad de los datos está dependiendo del nivel de recordación de los encuestados en largos períodos anteriores a la encuesta.

Cuadro 6.9.1 Mortalidad Adulta
Número de defunciones y tasas de Mortalidad Adulta (15-49) por sexo, según períodos anteriores a la encuesta, Colombia 2015

Años anteriores a la encuesta	Años Calendario aproximado	MUJERES			HOMBRES		
		Muertes	Años de exposición	Tasas de mortalidad ¹	Muertes	Años de exposición	Tasas de mortalidad ¹
0-4	2011-2015	343	263,640	1.341	801	267,254	3.030
0-6	2009-2015	474	365,431	1.346	1,128	370,831	3.082
0-9	2006-2015	589	510,288	1.228	1,535	518,675	2.998
5-9	2002-2015	245	246,649	1.011	734	251,421	2.934
0-13	2006-2010	734	684,082	1.192	2,114	696,442	3.088
7-13	2002-2008	261	318,651	0.901	986	325,611	3.016
10-14	2001-2005	188	213,502	1.081	699	218,263	3.231

Nota: Tasa expresada por 1,000 personas -años de exposición

¹Tasa ajustada

6.4. CONCLUSIONES

Las estimaciones de la Mortalidad Infantil a nivel nacional y regional son consistentes. No obstante, las estimaciones de la Mortalidad Infantil a nivel subregional y departamental deben tomarse con precaución de acuerdo con la cobertura muestral, los coeficientes de variación y los intervalos de confianza, que deben ser analizados de acuerdo con los intereses de los lectores de esta encuesta en el Apéndice G de esta investigación.

Ha sido de gran importancia aproximarse a los niveles de Mortalidad Adulta por primera vez en la ENDS 2015, como medición de referencia en el país a nivel nacional.

Las estimaciones de la Mortalidad Adulta se presentan solo a nivel nacional, dado que el volumen de defunciones es pequeño y puede suscitar errores de interpretación de acuerdo con la cobertura muestral, los coeficientes de variación y los intervalos de confianza



Capítulo 7

Fecundidad

ENDS
COLOMBIA
2015

Tacapaca - Amazonas
Martha Abello - Encuestadora

7 FECUNDIDAD

7.1. INTRODUCCIÓN

La fecundidad es la capacidad reproductiva de una población, y como tal es, tal vez, la variable de mayor incidencia en el crecimiento de una población y determinante de su estructura por edad. En demografía, el término "fecundidad" se refiere, casi siempre, al número de hijos e hijas que una mujer tendría a lo largo de su período reproductivo (generalmente entre los 15 a 49 años) si se comportara de acuerdo al patrón de fecundidad por edad y no estuviera afectada por la mortalidad.

Las Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS) tradicionalmente han recogido la historia detallada de nacimientos de las mujeres encuestadas entre 13 a 49 años, lo cual ha permitido evidenciar los cambios en el nivel y en el patrón de fecundidad: el nivel de fecundidad en Colombia disminuye sistemáticamente de 6.7 hijos e hijas por mujer en 1967 a 2.1 en 2010, consecuencia de un descenso en la fecundidad específica de todos los grupos de edad, con excepción de la fecundidad en la adolescencia (15 a 19 años) que aumenta entre 1990 y 2005, año a partir del cual se vislumbra la tendencia decreciente de los otros grupos de edad.

La ENDS 2015, al igual que las anteriores, registra la historia de nacimientos de las mujeres encuestadas de 13 a 49 años. Adicionalmente, la ENDS 2015, por primera vez, (i) indaga por la historia de nacimientos de los hombres de 13 a 59 años; (ii) recoge, para las mujeres entre 13 a 49 años, la historia completa de otros embarazos que no hayan terminado en nacido vivo, registrando la edad de la mujer al evento y la forma de terminación del embarazo: voluntaria e involuntaria (incluye pérdida, embarazo extrauterino, muerte fetal o nacido muerto); y (iii) profundiza sobre factores asociados al embarazo en la adolescencia recogiendo información sobre la influencia de los pares y sobre la norma social percibida.

Aunque es posible estimar también la fecundidad masculina, los indicadores de fecundidad se han calculado históricamente solo para las mujeres. Según (Jiménez, Aliaga & Rodríguez, 2011), "la invisibilidad de los hombres" en los indicadores se debe a una subvaloración de la importancia de la salud reproductiva masculina, al hecho que son las mujeres las que experimentan los nacimientos y a las que tradicionalmente se les ha asignado la responsabilidad del uso de métodos de anticoncepción modernos. Esta situación, a su

vez, ha reforzado el hecho de que las fuentes de información se hayan dedicado a recolectar datos sobre fecundidad solo para las mujeres. Según estos autores: "esta perspectiva no se justifica ni es correcta en el marco de los derechos humanos" (Jiménez et al., 2011).

La inclusión de los hombres en la ENDS 2015 facilita su inserción en las acciones de promoción, abordaje, exigibilidad y garantía de los Derechos Sexuales y los Derechos Reproductivos (DS y DR), como también evaluar metas sobre la igualdad entre géneros en cuanto al ejercicio de estos derechos. En este sentido, la medición de la fecundidad de los hombres en la ENDS 2015 cumple con el Consenso de Montevideo sobre Población y Desarrollo 2013, y provee información para el primer componente de la Política Nacional de Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos (PNSDSDR) 2014-2021: Promoción de los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos y equidad de género.

La recolección de historias de nacimientos para mujeres y hombres en la ENDS 2015 se sustenta también en la Constitución Política de Colombia (1991). Es así como el Artículo 13 establece el derecho a la igualdad y no discriminación de todas las personas, y el Artículo 42 indica el derecho a decidir libre y responsablemente el número y espaciamiento de los hijos. De forma similar, la Resolución 8514, expedida por el Ministerio de Salud en 1984, establece "Que es derecho fundamental del individuo y/o de la pareja la libre decisión sobre el ejercicio de la reproducción decidir tener hijos o no; cuántos y en qué momento".

La ENDS 2015 profundiza en el análisis del embarazo en adolescentes, y por tanto provee información para (i) evaluar la meta nacional asociada al Objetivo 5 de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) - "Mejorar la Salud Sexual y la Salud Reproductiva" – consistente en detener el crecimiento del porcentaje de adolescentes que han sido madres o están en embarazo, manteniendo esta cifra por debajo de 15 por ciento (De Oro, 2015), y (ii) insumo del segundo componente de la PNSDSDR 2014-2021: Prevención y atención integral en Salud Sexual y Salud Reproductiva desde un enfoque de derechos, en el cual se prioriza la población de 10 a 19 años.

También provee información para analizar los factores distales determinantes de la fecundidad total y la fecundidad en la adolescencia bajo un enfoque ecológico de determinantes sociales. Este enfoque, acorde con el marco de la PNSDSDR, facilita identificar acciones para reducir las desigualdades de los determinantes sociales que inciden en el goce efectivo del derecho a una libre decisión de procrear o no hacerlo, o cuando y con qué frecuencia. Por tanto, con este enfoque, la ENDS 2015 provee información para el primer componente de la PNSDSDR 2014-2021: Promoción de los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos y equidad de género.

Este capítulo consta de siete secciones, incluyendo esta introducción. En la segunda sección se describen los niveles, tendencias y diferenciales de la fecundidad según características socioeconómicas, solo para las mujeres; en la tercera se presenta la fecundidad acumulada en términos del número de hijos e hijas nacidos vivos y del número de hijos e hijas sobrevivientes, diferenciando entre mujeres y hombres; la cuarta sección se centra en los intervalos entre nacimientos y entre la unión y el nacimiento del primer hijo e hija en las mujeres; la quinta sección muestra la edad al nacimiento del primer hijo e hija, para mujeres y hombres; la sexta detalla la fecundidad en adolescentes y sus factores asociados, diferenciando entre mujeres y hombres. Por último, la séptima sección presenta las conclusiones.

7.2. NIVELES, TENDENCIAS Y DIFERENCIALES DE LA FECUNDIDAD

El indicador clásico del nivel de fecundidad en una población es la Tasa Global de Fecundidad (TGF) que mide el número de hijos e hijas que una mujer tendría a lo largo de su período reproductivo (generalmente entre los 13 o 15 a 49 años) si se comportara de acuerdo al patrón de fecundidad por edad de un año o período específico y no estuviera afectada por la mortalidad. Por su parte, el patrón de fecundidad se refiere a las Tasas de Fecundidad por edad de un año o período particular, y mide el número de hijos e hijas por cada mil mujeres en cada edad específica¹ en ese año o período. El nivel y el patrón de fecundidad son determinantes en el ritmo de crecimiento de una población: entre mayor el nivel de fecundidad, mayor la tasa de crecimiento; y entre más joven el patrón de fecundidad, más rápido se reemplazan las generaciones.

¹ La estimación de la Tasa Global de Fecundidad y de las Tasas Específicas de Fecundidad por edad a partir de la ENDS se hace para los tres años previos a la realización de la encuesta, con el fin de aumentar el tamaño de muestra y reducir los errores muestrales en la estimación.

7.2.1. Niveles y tendencias de la fecundidad

Como parte del proceso de Transición Demográfica que el país ha venido experimentado desde finales de la primera mitad del siglo XX, el nivel de fecundidad ha disminuido y el patrón de fecundidad se ha rejuvenecido. Sin embargo, los mayores descensos en fecundidad se dieron en el siglo pasado, y particularmente entre 1960-65 y 1980-85, período en el cual la fecundidad baja de 6.8 a 3.7 hijos e hijas por mujer, es decir, se reduce en casi un 50 por ciento en 20 años (Flórez, 2016). En el presente siglo, el ritmo del descenso de la fecundidad se vuelve cada vez más lento, debido a los bajos niveles a los que se ha llegado: disminuye de 2.6 en 2000 a 2.0 en 2015 (Cuadro 7.1). Así, durante los últimos 15 años, la fecundidad desciende solo un poco más de medio hijo. Sin embargo, el nivel de fecundidad de 2.0 hijos e hijas por mujer logrado en 2015 está por debajo del nivel de reemplazo (2.1 hijos e hijas por mujer), nivel que se logró en 2010.

Cuadro 7.1 Niveles de fecundidad para los tres años que precedieron la encuesta

Tasas específicas por edad, tasas acumuladas de fecundidad y tasa bruta de natalidad, para los tres años que precedieron a la encuesta, por residencia urbana-rural, Colombia 2015

Edad e Indicador	Zona		Total	Total	Total
	Urbana	Rural	2015	2010	2005
15-19	62	118	75	84	90
20-24	100	156	112	122	132
25-29	87	111	92	100	116
30-34	67	73	68	70	77
35-39	37	45	38	38	46
40-44	8	13	9	12	15
45-49	1	2	1	2	2
Tasa Global de Fecundidad ¹	1.8	2.6	2.0	2.1	2.4
Tasa General de Fecundidad ²	63	96	70	74	83
Tasa Bruta de Natalidad ³	15.7	18.5	16.4	18	20

¹ La tasa global está expresada en nacimientos por mujer

² La tasa general (nacimientos divididos entre el número de mujeres de 15 a 49 años), está expresada en nacimientos por 1,000 mujeres

³ La tasa bruta está expresada en nacimientos (de mujeres de 15 a 49 años) por cada 1,000 habitantes

Acorde con el descenso en la TGF, la Tasa General de Fecundidad y la Tasa Bruta de Natalidad (TBN) disminuyen de manera lenta pero sistemáticamente, llegando en 2015 a 70 nacimientos por mil mujeres de 15 a 49 años y a 16.4 nacimientos por mil habitantes, respectivamente (Cuadro 7.1).

7.2.1.1 Estructura por edad y nivel de fecundidad

El descenso en la TGF es consecuencia del descenso en las tasas específicas de fecundidad en todos los grupos de edad. Esto se evidencia tanto del patrón de fecundidad estimado para cada ENDS entre 2005 y 2015 (Cuadro 7.1), como del

patrón de fecundidad estimado para períodos quinquenales previos a la ENDS 2015 (Cuadro 7.2).

Cuadro 7.2 Tendencia en las tasas de fecundidad por edad

Tasas específicas de fecundidad para períodos quinquenales que precedieron la encuesta, por edad de la madre al momento del nacimiento, Colombia 2015

Edad de la madre al nacimiento	Número de años anteriores a la encuesta			
	0-4	5-9	10-14	15-19
15-19	77	90	95	104
20-24	115	137	136	161
25-29	91	106	116	142
30-34	67	76	88	[107]
35-39	37	41	[57]	na
40-44	9	[16]	na	na
45-49	[1]	na	na	na

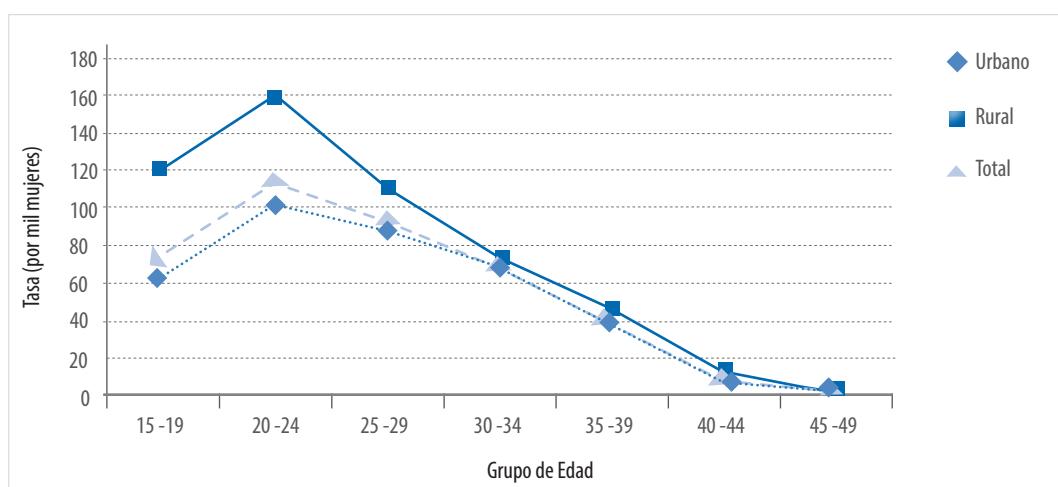
Nota: Las tasas específicas de fecundidad por edad están expresadas por 1,000 mujeres. Las tasas excluyen el mes de la entrevista.

[] = Tasas truncadas parcialmente

na = No aplica

En 2015, el patrón de fecundidad por edad muestra un pico temprano en el grupo de edad de los 20 a 24 años (Gráfico 7.1), el cual típicamente se asocia a una fecundidad regulada por el control natal. En la primera mitad de la década de 1960, antes del inicio de la Transición Demográfica, el patrón de fecundidad tenía un pico a los 25 a 29 años. Los mayores descensos en fecundidad por edad se han dado en las mujeres por encima de los 25 años, llevando a que aumente la contribución de las mujeres menores de 25 años a la fecundidad total. Así, mientras en la etapa pre-transicional el 30 por ciento de la TGF se formaba antes de los 25 años (Flórez, 2016), en 2015 a esa edad ya se ha formado el 47 por ciento de la fecundidad global (Cuadro 7.1). Esta forma del patrón puede asociarse a un control natal para limitar más que para espaciar el número de hijos e hijas.

Gráfico 7.1 Tasas de fecundidad por edad para el trienio anterior a la encuesta según zona de residencia.
Mujeres 15 a 49 años, Colombia 2015



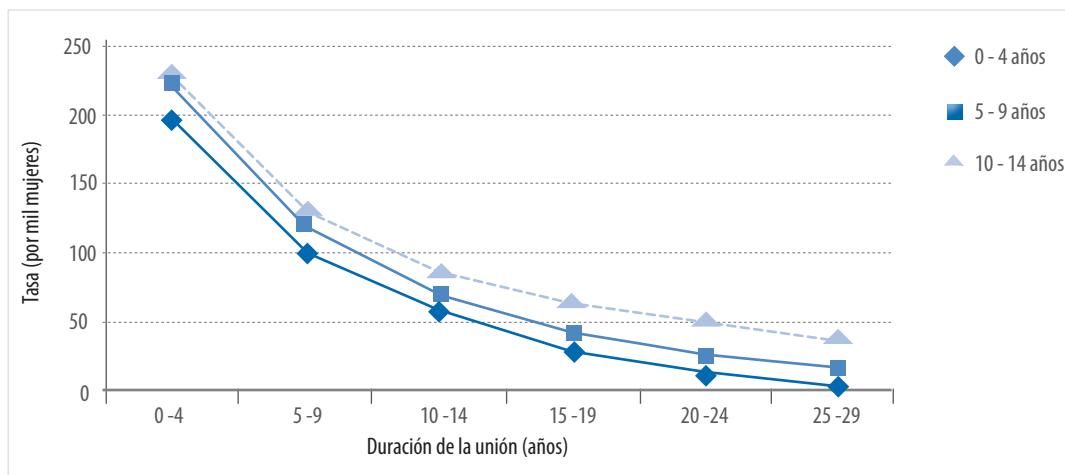
La fecundidad no solo ha disminuido en cada grupo de edad, sino que también muestra un claro descenso en todos los grupos por duración de la unión: el patrón por duración de la unión disminuye consistentemente durante los últimos 15 años, especialmente en los grupos de mayor duración de la unión (Cuadro 7.3 y Gráfico 7.2).

Cuadro 7.3 Fecundidad por duración de la unión. Mujeres de 15 a 49 años
Tasas específicas de fecundidad para períodos quinquenales que precedieron la encuesta, por duración de la unión, Colombia 2015

Duración de la unión	Número de años anteriores a la encuesta		
	0-4	5-9	10-14
0-4	196	224	229
5-9	100	120	131
10-14	57	69	87
15-19	28	41	64
20-24	13	25	49
25-29	3	16	37

Nota: Las tasas de fecundidad por 1,000 mujeres

Gráfico 7.2 Tasas específicas de fecundidad por duración de la unión según tres últimos quinquenios.
Mujeres 15 a 49 años, Colombia 2015



7.2.2. Diferenciales de la fecundidad

La fecundidad, y sus determinantes próximos (exposición al riesgo de embarazo, anticoncepción, infertilidad, aborto), está determinada por factores distales que pueden agruparse en individuales, interpersonales (familia de origen, pareja, pares, etc.), y contextuales. En esta sección se presentan diferenciales en el nivel de fecundidad (TGF) para factores seleccionados como son: nivel educativo de la mujer (individual), zona urbana o rural, región y departamento de residencia, y quintil de riqueza del hogar (contextuales).

El Cuadro 7.4.1 y el Gráfico 7.3 evidencian los marcados diferenciales en el nivel de fecundidad existentes en el país: la fecundidad es mayor en la zona rural, en las regiones menos desarrolladas, en los quintiles más bajos de riqueza y en los de menor nivel de educación. En 2015, mientras que las mujeres más educadas, las del quintil más alto de riqueza, las que viven en la zona urbana o en las regiones más desarrolladas tienen niveles de fecundidad por debajo del nivel de reemplazo (por ejemplo, 1.3 hijos e hijas por mujer entre las más ricas); aquellas sin educación, las que viven en las zonas rurales, o en regiones de menor desarrollo tienen niveles de fecundidad similares a los que tuvo el país a principios de la década de 1980: 3.9 hijos e hijas por mujer.

Los diferenciales más amplios se observan por nivel educativo y quintil de riqueza: una mujer de 15 a 49 años sin educación tiene 2.4 veces el nivel de fecundidad de una mujer con educación superior; y una mujer en el quintil de riqueza

más bajo tiene 2.2 veces el nivel de fecundidad de una en el quintil de riqueza más alto (Gráfico 7.3). Por zona y región los diferenciales son menores, pero significativos: una mujer que vive en la zona rural tiene 1.4 veces el nivel de fecundidad de una mujer que vive en la zona urbana; y una mujer que vive en la región Atlántica tiene 1.6 veces el nivel de fecundidad de una que vive en la región Central.

Los diferenciales de fecundidad por región se amplían a medida que desagregamos el nivel geográfico. Así, por subregión (Cuadro 7.4.1), Medellín A.M., la subregión de menor fecundidad, tiene en 2015 un nivel de fecundidad de 1.1 hijos e hijas por mujer, muy por debajo del nivel de reemplazo (2.1); mientras que la subregión Guajira, Cesar, Magdalena tiene una fecundidad de 3.1 hijos e hijas por mujer, es decir casi 3 veces la fecundidad de Medellín, y el mismo nivel de fecundidad del país en 1995.

Por departamento, los diferenciales son aún mayores: el departamento de menor fecundidad en 2015 es Caldas con un nivel de fecundidad de 1.3 hijos e hijas por mujer, mientras que Vaupés tiene la mayor fecundidad, 4.6 hijos e hijas por mujer, es decir 3.5 veces la fecundidad de Caldas, y el mismo nivel de fecundidad del país en 1972. Así, en 2015, en el país aún existe una gran heterogeneidad en los niveles de fecundidad por desagregaciones geográficas o socioeconómicas.

Cuadro 7.4.1 Fecundidad y paridez

Tasa Global de Fecundidad (TGF) para los tres años anteriores a la encuesta, porcentaje de mujeres de 15 a 49 años actualmente embarazadas y número promedio de nacidos vivos de mujeres de 40 a 49 años, por características seleccionadas, Colombia 2015

Característica	Tasa Global de fecundidad ¹ mujeres de 15-49	Porcentaje de mujeres de 15-49 años actualmente embarazadas	Promedio de nacidos vivos de mujeres 40-49
Zona			
Urbana	1.8	2.9	2.5
Rural	2.6	4.4	3.7
Región			
Atlántica	2.5	3.8	3.1
Oriental	2.0	3.7	2.7
Bogotá	1.8	2.2	2.4
Central	1.6	3.2	2.6
Pacífica	1.9	3.1	2.7
Orinoquía y Amazonía	2.2	3.7	3.3
Subregión			
Guajira, Cesar, Magdalena	3.1	4.1	3.8
Barranquilla A. M.	2.2	3.6	2.4
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	2.2	3.7	2.7
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	2.3	3.7	3.3
Santanderes	2.0	3.8	2.6
Boyacá, Cundinamarca, Meta	2.1	3.7	2.8
Bogotá	1.8	2.2	2.4
Medellín A.M.	1.1	2.7	2.1
Antioquia sin Medellín	2.1	3.4	3.3
Caldas, Risaralda, Quindío	1.6	2.8	2.4
Tolima, Huila, Caquetá	2.2	4.1	3.2
Cali A.M.	1.6	2.3	2.3
Valle sin Cali ni Litoral	1.7	3.4	2.3
Cauca y Nariño sin Litoral	1.8	3.0	2.8
Litoral Pacífico	2.8	4.9	4.2
Orinoquía y Amazonía	2.2	3.7	3.3
Educación			
Sin educación	3.9	3.0	5.1
Primaria	3.0	2.6	3.4
Secundaria	2.1	3.6	2.5
Superior	1.6	3.0	1.9
Quintil de riqueza			
Más bajo	2.8	4.7	4.1
Bajo	2.3	3.9	3.1
Medio	1.9	3.8	2.6
Alto	1.5	2.2	2.2
Más alto	1.3	1.8	2.0
Total 2015	2.0	3.2	2.7
Total 2010	2.1	3.5	2.9

¹Tasas para los tres años que precedieron la encuesta.

7.3. FECUNDIDAD ACUMULADA**7.3.1. Fecundidad actual vs fecundidad pasada**

La TGF mide la fecundidad acumulada al final del periodo reproductivo si suponemos que una mujer se comporta de acuerdo al patrón de fecundidad por edad actual, y no experimenta mortalidad. Por el contrario, la paridez, o promedio de hijos e hijas nacidos vivos de las mujeres de 40 a 49 años, es un indicador de la fecundidad acumulada del pasado (últimos 25 años), mide la fecundidad acumulada real del grupo de mujeres de 40 a 49 años que además se han sometido a mortalidad (solo observamos a las que sobreviven en la actualidad). Si la fecundidad y la mortalidad permanecen constantes, la paridez y la TGF serían iguales.

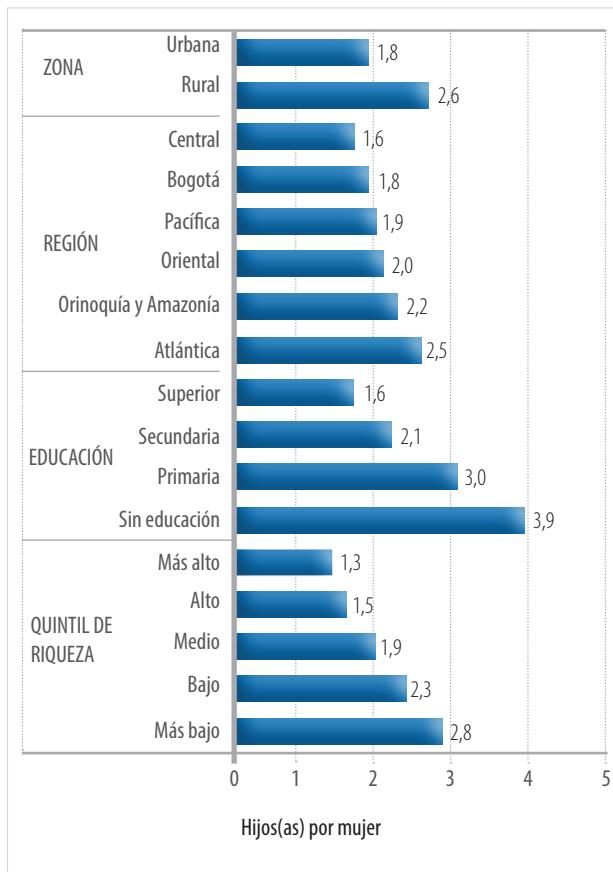
El Cuadro 7.4.1 también muestra, para 2015, la paridez por características seleccionadas, y el Cuadro 7.4.2 por departamento. El Gráfico 7.4 compara la paridez y la TGF por departamento. Como era de esperarse, la paridez es mayor a la TGF debido a los descensos en fecundidad de las décadas pasadas: para el total del país, se observa una paridez de 2.7 hijos e hijas por mujer de 40 a 49 años frente a una TGF de 2 hijos e hijas por mujer de 15 a 49 años. Sin embargo, los diferenciales socioeconómicos observados en la TGF se mantienen en la paridez, aunque menos marcados: menor paridez a mejores condiciones socioeconómicas (mayor educación, quintil de riqueza, urbanización y desarrollo regional o departamental).

7.3.2. Hijos nacidos vivos y sobrevivientes

El promedio de hijos e hijas nacidos vivos por edad es un indicador de la fecundidad real acumulada a la edad respectiva, que para los grupos de edad al final del período reproductivo representa su descendencia completa promedio. El Cuadro 7.5.1 y 7.5.2 presentan el promedio de hijos e hijas nacidos vivos y sobrevivientes para mujeres de 13 a 49 años y hombres de 13 a 59 años, respectivamente. Debido a que el nacimiento y crianza de los hijos e hijas generalmente se da en el contexto de uniones (legales o consensuales), el promedio de hijos e hijas nacidos vivos y sobrevivientes se presenta tanto para el total de mujeres y hombres, como para las personas que están actualmente casadas o unidas. El Gráfico 7.5A compara el promedio de hijos e hijas nacidos vivos entre hombres y mujeres de 13 a 49 años por zona y grupos de edad, y el Gráfico 7.5 B lo hace solo para las personas casadas o unidas.

El promedio de hijos e hijas nacidos vivos y de sobrevivientes, a cada edad, es mayor para las mujeres que para los hombres. Para el total del país, en 2015, el promedio de hijos e hijas nacidos vivos de mujeres de 13 a 49 años es de 1.47, mientras que en los hombres es de 1.04. Es decir, las mujeres tienen 1.4 veces más hijos e hijas nacidos vivos en promedio que los hombres (Gráfico 7.5A).

Gráfico 7.3 Tasa Global de Fecundidad.
Mujeres 15 a 49 años, Colombia 2015



Este diferencial, favorable a los hombres, se observa independientemente de la edad o la zona de residencia. Es decir, a cada edad, y en cada zona, la fecundidad real acumulada es mayor en las mujeres que en los hombres, sugiriendo que ellas inician más temprano su rol reproductivo. El diferencial, favorable a los hombres, disminuye a medida que aumenta la edad, y es menor en la zona urbana que en la rural. El mayor diferencial por sexo se observa en el grupo de edad 15 a 19 años (8 a 1), mientras que el menor está en el grupo de edad 45 a 49 años donde el diferencial es mínimo (1.1 a 1). Sin embargo, los diferenciales por sexo disminuyen significativamente cuando se restringe la población a mujeres y hombres actualmente casados o unidos (Gráfico 7.5 B). A nivel nacional el diferencial desaparece, llegando a ser favorable a las mujeres, y el máximo diferencial observado es de 1.7 a 1 en el grupo de edad 15 a 19 años: las mujeres tienen 1.7 veces más hijos e hijas en promedio que los hombres. Este marcado menor diferencial por sexo al considerar solo a los casados o unidos sugiere que una parte importante de la fecundidad en las mujeres, y especialmente en las edades jóvenes, se da fuera de las uniones (legales o consensuales). Este hecho fue previamente evidenciado en Flórez y Soto (2012) con base en la ENDS 2010.

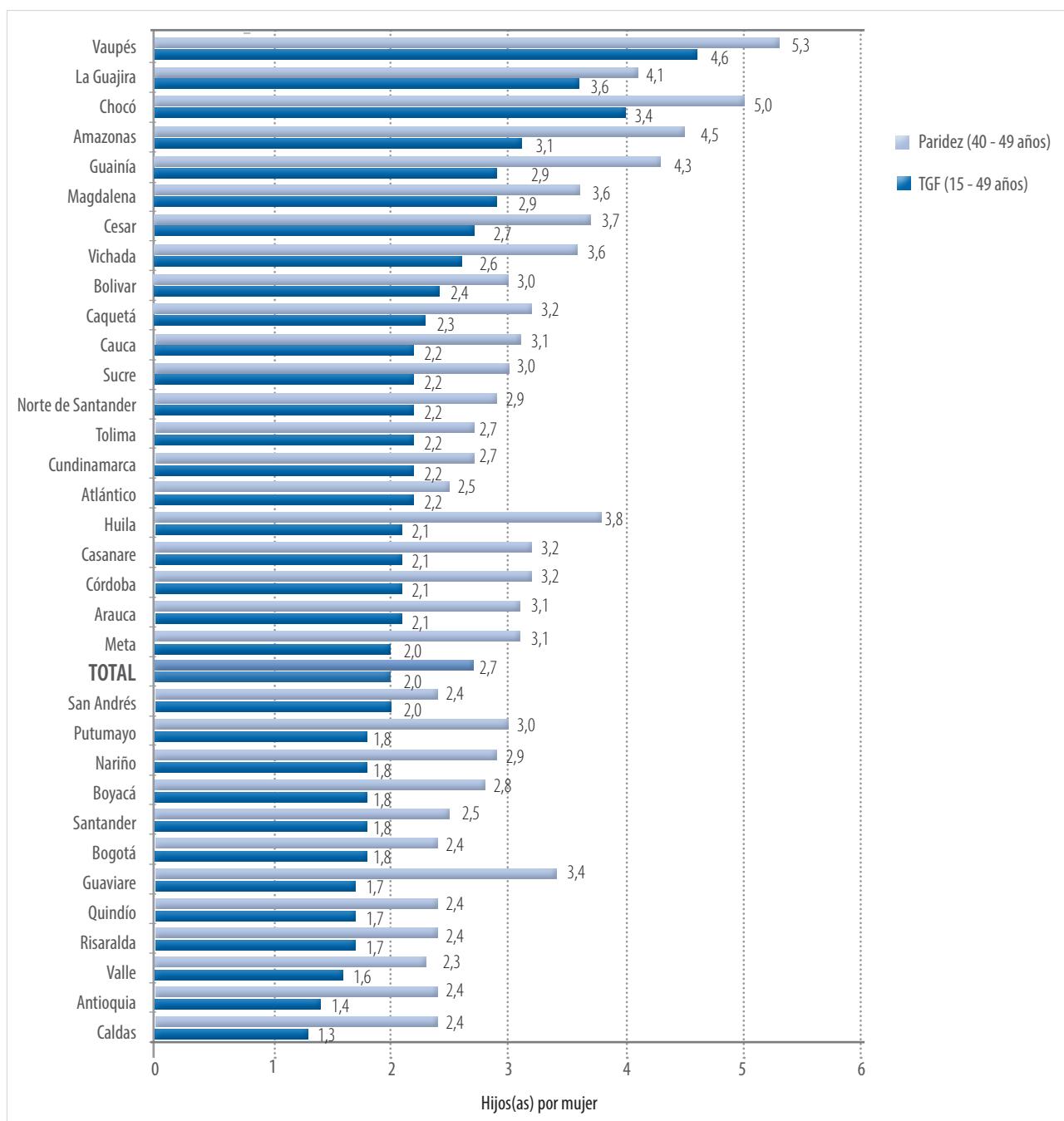
Cuadro 7.4.2 Fecundidad y paridez
Tasa Global de Fecundidad (TGF) para los tres años anteriores a la encuesta y número promedio de nacidos vivos de mujeres de 40 a 49 años, por departamento, Colombia 2015

Departamento	Tasa Global de fecundidad ¹ mujeres de 15-49	Porcentaje de mujeres de 15-49 años actualmente embarazadas	Promedio de nacidos vivos de mujeres 40-49
La Guajira	3.6	4.7	4.1
Cesar	2.7	3.3	3.7
Magdalena	2.9	4.3	3.6
Atlántico	2.2	3.8	2.5
San Andrés	2.0	2.4	2.4
Bolívar	2.4	3.6	3.0
Sucre	2.2	3.4	3.0
Córdoba	2.1	3.8	3.2
Norte de Santander	2.2	4.6	2.9
Santander	1.8	3.3	2.5
Boyacá	1.8	3.4	2.8
Cundinamarca	2.2	3.8	2.7
Meta	2.0	3.7	3.1
Bogotá	1.8	2.2	2.4
Antioquia	1.4	2.9	2.4
Caldas	1.3	1.8	2.4
Risaralda	1.7	3.3	2.4
Quindío	1.7	3.5	2.4
Tolima	2.2	3.5	2.7
Huila	2.1	5.1	3.8
Caquetá	2.3	3.6	3.2
Valle	1.6	2.6	2.3
Cauca	2.2	2.9	3.1
Nariño	1.8	3.7	2.9
Chocó	3.4	6.1	5.0
Arauca	2.1	4.3	3.1
Casanare	2.1	2.6	3.2
Guainía	2.9	4.1	4.3
Vichada	2.6	3.8	3.6
Amazonas	3.1	5.7	4.5
Putumayo	1.8	3.3	3.0
Guaviare	1.7	3.3	3.4
Vaupés	4.6	9.0	5.3
Total	2.0	3.2	2.7

¹Tasas para los tres años que precedieron la encuesta.

El porcentaje de mujeres y hombres en edad fértil sin hijos e hijas es un indicador tan importante como el promedio de hijos e hijas nacidos vivos. Los Cuadros 7.5.1

Gráfico 7.4 Tasa Global de Fecundidad y Parídez, Colombia 2015



y 7.5.2 evidencian un mayor porcentaje sin hijos e hijas en los hombres que en las mujeres: el 35.6 por ciento de las mujeres y el 52.7 por ciento de los hombres de 13 a 49 años no tienen hijos e hijas. En el caso de los hombres, el porcentaje baja a 46.4 por ciento cuando se considera el grupo de 13 a 59 años. Sin embargo, aún el porcentaje sin hijos e hijas es mayor en los hombres de 13 a 59 años que en las mujeres de 13 a 49 años. Aunque los porcentajes

sin hijos e hijas es menor entre las mujeres y hombres casados o unidos de 13 a 49 años, 9.5 por ciento y 14 por ciento respectivamente, se mantiene el diferencial por sexo favorable a los hombres. Como era de esperarse, el porcentaje sin hijos e hijas disminuye a medida que aumenta la edad, y es mayor en las zonas urbanas que en las rurales, tanto en hombres como en mujeres, para el total y para las personas que están casadas o unidas.

Cuadro 7.5.1 Hijos(as) nacidos vivos y sobrevivientes: Mujeres

Distribución porcentual de todas las mujeres de 13 a 49 años y de las mujeres en unión de 13 a 49 años, según número de hijos(as) nacidos vivos, promedio de hijos(as) nacidos vivos, y promedio de hijos(as) sobrevivientes por zona de residencia y edad, Colombia 2015

Residencia/Edad	Número de hijos(as) nacidos vivos											Total	Número de mujeres	Promedio de hijos(as) nacidos vivos	Promedio de hijos(as) vivos		
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10+						
TODAS LAS MUJERES																	
Grupo de edad																	
13-14	99.6	0.4	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	2,418	0.00	0.00		
15-19	86.4	11.5	1.9	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	6,107	0.16	0.16		
20-24	49.7	32.4	13.4	3.9	0.6	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	6,021	0.74	0.72		
25-29	26.5	32.8	26.3	10.2	2.8	1.0	0.3	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	5,611	1.35	1.32		
30-34	14.3	25.3	35.5	15.8	5.4	2.3	0.7	0.2	0.2	0.2	0.0	100.0	5,187	1.86	1.82		
35-39	7.8	21.1	35.7	20.0	8.5	3.8	1.7	0.8	0.2	0.1	0.3	100.0	4,740	2.27	2.20		
40-44	6.4	15.9	32.1	23.1	10.4	6.2	3.0	1.2	0.7	0.6	0.3	100.0	4,296	2.63	2.55		
45-49	5.7	14.8	28.8	26.2	12.0	5.3	3.0	1.8	0.9	0.8	0.7	100.0	4,337	2.78	2.67		
Zona																	
Urbana	37.0	21.7	22.7	11.7	4.2	1.6	0.6	0.3	0.1	0.1	0.0	100.0	30,656	1.35	1.31		
Rural	30.6	18.5	19.8	13.9	6.9	4.7	2.5	1.1	0.8	0.7	0.6	100.0	8,062	1.92	1.85		
Total 13-49 (2015)	35.6	21.0	22.1	12.2	4.8	2.2	1.0	0.5	0.2	0.2	0.1	100.0	38,718	1.47	1.42		
Total 15-49 (2015)	31.4	22.4	23.6	13.0	5.1	2.4	1.1	0.5	0.3	0.2	0.2	100.0	36,300	1.56	1.52		
Total 15-49 (2010)	31.0	21.0	21.6	13.8	6.5	3.0	1.4	0.7	0.5	0.2	0.2	100.0	49,818	1.68	1.63		
MUJERES EN UNIÓN																	
Grupo de edad																	
13-14	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	19	*	*		
15-19	39.3	49.1	10.5	1.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	812	0.73	0.73		
20-24	19.6	48.8	22.4	7.7	1.3	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	2,524	1.23	1.20		
25-29	12.8	34.6	33.3	13.6	3.8	1.4	0.4	0.1	0.0	0.0	0.0	100.0	3,445	1.68	1.64		
30-34	7.1	23.5	39.5	18.8	6.6	3.0	0.9	0.3	0.2	0.2	0.0	100.0	3,447	2.11	2.06		
35-39	3.7	17.8	38.1	23.2	9.5	4.0	2.0	0.9	0.3	0.1	0.4	100.0	3,236	2.47	2.40		
40-44	3.7	11.6	34.4	25.7	10.9	6.7	3.4	1.4	1.0	0.8	0.4	100.0	2,900	2.84	2.76		
45-49	3.3	10.3	29.7	28.9	13.6	6.1	3.2	2.1	1.1	0.9	0.8	100.0	2,848	3.01	2.89		
Zona																	
Urbana	10.5	26.4	34.3	18.6	6.3	2.3	0.9	0.4	0.2	0.1	0.1	100.0	14,483	1.99	1.94		
Rural	6.7	21.5	26.6	20.0	10.4	6.6	3.7	1.6	1.1	1.1	0.8	100.0	4,749	2.69	2.59		
Total 13-49 (2015)	9.5	25.2	32.4	18.9	7.3	3.4	1.6	0.7	0.4	0.3	0.3	100.0	19,233	2.16	2.10		
Total 15-49 (2015)	9.5	25.2	32.5	18.9	7.3	3.4	1.6	0.7	0.4	0.3	0.3	100.0	29,214	2.16	2.10		
Total 15-49 (2010)	8.2	22.6	30.7	20.0	9.6	4.4	2.1	1.1	0.6	0.3	0.4	100.0	26,247	2.36	2.28		

Nota: No se muestran los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar (*).

Cuadro 7.5.2 Hijos(as) nacidos vivos y sobrevivientes: Hombres

Distribución porcentual de todos los hombres de 13 a 49 años y de los hombres en unión de 13 a 49 años, según número de hijos(as) nacidos vivos, promedio de hijos(as) nacidos vivos, y promedio de hijos(as) sobrevivientes por zona de residencia y edad, Colombia 2015

Residencia/Edad	Número de hijos(as) nacidos vivos											Total	Número de hombres	Promedio de hijos(as) nacidos vivos	Promedio de hijos(as) vivos		
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10+						
TODOS LOS HOMBRES																	
Grupo de edad																	
13-14	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	2,005	0.00	0.00		
15-19	97.9	2.0	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	5,063	0.02	0.02		
20-24	78.3	17.4	3.6	0.6	0.1	0.0	0.0	0.0	0.1	0.0	0.0	100.0	5,012	0.27	0.27		
25-29	50.2	31.4	13.0	4.2	1.0	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	4,577	0.75	0.74		
30-34	32.1	29.8	23.2	9.1	3.3	2.0	0.3	0.1	0.0	0.1	0.0	100.0	3,965	1.30	1.28		
35-39	20.9	24.0	26.5	17.2	6.5	2.9	1.0	0.6	0.2	0.1	0.1	100.0	3,556	1.83	1.78		
40-44	16.0	15.6	31.6	18.7	9.5	4.7	1.9	1.0	0.5	0.4	0.1	100.0	3,162	2.24	2.18		
45-49	11.7	15.7	27.2	22.5	11.2	5.8	2.3	1.4	0.9	0.8	0.5	100.0	3,140	2.55	2.46		
Zona																	
Urbana	53.3	18.1	15.1	8.1	3.1	1.4	0.4	0.2	0.1	0.1	0.0	100.0	23,169	0.98	0.96		
Rural	50.8	16.7	13.8	8.5	4.7	2.6	1.3	0.6	0.4	0.3	0.2	100.0	7,312	1.23	1.18		
Total 13-49	52.7	17.8	14.8	8.2	3.5	1.7	0.6	0.3	0.2	0.1	0.1	100.0	30,481	1.04	1.01		
Total 50-59	9.8	11.1	24.3	21.9	14.4	7.5	5.0	2.3	1.6	1.0	1.3	100.0	5,302	3.02	2.89		
Total 13-59	46.4	16.8	16.2	10.2	5.1	2.6	1.2	0.6	0.4	0.3	0.3	100.0	35,783	1.33	1.29		
HOMBRES EN UNIÓN																	
Grupo de edad																	
13-14	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	0	*	*		
15-19	61.6	34.9	2.7	0.7	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	144	0.43	0.42		
20-24	38.1	47.1	12.3	1.8	0.4	0.0	0.0	0.1	0.2	0.0	0.0	100.0	1,261	0.81	0.79		
25-29	22.6	45.9	22.4	7.2	1.6	0.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	2,238	1.20	1.19		
30-34	13.7	35.2	30.6	12.4	4.3	3.1	0.4	0.1	0.0	0.2	0.0	100.0	2,575	1.71	1.68		
35-39	9.0	23.5	31.7	21.2	8.0	4.0	1.4	0.7	0.3	0.1	0.1	100.0	2,588	2.21	2.15		
40-44	6.2	14.1	36.4	22.6	11.2	5.1	2.1	1.1	0.6	0.5	0.2	100.0	2,375	2.57	2.50		
45-49	4.0	13.9	30.4	24.9	13.0	6.8	2.8	1.7	1.0	1.0	0.6	100.0	2,427	2.87	2.76		
Zona																	
Urbana	15.2	29.0	29.2	15.9	6.1	2.9	0.8	0.5	0.2	0.2	0.1	100.0	10,208	1.86	1.82		
Rural	10.4	26.4	26.2	16.7	9.3	5.3	2.5	1.2	0.9	0.7	0.5	100.0	3,400	2.34	2.25		
Total 13-49	14.0	28.3	28.5	16.1	6.9	3.5	1.2	0.6	0.4	0.3	0.2	100.0	13,608	1.98	1.93		
Total 50-59	3.4	9.1	26.7	24.4	15.1	8.7	5.7	2.4	1.8	1.2	1.5	100.0	4,062	3.33	3.19		
Total 13-59	11.6	23.9	28.1	18.0	8.8	4.7	2.2	1.0	0.7	0.5	0.5	100.0	17,670	2.29	2.22		

Nota: No se muestran los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar (*).

Gráfico 7.5 A Promedio de hijas(os) nacidos vivos.
Mujeres y hombres de 13 a 49 años, Colombia 2015

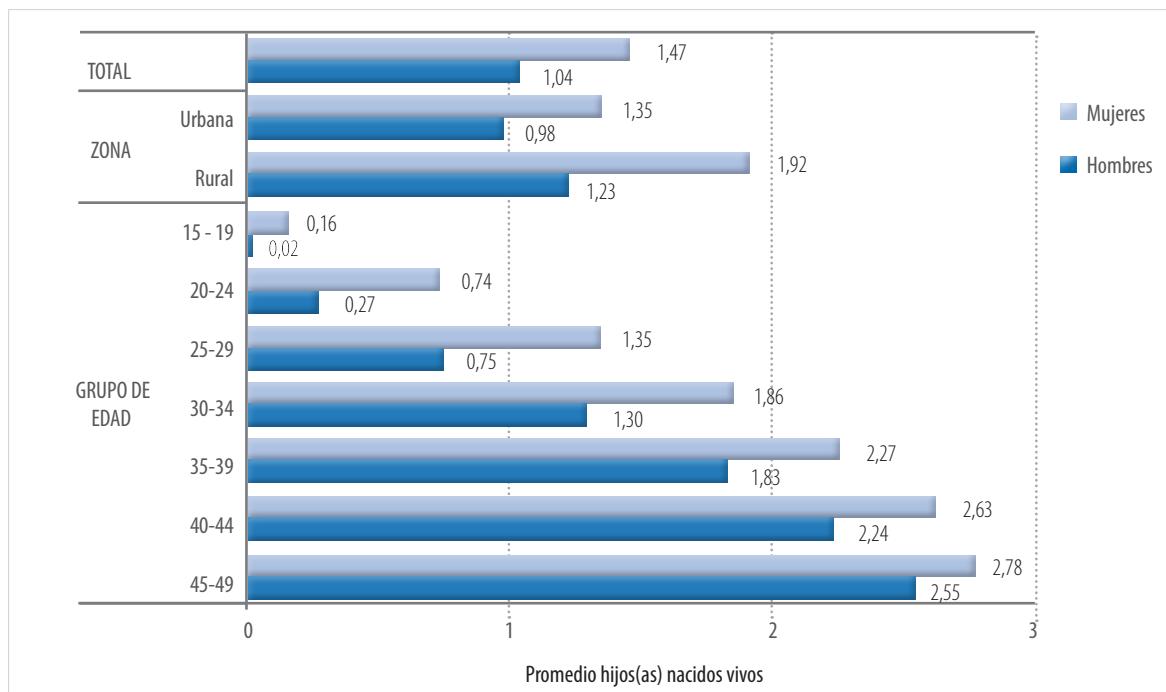
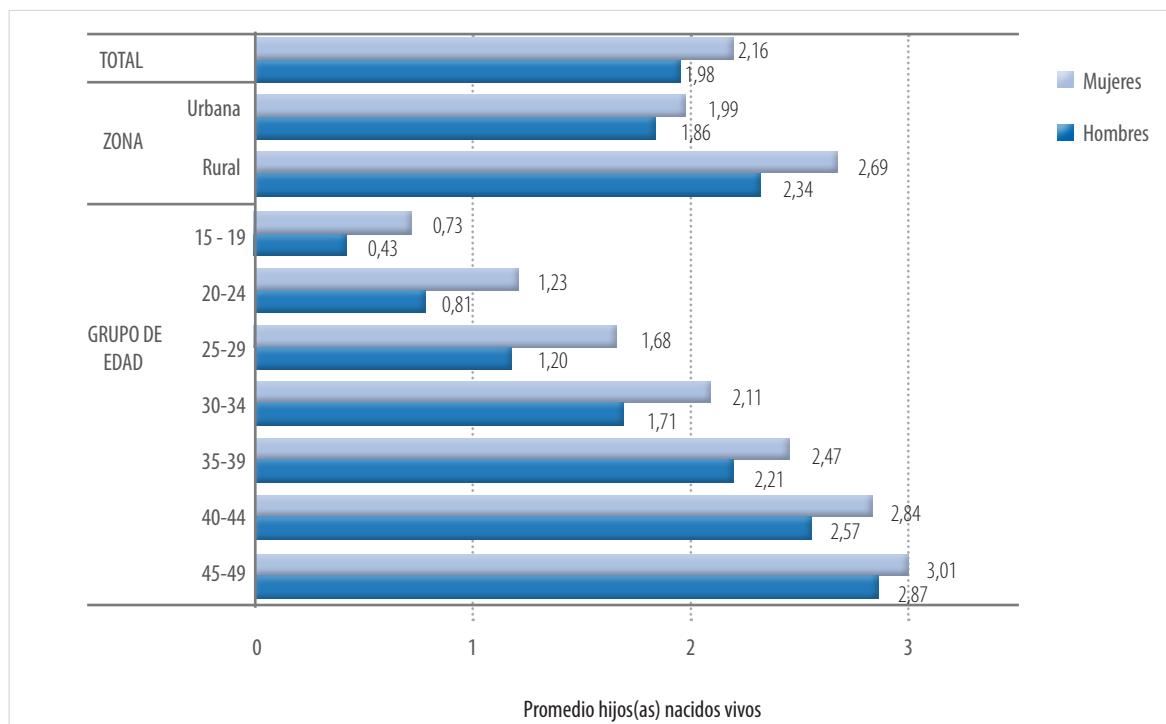


Gráfico 7.5 B Promedio de hijas(os) nacidos vivos. Mujeres y hombres
actualmente unidas(os) de 13 a 49 años, Colombia 2015



7.4. INTERVALOS INTERGENÉSICO Y PROTOGENÉSICO

El intervalo intergenésico mide el tiempo transcurrido entre nacimientos, es decir el espaciamiento entre los hijos e hijas, mientras que el intervalo protogenésico mide el tiempo transcurrido entre la unión y el nacimiento del primer hijo e hija. Por tanto, el intervalo intergenésico se calcula para los nacimientos no primerizos, mientras que el intervalo protogenésico se centra en los nacimientos primerizos. El intervalo intergenésico es importante para el nivel y patrón de fecundidad y para la salud materno-infantil, mientras que el intervalo protogenésico es relevante en los estudios de familia. Mayor espaciamiento entre los hijos e hijas puede llevar a un menor número de hijos e hijas dado que el período fértil de la mujer es fijo. Intervalos intergenésicos muy cortos se asocian a peores condiciones de salud en las niñas y niños: bajo peso al nacer, desnutrición y mortalidad neo-natal. El intervalo protogenésico, por su parte, es importante para entender el contexto de nacimiento y crianza de los hijos e hijas y su relación con la constitución de uniones (legales o consensuales).

7.4.1. Intervalo intergenésico

La longitud del espaciamiento entre hijos e hijas ha venido aumentando en el país de manera consistente. El Cuadro 7.6.1 muestra una mediana del intervalo intergenésico de 50.7 meses, mientras que en 2010 era de 47.5 y en 2005 de 41.6 meses. Así, cada vez más hay un mayor espaciamiento entre hijos e hijas, consecuencia de mayor o más efectivo control natal, favoreciendo menores niveles de fecundidad. A mayor la edad y mejores las condiciones socioeconómicas de la mujer, mayor el espaciamiento entre hijos: las mujeres más jóvenes (de 15 a 19 años), las que viven en la zona rural o en las regiones menos desarrolladas, las de menor nivel educativo y las del quintil más bajo de riqueza tienen los menores intervalos intergenésicos (Cuadro 7.6.1).

Estas mismas mujeres son las que tienen las mayores tasas de fecundidad, evidenciando la asociación entre menor duración del intervalo intergenésico y mayor nivel de fecundidad. De igual forma, la muerte de un hijo e hija está asociada a un menor intervalo frente a la sobrevivencia del hijo e hija; mientras que el orden de nacimiento está negativamente asociado al tamaño del intervalo: nacimientos de orden mayor tienen intervalos intergenésicos menores.

El intervalo intergenésico por departamento evidencia más claramente la gran heterogeneidad en este indicador: el rango fluctúa entre 30.8 meses en La Guajira y 68.1

meses en Risaralda (Cuadro 7.6.2). Es decir, el espaciamiento entre nacimientos es más del doble en Risaralda que en La Guajira, con las implicaciones sobre los diferenciales observados en los niveles de fecundidad entre esos dos departamentos.

7.4.2. Intervalo protogenésico

El Cuadro 7.7.1 muestra la distribución de los nacimientos primerizos ocurridos en los cinco años anteriores a la encuesta por categorías del intervalo protogenésico, teniendo en cuenta tanto la condición de nacimientos en madres nunca unidas como intervalos negativos (la unión – legal o consensual – ocurre después del nacimiento del primer hijo e hija). Con el fin de facilitar el procesamiento, las mujeres con más de una unión no se clasifican en las categorías de intervalo protogenésico, sino que se agrupan en una categoría. Los resultados indican que un 23.5 por ciento del total de nacimientos son de madres con más de una unión. Este porcentaje aumenta con la edad, como era de esperarse, y disminuye con el aumento del nivel educativo y el quintil de riqueza. La duración del intervalo entre el nacimiento del primer hijo e hija y la fecha de la primera unión indica que un 9.2 por ciento de los nacimientos primerizos ocurre en mujeres nunca unidas, un 16.6 por ciento ocurre antes de la fecha de la primera unión, y un 13 por ciento en los primeros 8 meses desde la fecha de la unión. Es decir, 38.8 por ciento de los nacimientos primerizos se concibieron antes de la fecha de la unión.

Debido a que esta cifra puede estar sesgada porque tiene en cuenta el porcentaje de madres con más de una unión, pero no sus nacimientos primerizos, el Gráfico 7.6 presenta el intervalo protogenésico excluyendo a las mujeres con más de una unión. Para el total nacional, 12 por ciento de los nacimientos ocurre en mujeres nunca unidas, 21.7 por ciento ocurre antes de la fecha de la primera unión y un 17 por ciento ocurre en los primeros 8 meses desde la primera unión. Es decir, un 33.7 por ciento de los nacimientos ocurrió fuera de una unión y un 50.7 por ciento de los nacimientos se concibió antes de una unión. Este resultado está en la dirección del fenómeno de la Segunda Transición Demográfica, según la cual se da una pérdida de importancia del matrimonio como institución para la crianza de los hijos e hijas (Flórez y Sánchez, 2012).

El porcentaje de nacimientos de mujeres nunca unidas disminuye con la edad y aumenta con el nivel de educación; mientras que el porcentaje con intervalo negativo aumenta con la edad y disminuye con el nivel educativo (Gráfico 7.6). Esto sugiere que las mujeres no unidas con hijos e hijas conforman

Cuadro 7.6.1 Intervalo entre nacimientos

Distribución porcentual de los nacimientos no primerizos en los cinco años anteriores a la encuesta por número de meses desde el nacimiento anterior y mediana del intervalo en meses, según características seleccionadas, Colombia 2015

Característica	Meses desde el nacimiento anterior						Total	Número de nacimientos no primerizos	Mediana del intervalo en meses
	7-17	18-23	24-35	36-47	48+	60+			
Grupo de edad									
15-19	23.6	30.9	36.2	7.2	2.1	0.0	100.0	133	22.9
20-29	7.9	13.6	23.1	18.3	14.0	23.0	100.0	3,026	39.4
30-39	4.3	4.5	11.5	9.5	10.2	60.0	100.0	2,526	-
40-49	2.7	3.4	13.2	9.0	7.2	64.6	100.0	475	-
Orden de nacimiento									
2-3	5.9	8.9	16.3	13.5	11.9	43.3	100.0	5,063	53.1
4-6	7.6	10.5	24.1	15.6	10.2	32.0	100.0	906	41.5
7+	12.7	16.8	28.4	10.7	12.7	18.7	100.0	191	32.3
Sexo del nacimiento anterior									
Hombre	7.4	9.6	19.6	13.6	10.9	38.9	100.0	3,177	47.9
Mujer	5.3	9.2	16.0	13.9	12.5	43.1	100.0	2,983	52.8
Sobrevivencia del nacimiento anterior									
Vivo	5.9	9.3	17.8	13.8	11.8	41.3	100.0	6,000	51.2
Muerto	23.9	12.3	19.1	13.8	5.7	25.2	100.0	160	31.2
Zona									
Urbana	5.5	7.7	16.4	12.4	11.7	46.3	100.0	4,147	55.6
Rural	8.3	12.9	20.9	16.5	11.7	29.7	100.0	2,012	41.1
Región									
Atlántica	7.9	12.8	19.9	15.8	13.1	30.5	100.0	1,729	42.7
Oriental	7.4	6.5	16.7	14.7	12.4	42.3	100.0	1,070	52.5
Bogotá	5.3	6.5	16.2	10.2	8.2	53.6	100.0	946	66.8
Central	4.7	8.8	17.5	10.1	13.3	45.7	100.0	1,215	55.1
Pacífica	5.5	9.8	17.2	16.8	10.7	39.9	100.0	1,026	48.8
Orinoquía y Amazonía	8.0	11.0	19.6	14.2	7.4	39.8	100.0	173	44.7
Subregión									
Guajira, Cesar, Magdalena	9.4	16.1	21.9	15.9	10.7	25.9	100.0	682	37.5
Barranquilla A. M.	7.5	6.5	18.6	14.1	12.7	40.6	100.0	269	52.3
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	8.2	9.3	17.9	13.6	15.5	35.3	100.0	249	49.2
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	5.9	13.5	18.9	17.7	15.1	29.0	100.0	528	43.2
Santanderes	*	*	*	*	*	*	*	413	*
Boyacá, Cundinamarca, Meta	8.8	7.8	16.6	16.7	13.2	36.8	100.0	657	48.0
Bogotá	5.3	6.5	16.2	10.2	8.2	53.6	100.0	946	66.8
Medellín A.M.	2.8	5.7	12.9	10.8	13.0	54.8	100.0	270	63.4
Antioquia sin Medellín	9.1	11.3	16.9	11.1	16.4	35.2	100.0	333	49.7
Caldas, Risaralda, Quindío	1.5	4.3	23.6	7.3	11.4	51.9	100.0	207	61.4
Tolima, Huila, Caquetá	3.8	11.0	18.1	10.2	11.9	45.0	100.0	405	53.9
Cali A.M.	4.4	9.1	10.5	19.0	9.1	47.9	100.0	309	58.6
Valle sin Cali ni Litoral	5.5	8.2	14.1	16.2	13.1	42.9	100.0	124	52.4
Cauca y Nariño sin Litoral	3.8	6.0	17.5	14.1	11.9	46.7	100.0	295	55.1
Litoral Pacífico	8.5	14.9	25.1	17.5	10.4	23.6	100.0	299	36.8
Orinoquía y Amazonía	8.0	11.0	19.6	14.2	7.4	39.8	100.0	173	44.7
Educación									
Sin educación	14.8	16.0	26.3	13.0	11.3	18.5	100.0	228	30.6
Primaria	5.9	12.5	20.1	14.3	11.4	35.6	100.0	1,395	46.0
Secundaria	6.7	9.8	17.2	14.8	12.9	38.6	100.0	2,960	49.8
Superior	5.0	4.9	15.8	11.4	9.6	53.2	100.0	1,576	64.2
Quintil de riqueza									
Más bajo	8.1	13.8	22.7	16.7	11.6	27.1	100.0	1,902	39.1
Bajo	8.2	9.8	17.9	15.2	12.7	36.2	100.0	1,491	47.4
Medio	4.7	8.0	14.2	13.5	14.4	45.2	100.0	1,194	55.2
Alto	5.1	6.4	20.2	11.6	6.6	50.1	100.0	874	60.5
Más alto	2.2	2.8	7.9	5.9	11.6	69.7	100.0	699	-
Total	6.4	9.4	17.8	13.8	11.7	40.9	100.0	6,160	50.7

Nota: Se excluyeron los nacimientos de primer orden. El intervalo para nacimientos múltiples es el número de meses desde el embarazo previo que terminó en un nacido vivo. Se refiere a nacimientos de mujeres de 13 a 49 años al momento de la encuesta.

Cuadro 7.6.2 Intervalo entre nacimientos

Distribución porcentual de los nacimientos no primerizos en los cinco años anteriores a la encuesta por número de meses desde el nacimiento anterior y mediana del intervalo en meses, según departamento, Colombia 2015

Departamento	Meses desde el nacimiento anterior						Total	Número de nacimientos no primerizos	Mediana del intervalo en meses
	7-17	18-23	24-35	36-47	48+	60+			
La Guajira	11.7	19.3	28.2	18.5	7.1	15.3	100.0	398	30.8
Cesar	6.0	12.3	17.7	14.0	14.4	35.6	100.0	245	48.0
Magdalena	9.5	15.5	17.8	14.4	12.1	30.7	100.0	285	40.6
Atlántico	8.4	7.9	17.2	14.4	13.6	38.5	100.0	274	50.3
San Andrés	5.4	10.1	12.2	13.0	11.2	48.0	100.0	153	57.4
Bolívar	5.9	9.2	21.6	16.5	14.0	32.9	100.0	272	46.5
Sucre	7.9	14.7	19.8	14.2	17.5	25.8	100.0	247	41.3
Córdoba	5.5	14.5	16.2	17.6	15.4	30.7	100.0	209	44.5
Norte de Santander	7.6	3.6	19.3	14.3	11.8	43.3	100.0	157	51.7
Santander	3.5	5.1	15.1	9.6	10.6	56.2	100.0	194	66.5
Boyacá	8.0	4.5	16.1	20.1	8.8	42.5	100.0	151	50.3
Cundinamarca	11.3	8.1	16.7	16.8	12.8	34.4	100.0	187	46.9
Meta	2.3	10.8	17.1	12.9	19.4	37.6	100.0	163	52.3
Bogotá	5.3	6.5	16.2	10.2	8.2	53.6	100.0	344	66.8
Antioquia	6.3	8.8	15.1	11.0	14.9	44.0	100.0	358	54.5
Caldas	0.6	2.1	33.2	8.1	15.0	41.1	100.0	100	51.5
Risaralda	2.8	3.9	16.5	5.7	8.4	62.7	100.0	94	68.1
Quindío	1.2	8.7	17.4	8.4	9.7	54.5	100.0	114	64.4
Tolima	3.1	11.2	21.5	6.0	9.0	49.1	100.0	144	58.2
Huila	4.3	11.0	16.0	13.3	14.8	40.6	100.0	186	52.8
Caquetá	4.1	10.7	15.6	12.3	11.1	46.3	100.0	172	54.4
Valle	5.0	8.3	11.8	18.0	10.5	46.5	100.0	283	56.8
Cauca	3.9	8.1	25.1	18.7	12.0	32.1	100.0	215	43.2
Nariño	6.9	9.9	16.3	12.0	11.0	43.9	100.0	210	53.6
Chocó	7.8	18.1	26.2	18.3	9.1	20.5	100.0	408	34.6
Arauca	9.5	6.9	14.8	14.3	3.7	50.9	100.0	101	61.9
Casanare	7.6	13.1	13.2	13.1	7.7	45.3	100.0	129	52.6
Guainía	5.9	14.8	15.2	25.9	13.1	25.2	100.0	195	39.4
Vichada	4.0	10.2	23.2	16.2	11.3	35.1	100.0	166	45.5
Amazonas	11.6	12.2	21.4	12.5	9.3	33.1	100.0	210	40.5
Putumayo	8.7	12.7	22.9	8.9	5.9	40.8	100.0	118	46.1
Guaviare	6.0	3.9	22.2	14.0	11.8	42.1	100.0	133	51.2
Vaupés	3.1	7.3	41.4	25.6	7.2	15.4	100.0	226	35.6
Total	6.4	9.4	17.8	13.8	11.7	40.9	100.0	6,841	50.7

Nota: Se excluyeron los nacimientos de primer orden. El intervalo para nacimientos múltiples es el número de meses desde el embarazo previo que terminó en un nacido vivo. Se refiere a nacimientos de mujeres de 13 a 49 años al momento de la encuesta. El número de nacimientos corresponde a los observados entre las mujeres entrevistadas, es decir, son casos no ponderados

uniones a medida que envejecen. Lo mismo parece suceder con mayor frecuencia en las mujeres menos educadas que en las de mayor nivel de educación. A nivel departamental, el Cuadro 7.7.2 muestra grandes diferencias entre departamentos tanto en el porcentaje de nacimientos de madres con más de

una unión como en la distribución de los nacimientos por el intervalo protogenésico. El rango del primero está entre 10.9 por ciento en Vaupés y 41.9 por ciento en Arauca, mientras que para el porcentaje de nacimientos de mujeres nunca unidas está entre 3 por ciento en Magdalena y 17.5 por ciento en Putumayo.

Cuadro 7.7.1 Intervalo protogenésico

Distribución porcentual de los nacimientos¹ en los cinco años anteriores a la encuesta según número de meses desde la unión y mediana del intervalo en meses, por características seleccionadas, Colombia 2015

Característica	Nunca unida	Intervalo negativo	Meses desde la unión				Con más de una unión	Total	Número de nacimientos	Mediana del intervalo en meses
			0-8	9-17	18-35	36+				
Grupo de edad										
13-14	*	*	*	*	*	*	*	*	10	*
15-19	28.4	10.8	20.6	19.9	11.3	2.5	6.5	100.0	832	11.6
20-29	11.3	17.0	15.6	15.9	14.9	7.0	18.5	100.0	7,154	14.4
30-39	8.8	17.2	11.2	14.1	13.5	9.4	25.8	100.0	8,816	16.2
40-49	5.7	16.2	11.8	16.0	13.9	9.3	27.1	100.0	8,108	15.8
Zona										
Urbana	9.5	16.7	13.0	14.4	13.9	9.0	23.6	100.0	19,324	15.7
Rural	8.2	16.2	12.9	18.9	14.1	6.6	23.2	100.0	5,596	14.4
Región										
Atlántica	5.4	11.9	13.2	19.5	15.7	8.6	25.8	100.0	5,389	15.4
Oriental	8.6	18.2	14.8	15.7	13.8	7.2	21.6	100.0	4,262	14.5
Bogotá	12.2	18.3	12.0	13.6	13.3	9.0	21.7	100.0	4,278	15.0
Central	10.7	17.0	11.6	14.6	13.2	8.8	24.0	100.0	6,027	16.0
Pacífica	9.2	18.8	14.0	12.9	13.5	8.5	23.1	100.0	4,324	15.6
Orinoquía y Amazonía	9.9	15.4	10.9	14.8	15.0	7.8	26.2	100.0	641	15.4
Subregión										
Guajira, Cesar, Magdalena	4.9	10.8	11.8	21.5	16.3	8.1	26.7	100.0	1,671	15.5
Barranquilla A. M.	4.2	11.6	17.8	16.2	18.0	9.5	22.6	100.0	1,022	16.3
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	4.6	13.2	16.0	20.2	13.6	8.1	24.4	100.0	1,016	13.5
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	7.1	12.3	10.2	19.2	14.9	8.7	27.6	100.0	1,680	15.9
Santanderes	*	*	*	*	*	*	*	*	1,722	*
Boyacá, Cundinamarca, Meta	9.9	18.4	15.1	16.4	11.8	6.7	21.7	100.0	2,541	13.7
Bogotá	12.2	18.3	12.0	13.6	13.3	9.0	21.7	100.0	4,278	15.0
Medellín A.M.	14.3	20.1	12.0	10.5	13.2	8.5	21.5	100.0	2,142	17.1
Antioquia sin Medellín	8.5	12.4	9.5	19.6	14.1	7.5	28.4	100.0	1,090	15.5
Caldas, Risaralda, Quindío	10.3	15.9	11.4	13.9	12.9	9.5	26.0	100.0	1,257	15.9
Tolima, Huila, Caquetá	7.5	16.9	12.6	17.4	13.0	9.6	22.9	100.0	1,538	15.5
Cali A.M.	5.8	17.1	11.8	13.0	16.6	10.6	25.1	100.0	1,508	20.2
Valle sin Cali ni Litoral	5.3	17.2	13.8	13.2	14.5	10.7	25.4	100.0	746	16.4
Cauca y Nariño sin Litoral	15.4	22.2	16.7	13.9	10.3	6.6	14.9	100.0	1,389	11.9
Litoral Pacífico	8.4	17.7	13.8	10.4	11.9	5.1	32.7	100.0	681	13.8
Orinoquía y Amazonía	9.9	15.4	10.9	14.8	15.0	7.8	26.2	100.0	641	15.4
Educación										
Sin educación	3.5	17.9	8.2	15.7	11.9	8.1	34.7	100.0	470	15.5
Primaria	6.0	17.9	9.9	17.6	12.5	6.1	30.1	100.0	5,338	14.8
Secundaria	8.8	15.9	13.0	15.5	14.2	7.5	25.2	100.0	11,598	15.4
Superior	12.3	16.7	15.5	13.7	14.8	11.5	15.5	100.0	7,514	15.7
Quintil de riqueza										
Más bajo	7.8	16.7	12.0	19.3	13.8	5.8	24.8	100.0	4,813	14.1
Bajo	9.3	15.3	11.4	16.1	12.7	7.1	28.1	100.0	5,373	14.8
Medio	8.5	15.2	12.8	13.6	14.1	8.4	27.4	100.0	5,357	15.6
Alto	9.1	17.5	14.1	13.6	15.0	10.5	20.2	100.0	4,854	16.4
Más alto	11.4	18.8	15.0	14.4	14.4	10.6	15.6	100.0	4,524	16.2
Total	9.2	16.6	13.0	15.4	14.0	8.4	23.5	100.0	24,920	15.3

Nota: No se muestran los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar (*)

*Se refiere a nacimientos de mujeres de 13 a 49 años al momento de la encuesta.

Cuadro 7.7.2 Intervalo protogenésico

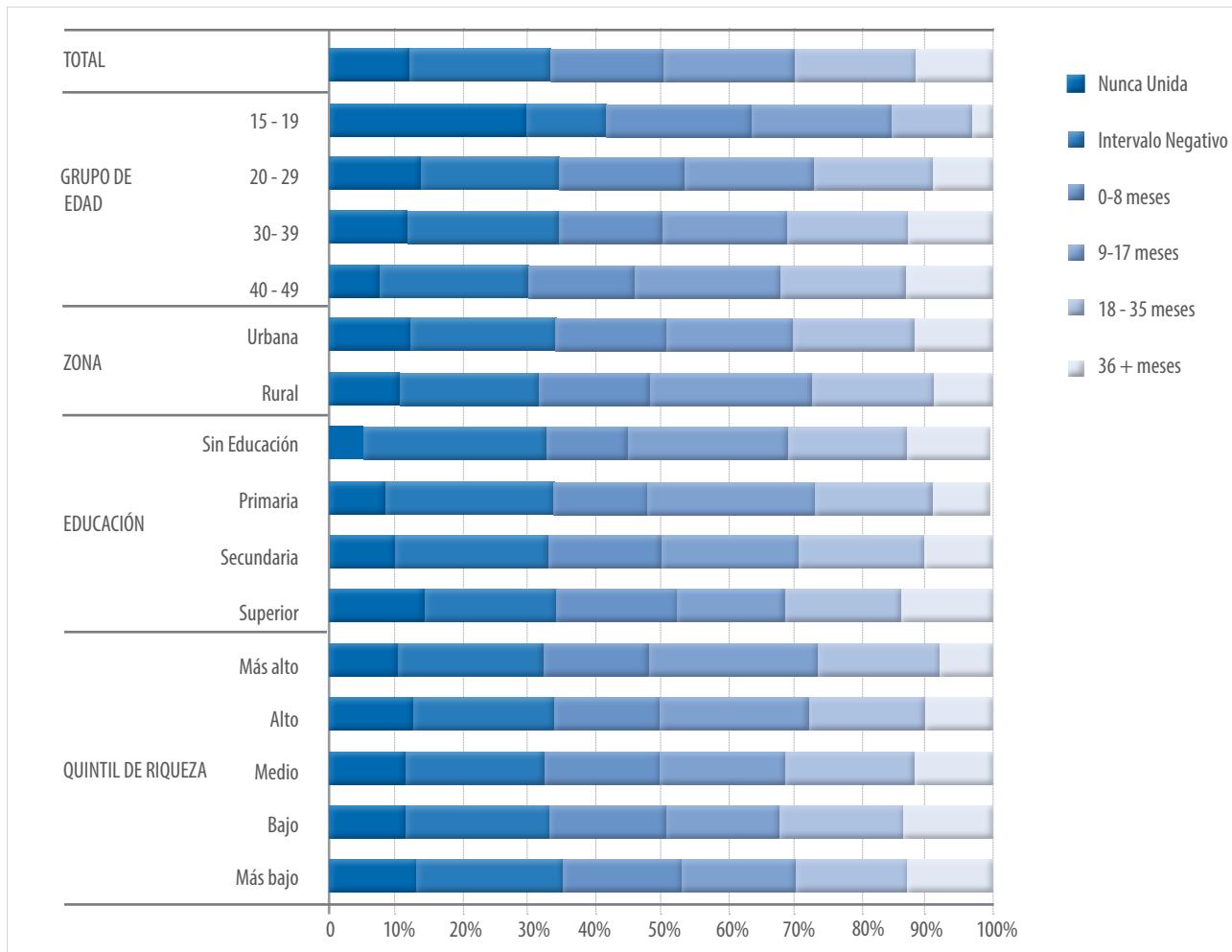
Distribución porcentual de los nacimientos¹ en los cinco años anteriores a la encuesta según número de meses desde la unión y mediana del intervalo en meses, por departamento, Colombia 2015

Departamento	Nunca unida	Intervalo negativo	Meses desde la unión				Con más de una unión	Total	Número de nacimientos	Mediana del intervalo en meses
			0-8	9-17	18-35	36+				
La Guajira	7.4	14.6	11.3	20.2	12.9	7.8	25.7	100.0	725	14.4
Cesar	4.8	9.8	11.1	18.4	17.3	8.2	30.4	100.0	740	17.4
Magdalena	3.0	9.0	12.6	25.2	17.8	8.3	24.0	100.0	768	14.7
Atlántico	4.8	11.7	17.9	17.2	16.9	9.2	22.3	100.0	1,003	15.8
San Andrés	8.6	13.0	11.9	14.6	13.6	9.8	28.5	100.0	718	16.4
Bolívar	3.4	12.5	11.9	20.4	13.6	7.2	31.0	100.0	888	14.1
Sucre	5.4	11.7	13.9	20.0	14.2	8.9	25.9	100.0	876	13.5
Córdoba	9.5	13.6	10.5	18.1	15.9	9.9	22.5	100.0	743	17.3
Norte de Santander	7.5	15.3	12.0	14.2	17.6	8.8	24.7	100.0	661	18.0
Santander	6.4	19.7	16.0	15.2	16.2	7.4	19.1	100.0	792	14.8
Boyacá	10.4	20.7	13.9	22.1	16.3	5.5	11.1	100.0	646	14.1
Cundinamarca	10.1	17.4	18.2	14.7	10.0	7.3	22.3	100.0	765	12.3
Meta	8.6	18.7	8.3	14.6	11.2	6.6	32.0	100.0	648	15.4
Bogotá	12.2	18.3	12.0	13.6	13.3	9.0	21.7	100.0	1,489	15.0
Antioquia	12.3	17.5	11.2	13.6	13.5	8.2	23.8	100.0	1,862	16.2
Caldas	12.3	16.4	10.7	14.3	12.5	8.7	25.1	100.0	578	14.5
Risaralda	10.7	14.7	12.8	14.5	12.0	10.7	24.8	100.0	584	15.9
Quindío	6.5	17.4	10.0	12.1	15.1	9.0	29.8	100.0	709	18.6
Tolima	8.3	17.3	12.2	15.8	12.6	12.0	21.8	100.0	626	17.3
Huila	6.6	19.0	15.1	19.1	11.6	7.8	20.7	100.0	645	13.3
Caquetá	7.8	11.0	7.9	17.3	17.1	8.2	30.6	100.0	685	17.6
Valle	6.0	16.9	12.8	12.6	15.3	10.3	26.0	100.0	1,502	18.3
Cauca	12.0	20.4	15.0	14.3	10.9	6.2	21.2	100.0	843	12.8
Nariño	15.4	22.8	17.4	12.2	11.6	6.2	14.4	100.0	858	11.9
Chocó	8.7	18.1	10.6	14.8	9.7	5.4	32.7	100.0	872	15.4
Arauca	4.9	12.7	10.6	12.8	10.7	6.4	41.9	100.0	474	14.7
Casanare	6.4	17.3	11.9	15.6	15.5	9.9	23.3	100.0	537	16.4
Guainía	6.0	18.1	11.1	16.2	12.8	12.3	23.5	100.0	418	15.9
Vichada	9.1	15.1	6.8	16.3	14.1	6.6	32.0	100.0	520	16.2
Amazonas	6.1	16.3	13.1	18.3	13.3	5.8	26.9	100.0	554	15.0
Putumayo	17.5	15.2	9.1	13.7	18.2	6.9	19.5	100.0	547	15.2
Guaviare	13.9	12.3	12.3	11.2	13.1	7.2	30.0	100.0	615	14.8
Vaupés	12.6	14.3	14.8	24.5	18.1	4.8	10.9	100.0	555	15.0
Total	9.2	16.6	13.0	15.4	14.0	8.4	23.5	100.0	25,446	15.3

Nota: El número de nacimientos corresponde a los observados entre las mujeres entrevistadas, es decir, son casos no ponderados

¹Se refiere a nacimientos de mujeres de 13 a 49 años al momento de la encuesta.

Gráfico 7.6 Distribución de nacimientos de mujeres de 13 a 49 años nunca unidas o con una unión, por intervalo protogenésico, Colombia 2015



7.5. EDAD AL NACIMIENTO DEL PRIMER HIJO

La edad de inicio del rol reproductivo es un factor que influye en el nivel de fecundidad: entre más temprano se tiene el primer hijo e hija, más amplio el período de reproducción y mayor el nivel de fecundidad en ausencia de control natal. Inicios muy tempranos de la reproducción están también asociados a consecuencias negativas para la salud de la joven madre y su hijo e hija: mayor mortalidad materna y neonatal, y menor peso al nacer.

Entre las mujeres de 25 a 49 años, la edad mediana al primer nacimiento no ha cambiado en los últimos años 10 años: 21.8 en 2005, 21.6 en 2010 y 21.7 en 2015 (Cuadro 7.8.1). Este resultado es consistente con hallazgos previos en donde se sostiene que a nivel agregado del país no se observa una

postergación del inicio de la maternidad (Flórez y Sánchez, 2012). La edad mediana al primer nacimiento es mayor en la zona urbana (22.2 años) que en la rural (20 años), implicando un retraso de 2 años en el inicio del rol reproductivo en la zona urbana con respecto a la rural. Este hecho se refuerza con el porcentaje de mujeres de 25 a 49 años que nunca ha tenido hijos e hijas, mayor en la zona urbana (14.4%) que en la rural (6.7%).

El patrón de inicio del rol reproductivo se representa con el porcentaje que ha tenido un hijo e hija a diferentes edades exactas. Este patrón tampoco parece haber cambiado en los últimos años: por ejemplo, el porcentaje de mujeres de 20 a 24 años que tuvo su primer hijo e hija antes de los 20 años permanece estable en 19.5 por ciento entre 2005 y 2015. El Cuadro 7.8.1 muestra este patrón para las mujeres y el Cuadro 7.8.2 para los hombres. El Gráfico 7.7 compara el patrón para

el grupo de edad 25 a 29 años, por sexo y zona de residencia. Los resultados indican claramente que el inicio del rol reproductivo ocurre a una edad mucho menor en las mujeres que en los hombres, tanto en la zona urbana como en la rural, y ocurre más temprano en la zona rural que en la urbana en ambos sexos. Esto se refleja, a cada edad, en un menor porcentaje de hombres que de mujeres sin hijos e hijas, y en un menor porcentaje sin hijos e hijas de mujeres y de hombres urbanos que rurales. Las diferencias por sexo son mucho más

marcadas en la zona rural que en la urbana, mientras que las diferencias por zona de residencia son mucho más marcadas en las mujeres que en los hombres. Estos diferenciales hacen que sean las mujeres rurales las que inician más rápido su rol reproductivo mientras que los hombres urbanos son los que más tarde lo hacen. Por ejemplo, a los 25 años, el 84.4 por ciento de las mujeres rurales de 25 a 29 años ya ha tenido un hijo e hija, mientras que a esa edad solo el 36.1 por ciento de los hombres urbanos de la misma edad lo ha hecho.

Cuadro 7.8.1 Edad al primer nacimiento: Mujeres
Porcentaje de mujeres de 15 a 49 años que ha tenido hijos(as) antes de ciertas edades exactas, porcentaje que no ha tenido hijos(as) y edad mediana al primer nacimiento, según zona de residencia y edad actual, Colombia 2015

Zona y edad actual	Porcentaje de mujeres que tuvo su primer hijo(a) antes de cumplir:					Porcentaje que nunca ha tenido hijos(as)	Número de mujeres	Edad mediana al primer nacimiento
	15 años	18 años	20 años	22 años	25 años			
URBANA								
15-19	1.0	na	na	na	na	88.4	4,666	a
20-24	1.7	15.9	29.7	na	na	55.5	4,683	a
25-29	1.7	16.9	33.0	47.0	60.8	30.4	4,439	22.6
30-34	2.2	19.7	35.9	49.6	65.8	16.0	4,198	22.1
35-39	1.4	17.0	35.5	51.3	67.2	8.5	3,843	21.8
40-44	1.3	14.3	33.5	49.5	66.9	6.9	3,488	22.1
45-49	0.9	12.1	27.5	45.6	63.8	6.2	3,540	22.7
20-49	1.6	16.1	32.5	na	na	22.4	24,191	a
25-49	1.6	16.2	33.2	48.6	64.8	14.4	19,508	22.2
RURAL								
15-19	2.4	na	na	na	na	79.7	1,442	a
20-24	3.4	32.0	53.4	na	na	29.2	1,338	19.7
25-29	5.5	32.1	54.3	72.0	84.4	11.7	1,172	19.6
30-34	3.2	31.2	53.9	70.9	82.4	7.3	989	19.6
35-39	4.4	29.9	50.1	67.6	79.2	4.7	897	20.0
40-44	4.0	26.1	46.2	61.8	80.8	4.3	808	20.4
45-49	3.6	22.9	42.7	60.3	79.6	3.5	797	20.8
20-49	4.0	29.6	50.8	na	na	11.7	6,001	19.9
25-49	4.2	28.9	50.0	67.2	81.5	6.7	4,663	20.0
TOTAL								
15-19	1.3	na	na	na	na	86.4	6,107	a
20-24	2.1	19.5	35.0	na	na	49.7	6,021	24.4
25-29	2.5	20.0	37.4	52.3	65.7	26.5	5,611	21.7
30-34	2.4	21.8	39.3	53.7	69.0	14.3	5,187	21.5
35-39	2.0	19.4	38.3	54.4	69.4	7.8	4,740	21.4
40-44	1.8	16.6	35.9	51.8	69.5	6.4	4,296	21.7
45-49	1.4	14.1	30.3	48.3	66.7	5.7	4,337	22.3
20-49	2.1	18.8	36.2	na	na	20.3	30,192	a
25-49	2.1	18.6	36.5	52.2	68.0	12.9	24,171	21.7

na = No aplica

a = Se omite porque menos del 50 por ciento de las mujeres ha tenido un nacimiento antes del comienzo del grupo de edad

Cuadro 7.8.2 Edad al primer nacimiento: Hombres

**Porcentaje de hombres de 15 a 59 años que ha tenido hijos(as) antes de ciertas edades exactas,
porcentaje que no ha tenido hijos(as) y edad mediana al primer nacimiento, según zona
de residencia y edad actual, Colombia 2015**

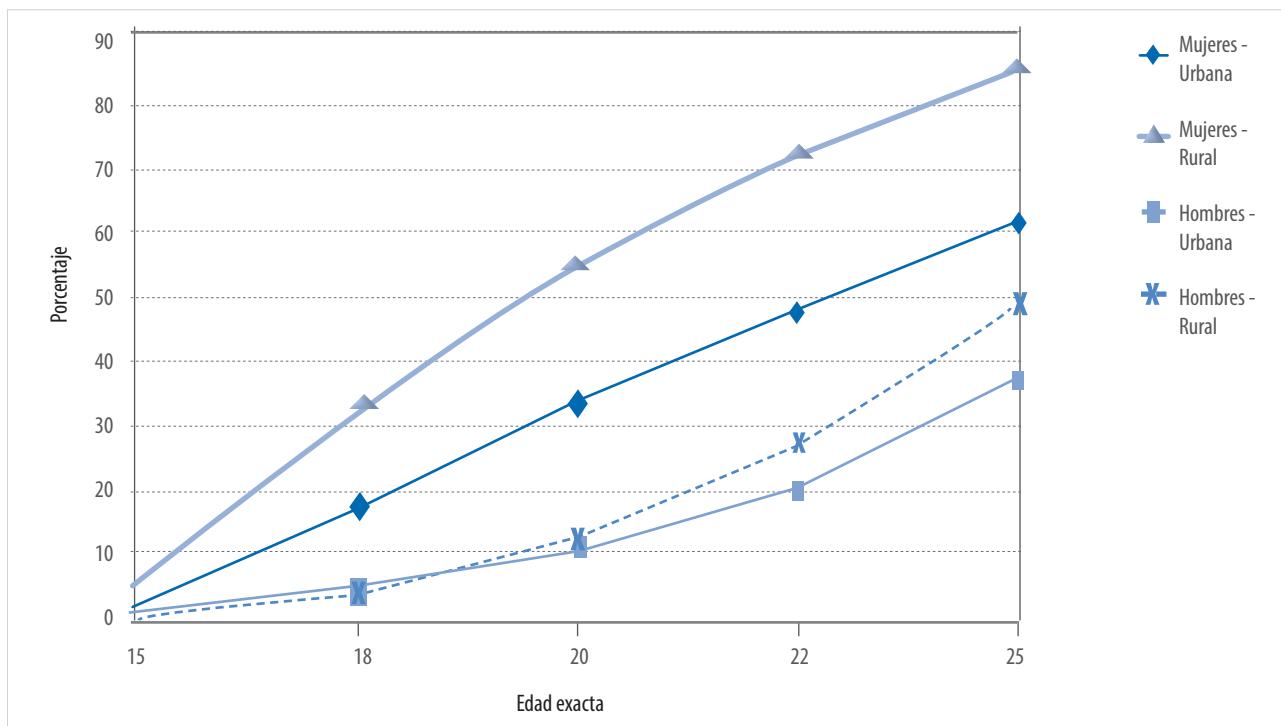
Zona y edad actual	Porcentaje de hombres que tuvo su primer hijo(a) antes de cumplir:					Porcentaje que nunca ha tenido hijos(as)	Número de hombres	Edad mediana al primer nacimiento
	15 años	18 años	20 años	22 años	25 años			
URBANA								
15-19	0.1	na	na	na	na	98.0	3,733	a
20-24	0.1	2.6	7.8	na	na	81.2	3,764	a
25-29	0.2	3.7	10.7	19.5	36.1	53.3	3,499	a
30-34	0.1	5.3	11.0	19.7	35.4	34.2	3,082	27.9
35-39	0.1	3.7	12.5	24.3	43.5	21.5	2,759	26.2
40-44	0.1	4.2	13.1	25.0	43.0	15.5	2,443	26.3
45-49	0.2	3.5	9.9	21.2	43.3	11.5	2,421	25.8
50-59	*	*	*	*	*	*	0	*
20-59	0.2	3.8	10.6	na	na	40.2	17,969	a
25-59	0.2	4.1	11.4	21.7	39.8	29.4	14,205	a
RURAL								
15-19	0.3	na	na	na	na	97.4	1,330	a
20-24	0.2	3.2	14.9	na	na	69.5	1,248	a
25-29	0.0	2.8	11.9	26.4	48.5	40.1	1,078	25.2
30-34	0.0	3.7	13.5	26.5	46.8	24.8	883	25.7
35-39	0.5	4.9	14.3	25.5	43.8	18.9	797	25.9
40-44	0.3	3.6	12.2	25.0	47.4	17.5	719	25.4
45-49	0.2	3.8	11.6	21.9	42.9	12.4	719	26.0
50-59	*	*	*	*	*	*	0	*
20-59	0.2	3.6	13.2	na	na	34.6	5,444	a
25-59	0.2	3.7	12.7	25.3	46.1	24.2	4,196	a
TOTAL								
15-19	0.1	na	na	na	na	97.9	5,063	a
20-24	0.1	2.8	9.6	na	na	78.3	5,012	a
25-29	0.2	3.5	11.0	21.2	39.0	50.2	4,577	a
30-34	0.1	4.9	11.6	21.2	38.0	32.1	3,965	27.4
35-39	0.2	4.0	12.9	24.6	43.6	20.9	3,556	26.2
40-44	0.2	4.1	12.9	25.0	44.0	16.0	3,162	26.0
45-49	0.2	3.5	10.3	21.3	43.2	11.7	3,140	25.8
50-59	0.2	3.3	10.5	20.1	40.3	9.8	5,302	26.5
20-59	0.2	3.7	11.1	na	na	33.5	28,715	a
25-59	0.2	3.8	11.4	22.0	41.0	24.1	23,703	a

Nota: No se muestran los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar (*).

na = No aplica

a = Se omite porque menos del 50 por ciento de los hombres ha tenido un nacimiento antes del comienzo del grupo de edad

Gráfico 7.7 Porcentaje de mujeres y hombres de 25 a 29 años que tuvo su primer hijo antes de edades exactas por zona, Colombia 2015



El inicio más rápido del rol reproductivo en las mujeres que en los hombres es evidente en la edad mediana al primer nacimiento (Cuadro 7.9.1): por ejemplo, para el total del país, para el grupo 30 a 34 años, la diferencia en la edad mediana entre hombres y mujeres es de prácticamente 6 años (21.5 años en las mujeres vs 27.4 años en los hombres).

El inicio del rol reproductivo, al igual que el nivel de fecundidad, está determinado por factores sociales de diferentes niveles. El Cuadro 7.9.1 presenta la edad mediana al primer nacimiento para mujeres y hombres por grupos de edad según factores seleccionados, como son nivel educativo de la mujer (individual), zona, región, subregión y quintil de riqueza del hogar (contextuales), y el Cuadro 7.9.2 según departamento. El Gráfico 7.8 muestra los resultados para el grupo de edad 30 a 34 años. Se evidencia

que: (i) la edad mediana al primer nacimiento aumenta a medida que mejoran las condiciones socioeconómicas: mayor urbanización, mayor desarrollo, mayor nivel educativo y mayor quintil de riqueza; siendo más marcado el gradiente en las mujeres que en los hombres; (ii) el diferencial por sexo, de un inicio más tardío del rol reproductivo en los hombres que en las mujeres, se mantiene para todos los factores y por departamento, siendo mayor el diferencial en los grupos de menor nivel social: menor educación y quintil más bajo de riqueza; (iii) la brecha por departamento es mayor en los hombres que en las mujeres; por ejemplo, para el grupo 30 a 34 años, el rango de la edad mediana al primer nacimiento en las mujeres está entre 18.3 años en Guainía y 23.2 años en Valle, es decir 4.9 años; mientras que en los hombres de la misma edad está entre 23.5 años en Guainía y 29.3 años en Bogotá, es decir 5.8 años.

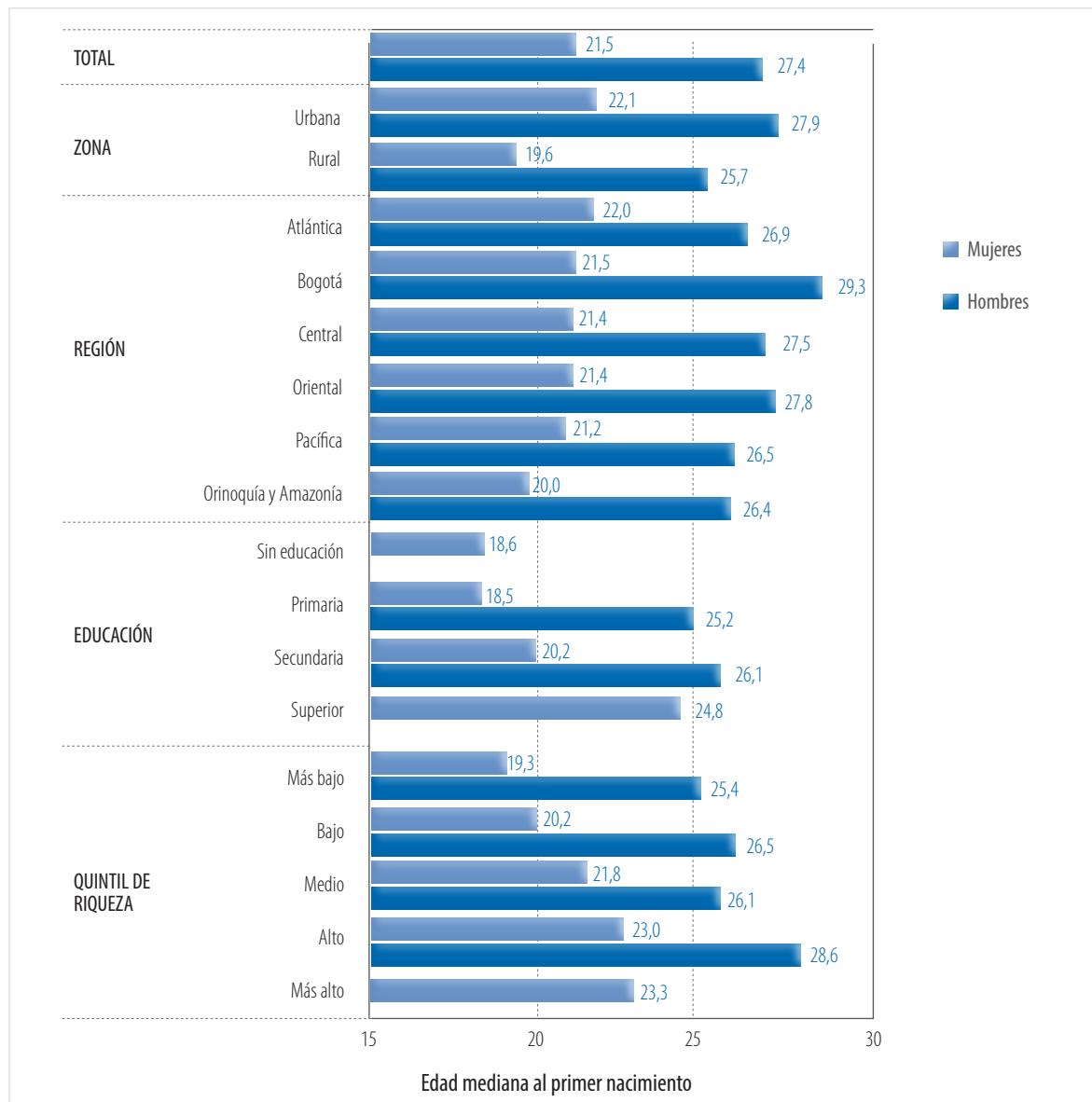
Cuadro 7.9.1 Edad mediana al primer nacimiento: Mujeres y Hombres
**Edad mediana al primer nacimiento entre las mujeres de 25 a 49 años y los hombres de 25 a 49(59) años,
 según edad actual, por características seleccionadas, Colombia 2015**

Característica	MUJERES					HOMBRES				
	Edad actual					Edad actual				
	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	30-34	35-39	40-44	45-49	50-59
Zona										
Urbana	22.6	22.1	21.8	22.1	22.7	27.9	26.2	26.3	25.8	26.7
Rural	19.6	19.6	20.0	20.4	20.8	25.7	25.9	25.4	26.0	25.9
Región										
Atlántica	21.4	22.0	21.4	21.6	22.1	26.9	26.3	26.3	25.8	25.8
Oriental	21.0	21.4	21.2	22.1	21.9	27.8	27.0	26.5	26.0	26.1
Bogotá	23.1	21.5	23.2	22.5	22.9	29.3	26.1	25.5	25.6	27.2
Central	22.0	21.4	20.9	21.3	22.6	27.5	26.5	25.9	26.9	27.0
Pacífica	21.5	21.2	21.2	21.2	21.9	26.5	25.4	26.4	24.8	26.3
Orinoquía y Amazonía	20.3	20.0	19.6	19.8	21.1	26.4	24.4	24.9	25.1	25.0
Subregión										
Guajira, Cesar, Magdalena	20.8	21.6	21.6	21.1	20.9	25.9	25.6	24.9	24.0	25.7
Barranquilla A. M.	22.6	23.7	22.0	24.2	22.8	27.5	26.4	26.9	27.0	26.0
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	23.2	21.6	22.3	22.2	23.1	27.9	26.5	27.5	25.8	25.9
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	20.6	20.9	20.6	20.4	21.8	27.0	26.7	26.6	26.5	25.7
Santanderes	22.1	22.2	21.1	21.6	22.6	28.0	26.7	27.0	25.7	26.7
Boyacá, Cundinamarca, Meta	20.5	21.0	21.2	22.4	21.6	27.6	27.3	26.2	26.2	25.8
Bogotá	23.1	21.5	23.2	22.5	22.9	29.3	26.1	25.5	25.6	27.2
Medellín A.M.	a	23.4	21.8	22.3	23.5	a	26.7	29.0	27.9	27.2
Antioquia sin Medellín	20.2	19.3	20.1	20.7	21.5	26.4	25.1	23.9	26.0	26.9
Caldas, Risaralda, Quindío	21.9	21.0	21.5	21.2	22.9	28.4	28.2	25.9	26.4	28.2
Tolima, Huila, Caquetá	20.6	20.8	20.1	20.2	21.3	24.9	25.9	23.9	25.2	25.7
Cali A.M.	22.8	23.7	21.6	22.4	23.1	28.0	25.8	27.5	23.4	26.5
Valle sin Cali ni Litoral	22.8	22.7	20.9	21.0	22.1	29.5	26.8	24.7	26.9	26.8
Cauca y Nariño sin Litoral	20.6	20.5	21.0	21.1	21.9	25.6	25.6	26.4	25.9	26.0
Litoral Pacífico	19.8	19.0	19.4	19.4	19.9	24.5	23.3	24.1	24.1	23.7
Orinoquía y Amazonía	20.3	20.0	19.6	19.8	21.1	26.4	24.4	24.9	25.1	25.0
Educación										
Sin educación	19.2	18.6	16.9	18.8	19.2	a	23.6	24.5	25.6	25.4
Primaria	18.2	18.5	19.2	19.7	20.3	25.2	24.8	24.9	25.3	25.6
Secundaria	20.0	20.2	20.4	21.5	22.2	26.1	25.2	25.4	25.5	26.1
Superior	a	24.8	25.3	25.6	26.7	a	a	28.9	27.9	29.2
Quintil de riqueza										
Más bajo	19.3	19.3	19.8	20.0	20.7	25.4	25.5	25.4	26.0	25.8
Bajo	20.4	20.2	20.1	20.4	20.8	26.5	25.5	25.4	25.4	25.9
Medio	21.8	21.8	21.3	21.0	21.7	26.1	25.1	25.5	25.9	25.8
Alto	22.7	23.0	21.9	22.7	23.3	28.6	26.9	26.9	26.1	26.7
Más alto	a	23.3	24.0	23.7	24.6	a	a	27.3	25.9	27.7
Total 2015	21.7	21.5	21.4	21.7	22.3	27.4	26.2	26.0	25.8	26.5
Total 2010	21.4	21.1	21.4	22.0	22.3	nd	nd	nd	nd	nd

nd = No disponible

a = Se omite porque menos del 50 por ciento de las mujeres y los hombres han tenido un nacimiento antes de los 25 años

Gráfico 7.8 Edad mediana al primer nacimiento por sexo entre hombres y mujeres de 30 a 34 años, Colombia 2015



Cuadro 7.9.2 Edad mediana al primer nacimiento: Mujeres y Hombres
Edad mediana al primer nacimiento entre las mujeres de 25 a 49 y hombres de 25 a 49(59) años, según edad actual,
por departamento, Colombia 2015

Departamento	MUJERES					HOMBRES				
	Edad actual					Edad actual				
	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	30-34	35-39	40-44	45-49	50-59
La Guajira	21.6	23.4	22.0	21.7	20.0	26.8	25.7	23.4	24.0	25.3
Cesar	20.1	19.9	20.9	21.9	20.5	25.7	25.3	24.8	24.4	25.3
Magdalena	20.8	20.9	21.8	20.5	21.8	25.0	25.7	26.2	23.0	27.0
Atlántico	22.3	23.2	21.8	23.5	22.8	27.4	26.0	27.2	26.6	26.0
San Andrés	22.8	22.4	22.7	23.3	22.7	26.3	27.0	23.5	25.5	27.0
Bolívar	22.3	21.1	20.8	21.6	22.3	28.0	26.7	29.2	26.2	25.7
Sucre	20.4	21.3	21.5	21.4	22.4	25.6	26.7	27.0	27.0	27.1
Córdoba	20.8	22.0	21.0	20.3	22.0	28.1	27.5	25.7	26.3	25.5
Norte de Santander	20.6	22.0	20.9	21.3	21.7	28.5	27.3	27.3	24.6	26.9
Santander	23.6	22.2	21.2	21.8	23.0	27.1	26.3	26.8	26.2	26.6
Boyacá	21.1	20.5	21.9	22.7	22.4	27.6	28.3	29.8	25.9	26.5
Cundinamarca	20.5	21.1	20.6	22.7	22.0	28.2	27.4	24.8	26.4	25.4
Meta	19.3	20.6	22.0	20.3	19.9	25.8	25.3	26.8	25.6	25.7
Bogotá	23.1	21.5	23.2	22.5	22.9	29.3	26.1	25.5	25.6	27.2
Antioquia	23.1	21.9	21.1	22.1	23.1	28.1	26.3	26.9	27.6	27.0
Caldas	21.7	20.5	25.1	21.4	23.4	28.3	a	25.3	27.7	a
Risaralda	21.9	21.4	21.1	20.4	22.9	28.6	27.8	27.0	25.3	25.9
Quindío	22.4	20.2	20.5	21.8	22.5	28.6	26.8	25.2	27.8	29.2
Tolima	21.1	21.3	19.9	21.0	22.1	26.1	26.5	27.5	25.9	26.4
Huila	20.3	21.3	20.2	19.7	19.8	24.7	26.0	23.2	23.7	24.6
Caquetá	19.7	19.0	20.2	19.6	21.4	24.5	25.0	25.2	25.8	26.6
Valle	22.8	23.2	21.4	21.6	22.5	28.0	25.8	27.0	24.1	26.6
Cauca	19.9	20.2	19.9	21.0	21.3	24.5	25.0	24.8	25.4	25.8
Nariño	20.4	20.0	21.5	20.8	21.6	26.0	24.9	26.2	25.7	26.0
Chocó	20.1	19.4	20.5	18.9	19.7	25.9	24.8	24.9	22.8	22.7
Arauca	21.1	20.3	18.8	20.3	20.6	26.5	24.1	25.2	25.8	25.3
Casanare	20.7	21.3	20.8	20.2	21.1	28.2	25.2	27.1	24.5	26.6
Guainía	17.4	18.3	19.0	19.7	20.2	23.5	24.3	25.1	25.4	23.6
Vichada	22.2	19.0	19.2	19.4	21.2	27.6	24.0	25.2	25.2	25.9
Amazonas	20.1	18.6	20.1	19.3	18.9	25.9	25.9	25.3	25.1	24.1
Putumayo	20.3	19.0	19.6	18.5	22.1	26.2	22.7	24.4	25.3	24.1
Guaviare	19.5	19.2	19.1	19.8	20.4	25.0	24.9	23.5	25.6	25.5
Vaupés	18.9	19.7	20.3	20.1	22.4	24.6	26.1	25.2	26.7	25.1
Total	21.7	21.5	21.4	21.7	22.3	27.4	26.2	26.0	25.8	26.5

a = Se omite porque menos del 50 por ciento de las mujeres y los hombres han tenido un nacimiento antes de los 25 años

7.6. FECUNDIDAD EN LA ADOLESCENCIA

La fecundidad en la adolescencia se mide principalmente a través de dos indicadores: la tasa específica de fecundidad del grupo 15 a 19 años y el porcentaje de adolescentes madres o embarazadas del primer hijo e hija. El primero mide el número de nacidos vivos por cada 1,000 adolescentes en un período determinado, mientras que el segundo es un indicador de prevalencia en un momento determinado, que incluye tanto madres como embarazadas por primera vez. Sin embargo,

este segundo indicador no incluye aquellas condiciones de embarazo que no hayan resultado en un nacido vivo, como son las pérdidas, embarazos extrauterinos, muertes fetales, nacidos muertos, o interrupciones voluntarias de embarazos, que, aunque no resultan en un nacido vivo, si implican una condición de embarazo. Por tanto, se calcula también el porcentaje de adolescentes alguna vez embarazadas, que incluye las que son madres, las que están embarazadas por primera vez y aquellas que han tenido embarazos que no resultaron en nacido vivo (y que no son madres ni están embarazadas por primera vez).

7.6.1. Maternidad y embarazo en adolescentes

La fecundidad en la adolescencia se convierte en un problema de salud pública a principios del presente siglo cuando se confirma una tendencia sistemáticamente creciente: la tasa específica de fecundidad en el grupo 15 a 19 años baja de 99 a 70 por mil entre 1969 y 1990, año a partir del cual aumenta consistentemente hasta llegar a 90 por mil en 2005, para luego empezar a descender llegando a 74 por mil en 2015 (Cuadro 7.1 arriba). El porcentaje de adolescentes, de 15 a 19 años, madres o embarazadas del primer hijo e hija muestra la misma tendencia de la tasa específica de fecundidad: aumenta de 12.8 por ciento en 1990 a 20.5 por ciento en 2005, para luego disminuir a 19.5 por ciento en 2010 y a 17.4 por ciento en 2015 (Cuadro 7.10.1.A). Los resultados del 2015 son consistentes con estimaciones basadas en la Encuesta de Calidad de Vida del 2014 (De Oro, 2015) y confirman la tendencia decreciente del fenómeno desde el 2005.

El porcentaje de adolescentes madre o embarazada del primer hijo e hija disminuye entre 2010 y 2015 en todos los niveles de desagregación: edad, zona, región, nivel educativo y quintil de riqueza. Por edades simples, el descenso es especialmente marcado en las edades más jóvenes: por ejemplo, a los 15 años baja de 5.2 por ciento a 3 por ciento.² Por factores sociales, el descenso es mayor en los grupos más favorecidos socialmente: en el quintil más alto de riqueza, en el nivel superior de educación, en la zona urbana, en las regiones más desarrolladas. El mayor descenso se da en el grupo de adolescentes del quintil más alto de riqueza en donde la prevalencia de maternidad o primer embarazo baja de 7.4 por ciento a 4.7 por ciento. Esta disminución diferencial por grupos sociales lleva a que en 2015 se amplíen las brechas socioeconómicas.

El Cuadro 7.10.1.A y el Gráfico 7.9 muestran los porcentajes de madres o embarazadas por primera vez para el grupo

15 a 19 años por algunas características seleccionadas, típicamente asociadas con fecundidad, como son nivel educativo de la mujer (individual), zona, región, subregión y quintil de riqueza del hogar (contextuales). El Cuadro 7.10.1.B desagrega el indicador a nivel departamental. Los resultados muestran que la prevalencia de la maternidad en la adolescencia disminuye a medida que mejoran las condiciones socioeconómicas: mayor urbanización, educación, quintil de riqueza y desarrollo regional. Se evidencian diferenciales muy marcados, especialmente por quintil de riqueza y nivel educativo. El porcentaje de adolescentes de 15 a 19 años del quintil bajo de riqueza madres o embarazadas por primera vez es 5.8 veces el porcentaje observado en las adolescentes de la misma edad del quintil alto de riqueza; la prevalencia de la maternidad o primer embarazo entre las adolescentes con educación primaria es 5.2 veces la de aquellas con educación superior.

El mayor porcentaje de adolescentes madres o embarazadas, 41.8 por ciento, se encuentra entre las adolescentes con el menor nivel educativo (primaria), mientras que el menor porcentaje, 4.7 por ciento, se observa en las adolescentes del quintil más alto de riqueza. La región Bogotá tiene la menor prevalencia (12.2%), mientras que la región Orinoquía y Amazonía tiene la más alta (23.3%). Sin embargo, cuando se desagrega por subregión, los diferenciales se amplían y el orden cambia: Valle sin Cali ni el Litoral Pacífico es la subregión de menor prevalencia de la maternidad en la adolescencia (9.5%) mientras que el Litoral Pacífico es la subregión de mayor prevalencia (27.4 %). Mayores desagregaciones geográficas evidencian aún mayores diferenciales: a nivel departamental, el departamento de mayor prevalencia de la maternidad en la adolescencia es Vaupés con un porcentaje (46.9%) que es 4 veces el porcentaje observado en el departamento con menor prevalencia, Santander (11.3%).

² Aunque no se muestra en el Cuadro, también se observan descensos marcados a las edades 13 y 14 años.

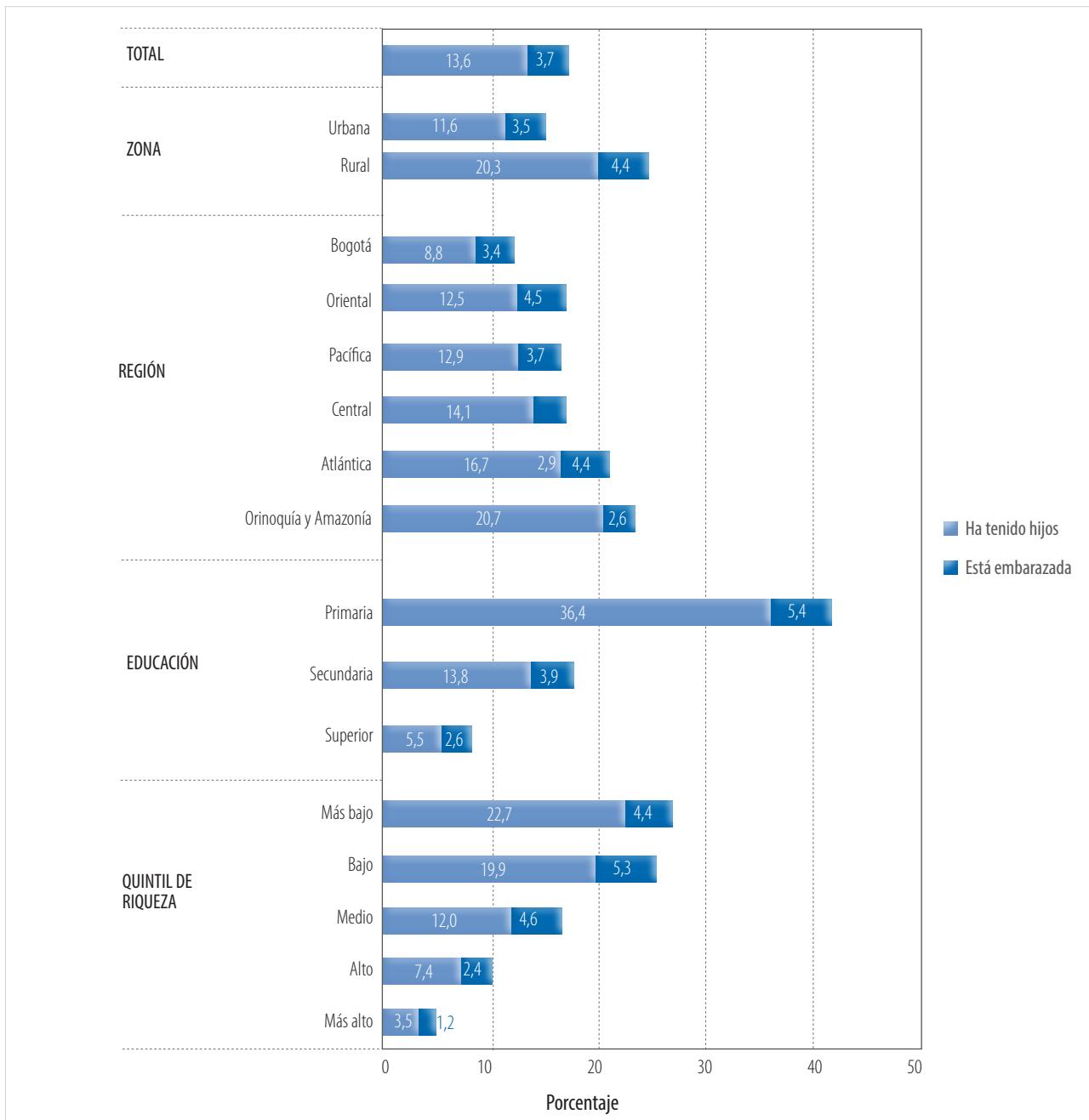
Cuadro 7.10.1. A Embarazo y maternidad en mujeres adolescentes

Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años que son madres o están embarazadas de su primer hijo(a) y porcentaje que ha empezado la maternidad, por características seleccionadas, Colombia 2015

Característica	Adolescentes madres o embarazadas de su primer hijo(a)			Número de adolescentes
	Ya son madres	Embarazadas de su primer hijo(a)	Madre o embarazada de su primer hijo(a)	
Edad				
15	1.4	1.6	3.0	1,246
16	5.6	3.0	8.6	1,211
17	13.0	4.0	16.9	1,273
18	22.3	4.3	26.5	1,266
19	27.0	6.0	33.0	1,112
Zona				
Urbana	11.6	3.5	15.1	4,666
Rural	20.3	4.4	24.8	1,442
Región				
Atlántica	16.7	4.4	21.2	1,416
Oriental	12.5	4.5	17.1	1,068
Bogotá	8.8	3.4	12.2	912
Central	14.1	2.9	16.9	1,478
Pacífica	12.9	3.7	16.6	1,049
Orinoquía y Amazonía	20.7	2.6	23.3	184
Subregión				
Guajira, Cesar, Magdalena	18.9	2.8	21.7	465
Barranquilla A. M.	12.8	5.9	18.8	240
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	17.3	4.3	21.6	246
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	16.2	5.4	21.6	465
Santanderes	12.4	3.3	15.7	445
Boyacá, Cundinamarca, Meta	12.7	5.4	18.0	622
Bogotá	8.8	3.4	12.2	912
Medellín A.M.	10.4	2.4	12.8	509
Antioquia sin Medellín	19.5	3.6	23.1	269
Caldas, Risaralda, Quindío	12.5	2.2	14.6	293
Tolima, Huila, Caquetá	16.3	3.5	19.8	408
Cali A.M.	7.9	3.6	11.5	342
Valle sin Cali ni Litoral	7.3	2.2	9.5	169
Cauca y Nariño sin Litoral	15.2	4.0	19.2	354
Litoral Pacífico	22.6	4.8	27.4	184
Orinoquía y Amazonía	20.7	2.6	23.3	184
Educación				
Sin educación	*	*	*	12
Primaria	36.4	5.4	41.8	343
Secundaria	13.8	3.9	17.6	4,685
Superior	5.5	2.6	8.0	1,067
Quintil de riqueza				
Más bajo	22.7	4.4	27.2	1,258
Bajo	19.9	5.3	25.2	1,352
Medio	12.0	4.6	16.6	1,299
Alto	7.4	2.4	9.8	1,141
Más alto	3.5	1.2	4.7	1,057
Total 2015	13.6	3.7	17.4	6,107
Total 2010	15.8	3.7	19.5	9,100

Nota: No se muestran los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar (*)

Gráfico 7.9 Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años madre o embarazada por primera vez, Colombia 2015



Cuadro 7.10.1.B Embarazo y maternidad en mujeres adolescentes

Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años que son madres o están embarazadas de su primer hijo(a), por departamento, Colombia 2015

Departamento	Adolescentes madres o embarazadas de su primer hijo(a)			Número de adolescentes
	Ya son madres	Embarazadas de su primer hijo(a)	Madres o embarazadas de su primer hijo(a)	
La Guajira	16.6	2.2	18.8	227
Cesar	18.5	1.7	20.2	202
Magdalena	20.9	4.0	24.9	218
Atlántico	15.2	5.4	20.6	247
San Andrés	16.7	3.6	20.3	142
Bolívar	14.6	6.3	20.9	234
Sucre	16.8	3.7	20.5	236
Córdoba	16.9	4.5	21.5	194
Norte de Santander	15.7	5.8	21.4	171
Santander	9.8	1.5	11.3	186
Boyacá	10.5	2.1	12.6	155
Cundinamarca	14.5	7.8	22.3	172
Meta	10.5	2.8	13.3	146
Bogotá	8.8	3.4	12.2	403
Antioquia	13.5	2.8	16.3	522
Caldas	9.7	2.9	12.6	140
Risaralda	16.8	0.0	16.8	128
Quindío	9.7	4.5	14.2	176
Tolima	12.4	2.5	14.9	178
Huila	14.4	4.3	18.7	159
Caquetá	30.7	4.4	35.1	164
Valle	8.5	3.2	11.7	404
Cauca	21.1	3.9	24.9	208
Nariño	12.8	4.2	17.0	196
Chocó	24.0	5.5	29.6	215
Arauca	28.8	3.1	31.9	129
Casanare	16.0	3.1	19.1	138
Guainía	33.3	3.7	37.0	117
Vichada	20.4	4.5	24.9	160
Amazonas	20.4	5.4	25.8	144
Putumayo	15.2	0.8	16.1	151
Guaviare	18.5	1.9	20.3	187
Vaupés	43.7	3.2	46.9	155
Total	13.6	3.7	17.4	6,604

Nota: El número de adolescentes corresponde a las mujeres entrevistadas, es decir, son casos no ponderados

El porcentaje de adolescentes de 13 a 19 años alguna vez embarazada, incluyendo los embarazos que no terminan en nacido vivo, se presenta en el Cuadro 7.10.2.A, por características seleccionadas y en el Cuadro 7.10.2.B, desagregado por departamento. Los resultados indican que el 13.8 por ciento de las adolescentes de 13 a 19 años ha estado alguna vez embarazada. Si se restringen las adolescentes a las de 15 a 19 años, se observa que el 18.8 por ciento ha estado alguna vez embarazada (incluyendo embarazos que no terminan en nacido vivo) frente a 17.4 por ciento que son madres o con primer embarazo. Es decir, los embarazos que no terminan en nacido vivo aumentan en 1.5 puntos porcentuales la prevalencia del embarazo en adolescentes de 15 a 19 años. El efecto de los embarazos que no terminan en nacido vivo aumenta con la edad, con el nivel de urbanización y con el nivel educativo, llegando a ser de 2.5 puntos porcentuales en las adolescentes de 19 años.

Al igual que la prevalencia de la maternidad, el porcentaje de adolescentes de 13 a 19 años alguna vez embarazada es mayor en la zona rural, en las regiones o departamentos menos desarrollados, en los grupos de menor nivel educativo y de menor quintil de riqueza. Las adolescentes de 13 a 19 años con educación primaria o con quintil más bajo de riqueza son los grupos de mayor porcentaje de alguna vez embarazadas: un poco más de 20 por ciento. Por el contrario, las adolescentes en el quintil más alto de riqueza son las de menor porcentaje de alguna vez embarazadas: 4 por ciento.

7.6.2. Fecundidad en adolescentes mujeres y hombres

El porcentaje de adolescentes, mujeres y hombres, de 15 a 19 años que ha tenido un hijo e hija muestra los mismos diferenciales por sexo observados para el total de mujeres y hombres: un inicio más temprano del rol reproductivo en las mujeres que en los hombres. El 13.6 por ciento de las mujeres y el 2.1 por ciento de los hombres de 15 a 19 años ha tenido un hijo e hija. El Cuadro 7.11.1 y el Gráfico 7.11 presentan dicho indicador por sexo según características seleccionadas y el Cuadro 7.11.2 según departamento. Claramente los diferenciales por sexo son acentuados, y más amplios en los grupos menos favorecidos socialmente: los de menor nivel educativo, quintil más bajo de riqueza, de la zona rural, de regiones menos desarrolladas. Por ejemplo, el diferencial por sexo, favorable a los hombres, es de 8:1 en el quintil bajo de riqueza mientras que es de 3:1 en el quintil alto de riqueza.

Cuadro 7.10.2.A Embarazo y maternidad en mujeres adolescentes

Porcentaje de mujeres de 13 a 19 años que son madres, están embarazadas de su primer hijo(a) o han tenido alguna pérdida y porcentaje alguna vez embarazada, por características seleccionadas, Colombia 2015

Característica	Adolescentes alguna vez embarazadas				Número de adolescentes
	Ya son madres	Embarazadas de su primer hijo(a)	Con alguna pérdida	Porcentaje alguna vez embarazada	
Edad					
13	0.1	0.0	0.2	0.4	1,118
14	0.7	0.5	0.2	1.4	1,300
15	1.4	1.6	0.3	3.4	1,246
16	5.6	3.0	2.4	11.1	1,211
17	13.0	4.0	0.9	17.8	1,273
18	22.3	4.3	1.5	28.0	1,266
19	27.0	6.0	2.5	35.4	1,112
Zona					
Urbana	8.4	2.6	1.2	12.2	6,465
Rural	14.6	3.2	0.8	18.6	2,061
Región					
Atlántica	12.0	3.3	1.0	16.4	1,995
Oriental	9.0	3.4	0.5	13.0	1,494
Bogotá	6.4	2.4	1.9	10.7	1,257
Central	10.3	2.1	1.0	13.4	2,058
Pacífica	9.3	2.7	1.3	13.4	1,461
Orinoquía y Amazonía	14.7	1.9	1.5	18.0	261
Subregión					
Guajira, Cesar, Magdalena	13.3	2.0	1.6	17.0	660
Barranquilla A. M.	9.4	4.6	0.6	14.6	327
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	13.2	3.3	0.4	16.9	343
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	11.4	4.0	0.9	16.3	665
Santanderes	9.1	2.6	0.7	12.4	617
Boyacá, Cundinamarca, Meta	9.0	4.0	0.4	13.4	877
Bogotá	6.4	2.4	1.9	10.7	1,257
Medellín A.M.	7.8	1.8	1.2	10.8	681
Antioquia sin Medellín	13.6	2.4	0.7	16.8	396
Caldas, Risaralda, Quindío	9.1	1.5	0.1	10.7	408
Tolima, Huila, Caquetá	11.9	2.5	1.6	16.1	573
Cali A.M.	6.0	2.7	1.9	10.6	456
Valle sin Cali ni Litoral	5.0	1.5	1.6	8.1	247
Cauca y Nariño sin Litoral	10.9	2.9	0.7	14.5	492
Litoral Pacífico	16.2	3.6	1.3	21.0	266
Orinoquía y Amazonía	14.7	1.9	1.5	18.0	261
Educación					
Sin educación	*	*	*	*	13
Primeraria	17.6	3.1	0.1	20.9	737
Secundaria	9.7	2.7	1.2	13.6	6,709
Superior	5.5	2.6	1.5	9.5	1,067
Quintil de riqueza					
Más bajo	16.1	3.3	0.8	20.3	1,795
Bajo	14.3	3.8	1.1	19.2	1,931
Medio	8.8	3.4	0.9	13.2	1,764
Alto	5.4	1.8	2.2	9.4	1,559
Más alto	2.5	0.9	0.6	4.0	1,477
Total 13-19	9.9	2.7	1.1	13.8	8,526
Total 15-19	13.6	3.7	1.5	18.8	6,107

Nota: No se muestran los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar (*).

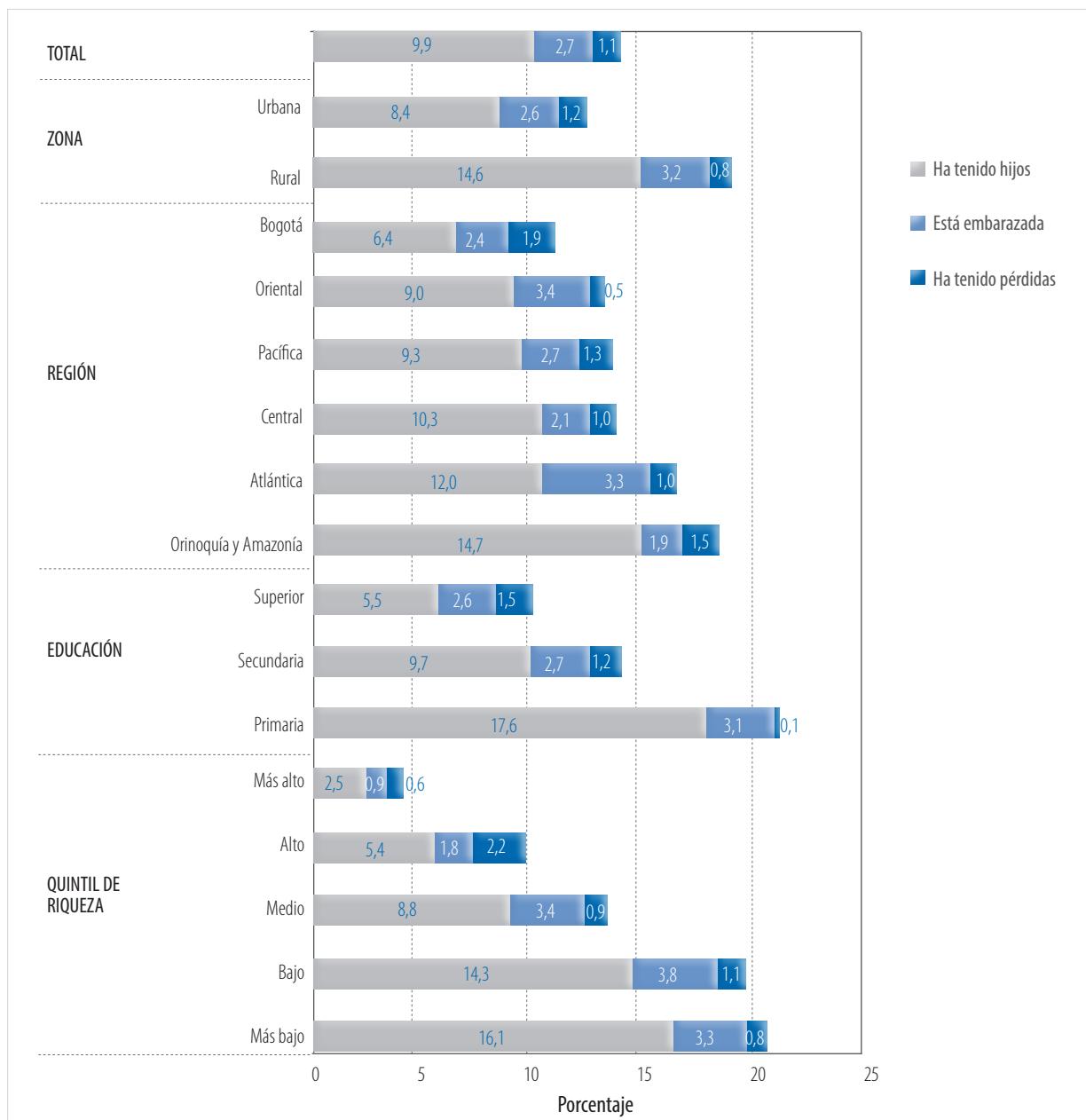
Cuadro 7.10.2.B Embarazo y maternidad en mujeres adolescentes

Porcentaje de mujeres de 13 a 19 años que son madres, están embarazadas de su primer hijo(a) o han tenido alguna pérdida, y porcentaje alguna vez embarazada por departamento, Colombia 2015

Departamento	Adolescentes alguna vez embarazadas				Número de adolescentes
	Ya son madres	Embarazadas de su primer hijo(a)	Con alguna pérdida	Porcentaje alguna vez embarazada	
La Guajira	11.7	1.5	1.2	14.4	328
Cesar	13.1	1.5	1.3	16.0	283
Magdalena	14.7	2.8	2.2	19.7	304
Atlántico	11.3	4.0	0.5	15.8	355
San Andrés	12.0	3.3	1.2	16.5	197
Bolívar	10.6	4.7	0.8	16.1	347
Sucre	12.3	2.6	0.3	15.3	341
Córdoba	12.0	3.6	1.0	16.6	298
Norte de Santander	11.7	4.6	0.6	16.9	249
Santander	7.1	1.1	0.8	9.0	273
Boyacá	7.4	1.5	0.0	8.8	221
Cundinamarca	10.3	5.9	0.4	16.7	243
Meta	7.4	2.0	1.0	10.4	203
Bogotá	6.4	2.4	1.9	10.7	533
Antioquia	9.9	2.0	1.0	13.0	709
Caldas	7.4	2.1	0.0	9.5	188
Risaralda	12.1	0.0	0.0	12.1	187
Quindío	7.0	3.2	0.3	10.5	231
Tolima	9.0	1.8	1.7	12.5	248
Huila	11.0	3.1	2.3	16.3	225
Caquetá	21.6	3.1	0.0	24.7	241
Valle	6.1	2.3	1.7	10.1	564
Cauca	15.1	2.8	1.3	19.2	285
Nariño	9.5	3.0	0.2	12.7	292
Chocó	17.0	4.4	2.4	23.8	326
Arauca	19.9	2.2	1.0	23.1	169
Casanare	11.4	2.2	1.2	14.9	191
Guainía	23.9	2.7	1.1	27.7	173
Vichada	15.2	3.3	0.6	19.1	237
Amazonas	14.4	4.1	0.0	18.6	206
Putumayo	10.8	0.6	2.9	14.3	211
Guaviare	13.0	1.3	0.0	14.3	251
Vaupés	32.5	2.3	0.2	34.9	234
Total	9.9	2.7	1.1	13.8	9,343

Nota: El número de adolescentes corresponde a las mujeres entrevistadas, es decir, son casos no ponderados

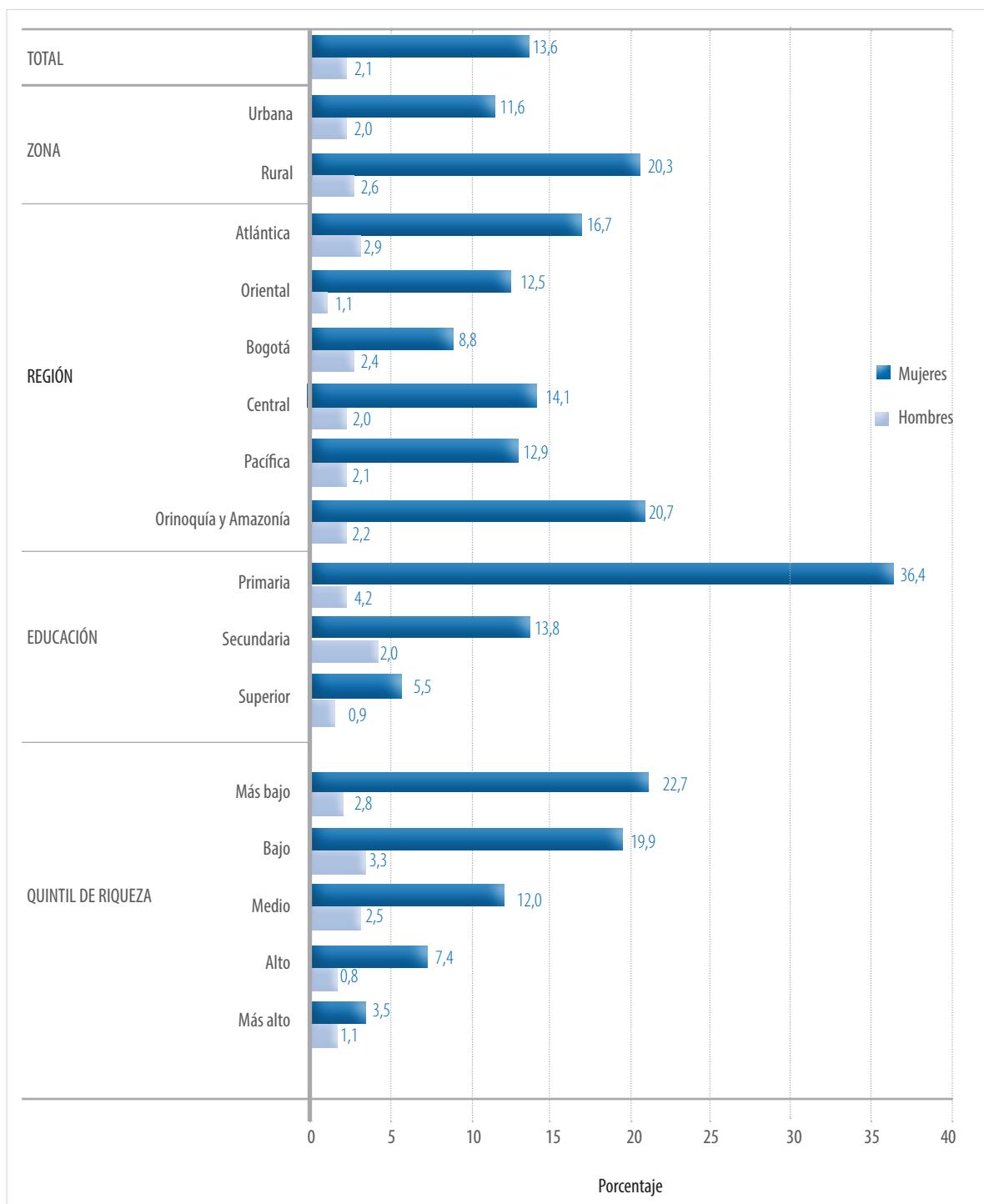
Gráfico 7.10 Porcentaje de mujeres de 13 a 19 años alguna vez embarazada, Colombia 2015



Cuadro 7.11.1 Maternidad y paternidad en adolescentes: Mujeres y Hombres
Porcentaje de mujeres 15 a 19 años y de hombres de 15 a 19 años que ha tenido al menos un hijo(a),
por características seleccionadas, Colombia 2015

Característica	MUJERES		HOMBRES	
	Han tenido al menos un hijo(a)	Número de mujeres	Han tenido al menos un hijo(a)	Número de hombres
Edad				
15	1.4	1,246	0.0	1,115
16	5.6	1,211	0.7	1,153
17	13.0	1,273	1.6	1,043
18	22.3	1,266	3.6	977
19	27.0	1,112	6.2	775
Zona				
Urbana	11.6	4,666	2.0	3,733
Rural	20.3	1,442	2.6	1,330
Región				
Atlántica	16.7	1,416	2.9	1,176
Oriental	12.5	1,068	1.1	891
Bogotá	8.8	912	2.4	745
Central	14.1	1,478	2.0	1,228
Pacífica	12.9	1,049	2.1	872
Orinoquía y Amazonía	20.7	184	2.2	151
Subregión				
Guajira, Cesar, Magdalena	18.9	465	2.8	386
Barranquilla A. M.	12.8	240	3.5	200
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	17.3	246	4.0	219
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	16.2	465	2.0	372
Santanderes	12.4	445	0.8	372
Boyacá, Cundinamarca, Meta	12.7	622	1.2	520
Bogotá	8.8	912	2.4	745
Medellín A.M.	10.4	509	2.3	433
Antioquia sin Medellín	19.5	269	1.0	208
Caldas, Risaralda, Quindío	12.5	293	1.4	244
Tolima, Huila, Caquetá	16.3	408	2.6	342
Cali A.M.	7.9	342	1.1	282
Valle sin Cali ni Litoral	7.3	169	2.1	136
Cauca y Nariño sin Litoral	15.2	354	2.6	308
Litoral Pacífico	22.6	184	3.2	146
Orinoquía y Amazonía	20.7	184	2.2	151
Educación				
Sin educación	*	12	(8.9)	29
Primaria	36.4	343	4.2	440
Secundaria	13.8	4,685	2.0	4,078
Superior	5.5	1,067	0.9	517
Quintil de riqueza				
Más bajo	22.7	1,258	2.8	1,133
Bajo	19.9	1,352	3.3	1,019
Medio	12.0	1,299	2.5	906
Alto	7.4	1,141	0.8	1,000
Más alto	3.5	1,057	1.1	1,006
Total	13.6	6,107	2.1	5,063

Nota: No se muestran los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar (*). Los porcentajes en paréntesis están basados en 25-49 casos sin ponderar.

Gráfico 7.11 Porcentaje de adolescentes de 13 a 19 años que ha tenido hijos(as), Colombia 2015

Cuadro 7.11.2 Maternidad y paternidad en adolescentes: Mujeres y Hombres

Porcentaje de mujeres y de hombres de 15 a 19 años que ha tenido al menos un hijo(a), por departamento, Colombia 2015

Departamento	MUJERES		HOMBRES	
	Han tenido al menos un hijo(a)	Número de mujeres	Han tenido al menos un hijo(a)	Número de hombres
La Guajira	16.6	328	4.4	279
Cesar	18.5	283	2.6	278
Magdalena	20.9	304	1.8	273
Atlántico	15.2	355	4.2	377
San Andrés	16.7	197	1.8	220
Bolívar	14.6	347	3.0	305
Sucre	16.8	341	2.6	343
Córdoba	16.9	298	1.4	306
Norte de Santander	15.7	249	0.8	242
Santander	9.8	273	0.9	268
Boyacá	10.5	221	0.5	223
Cundinamarca	14.5	243	0.5	258
Meta	10.5	203	4.2	184
Bogotá	8.8	533	2.4	465
Antioquia	13.5	709	1.9	689
Caldas	9.7	188	1.4	181
Risaralda	16.8	187	1.4	178
Quindío	9.7	231	1.3	229
Tolima	12.4	248	0.5	244
Huila	14.4	225	3.8	240
Caquetá	30.7	241	5.4	226
Valle	8.5	564	1.4	481
Cauca	21.1	285	2.7	251
Nariño	12.8	292	2.5	286
Chocó	24.0	326	4.5	336
Arauca	28.8	169	3.0	176
Casanare	16.0	191	1.8	144
Guainía	33.3	173	1.6	180
Vichada	20.4	237	2.7	183
Amazonas	20.4	206	4.2	229
Putumayo	15.2	211	1.3	159
Guaviare	18.5	251	1.6	221
Vaupés	43.7	234	4.3	200
Total	13.6	9,343	2.1	8,854

Nota: El número de mujeres y hombres adolescentes corresponde a las mujeres y hombres entrevistada(o)s, es decir, son casos no ponderados

Por otra parte, el porcentaje de adolescentes, mujeres y hombres, de 15 a 19 años que ha tenido un hijo disminuye a medida que mejoran las condiciones socioeconómicas, tanto en hombres como en mujeres: es mayor en la zona rural, en el quintil más bajo de riqueza, en menor nivel educativo y en las regiones menos desarrolladas. Sin embargo, el gradiente social es mucho más marcado en las mujeres que en los hombres. Por ejemplo, el porcentaje de mujeres adolescentes de 15 a 19 años de quintil más bajo de riqueza que son madres (22.7%) es 6.5 veces el porcentaje observado en las mujeres adolescentes de quintil más alto de riqueza (3.5%); mientras que la brecha por quintil de riqueza en los hombres es de solo 2.5 veces (2.8% vs 1.1%).

7.6.3. Factores asociados al embarazo en la adolescencia

La fecundidad en la adolescencia, al igual que la fecundidad global, está determinada por factores próximos y por factores distales. Entre los factores próximos está el inicio de las relaciones sexuales/matrimonio/unión, la anticoncepción, el aborto y la infertilidad post-parto (Moreno y Singh, 1996). Desde una aproximación ecológica, los factores distales están presentes en diversos niveles de influencia: factores intrapersonales o individuales (variables socioeconómicas, demográficas y psicológicas), interpersonales (variables de los grupos primarios de referencia como la familia, los pares y la red de apoyo social) y contextuales (variables comunitarias, institucionales y políticas). Los determinantes distales afectan, directa o indirectamente, a la fecundidad a través de los determinantes próximos. En la ENDS 2015 se recogió, por primera vez, información sobre algunas variables intrapersonales de percepciones, e interpersonales relacionadas con la pareja, la familia y los pares, algunas de las cuales presentamos en esta sección.

La diferencia de edad de la mujer con la pareja padre del hijo e hija refleja condiciones de asimetría de poder – en negociación en pareja sobre temas de sexualidad, toma de decisiones, planes de vida, etc.-, como también aspectos de desigualdad de género: a mayor la edad del hombre con respecto a la edad de la mujer, mayor la asimetría de poder desfavorable a la mujer y mayor la desigualdad de género. El Cuadro 7.12 indica que un 4.6 por ciento de las adolescentes madres era por lo menos 20 años menor que la pareja padre de la hija o el hijo al momento del nacimiento del hijo e hija; un 19.5 por ciento era por lo menos 10 años menor; y un 44.6 por ciento era por lo menos 6 años menor. Es decir, un poco menos de la mitad de las adolescentes está en condiciones de asimetría de poder con el padre de su hijo e hija.

Cuadro 7.12 Diferencia de edad entre padre y madre al nacimiento del primer hijo: Mujeres y Hombres
Distribución de mujeres de 13 a 19 años y hombres de 13 a 19 años con al menos un
hijo(a) según diferencia de edad entre el padre y la madre al nacimiento
del primer hijo(a), por zona de residencia, Colombia 2015

Zona	Diferencia de edad con el padre del hijo(a) de la adolescente al nacimiento del primer hijo de la adolescente ¹							Total	Número
	< 0 años ²	0-2 años	3-5 años	6-9 años	10-14 años	15-19 años	20+ años		
Urbana	2.3	21.9	35.6	22.1	10.5	3.6	3.9	100.0	543
Rural	0.6	16.4	30.6	30.4	11.8	4.4	5.8	100.0	300
Total	1.7	20.0	33.8	25.1	11.0	3.9	4.6	100.0	843

¹Diferencia entre la edad del padre y la edad de la madre al momento del nacimiento del primer hijo(a)

²Significa que la mujer era mayor que el hombre

La supervisión parental es considerada un factor protector del embarazo en la adolescencia (Flórez et al., 2004). El Cuadro 7.13 confirma esta asociación: la prevalencia de la maternidad en la adolescencia es mayor a medida que disminuye la supervisión parental, tanto en las mujeres como en los hombres, aunque el gradiente es mayor en

las mujeres que en los hombres. Por ejemplo, el porcentaje de mujeres madres es de 28.4 por ciento entre las mujeres adolescentes de 13 a 19 años cuyos padres nunca saben dónde está cuando sale de la casa, mientras que es de solo 4.9 por ciento entre aquellas cuyos padres siempre saben dónde está.

Cuadro 7.13 Maternidad y paternidad en adolescentes: Mujeres y Hombres
Porcentaje de mujeres de 13 a 19 años y de hombres de 13 a 19 años que ha tenido al menos un hijo(a) por
frecuencia que el papá, mamá o persona que responde por ella o él sabe dónde está cuando sale de casa,
sabe con qué amigos sale, le pone horario de entrada y salida y sabe cómo le va en el estudio, Colombia 2015

Frecuencia	Siempre	Casi siempre	Pocas veces	Nunca	NA	Total
MUJERES						
Sabe dónde está cuando sale de casa	4.9	6.2	10.6	28.4	57.4	9.9
Sabe con qué amigos sale	5.1	3.8	8.3	24.5	55.4	9.9
Le pone horario de salida y entrada cuando sale con amigos o amigas	3.4	4.9	6.9	20.1	52.8	9.9
Sabe cómo le va en el estudio	4.0	3.0	3.8	25.3	44.7	9.9
HOMBRES						
Sabe dónde está cuando sale de casa	0.7	1.2	1.7	2.0	27.8	1.5
Sabe con qué amigos sale	0.6	1.7	1.0	2.5	24.0	1.5
Le pone horario de salida y entrada cuando sale con amigos o amigas	0.4	0.6	1.1	2.3	24.7	1.5
Sabe cómo le va en el estudio	0.7	0.5	1.7	2.1	7.3	1.5

La norma social percibida por el adolescente y la presión de los pares para el inicio de relaciones sexuales, el inicio de la maternidad, o el uso del condón, entre otros, han demostrado ser factores determinantes de la maternidad en la adolescencia (Vargas, Henao & González, 2004). El Cuadro 7.14.A y el Cuadro 7.14.B confirman estas asociaciones. La prevalencia de la maternidad en las mujeres de 13 a 19 años es mayor entre las que perciben que todas sus amigas ya iniciaron relaciones sexuales (23.3%) que entre aquellas que consideran que ninguna ha iniciado relaciones sexuales (2.4%). Similarmente, la prevalencia de la maternidad adolescente es mayor en el

grupo que percibe que ninguna de sus amigas activas sexualmente usa condón (15.8%) mientras que es menor entre las que piensan que todas usan el condón (7.5%). Las asociaciones se mantienen en los hombres adolescentes, pero con una menor intensidad (Cuadro 7.14.A). De manera similar, la presión de los pares para iniciar relaciones sexuales muestra una relación positiva con la prevalencia de la maternidad en la adolescencia: es mayor en las mujeres y hombres que perciben una alta presión frente a las que no sienten presión (18.2% vs. 10% en las mujeres; 6.6% vs 1.5% en el caso de los hombres) (Cuadro 7.14.B).

Cuadro 7.14.A Maternidad y paternidad en adolescentes: Mujeres y Hombres
Porcentaje de mujeres de 13 a 19 años y de hombres de 13 a 19 años que ha tenido al menos un hijo(a) por norma social percibida, Colombia 2015

Norma percibida	Ninguna	Algunas	Muchas	Todas	No sabe	Total
MUJERES						
Amigas/amigos que han iniciado relaciones sexuales	2.4	7.0	13.0	23.3	13.7	9.9
Amigas que han estado embarazadas/ amigos que han dejado embarazada a una mujer	3.8	13.3	27.5	56.8	20.2	12.0
Amigas/amigos que han iniciado relaciones sexuales, que usan condón	15.8	11.9	7.0	7.5	14.0	12.0
HOMBRES						
Amigas/amigos que han iniciado relaciones sexuales	0.1	1.0	1.9	5.0	0.2	1.5
Amigas que han estado embarazadas/ amigos que han dejado embarazada a una mujer	0.7	3.2	6.9	5.1	1.5	2.0
Amigas/amigos que han iniciado relaciones sexuales, que usan condón	2.2	2.6	1.7	1.5	1.3	2.0

Cuadro 7.14.B Maternidad y paternidad en adolescentes: Mujeres y Hombres

Porcentaje de mujeres de 13 a 19 años y de hombres de 13 a 19 años que ha tenido al menos un hijo(a) según influencia de los pares para iniciar relaciones sexuales. Colombia 2015

Tipo de presión	Ninguna	De algunas amigas	De muchas amigas	De todas las amigas	Total
MUJERES					
Presión de los pares para iniciar relaciones sexuales	10.0	8.9	7.4	18.2	9.9
HOMBRES					
Presión de los pares para iniciar relaciones sexuales	1.5	1.1	3.4	6.6	1.5

7.7. CONCLUSIONES

La TGF a nivel nacional en 2015 es de 2.0 hijos e hijas por mujer. No obstante que el país alcanzó la tasa de fecundidad de reemplazo en el 2010 (2.1 hijos e hijas por mujer), aún continúa descendiendo, aunque a un ritmo lento. La TGF observada en 2015 lleva a situar al país dentro del grupo de países latinoamericanos de menor fecundidad, junto con Uruguay (2.0), Costa Rica (1.9), Brasil (1.9) y Cuba (1.6); con un nivel de fecundidad menor inclusive que el observado en países de mayor nivel socioeconómico, como Argentina (2.3) (Comisión Económica Para América Latina y El Caribe, 2015).

A pesar del bajo nivel de fecundidad logrado en 2015, el promedio nacional esconde grandes diferenciales por desagregaciones geográficas o socioeconómicas: la fecundidad es mayor en la zona rural, en las regiones y departamentos menos desarrollados, en quintiles más bajos de riqueza y niveles más bajos de educación. Los diferenciales sociales más amplios se observan por nivel educativo, con un rezago aproximado de 35 años en el descenso de la

fecundidad entre las mujeres más y menos educadas: en 2015, las mujeres más educadas tienen niveles de fecundidad por debajo del nivel de reemplazo (1.6 hijos e hijas), mientras que aquellas sin educación tienen niveles de fecundidad similares a los que tuvo el país a principios de la década de 1980: 3.9 hijos e hijas por mujer. Los diferenciales geográficos son aún más marcados, implicando un rezago de alrededor de 43 años en el descenso de la fecundidad entre los departamentos con menor y mayor fecundidad: Caldas tiene una TGF de 1.3 hijos e hijas por mujer mientras que Vichada tiene el mismo nivel de fecundidad del país en 1972: 4.6 hijos e hijas por mujer. Estos marcados diferenciales geográficos y socioeconómicos en fecundidad evidencian que el país tiene un largo camino por recorrer en Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos para poder llegar a materializar el “enfoque de cierre de brechas” del Plan Nacional de Desarrollo 2014-2018, y el principio de “no dejar a nadie atrás” consagrado en la Agenda 2030, que comprende a los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS).

El descenso en el nivel de fecundidad ha estado acompañado de un rejuvenecimiento del patrón de fecundidad, logrando una forma típicamente asociada a un mayor control natal. Sin embargo, el inicio del rol reproductivo no parece haber cambiado en el país en los últimos 10 años, situándose alrededor de 21.7 años entre las mujeres de 25 a 49 años. No obstante, el inicio del rol reproductivo es más tardío a medida que mejoran las condiciones socioeconómicas: mayor urbanización, región de mayor desarrollo, mayor nivel educativo y mayor quintil de riqueza. Estos diferenciales socioeconómicos claramente reflejan, y refuerzan, los diferenciales observados en el nivel de fecundidad, y propenden por esfuerzos para que se garanticen los derechos sexuales y reproductivos a todos los grupos de personas y sectores sociales, como se reconoce en la Agenda 2030, el Consenso de Montevideo sobre Población y Desarrollo y en la política nacional (Plan Nacional de Desarrollo 2014-2018 y Plan Nacional de Salud Pública 2012-2021).

La ENDS 2015 por primera vez permite identificar diferencias por sexo en fecundidad, evidenciando grandes diferencias entre mujeres y hombres. Los resultados indican que las mujeres inician más temprano su rol reproductivo, a nivel nacional inician prácticamente 6 años más temprano (21.5 años en las mujeres vs 27.4 años en los hombres). Esto lleva a que (i) el porcentaje sin hijos e hijas sea mayor en los hombres que en las mujeres, y (ii) el número promedio de hijos e hijas a cada edad sea mayor en las mujeres que en los hombres, aunque el diferencial tiende a desaparecer con la edad. El 35.6 por ciento de las mujeres y el 52.7 por ciento de los hombres de 13 a 49 años no tienen hijos e hijas. El mayor diferencial por sexo en el número promedio de hijos e hijas se observa en el grupo de edad 15 a 19 años (0.16 vs. 0.02), mientras que el menor está en el grupo de edad 45 a 49 años donde el diferencial es mínimo (2.78 vs. 2.55). Así, la paridez al final del período reproductivo es similar por sexo. El inicio más tardío del rol reproductivo en los hombres que en las mujeres, se mantiene para todas las desagregaciones, siendo mayor el diferencial en los grupos de menor nivel social: menor educación y quintil de riqueza.

La longitud del espaciamiento entre hijos e hijas ha venido aumentando en el país de manera consistente - la mediana del intervalo intergenésico aumenta de 41.6 meses en 2005 a 50.7 meses en 2015-, consecuencia de mayor o más efectivo control natal, favoreciendo menores niveles de fecundidad. Sin embargo, este promedio esconde diferenciales geográficos y socioeconómicos: a mayor la edad y mejores las condiciones socioeconómicas de la mujer, mayor el espaciamiento entre hijos e hijas. Las mujeres más jóvenes (de 15 a 19 años), las que viven en la zona rural o en las regiones menos desarrolladas, las menos educadas y las de quintil de riqueza más bajo tienen los menores intervalos intergenésicos, favoreciendo las mayores tasas de fecundidad observadas en estos grupos.

El porcentaje de mujeres adolescentes, de 15 a 19 años, madres o embarazadas del primer hijo e hija disminuye a 17.4 por ciento en 2015, confirmando la tendencia decreciente observada a partir del 2005. Sin embargo, a pesar de esta tendencia decreciente, aún en el 2015 no se logra la meta planteada en los ODM, de "detener el crecimiento del porcentaje de adolescentes que han sido madres o están en embarazo, manteniendo esta cifra por debajo de 15 por ciento" (Departamento Nacional de Planeación, 2005). Esta meta, ambiciosa en el momento planteada, se ajusta en el Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021, y se plantea como objetivo disminuir el porcentaje de adolescentes madres o embarazadas de su primer hijo e hija a 15 por ciento en 2021. Así las cosas, los resultados de la ENDS 2015 evidencian un acercamiento hacia esta nueva meta del PDSP 2012-2021.

El porcentaje de mujeres adolescentes madre o embarazada del primer hijo e hija disminuye entre 2010 y 2015 en todos los niveles de desagregación, pero el descenso es mayor en los grupos más favorecidos socialmente, llevando a que en 2015 se amplíen las brechas socioeconómicas en este indicador. Este resultado sugiere la necesidad de mayores esfuerzos de la política de prevención del embarazo adolescente en los grupos menos favorecidos socialmente: zonas rurales, menos educados, y quintiles más bajos de riqueza.

Los embarazos que no terminan en nacido vivo aumentan en 1.5 puntos porcentuales la prevalencia del embarazo en mujeres adolescentes de 15 a 19 años. El efecto de los embarazos que no terminan en nacido vivo aumenta con la edad, con el nivel de urbanización y con el nivel educativo, llegando a ser de 2.5 puntos porcentuales en las adolescentes de 19 años.

El inicio del rol reproductivo en la población adolescente muestra grandes diferencias por sexo, indicando un inicio más tardío en los hombres: el 13.6 por ciento de las mujeres y el 2.1 por ciento de los hombres de 15 a 19 años ha tenido un hijo e hija. Los diferenciales por sexo son acentuados, y más amplios en los grupos menos favorecidos socialmente: los de menor nivel educativo, los de quintiles más bajos de riqueza, de la zona rural, de regiones menos desarrolladas, siendo mucho más marcado el gradiente social en las mujeres que en los hombres.

Un 36.4 por ciento de las mujeres adolescentes con educación primaria ha tenido un hijo e hija, mientras que tan solo el 4.2 por ciento de los hombres de la misma edad son padres. Es decir, entre los adolescentes, la prevalencia de la maternidad es 8.7 veces la prevalencia de la paternidad, y el 66.4 por ciento de los embarazos en adolescentes de 15 a 19 años fueron reportados como no deseados o no planeados.

En la ENDS 2015 se recogió, por primera vez, información sobre algunos de los determinantes sociales del embarazo en la adolescencia, relacionados con percepciones, la pareja, la familia y los pares. Los resultados indican que un 43.5 por ciento de las mujeres adolescentes era por lo menos 6 años menor que la pareja padre del hijo e hija al momento del nacimiento del hijo e hija. Es decir, un poco menos de la mitad de las adolescentes estaba en condiciones de asimetría de poder con el padre de su hijo e hija, y por ende de desigualdad de género. Por otra parte, los resultados confirman la asociación negativa de la supervisión parental con el embarazo en la adolescencia, y la relación de la norma social percibida y la presión de los pares con el inicio de relaciones sexuales, el inicio de la maternidad, o el uso del condón.

INDICADORES PARA EL PAÍS ENDS 2015

INDICADORES	TOTAL	ZONA			REGIÓN ATLÁNTICA								REGIÓN ORIENTAL					
	País	Urbana	Rural	La Guajira	Cesar	Magdalena	Atlántico	San Andrés	Bolívar	Sucre	Córdoba	TOTAL	Norte de Santander	Santander	Boyacá	Cundinamarca	Meta	Total
Población muestra sin ponderar																		
Hogares	44.614	32.936	11.678	1.139	1.172	1.113	1.474	1.384	1.402	1.440	1.264	10.388	1.172	1.442	1.272	1.389	1.194	6.469
Población total (residentes habituales)	158.283	115.118	43.165	4.874	4.654	4.757	6.209	4.332	5.555	5.607	5.031	41.019	4.266	5.133	3.977	4.836	3.906	22.118
Mujeres de 13 a 49 años	38.718	29.003	9.715	1.199	1.082	1.127	1.526	1.019	1.374	1.372	1.153	9.852	994	1.238	975	1.096	943	5.246
Hombres de 13 a 49 años	30.226	21.453	8.773	907	824	864	1.248	804	1.031	1.159	1.003	7.840	836	1.016	755	837	732	4.176
Mujeres de 50 a 69 años	13.761	10.645	3.116	318	333	327	527	465	439	479	439	3.327	372	496	404	418	335	2.025
Hombres de 50 a 59 años	5.557	3.737	1.820	134	156	159	203	208	177	222	189	1.448	150	210	153	174	137	824
Hombres de 60 a 69 años	4.517	3.015	1.502	91	110	106	142	118	154	182	178	1.081	131	153	146	151	126	707
CAMBIOS DEMOGRÁFICOS																		
Porcentaje de hogares con jefe mujer	36,4	39,6	25,5	41,9	32,4	29,0	34,2	35,6	36,7	36,4	34,0	34,8	38,3	32,8	33,3	33,6	35,8	34,3
Tamaño promedio del hogar	3,5	3,5	3,6	4,3	4,0	4,2	4,1	3,1	4,0	3,9	4,0	4,1	3,6	3,5	3,2	3,6	3,3	3,5
CARACTERÍSTICAS DE LOS HOGARES Y DE LA POBLACIÓN																		
Porcentaje de menores de 6 años que asisten a programas de atención	48,5	50,3	43,5	44,4	27,9	57,6	56,0	55,0	53,6	57,6	55,3	51,4	39,7	41,8	40,0	32,5	33,9	37,1
Promedio de años de escolaridad de mujeres de 6 años o más	7,9	8,6	5,4	6,9	7,4	7,0	8,7	9,2	7,8	7,3	7,0	7,6	7,6	8,2	7,2	7,9	8,1	7,8
Promedio de años de escolaridad de hombres de 6 años o más	7,6	8,5	5,1	6,1	6,7	6,3	8,6	8,9	7,3	6,7	6,8	7,2	7,2	7,7	6,9	7,6	7,6	7,5
Discapacidad																		
Porcentaje de la población de los hogares con alguna dificultad para realizar las actividades diarias	9,8	10,0	9,0	6,7	7,8	6,1	9,6	6,0	8,4	8,7	9,1	8,3	11,2	8,2	11,9	10,1	8,5	9,9
Porcentaje de personas con alguna dificultad que accedió a un servicio de salud y encontró barreras de acceso al servicio	51,3	50,0	56,1	47,5	45,7	32,5	39,8	56,7	45,6	45,3	46,6	43,2	50,3	55,6	64,6	53,2	63,7	56,2
CARACTERÍSTICAS GENERALES Y SITUACIÓN DE MUJERES Y HOMBRES																		
Porcentaje de mujeres de 13 a 49 años con secundaria o más	82,7	89,0	59,3	71,0	80,0	78,4	91,3	95,4	82,4	79,3	74,5	81,4	81,1	82,6	79,2	80,6	82,3	81,2
Porcentaje de hombres de 13 a 49 años con secundaria o más	79,6	87,5	55,0	65,3	75,5	69,5	89,2	94,8	78,6	73,9	74,0	77,6	75,7	77,5	76,3	81,4	78,4	78,3
Porcentaje de mujeres de 13 a 49 años que trabajan actualmente	53,6	56,6	41,8	51,4	42,8	32,5	48,9	66,4	48,5	45,2	34,5	44,0	50,3	61,0	61,9	56,8	59,5	57,8
Porcentaje de hombres de 13 a 49 años que trabajan actualmente	75,0	72,6	82,6	69,2	72,2	68,7	72,0	78,7	72,6	76,3	70,9	71,7	68,8	81,3	79,2	77,2	77,9	77,2
Porcentaje de mujeres de 13 a 49 años actualmente unidas que aportan más de la mitad de sus ingresos a los gastos del hogar	15,7	6,2	13,5	16,1	17,1	17,8	15,3	15,3	16,0	17,6	13,9	15,9	13,0	15,6	15,4	19,3	16,3	16,5
Porcentaje de hombres de 13 a 49 años actualmente unidos que aportan más de la mitad de sus ingresos a los gastos del hogar	70,3	67,9	77,5	72,5	73,7	66,4	72,7	66,0	68,0	67,0	71,6	70,4	67,4	71,0	68,8	72,1	72,8	70,7
MIGRACIÓN																		
Porcentaje de hogares con emigrantes internacionales	1,2	1,8	0,8	1,5	0,4	0,3	1,3	1,7	1,3	1,4	0,9	1,5	1,2	1,1	0,2	0,8	0,8	1,1
Porcentaje de población que es migrante interno	10,6	10,3	11,7	10,1	9,9	6,0	11,0	8,1	11,5	8,4	7,5	9,5	12,0	12,0	10,4	17,4	18,5	14,2
Porcentaje migrantes internos migraron por violencia causada por grupos armados	6,1	6,6	4,6	1,1	3,9	10,9	4,1	2,6	3,5	2,9	4,5	4,1	6,3	1,5	4,8	3,4	4,3	3,7
MORTALIDAD																		
Mortalidad Infantil																		
Tasa de mortalidad infantil ¹	15,8	13,2	22,3	45,5	24,5	22,2	17,1	12,7	13,9	8,7	17,6	20,8	17,4	16,2	12,3	9,5	3,7	12,0
Tasa de mortalidad de menores de 5 años ²	18,7	15,2	27,3	59,7	27,3	25,8	19,7	16,9	15,6	11,9	20,6	24,9	22,8	18,1	15,2	10,9	6,0	14,5
FECUNDIDAD																		
Tasa Global (Total) de Fecundidad (hijos por mujer) ³	2,0	1,8	2,6	3,6	2,7	2,9	2,2	2,0	2,4	2,2	2,1	2,5	2,2	1,8	1,8	2,2	2,0	2,0
Promedio de hijos nacidos vivos en mujeres de 40-49 años (hijos por mujer)	2,7	2,5	3,7	4,1	3,7	3,6	2,5	2,4	3,0	3,0	3,2	3,1	2,9	2,5	2,8	2,7	3,1	2,7
Porcentaje de mujeres de 15-19 años madres o embarazadas del primer hijo	17,4	15,1	24,8	18,8	20,2	24,9	20,6	20,3	20,9	20,5	21,5	21,2	21,4	11,3	12,6	22,3	13,3	17,1
Porcentaje de mujeres de 13-19 años alguna vez embarazada	13,8	12,2	18,6	14,4	16,0	19,7	15,8	16,5	16,1	15,3	16,6	16,4	16,9	9,0	8,8	16,7	10,4	13,0
Porcentaje de mujeres de 15-19 años con un hijo o más	13,6	11,6	20,3	16,6	18,5	20,9	15,2	16,7	14,6	16,8	16,9	16,7	15,7	9,8	10,5	14,5	10,5	12,5
Porcentaje de hombres de 15-19 años con un hijo o más	2,1	2,0	2,6	4,4	2,6	1,8	4,2	1,8	3,0	2,6	1,4	2,9	0,8	0,9	0,5	0,5	4,2	1,1

Nota: No se muestran los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar (*). Los porcentajes en paréntesis están basados en 25-49 casos sin ponderar. Las tasas de mortalidad basadas en 250-499 años-persona de exposición sin ponderar se muestran precedidas por un corchete.

Las basadas en menos de 250 años-persona de exposición no se muestran (*)

¹Se define como las defunciones de menores de un año por cada mil nacidos vivos

²Corresponde a las defunciones de la población de 0-4 años

³Es el número de hijos que una mujer tendría a lo largo de su periodo reproductivo si se comportara de acuerdo al patrón de fecundidad por edad de un año o periodo específico y no estuviera afectada por la mortalidad. Se expresa por mujer. En esta encuesta se toma como base los partos de mujeres de 15 a 49 años durante los 3 años que precedieron la encuesta

BOGOTÁ	REGIÓN CENTRAL								REGIÓN PACÍFICA					REGIÓN ORINOQUÍA Y AMAZONÍA								
	Antioquia	Caldas	Risaralda	Quindío	Tolima	Huila	Caquetá	TOTAL	Valle	Cauca	Nariño	Chocó	TOTAL	Arauca	Casanare	Guainía	Vichada	Amazonas	Putumayo	Guaviare	Vaupés	TOTAL
3.069	3.553	1.241	1.222	1.350	1.387	1.082	1.112	10.947	2.924	1.387	1.317	1.394	7.022	796	867	619	882	861	894	987	813	6.719
10.573	12.107	3.957	3.788	4.372	4.420	3.947	3.604	36.195	9.982	4.770	4.624	5.199	24.575	2.781	2.808	2.379	2.993	3.316	3.004	3.106	3.416	23.803
2.368	2.980	902	872	1.089	959	925	980	8.707	2.401	1.221	1.261	1.285	6.168	717	793	627	811	813	835	928	853	6.377
1.655	2.348	606	668	811	783	813	749	6.778	1.715	969	923	1.081	4.688	554	581	588	635	704	573	679	775	5.089
925	1.205	482	466	502	480	340	320	3.795	941	420	401	303	2.065	196	219	133	177	201	247	221	230	1.624
305	469	157	156	170	174	133	119	1.378	327	161	151	150	789	84	114	94	109	107	80	104	121	813
214	340	161	176	164	172	127	129	1.269	260	156	151	106	673	62	67	65	72	63	78	84	82	573
36,7	39,5	37,3	38,5	38,8	38,1	34,2	41,8	38,7	35,6	37,7	37,9	40,4	36,7	39,4	34,7	20,3	31,3	27,5	38,3	48,5	20,3	36,2
3,4	3,4	3,2	3,1	3,2	3,2	3,6	3,3	3,3	3,4	3,4	3,5	3,7	3,4	3,5	3,2	3,8	3,4	3,9	3,5	3,1	4,4	3,4
48,9	55,5	58,9	44,9	46,0	36,2	45,6	41,5	50,3	52,6	54,2	52,9	65,6	54,1	47,7	31,6	27,4	38,8	39,3	36,8	56,5	37,1	39,2
9,2	8,1	7,9	7,5	8,2	7,5	6,9	6,8	7,8	8,4	6,6	6,5	6,3	7,6	7,3	7,7	5,3	7,2	6,8	7,0	7,1	5,3	7,2
9,2	7,7	7,5	7,2	7,9	7,0	6,6	6,2	7,4	8,3	6,4	6,3	6,0	7,4	6,6	7,3	6,1	7,0	7,3	6,7	6,6	6,2	6,8
11,4	10,1	8,4	12,0	10,8	13,9	7,3	7,4	10,2	10,3	10,0	8,8	5,8	9,7	9,3	8,6	3,7	5,1	8,2	6,7	4,1	7,9	7,7
55,2	45,3	48,0	48,7	43,9	51,2	71,2	49,4	48,6	50,4	57,0	59,4	77,3	54,3	60,8	50,4	59,1	55,4	54,7	48,0	62,6	84,1	54,6
91,7	83,4	81,0	79,9	87,2	80,2	71,8	75,2	81,3	88,3	70,3	66,2	69,5	79,5	81,7	82,0	54,0	82,6	76,1	78,3	80,4	60,9	78,8
91,0	78,9	76,9	77,2	86,0	74,9	67,7	66,0	76,8	86,5	69,1	63,1	64,5	77,2	71,7	77,2	67,9	81,1	81,6	75,0	75,9	72,4	75,3
64,3	51,5	50,6	48,3	52,3	53,8	49,6	38,6	50,8	55,1	57,7	53,5	47,9	54,8	56,2	50,6	45,0	52,5	50,2	45,8	52,6	72,8	51,0
73,3	76,8	74,8	75,0	73,9	75,4	82,3	75,2	76,7	74,7	79,3	77,3	75,1	76,1	81,4	72,7	72,8	69,6	73,2	74,7	70,4	75,8	75,0
17,3	15,4	10,2	12,5	18,2	9,6	13,7	16,3	14,0	15,2	12,5	16,0	14,3	14,8	13,1	18,6	21,4	13,5	16,5	14,1	17,4	18,6	16,0
61,9	70,4	80,5	73,4	73,8	69,7	72,6	70,5	71,7	79,2	76,2	72,1	76,2	77	67,4	66,8	75,4	56,2	61,0	63,6	66,1	67,4	65,7
1,2	1,1	1,3	2,1	2,3	0,9	0,4	0,1	1,4	2,6	0,8	0,8	0,1	2,3	0,9	0,4	0,8	1,1	0,7	0,7	0,2	0,2	0,8
6,3	9,3	13,1	14,3	17,4	12,7	15,8	14,6	11,6	10,3	13,3	6,8	16,5	10,4	16,3	14,4	23,3	19,2	22,7	12,0	12,7	15,9	15,0
5,6	8,4	7,2	4,9	6,3	3,2	6,9	5,7	6,8	10,0	12,7	8,7	13,1	10,6	6,5	5,3	6,9	7,0	2,8	11,2	9,6	0,2	6,8
14,6	14,6	(9,8)	(11,4)	(12,9)	12,3	14,3	14,5	13,5	10,9	16,0	16,5	27,0	14,6	(21,6)	(12,3)	15,1	14,3	32,2	(36,1)	13,0	41,0	24,1
16,0	16,2	(9,8)	(15,2)	(12,9)	16,7	16,6	18,3	15,8	13,5	22,8	19,2	34,4	18,5	(23,1)	(14,6)	16,4	15,8	38,1	(36,1)	17,0	54,2	26,6
1,8	1,4	1,3	1,7	1,7	2,2	2,1	2,3	1,6	1,6	2,2	1,8	3,4	1,9	2,1	2,1	2,9	2,6	3,1	1,8	1,7	4,6	2,2
2,4	2,4	2,4	2,4	2,4	2,7	3,8	3,2	2,6	2,3	3,1	2,9	5,0	2,7	3,1	3,2	4,3	3,6	4,5	3,0	3,4	5,3	3,3
12,2	16,3	12,6	16,8	14,2	14,9	18,7	35,1	16,9	11,7	24,9	17,0	29,6	16,6	31,9	19,1	37,0	24,9	25,8	16,1	20,3	46,9	23,3
10,7	13,0	9,5	12,1	10,5	12,5	16,3	24,7	13,4	10,1	19,2	12,7	23,8	13,4	23,1	14,9	27,7	19,1	18,6	14,3	14,3	34,9	18,0
8,8	13,5	9,7	16,8	9,7	12,4	14,4	30,7	14,1	8,5	21,1	12,8	24,0	12,9	28,8	16,0	33,3	20,4	20,4	15,2	18,5	43,7	20,7
2,4	1,9	1,4	1,4	1,3	0,5	3,8	5,4	2,0	1,4	2,7	2,5	4,5	2,1	3,0	1,8	1,6	2,7	4,2	1,3	1,6	4,3	2,2

APENDICES

CUESTIONARIO DE HOGAR

APENDICE A



**ENCUESTA NACIONAL DE DEMOGRÁFIA
Y SALUD - 2015
COLOMBIA
CUESTIONARIO DE HOGAR**

CONFIDENCIAL

La información solicitada en este cuestionario es confidencial y sólo se utilizará con fines estadísticos

I. IDENTIFICACIÓN

1. SEGMENTO No.....
2. VIVIENDA No.....
3. HOGAR.....
4. DIRECCIÓN: _____
5. DEPARTAMENTO: _____
6. MUNICIPIO: _____
7. ÁREA: CABECERA MUNICIPAL.....1 RESTO (CENTRO POBLADO).....2 RESTO (DISPERSO).....3
8. ÁREA DE MUESTREO.....
9. NÚMERO DE VISITAS.....
10. RESULTADO DE LA ENTREVISTA.....
11. NÚMERO DE PERSONAS EN EL HOGAR.....
12. NÚMERO DE MUJERES ELEGIBLES DE 13 A 49 AÑOS.....
13. NÚMERO DE MUJERES ELEGIBLES DE 50 A 69 AÑOS.....
14. NÚMERO DE HOMBRES ELEGIBLES DE 13 A 59 AÑOS.....
15. NÚMERO DE HOMBRES ELEGIBLES DE 60 A 69 AÑOS.....
16. NÚMERO DE ORDEN DE LA PERSONA QUE RESPONDE.....

II. DATOS DE CONTROL

RESULTADO DE LAS VISITAS DE HOGAR				FECHA ÚLTIMA VISITA	HORA ÚLTIMA VISITA	INICIO	FINALIZACION	HOJA	DE
VISITA	FECHA	HORA	RESULTADO					DIA	MES
1a.									
2a.									
3a.									

ENTREVISTADOR(A) _____
 SUPERVISORA _____
 RESULTADO _____
 CÓDIGOS DE RESULTADO
 1 COMPLETA
 2 RECHAZO
 3 AUSENTE
 4 VIVIENDA DESOCUPADA
 5 CAMBIO DE USO
 6 OTRO: _____

Buenos días. Mi nombre es _____ y estoy trabajando para el Ministerio de Salud y Protección Social y Profamilia. Estamos realizando una encuesta a nivel nacional, entrevistando a hogares acerca de diferentes temas relacionados con la salud. Apreciaríamos su participación en esta entrevista. Esta información será utilizada solo con fines estadísticos para establecer políticas de salud. La entrevista dura aproximadamente 40 minutos. Toda la información que nos provea será mantenida en estricta confidencialidad y no será mostrada a otras personas. Su participación en esta entrevista es voluntaria y si se presentara alguna pregunta que no quisiera responder déjeme saber y continuaré con las siguientes preguntas, o puede interrumpir la entrevista en cualquier momento. Esperamos que usted participe en esta encuesta pues sus opiniones son importantes.

Tiene alguna pregunta?

Me gustaría empezar la entrevista ahora

Firma Encuestador(a): _____ Fecha: _____

Encuestada acepta entrevista

SI NO → FIN

III. PERSONAS DEL HOGAR

1. NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS	01	02	03
2. Por favor dígame los nombres de las personas que habitualmente viven en este hogar, hayan dormido o no anoche aquí; también los de las personas que están de visita. Comencemos por el(la) jefe(a) del hogar.			
3. ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?	AÑOS CUMPLIDOS <input type="text"/>	AÑOS CUMPLIDOS <input type="text"/>	AÑOS CUMPLIDOS <input type="text"/>
CARACTERÍSTICAS BÁSICAS			
4. ¿Cuál es el parentesco de (NOMBRE) con el(la) jefe(a) del hogar?	JEFE(A) DEL HOGAR 01 CÓNYUGE..... 02 HIJA(O)..... 03 NUERA/YERNO..... 04 NIETA(O)..... 05 PADRE/MADRE..... 06 SUEGRA(O)..... 07 HERMANA(O)..... 08 CUÑADA(O)..... 09 HIJO(A) NO BIOLÓGICO..... 10 OTRO FAMILIAR..... 11 NO PARIENTE..... 12 EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O).... 13 PARIENTE EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O)..... 14 PENSIONISTA..... 15 NO SABE..... 98	HIJA(O)..... 03 NUERA/YERNO..... 04 NIETA(O)..... 05 PADRE/MADRE..... 06 SUEGRA(O)..... 07 HERMANA(O)..... 08 CUÑADA(O)..... 09 HIJO(A) NO BIOLÓGICO..... 10 OTRO FAMILIAR..... 11 NO PARIENTE..... 12 EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O).... 13 PARIENTE EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O)..... 14 PENSIONISTA..... 15 NO SABE..... 98	HIJA(O)..... 03 NUERA/YERNO..... 04 NIETA(O)..... 05 PADRE/MADRE..... 06 SUEGRA(O)..... 07 HERMANA(O)..... 08 CUÑADA(O)..... 09 HIJO(A) NO BIOLÓGICO..... 10 OTRO FAMILIAR..... 11 NO PARIENTE..... 12 EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O).... 13 PARIENTE EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O)..... 14 PENSIONISTA..... 15 NO SABE..... 98
5. ¿Vive (NOMBRE) habitualmente aquí?	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
6. ¿Durmió (NOMBRE) anoche aquí?	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
7. ¿Cuál es el sexo de (NOMBRE)?	HOMBRE..... 1 MUJER..... 2 HOMBRE TRANSGÉNERO..... 3 MUJER TRANSGÉNERO..... 4	HOMBRE..... 1 MUJER..... 2 HOMBRE TRANSGÉNERO..... 3 MUJER TRANSGÉNERO..... 4	HOMBRE..... 1 MUJER..... 2 HOMBRE TRANSGÉNERO..... 3 MUJER TRANSGÉNERO..... 4
8. VERIFIQUE SI (NOMBRE) ES RESIDENTE HABITUAL	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 39	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 39	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 39
9. De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, (NOMBRE) es o se reconoce como:	INDÍGENA..... 1 GITANO(A)/ROM..... 2 RAIZAL DEL ARCHIPIÉLAGO..... 3 PALENQUERO(A) DE SAN BASILIO..... 4 NEGRO(A)/MULATO(A)/ AFROCOLOMBIANO(A)/ AFRODESCENDIENTE..... 5 NINGUNA DE LAS ANTERIORES... 6	INDÍGENA..... 1 GITANO(A)/ROM..... 2 RAIZAL DEL ARCHIPIÉLAGO..... 3 PALENQUERO(A) DE SAN BASILIO..... 4 NEGRO(A)/MULATO(A)/ AFROCOLOMBIANO(A)/ AFRODESCENDIENTE..... 5 NINGUNA DE LAS ANTERIORES... 6	INDÍGENA..... 1 GITANO(A)/ROM..... 2 RAIZAL DEL ARCHIPIÉLAGO..... 3 PALENQUERO(A) DE SAN BASILIO..... 4 NEGRO(A)/MULATO(A)/ AFROCOLOMBIANO(A)/ AFRODESCENDIENTE..... 5 NINGUNA DE LAS ANTERIORES... 6
10. ¿Está viva la madre biológica de (NOMBRE)?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 → PASE A 14	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 → PASE A 14	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 → PASE A 14
11. NÚMERO DE ORDEN DE LA MADRE: SI LA MADRE NO VIVE EN EL HOGAR, ANOTE "00"	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PARA 11 = "00"	PARA 11 = "00"	PARA 11 = "00"	PARA 11 = "00"
12. ¿La madre de (NOMBRE) vive en el país o en el exterior?	PAÍS..... 1 → PASE A 14 EXTERIOR.... 2 NO SABE..... 8 → PASE A 14	PAÍS..... 1 → PASE A 14 EXTERIOR.... 2 NO SABE..... 8 → PASE A 14	PAÍS..... 1 → PASE A 14 EXTERIOR.... 2 NO SABE..... 8 → PASE A 14
13. ¿En qué país vive la madre biológica de (NOMBRE)?	VENEZUELA..... 01 ESTADOS UNIDOS..... 02 ESPAÑA..... 03 ECUADOR..... 04 PANAMA..... 05 CANADÁ..... 06 OTRO:..... 96	VENEZUELA..... 01 ESTADOS UNIDOS..... 02 ESPAÑA..... 03 ECUADOR..... 04 PANAMA..... 05 CANADÁ..... 06 OTRO:..... 96	VENEZUELA..... 01 ESTADOS UNIDOS..... 02 ESPAÑA..... 03 ECUADOR..... 04 PANAMA..... 05 CANADÁ..... 06 OTRO:..... 96
MUJERES DE 50 AÑOS	MUJERES DE 50 AÑOS Y MÁS	MUJERES DE 50 AÑOS Y MÁS	MUJERES DE 50 AÑOS Y MÁS
14. ¿(NOMBRE) ha tenido hija(o)s nacida(o)s viva(o)s?	SI 1 NO 2 → PASE A 17	SI 1 NO 2 → PASE A 17	SI 1 NO 2 → PASE A 17
15. ¿Cuánta(o)s de la(o)s hija(o)s de (NOMBRE) viven en el país, en el extranjero o han fallecido?	PAÍS <input type="text"/> HIJA <input type="text"/> EXTRANJERO <input type="text"/> HIJO <input type="text"/> FALLECIDA(O) <input type="text"/> HIJA <input type="text"/>	PAÍS <input type="text"/> HIJA <input type="text"/> EXTRANJERO <input type="text"/> HIJO <input type="text"/> FALLECIDA(O) <input type="text"/> HIJA <input type="text"/>	PAÍS <input type="text"/> HIJA <input type="text"/> EXTRANJERO <input type="text"/> HIJO <input type="text"/> FALLECIDA(O) <input type="text"/> HIJA <input type="text"/>
16. PARA LA(O)S QUE VIVEN EN ELE XTRANJERO, ¿en qué país viven las hijas y los hijos que viven en el exterior?	VENEZUELA <input type="text"/> <input type="text"/> EST. UNIDOS <input type="text"/> <input type="text"/> ESPAÑA <input type="text"/> <input type="text"/> ECUADOR <input type="text"/> <input type="text"/> PANAMÁ <input type="text"/> <input type="text"/> CANADÁ <input type="text"/> <input type="text"/> OTRO: <input type="text"/> <input type="text"/>	VENEZUELA <input type="text"/> <input type="text"/> EST. UNIDOS <input type="text"/> <input type="text"/> ESPAÑA <input type="text"/> <input type="text"/> ECUADOR <input type="text"/> <input type="text"/> PANAMÁ <input type="text"/> <input type="text"/> CANADÁ <input type="text"/> <input type="text"/> OTRO: <input type="text"/> <input type="text"/>	VENEZUELA <input type="text"/> <input type="text"/> EST. UNIDOS <input type="text"/> <input type="text"/> ESPAÑA <input type="text"/> <input type="text"/> ECUADOR <input type="text"/> <input type="text"/> PANAMÁ <input type="text"/> <input type="text"/> CANADÁ <input type="text"/> <input type="text"/> OTRO: <input type="text"/> <input type="text"/>
TODAS LAS PERSONAS	TODAS LAS PERSONAS	TODAS LAS PERSONAS	TODAS LAS PERSONAS
17. ¿Está vivo el padre biológico de (NOMBRE)?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 → PASE A 19	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 → PASE A 19	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 → PASE A 19
18. NÚMERO DE ORDEN DEL PADRE: SI EL PADRE NO VIVE EN EL HOGAR, ANOTE "00"	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

HIJA(O).....03	HIJA(O).....03	HIJA(O).....03	HIJA(O).....03
NUERA/YERNO.....04	NUERA/YERNO.....04	NUERA/YERNO.....04	NUERA/YERNO.....04
NIETA(O).....05	NIETA(O).....05	NIETA(O).....05	NIETA(O).....05
PADRE/MADRE.....06	PADRE/MADRE.....06	PADRE/MADRE.....06	PADRE/MADRE.....06
SUEGRA(O).....07	SUEGRA(O).....07	SUEGRA(O).....07	SUEGRA(O).....07
HERMANA(O).....08	HERMANA(O).....08	HERMANA(O).....08	HERMANA(O).....08
CUÑADA(O).....09	CUÑADA(O).....09	CUÑADA(O).....09	CUÑADA(O).....09
HIJO(A) NO BIOLÓGICO.....10	HIJO(A) NO BIOLÓGICO.....10	HIJO(A) NO BIOLÓGICO.....10	HIJO(A) NO BIOLÓGICO.....10
OTRO FAMILIAR.....11	OTRO FAMILIAR.....11	OTRO FAMILIAR.....11	OTRO FAMILIAR.....11
NO PARIENTE.....12	NO PARIENTE.....12	NO PARIENTE.....12	NO PARIENTE.....12
EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O).....13	EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O).....13	EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O).....13	EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O).....13
PARIENTE EMPLEADA(O)	PARIENTE EMPLEADA(O)	PARIENTE EMPLEADA(O)	PARIENTE EMPLEADA(O)
DOMÉSTICA(O).....14	DOMÉSTICA(O).....14	DOMÉSTICA(O).....14	DOMÉSTICA(O).....14
PENSIONISTA.....15	PENSIONISTA.....15	PENSIONISTA.....15	PENSIONISTA.....15
NO SABE.....98	NO SABE.....98	NO SABE.....98	NO SABE.....98
SI.....1	NO.....2	SI.....1	NO.....2
SI.....1	NO.....2	SI.....1	NO.....2
HOMBRE.....1	HOMBRE.....1	HOMBRE.....1	HOMBRE.....1
MUJER.....2	MUJER.....2	MUJER.....2	MUJER.....2
HOMBRE TRANSGÉNERO.....3	HOMBRE TRANSGÉNERO.....3	HOMBRE TRANSGÉNERO.....3	HOMBRE TRANSGÉNERO.....3
MUJER TRANSGÉNERO.....4	MUJER TRANSGÉNERO.....4	MUJER TRANSGÉNERO.....4	MUJER TRANSGÉNERO.....4
SI.....1	SI.....1	SI.....1	SI.....1
NO.....2 → PASE A 39			
INDÍGENA.....1	INDÍGENA.....1	INDÍGENA.....1	INDÍGENA.....1
GITANO(A)/ROM.....2	GITANO(A)/ROM.....2	GITANO(A)/ROM.....2	GITANO(A)/ROM.....2
RAIZAL DEL ARCHIPIÉLAGO.....3	RAIZAL DEL ARCHIPIÉLAGO.....3	RAIZAL DEL ARCHIPIÉLAGO.....3	RAIZAL DEL ARCHIPIÉLAGO.....3
PALENQUERO(A) DE SAN BASILIO.....4			
NEGRO(A)/MULATO(A)/AFROCOLOMBIANO(A)/AFRODESCENDIENTE.....5	NEGRO(A)/MULATO(A)/AFROCOLOMBIANO(A)/AFRODESCENDIENTE.....5	NEGRO(A)/MULATO(A)/AFROCOLOMBIANO(A)/AFRODESCENDIENTE.....5	NEGRO(A)/MULATO(A)/AFROCOLOMBIANO(A)/AFRODESCENDIENTE.....5
NINGUNA DE LAS ANTERIORES.....6			
SI.....1	SI.....1	SI.....1	SI.....1
NO.....2	NO.....2	NO.....2	NO.....2
NO SABE.....8 → PASE A 14			
[]	[]	[]	[]
PARA 11 = "00"			
PAÍS.....1 → PASE A 14			
EXTERIOR.....2	EXTERIOR.....2	EXTERIOR.....2	EXTERIOR.....2
NO SABE.....8 → PASE A 14			
VENEZUELA.....01	VENEZUELA.....01	VENEZUELA.....01	VENEZUELA.....01
ESTADOS UNIDOS.....02	ESTADOS UNIDOS.....02	ESTADOS UNIDOS.....02	ESTADOS UNIDOS.....02
ESPAÑA.....03	ESPAÑA.....03	ESPAÑA.....03	ESPAÑA.....03
ECUADOR.....04	ECUADOR.....04	ECUADOR.....04	ECUADOR.....04
PANAMÁ.....05	PANAMÁ.....05	PANAMÁ.....05	PANAMÁ.....05
CANADÁ.....06	CANADÁ.....06	CANADÁ.....06	CANADÁ.....06
OTRO:.....96	OTRO:.....96	OTRO:.....96	OTRO:.....96
MUJERES DE 50 AÑOS Y MÁS			
SI 1	NO 2 → PASE A 17	SI 1	NO 2 → PASE A 17
SI 1	NO 2 → PASE A 17	SI 1	NO 2 → PASE A 17
PAÍS []	PAÍS []	PAÍS []	PAÍS []
EXTRANJERO []	EXTRANJERO []	EXTRANJERO []	EXTRANJERO []
FALLECIDA(O) []	FALLECIDA(O) []	FALLECIDA(O) []	FALLECIDA(O) []
VENEZUELA []	VENEZUELA []	VENEZUELA []	VENEZUELA []
EST. UNIDOS []			
ESPAÑA []	ESPAÑA []	ESPAÑA []	ESPAÑA []
ECUADOR []	ECUADOR []	ECUADOR []	ECUADOR []
PANAMÁ []	PANAMÁ []	PANAMÁ []	PANAMÁ []
CANADÁ []	CANADÁ []	CANADÁ []	CANADÁ []
OTRO: []	OTRO: []	OTRO: []	OTRO: []
TODAS LAS PERSONAS	TODAS LAS PERSONAS	TODAS LAS PERSONAS	TODAS LAS PERSONAS
SI.....1	SI.....1	SI.....1	SI.....1
NO.....2	NO.....2	NO.....2	NO.....2
NO SABE.....8 → PASE A 19			
[]	[]	[]	[]

MENORES DE 5 AÑOS		MENORES DE 5 AÑOS		MENORES DE 5 AÑOS		MENORES DE 5 AÑOS	
19. ¿El nacimiento de (NOMBRE) fue registrado?	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 21	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 21	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 21	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 21	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 21	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 21	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 21
20. ¿En qué lugar fue registrado (NOMBRE)?	REGISTRADURÍA..... 1 NOTARÍA..... 2 OTRO:..... 6 (ESPECIFIQUE) NO SABE..... 8 (PASE A 22) ←	REGISTRADURÍA..... 1 NOTARÍA..... 2 OTRO:..... 6 (ESPECIFIQUE) NO SABE..... 8 (PASE A 22) ←	REGISTRADURÍA..... 1 NOTARÍA..... 2 OTRO:..... 6 (ESPECIFIQUE) NO SABE..... 8 (PASE A 22) ←	REGISTRADURÍA..... 1 NOTARÍA..... 2 OTRO:..... 6 (ESPECIFIQUE) NO SABE..... 8 (PASE A 22) ←	REGISTRADURÍA..... 1 NOTARÍA..... 2 OTRO:..... 6 (ESPECIFIQUE) NO SABE..... 8 (PASE A 22) ←	REGISTRADURÍA..... 1 NOTARÍA..... 2 OTRO:..... 6 (ESPECIFIQUE) NO SABE..... 8 (PASE A 22) ←	REGISTRADURÍA..... 1 NOTARÍA..... 2 OTRO:..... 6 (ESPECIFIQUE) NO SABE..... 8 (PASE A 22) ←
21. ¿Cuál es la razón principal por la cual no ha registrado el nacimiento de (NOMBRE)?	CUESTA MUCHO..... 01 MUY LEJOS SITIO DE REGISTRO.. 02 PADRE LA ABANDONÓ/ESTÁ AUSENTE/NO HA QUERIDO RECONOCERLO..... 03 PADRES NO TIENEN PAPELES.... 04 FALTA DE TIEMPO..... 05 MADRE EN RECUPERACIÓN..... 06 PROBLEMAS DE REGISTRADURÍA/ 07 NIÑO MUY PEQUEÑO..... 08 FALTA CERTIFICADO NACIMIENTO 10 NO SABE DONDE SE REGISTRA... 11 NO SABE CÓMO SE REGISTRA.... 12 OTRA:..... 96 (ESPECIFIQUE)	CUESTA MUCHO..... 01 MUY LEJOS SITIO DE REGISTRO.. 02 PADRE LA ABANDONÓ/ESTÁ AUSENTE/NO HA QUERIDO RECONOCERLO..... 03 PADRES NO TIENEN PAPELES.... 04 FALTA DE TIEMPO..... 05 MADRE EN RECUPERACIÓN..... 06 PROBLEMAS DE REGISTRADURÍA 07 NIÑO MUY PEQUEÑO..... 08 FALTA CERTIFICADO NACIMIENTO 10 NO SABE DONDE SE REGISTRA... 11 NO SABE CÓMO SE REGISTRA.... 12 OTRA:..... 96 (ESPECIFIQUE)	CUESTA MUCHO..... 01 MUY LEJOS SITIO DE REGISTRO.. 02 PADRE LA ABANDONÓ/ESTÁ AUSENTE/NO HA QUERIDO RECONOCERLO..... 03 PADRES NO TIENEN PAPELES.... 04 FALTA DE TIEMPO..... 05 MADRE EN RECUPERACIÓN..... 06 PROBLEMAS DE REGISTRADURÍA 07 NIÑO MUY PEQUEÑO..... 08 FALTA CERTIFICADO NACIMIENTO 10 NO SABE DONDE SE REGISTRA... 11 NO SABE CÓMO SE REGISTRA.... 12 OTRA:..... 96 (ESPECIFIQUE)	CUESTA MUCHO..... 01 MUY LEJOS SITIO DE REGISTRO.. 02 PADRE LA ABANDONÓ/ESTÁ AUSENTE/NO HA QUERIDO RECONOCERLO..... 03 PADRES NO TIENEN PAPELES.... 04 FALTA DE TIEMPO..... 05 MADRE EN RECUPERACIÓN..... 06 PROBLEMAS DE REGISTRADURÍA 07 NIÑO MUY PEQUEÑO..... 08 FALTA CERTIFICADO NACIMIENTO 10 NO SABE DONDE SE REGISTRA... 11 NO SABE CÓMO SE REGISTRA.... 12 OTRA:..... 96 (ESPECIFIQUE)	CUESTA MUCHO..... 01 MUY LEJOS SITIO DE REGISTRO.. 02 PADRE LA ABANDONÓ/ESTÁ AUSENTE/NO HA QUERIDO RECONOCERLO..... 03 PADRES NO TIENEN PAPELES.... 04 FALTA DE TIEMPO..... 05 MADRE EN RECUPERACIÓN..... 06 PROBLEMAS DE REGISTRADURÍA 07 NIÑO MUY PEQUEÑO..... 08 FALTA CERTIFICADO NACIMIENTO 10 NO SABE DONDE SE REGISTRA... 11 NO SABE CÓMO SE REGISTRA.... 12 OTRA:..... 96 (ESPECIFIQUE)	CUESTA MUCHO..... 01 MUY LEJOS SITIO DE REGISTRO.. 02 PADRE LA ABANDONÓ/ESTÁ AUSENTE/NO HA QUERIDO RECONOCERLO..... 03 PADRES NO TIENEN PAPELES.... 04 FALTA DE TIEMPO..... 05 MADRE EN RECUPERACIÓN..... 06 PROBLEMAS DE REGISTRADURÍA 07 NIÑO MUY PEQUEÑO..... 08 FALTA CERTIFICADO NACIMIENTO 10 NO SABE DONDE SE REGISTRA... 11 NO SABE CÓMO SE REGISTRA.... 12 OTRA:..... 96 (ESPECIFIQUE)	CUESTA MUCHO..... 01 MUY LEJOS SITIO DE REGISTRO.. 02 PADRE LA ABANDONÓ/ESTÁ AUSENTE/NO HA QUERIDO RECONOCERLO..... 03 PADRES NO TIENEN PAPELES.... 04 FALTA DE TIEMPO..... 05 MADRE EN RECUPERACIÓN..... 06 PROBLEMAS DE REGISTRADURÍA 07 NIÑO MUY PEQUEÑO..... 08 FALTA CERTIFICADO NACIMIENTO 10 NO SABE DONDE SE REGISTRA... 11 NO SABE CÓMO SE REGISTRA.... 12 OTRA:..... 96 (ESPECIFIQUE)
PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS		PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS		PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS		PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS	
22. ¿(NOMBRE) ha vivido solamente en un sitio o en más de un sitio desde Enero de 2010?	UN SITIO..... 1 (PASE A 29) ← MÁS DE UN SITIO..... 2	UN SITIO..... 1 (PASE A 29) ← MÁS DE UN SITIO.... 2	UN SITIO..... 1 (PASE A 29) ← MÁS DE UN SITIO.... 2	UN SITIO..... 1 (PASE A 29) ← MÁS DE UN SITIO.... 2	UN SITIO..... 1 (PASE A 29) ← MÁS DE UN SITIO.... 2	UN SITIO..... 1 (PASE A 29) ← MÁS DE UN SITIO.... 2	UN SITIO..... 1 (PASE A 29) ← MÁS DE UN SITIO.... 2
23. ¿En qué mes y año se vino a vivir (NOMBRE) a (NOMBRE DEL MUNICIPIO DE LA ENTREVISTA)?	MES..... AÑO.....	MES..... AÑO.....	MES..... AÑO.....	MES..... AÑO.....	MES..... AÑO.....	MES..... AÑO.....	MES..... AÑO.....
24. ¿Dónde vivía (NOMBRE) antes de venir a (NOMBRE DEL MUNICIPIO DE LA ENTREVISTA)? SI LE DA EL NOMBRE DE UN MUNICIPIO PREGUNTE: ¿De qué departamento es este municipio?	OTRO MUNICIPIO DE ESTE DPTO 1 OTRO DEPARTAMENTO..... 2 OTRO PAÍS..... 3 MISMO MUNICIPIO (DISTINTA ZONA:URB, RUR)..... 4	OTRO MUNICIPIO DE ESTE DPTO 1 OTRO DEPARTAMENTO..... 2 OTRO PAÍS..... 3 MISMO MUNICIPIO (DISTINTA ZONA:URB, RUR)..... 4	OTRO MUNICIPIO DE ESTE DPTO 1 OTRO DEPARTAMENTO..... 2 OTRO PAÍS..... 3 MISMO MUNICIPIO (DISTINTA ZONA:URB, RUR)..... 4	OTRO MUNICIPIO DE ESTE DPTO 1 OTRO DEPARTAMENTO..... 2 OTRO PAÍS..... 3 MISMO MUNICIPIO (DISTINTA ZONA:URB, RUR)..... 4	OTRO MUNICIPIO DE ESTE DPTO 1 OTRO DEPARTAMENTO..... 2 OTRO PAÍS..... 3 MISMO MUNICIPIO (DISTINTA ZONA:URB, RUR)..... 4	OTRO MUNICIPIO DE ESTE DPTO 1 OTRO DEPARTAMENTO..... 2 OTRO PAÍS..... 3 MISMO MUNICIPIO (DISTINTA ZONA:URB, RUR)..... 4	OTRO MUNICIPIO DE ESTE DPTO 1 OTRO DEPARTAMENTO..... 2 OTRO PAÍS..... 3 MISMO MUNICIPIO (DISTINTA ZONA:URB, RUR)..... 4
25. ¿(NOMBRE) vivía en la cabecera municipal, en un centro poblado o en el rural disperso?	CABECERA MUNICIPAL..... 1 CENTRO Poblado..... 2 RURAL DISPERSO..... 3	CABECERA MUNICIPAL..... 1 CENTRO Poblado..... 2 RURAL DISPERSO..... 3	CABECERA MUNICIPAL..... 1 CENTRO Poblado..... 2 RURAL DISPERSO..... 3	CABECERA MUNICIPAL..... 1 CENTRO Poblado..... 2 RURAL DISPERSO..... 3	CABECERA MUNICIPAL..... 1 CENTRO Poblado..... 2 RURAL DISPERSO..... 3	CABECERA MUNICIPAL..... 1 CENTRO Poblado..... 2 RURAL DISPERSO..... 3	CABECERA MUNICIPAL..... 1 CENTRO Poblado..... 2 RURAL DISPERSO..... 3
26. ¿Cuál fue la principal razón por la cual salió (NOMBRE) del último lugar donde vivía? (TERREMOTO, INUNDACIÓN, SEQUÍA) (EMPLEO, SUPERAR POBREZA O HAMBRE)	VIOLENCIA CAUSADA POR GRUPOS ARMADOS Y DELINCUENCIA..... 01 FENÓMENOS NATURALES..... 02 BUSCA DE MEJORAS ECONÓMICAS..... 03 RAZONES DE EDUCACIÓN..... 04 RAZONES DE SALUD..... 05 RAZONES FAMILIARES..... 06 OTRA:..... 96 (ESPECIFIQUE)	VIOLENCIA CAUSADA POR GRUPOS ARMADOS Y DELINCUENCIA..... 01 FENÓMENOS NATURALES..... 02 BUSCA DE MEJORAS ECONÓMICAS..... 03 RAZONES DE EDUCACIÓN..... 04 RAZONES DE SALUD..... 05 RAZONES FAMILIARES..... 06 OTRA:..... 96 (ESPECIFIQUE)	VIOLENCIA CAUSADA POR GRUPOS ARMADOS Y DELINCUENCIA..... 01 FENÓMENOS NATURALES..... 02 BUSCA DE MEJORAS ECONÓMICAS..... 03 RAZONES DE EDUCACIÓN..... 04 RAZONES DE SALUD..... 05 RAZONES FAMILIARES..... 06 OTRA:..... 96 (ESPECIFIQUE)	VIOLENCIA CAUSADA POR GRUPOS ARMADOS Y DELINCUENCIA..... 01 FENÓMENOS NATURALES..... 02 BUSCA DE MEJORAS ECONÓMICAS..... 03 RAZONES DE EDUCACIÓN..... 04 RAZONES DE SALUD..... 05 RAZONES FAMILIARES..... 06 OTRA:..... 96 (ESPECIFIQUE)	VIOLENCIA CAUSADA POR GRUPOS ARMADOS Y DELINCUENCIA..... 01 FENÓMENOS NATURALES..... 02 BUSCA DE MEJORAS ECONÓMICAS..... 03 RAZONES DE EDUCACIÓN..... 04 RAZONES DE SALUD..... 05 RAZONES FAMILIARES..... 06 OTRA:..... 96 (ESPECIFIQUE)	VIOLENCIA CAUSADA POR GRUPOS ARMADOS Y DELINCUENCIA..... 01 FENÓMENOS NATURALES..... 02 BUSCA DE MEJORAS ECONÓMICAS..... 03 RAZONES DE EDUCACIÓN..... 04 RAZONES DE SALUD..... 05 RAZONES FAMILIARES..... 06 OTRA:..... 96 (ESPECIFIQUE)	VIOLENCIA CAUSADA POR GRUPOS ARMADOS Y DELINCUENCIA..... 01 FENÓMENOS NATURALES..... 02 BUSCA DE MEJORAS ECONÓMICAS..... 03 RAZONES DE EDUCACIÓN..... 04 RAZONES DE SALUD..... 05 RAZONES FAMILIARES..... 06 OTRA:..... 96 (ESPECIFIQUE)
27. ¿Cuántas personas de la familia de (NOMBRE) vinieron con (NOMBRE)?	NÚMERO..... NINGUNA..... 00 (PASE A 29) ←	NÚMERO..... NINGUNA..... 00 (PASE A 29) ←	NÚMERO..... NINGUNA..... 00 (PASE A 29) ←	NÚMERO..... NINGUNA..... 00 (PASE A 29) ←	NÚMERO..... NINGUNA..... 00 (PASE A 29) ←	NÚMERO..... NINGUNA..... 00 (PASE A 29) ←	NÚMERO..... NINGUNA..... 00 (PASE A 29) ←
28. ¿Quiénes vinieron con (NOMBRE)? ¿Alguien más? MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE	PAREJA..... A HIJO(S), HIJA(S)..... B SUEGROS/PADRES..... C HERMANOS/HERMANAS..... D OTROS:..... X (ESPECIFIQUE)	PAREJA..... A HIJO(S), HIJA(S)..... B SUEGROS/PADRES..... C HERMANOS/HERMANAS..... D OTROS:..... X (ESPECIFIQUE)	PAREJA..... A HIJO(S), HIJA(S)..... B SUEGROS/PADRES..... C HERMANOS/HERMANAS..... D OTROS:..... X (ESPECIFIQUE)	PAREJA..... A HIJO(S), HIJA(S)..... B SUEGROS/PADRES..... C HERMANOS/HERMANAS..... D OTROS:..... X (ESPECIFIQUE)	PAREJA..... A HIJO(S), HIJA(S)..... B SUEGROS/PADRES..... C HERMANOS/HERMANAS..... D OTROS:..... X (ESPECIFIQUE)	PAREJA..... A HIJO(S), HIJA(S)..... B SUEGROS/PADRES..... C HERMANOS/HERMANAS..... D OTROS:..... X (ESPECIFIQUE)	PAREJA..... A HIJO(S), HIJA(S)..... B SUEGROS/PADRES..... C HERMANOS/HERMANAS..... D OTROS:..... X (ESPECIFIQUE)
28B. ¿Dónde vivía (NOMBRE) hace cinco años?	OTRO MUNICIPIO DE ESTE DPTO 1 OTRO DEPARTAMENTO..... 2 OTRO PAÍS..... 3 MISMO MUNICIPIO (DISTINTA ZONA:URB, RUR)..... 4	OTRO MUNICIPIO DE ESTE DPTO 1 OTRO DEPARTAMENTO..... 2 OTRO PAÍS..... 3 MISMO MUNICIPIO (DISTINTA ZONA:URB, RUR)..... 4	OTRO MUNICIPIO DE ESTE DPTO 1 OTRO DEPARTAMENTO..... 2 OTRO PAÍS..... 3 MISMO MUNICIPIO (DISTINTA ZONA:URB, RUR)..... 4	OTRO MUNICIPIO DE ESTE DPTO 1 OTRO DEPARTAMENTO..... 2 OTRO PAÍS..... 3 MISMO MUNICIPIO (DISTINTA ZONA:URB, RUR)..... 4	OTRO MUNICIPIO DE ESTE DPTO 1 OTRO DEPARTAMENTO..... 2 OTRO PAÍS..... 3 MISMO MUNICIPIO (DISTINTA ZONA:URB, RUR)..... 4	OTRO MUNICIPIO DE ESTE DPTO 1 OTRO DEPARTAMENTO..... 2 OTRO PAÍS..... 3 MISMO MUNICIPIO (DISTINTA ZONA:URB, RUR)..... 4	OTRO MUNICIPIO DE ESTE DPTO 1 OTRO DEPARTAMENTO..... 2 OTRO PAÍS..... 3 MISMO MUNICIPIO (DISTINTA ZONA:URB, RUR)..... 4
PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS		PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS		PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS		PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS	
29. ¿Cuál es el estado civil actual de (NOMBRE)?	CASADA(O)..... 1 UNIDA(O)..... 2 SEPARADA(O)..... 3 VIUDA(O)..... 4 SOLTERA(O)..... 5 NO SABE..... 8 PASE A 31 ←	CASADA(O)..... 1 UNIDA(O)..... 2 SEPARADA(O)..... 3 VIUDA(O)..... 4 SOLTERA(O)..... 5 NO SABE..... 8 PASE A 31 ←	CASADA(O)..... 1 UNIDA(O)..... 2 SEPARADA(O)..... 3 VIUDA(O)..... 4 SOLTERA(O)..... 5 NO SABE..... 8 PASE A 31 ←	CASADA(O)..... 1 UNIDA(O)..... 2 SEPARADA(O)..... 3 VIUDA(O)..... 4 SOLTERA(O)..... 5 NO SABE..... 8 PASE A 31 ←	CASADA(O)..... 1 UNIDA(O)..... 2 SEPARADA(O)..... 3 VIUDA(O)..... 4 SOLTERA(O)..... 5 NO SABE..... 8 PASE A 31 ←	CASADA(O)..... 1 UNIDA(O)..... 2 SEPARADA(O)..... 3 VIUDA(O)..... 4 SOLTERA(O)..... 5 NO SABE..... 8 PASE A 31 ←	CASADA(O)..... 1 UNIDA(O)..... 2 SEPARADA(O)..... 3 VIUDA(O)..... 4 SOLTERA(O)..... 5 NO SABE..... 8 PASE A 31 ←
30. NÚMERO DE ORDEN DE LA PAREJA SI LA PAREJA NO VIVE EN EL HOGAR, ANOTE "00"							

MENORES DE 5 AÑOS			
SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 21			
REGISTRADURÍA..... 1 NOTARÍA..... 2 OTRO:..... 6 (ESPECIFIQUE) NO SABE..... 8 (PASE A 22) ←	REGISTRADURÍA..... 1 NOTARÍA..... 2 OTRO:..... 6 (ESPECIFIQUE) NO SABE..... 8 (PASE A 22) ←	REGISTRADURÍA..... 1 NOTARÍA..... 2 OTRO:..... 6 (ESPECIFIQUE) NO SABE..... 8 (PASE A 22) ←	REGISTRADURÍA..... 1 NOTARÍA..... 2 OTRO:..... 6 (ESPECIFIQUE) NO SABE..... 8 (PASE A 22) ←
CUESTA MUCHO..... 01 MUY LEJOS SITIO DE REGISTRO..... 02 PADRE LA ABANDONÓ/ESTÁ AUSENTE/NO HA QUERIDO RECONOCERLO..... 03 PADRES NO TIENEN PAPELES..... 04 FALTA DE TIEMPO..... 05 MADRE EN RECUPERACIÓN..... 06 PROBLEMAS DE REGISTRADURÍA..... 07 NIÑO MUY PEQUEÑO..... 08 FALTA CERTIFICADO DE NACIMIENTO..... 10 NO SABE DONDE SE REGISTRA..... 11 NO SABE CÓMO SE REGISTRA..... 12 OTRA:..... 96 (ESPECIFIQUE)	CUESTA MUCHO..... 01 MUY LEJOS SITIO DE REGISTRO..... 02 PADRE LA ABANDONÓ/ESTÁ AUSENTE/NO HA QUERIDO RECONOCERLO..... 03 PADRES NO TIENEN PAPELES..... 04 FALTA DE TIEMPO..... 05 MADRE EN RECUPERACIÓN..... 06 PROBLEMAS DE REGISTRADURÍA..... 07 NIÑO MUY PEQUEÑO..... 08 FALTA CERTIFICADO DE NACIMIENTO..... 10 NO SABE DONDE SE REGISTRA..... 11 NO SABE CÓMO SE REGISTRA..... 12 OTRA:..... 96 (ESPECIFIQUE)	CUESTA MUCHO..... 01 MUY LEJOS SITIO DE REGISTRO..... 02 PADRE LA ABANDONÓ/ESTÁ AUSENTE/NO HA QUERIDO RECONOCERLO..... 03 PADRES NO TIENEN PAPELES..... 04 FALTA DE TIEMPO..... 05 MADRE EN RECUPERACIÓN..... 06 PROBLEMAS DE REGISTRADURÍA..... 07 NIÑO MUY PEQUEÑO..... 08 FALTA CERTIFICADO DE NACIMIENTO..... 10 NO SABE DONDE SE REGISTRA..... 11 NO SABE CÓMO SE REGISTRA..... 12 OTRA:..... 96 (ESPECIFIQUE)	CUESTA MUCHO..... 01 MUY LEJOS SITIO DE REGISTRO..... 02 PADRE LA ABANDONÓ/ESTÁ AUSENTE/NO HA QUERIDO RECONOCERLO..... 03 PADRES NO TIENEN PAPELES..... 04 FALTA DE TIEMPO..... 05 MADRE EN RECUPERACIÓN..... 06 PROBLEMAS DE REGISTRADURÍA..... 07 NIÑO MUY PEQUEÑO..... 08 FALTA CERTIFICADO DE NACIMIENTO..... 10 NO SABE DONDE SE REGISTRA..... 11 NO SABE CÓMO SE REGISTRA..... 12 OTRA:..... 96 (ESPECIFIQUE)
PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS			
UN SITIO..... 1 (PASE A 29) ←			
MÁS DE UN SITIO..... 2			
MES..... AÑO.....	MES..... AÑO.....	MES..... AÑO.....	MES..... AÑO.....
OTRO MUNICIPIO DE ESTE DPTO..... 1 OTRO DEPARTAMENTO..... 2 OTRO PAÍS..... 3 MISMO MUNICIPIO (DISTINTA ZONA:URB, RUR)..... 4	OTRO MUNICIPIO DE ESTE DPTO..... 1 OTRO DEPARTAMENTO..... 2 OTRO PAÍS..... 3 MISMO MUNICIPIO (DISTINTA ZONA:URB, RUR)..... 4	OTRO MUNICIPIO DE ESTE DPTO..... 1 OTRO DEPARTAMENTO..... 2 OTRO PAÍS..... 3 MISMO MUNICIPIO (DISTINTA ZONA:URB, RUR)..... 4	OTRO MUNICIPIO DE ESTE DPTO..... 1 OTRO DEPARTAMENTO..... 2 OTRO PAÍS..... 3 MISMO MUNICIPIO (DISTINTA ZONA:URB, RUR)..... 4
CABECERA MUNICIPAL..... 1 CENTRO Poblado..... 2 RURAL DISPERSO..... 3			
VIOLENCIA CAUSADA POR GRUPOS ARMADOS Y DELINCUENCIA..... 01 FENÓMENOS NATURALES..... 02 BUSCA DE MEJORAS ECONÓMICAS..... 03 RAZONES DE EDUCACIÓN..... 04 RAZONES DE SALUD..... 05 RAZONES FAMILIARES..... 06 OTRA:..... 96 (ESPECIFIQUE)	VIOLENCIA CAUSADA POR GRUPOS ARMADOS Y DELINCUENCIA..... 01 FENÓMENOS NATURALES..... 02 BUSCA DE MEJORAS ECONÓMICAS..... 03 RAZONES DE EDUCACIÓN..... 04 RAZONES DE SALUD..... 05 RAZONES FAMILIARES..... 06 OTRA:..... 96 (ESPECIFIQUE)	VIOLENCIA CAUSADA POR GRUPOS ARMADOS Y DELINCUENCIA..... 01 FENÓMENOS NATURALES..... 02 BUSCA DE MEJORAS ECONÓMICAS..... 03 RAZONES DE EDUCACIÓN..... 04 RAZONES DE SALUD..... 05 RAZONES FAMILIARES..... 06 OTRA:..... 96 (ESPECIFIQUE)	VIOLENCIA CAUSADA POR GRUPOS ARMADOS Y DELINCUENCIA..... 01 FENÓMENOS NATURALES..... 02 BUSCA DE MEJORAS ECONÓMICAS..... 03 RAZONES DE EDUCACIÓN..... 04 RAZONES DE SALUD..... 05 RAZONES FAMILIARES..... 06 OTRA:..... 96 (ESPECIFIQUE)
NÚMERO..... NINGUNA..... 00 (PASE A 29) ←			
PAREJA..... A HIJO(S), HIJA(S)..... B SUEGROS/PADRES..... C HERMANOS/HERMANAS..... D OTROS:..... X (ESPECIFIQUE)			
OTRO MUNICIPIO DE ESTE DPTO..... 1 OTRO DEPARTAMENTO..... 2 OTRO PAÍS..... 3 MISMO MUNICIPIO (DISTINTA ZONA:URB, RUR)..... 4	OTRO MUNICIPIO DE ESTE DPTO..... 1 OTRO DEPARTAMENTO..... 2 OTRO PAÍS..... 3 MISMO MUNICIPIO (DISTINTA ZONA:URB, RUR)..... 4	OTRO MUNICIPIO DE ESTE DPTO..... 1 OTRO DEPARTAMENTO..... 2 OTRO PAÍS..... 3 MISMO MUNICIPIO (DISTINTA ZONA:URB, RUR)..... 4	OTRO MUNICIPIO DE ESTE DPTO..... 1 OTRO DEPARTAMENTO..... 2 OTRO PAÍS..... 3 MISMO MUNICIPIO (DISTINTA ZONA:URB, RUR)..... 4
PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS			
CASADA(O)..... 1 UNIDA(O)..... 2 SEPARADA(O)..... 3 VIUDA(O)..... 4 SOLTERA(O)..... 5 NO SABE..... 8 PASE A 31 ←	CASADA(O)..... 1 UNIDA(O)..... 2 SEPARADA(O)..... 3 VIUDA(O)..... 4 SOLTERA(O)..... 5 NO SABE..... 8 PASE A 31 ←	CASADA(O)..... 1 UNIDA(O)..... 2 SEPARADA(O)..... 3 VIUDA(O)..... 4 SOLTERA(O)..... 5 NO SABE..... 8 PASE A 31 ←	CASADA(O)..... 1 UNIDA(O)..... 2 SEPARADA(O)..... 3 VIUDA(O)..... 4 SOLTERA(O)..... 5 NO SABE..... 8 PASE A 31 ←

31. ¿En qué ocupó (NOMBRE) la mayor parte del tiempo la semana pasada?	TRABAJANDO..... 01 NO TRABAJÓ, PERO TIENE TRABAJO..... 02 BUSCANDO TRABAJO..... 03 ESTUDIANDO..... 04 OFICIOS DEL HOGAR..... 05 PENSIONADO..... 06 RENTISTA..... 07 INCAP. PERMANENTE..... 08 OTRO:..... 96 NO SABE..... 98 PASE A 33 ↙	TRABAJANDO..... 01 NO TRABAJÓ, PERO TIENE TRABAJO..... 02 BUSCANDO TRABAJO..... 03 ESTUDIANDO..... 04 OFICIOS DEL HOGAR..... 05 PENSIONADO..... 06 RENTISTA..... 07 INCAP. PERMANENTE..... 08 OTRO:..... 96 NO SABE..... 98 PASE A 33 ↙	TRABAJANDO..... 01 NO TRABAJÓ, PERO TIENE TRABAJO..... 02 BUSCANDO TRABAJO..... 03 ESTUDIANDO..... 04 OFICIOS DEL HOGAR..... 05 PENSIONADO..... 06 RENTISTA..... 07 INCAP. PERMANENTE..... 08 OTRO:..... 96 NO SABE..... 98 PASE A 33 ↙
32. ¿(NOMBRE) como trabajador está afiliado a una Administradora de Riesgos Laborales (ARL)?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8
33. ¿(NOMBRE) recibe ingresos (laborales, arriendos, subsidios, transferencias y/o en especie)?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8
PERSONAS DE 18 AÑOS Y MÁS	PERSONAS DE 18 AÑOS Y MÁS	PERSONAS DE 18 AÑOS Y MÁS	PERSONAS DE 18 AÑOS Y MÁS
34. ¿(NOMBRE) está cotizando actualmente a un Fondo de Pensiones?	SI..... 1 NO..... 2 PENSIONADO..... 3 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 PENSIONADO..... 3 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 PENSIONADO..... 3 NO SABE..... 8
PERSONAS MENORES DE 6 AÑOS	MENORES DE 6 AÑOS	MENORES DE 6 AÑOS	MENORES DE 6 AÑOS
35. ¿(NOMBRE) asiste o ha asistido a algún programa o institución de atención para la primera infancia? Si, "SI" asiste o ha asistido?		SI, ASISTE..... 1 SI, ASISTIÓ..... 2 → PASE A 37 NO..... 3 → PASE A 38	SI, ASISTE..... 1 SI, ASISTIÓ..... 2 → PASE A 37 NO..... 3 → PASE A 38
36. ¿A qué tipo de programa o institución asiste (NOMBRE)?		HCB (FAMILIAR, AGRUPADO, MÚLTIPLE, EMPRESARIAL)..... 01 HOGAR FAMI DEL ICBF..... 02 HOGAR INFANTIL/LACTANTE Y PREESCOLAR..... 03 JARDÍN SOCIAL..... 04 CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL..... 05 MODALIDAD FAMILIAR..... 06 PROGRAMA DÍA..... 07 PREESCOLAR/JARDÍN OFICIAL..... 08 PREESCOLAR/JARDÍN PRIVADO..... 09 OTRO..... 96 PASE A 39 ↙ NO SABE..... 98	HCB (FAMILIAR, AGRUPADO, MÚLTIPLE, EMPRESARIAL)..... 01 HOGAR FAMI DEL ICBF..... 02 HOGAR INFANTIL/LACTANTE Y PREESCOLAR..... 03 JARDÍN SOCIAL..... 04 CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL..... 05 MODALIDAD FAMILIAR..... 06 PROGRAMA DÍA..... 07 PREESCOLAR/JARDÍN OFICIAL..... 08 PREESCOLAR/JARDÍN PRIVADO..... 09 OTRO..... 96 PASE A 39 ↙ NO SABE..... 98
37. ¿Por qué (NOMBRE) se retiró del programa o institución para la primera infancia?		NO TIENE DINERO..... 01 DEMASIADO LEJOS..... 02 YA NO ESTÁ EN EDAD..... 03 CAMBIÓ DE RESIDENCIA..... 04 ENTRÓ AL COLEGIO..... 05 NO LE GUSTA COMO LO TRATAN 06 OTRO:..... 96 PASE A 39 ↙	NO TIENE DINERO..... 01 DEMASIADO LEJOS..... 02 YA NO ESTÁ EN EDAD..... 03 CAMBIÓ DE RESIDENCIA..... 04 ENTRÓ AL COLEGIO..... 05 NO LE GUSTA COMO LO TRATAN 06 OTRO:..... 96 PASE A 39 ↙
38. ¿Por qué (NOMBRE) no asiste a ningún programa o institución para la primera infancia?		NO HAY INSTITUCIÓN CERCA..... 01 EN CASA HAY ALGUIEN QUE LO PUEDE CUIDAR..... 02 CONSIDERA QUE NO ESTÁ EN EDAD DE ASISTIR..... 03 ASISTE AL COLEGIO..... 04 NO CONSIGUIÓ CUPO..... 05 NO LO RECIBIERON..... 06 NO CUMPLE CON REQUISITOS.... 07 OTRO:..... 96 PASE A 39 ↙	NO HAY INSTITUCIÓN CERCA..... 01 EN CASA HAY ALGUIEN QUE LO PUEDE CUIDAR..... 02 CONSIDERA QUE NO ESTÁ EN EDAD DE ASISTIR..... 03 ASISTE AL COLEGIO..... 04 NO CONSIGUIÓ CUPO..... 05 NO LO RECIBIERON..... 06 NO CUMPLE CON REQUISITOS.... 07 OTRO:..... 96 PASE A 39 ↙
PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS	PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS	PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS	PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS
39. ¿(NOMBRE) sabe leer y escribir?	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
40. ¿(NOMBRE) ha asistido alguna vez a la escuela, colegio o universidad?	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 47 NO SABE..... 8 → PASE A 47B	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 47 NO SABE..... 8 → PASE A 47B	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 47 NO SABE..... 8 → PASE A 47B
41. ¿Cuál es el nivel más alto alcanzado y grado escolar más alto que ha aprobado (NOMBRE)?	NIVEL <input type="text"/> GRADO <input type="text"/>	NIVEL <input type="text"/> GRADO <input type="text"/>	NIVEL <input type="text"/> GRADO <input type="text"/>
PERSONAS DE 5 A 24 AÑOS	PERSONAS DE 5 A 24 AÑOS	PERSONAS DE 5 A 24 AÑOS	PERSONAS DE 5 A 24 AÑOS
42. ¿Está (NOMBRE) asistiendo actualmente a la escuela, colegio o universidad?	SI..... 1 → PASE A 44 NO..... 2	SI..... 1 → PASE A 44 NO..... 2	SI..... 1 → PASE A 44 NO..... 2
43. ¿Durante el actual año escolar (NOMBRE), asistió a la escuela, colegio o universidad?	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 45	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 45	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 45

TRABAJANDO.....01	TRABAJANDO.....01	TRABAJANDO.....01	TRABAJANDO.....01
NO TRABAJO, PERO TIENE TRABAJO.....02			
BUSCANDO TRABAJO.....03	BUSCANDO TRABAJO.....03	BUSCANDO TRABAJO.....03	BUSCANDO TRABAJO.....03
ESTUDIANDO.....04	ESTUDIANDO.....04	ESTUDIANDO.....04	ESTUDIANDO.....04
OFICIOS DEL HOGAR.....05	OFICIOS DEL HOGAR.....05	OFICIOS DEL HOGAR.....05	OFICIOS DEL HOGAR.....05
PENSIONADO.....06	PENSIONADO.....06	PENSIONADO.....06	PENSIONADO.....06
RENTISTA.....07	RENTISTA.....07	RENTISTA.....07	RENTISTA.....07
INCAP. PERMANENTE.....08	INCAP. PERMANENTE.....08	INCAP. PERMANENTE.....08	INCAP. PERMANENTE.....08
OTRO:.....96	OTRO:.....96	OTRO:.....96	OTRO:.....96
NO SABE.....98	NO SABE.....98	NO SABE.....98	NO SABE.....98
PASE A 33 ←			
SI.....1	SI.....1	SI.....1	SI.....1
NO.....2	NO.....2	NO.....2	NO.....2
NO SABE.....8	NO SABE.....8	NO SABE.....8	NO SABE.....8
SI.....1	SI.....1	SI.....1	SI.....1
NO.....2	NO.....2	NO.....2	NO.....2
NO SABE.....8	NO SABE.....8	NO SABE.....8	NO SABE.....8
PERSONAS DE 18 AÑOS Y MÁS			
SI.....1	SI.....1	SI.....1	SI.....1
NO.....2	NO.....2	NO.....2	NO.....2
PENSIONADO.....3	PENSIONADO.....3	PENSIONADO.....3	PENSIONADO.....3
NO SABE.....8	NO SABE.....8	NO SABE.....8	NO SABE.....8
MENORES DE 6 AÑOS			
SI, ASISTE.....1	SI, ASISTE.....1	SI, ASISTE.....1	SI, ASISTE.....1
SI, ASISTIÓ.....2 → PASE A 37			
NO.....3 → PASE A 38			
HCB (FAMILIAR, AGRUPADO, MÚLTIPLE, EMPRESARIAL).....01			
HOGAR FAMI DEL ICBF.....02			
HOGAR INFANTIL/LACTANTE Y PREESCOLAR.....03	HOGAR INFANTIL/LACTANTE Y PREESCOLAR.....03	HOGAR INFANTIL/LACTANTE Y PREESCOLAR.....03	HOGAR INFANTIL/LACTANTE Y PREESCOLAR.....03
JARDIN SOCIAL.....04	JARDIN SOCIAL.....04	JARDIN SOCIAL.....04	JARDIN SOCIAL.....04
CENTRO DE DESARROLLO	CENTRO DE DESARROLLO	CENTRO DE DESARROLLO	CENTRO DE DESARROLLO
INFANTIL.....05	INFANTIL.....05	INFANTIL.....05	INFANTIL.....05
MODALIDAD FAMILIAR.....06	MODALIDAD FAMILIAR.....06	MODALIDAD FAMILIAR.....06	MODALIDAD FAMILIAR.....06
PROGRAMA DÍA.....07	PROGRAMA DÍA.....07	PROGRAMA DÍA.....07	PROGRAMA DÍA.....07
PREESCOLAR/JARDÍN OFICIAL.....08	PREESCOLAR/JARDÍN OFICIAL.....08	PREESCOLAR/JARDÍN OFICIAL.....08	PREESCOLAR/JARDÍN OFICIAL.....08
PREESCOLAR/JARDÍN PRIVADO.....09	PREESCOLAR/JARDÍN PRIVADO.....09	PREESCOLAR/JARDÍN PRIVADO.....09	PREESCOLAR/JARDÍN PRIVADO.....09
OTRO.....96	OTRO.....96	OTRO.....96	OTRO.....96
PASE A 39 ←			
NO SABE.....98	NO SABE.....98	NO SABE.....98	NO SABE.....98
NO TIENE DINERO.....01	NO TIENE DINERO.....01	NO TIENE DINERO.....01	NO TIENE DINERO.....01
DEMASIADO LEJOS.....02	DEMASIADO LEJOS.....02	DEMASIADO LEJOS.....02	DEMASIADO LEJOS.....02
YA NO ESTÁ EN EDAD.....03			
CAMBIÓ DE RESIDENCIA.....04	CAMBIÓ DE RESIDENCIA.....04	CAMBIÓ DE RESIDENCIA.....04	CAMBIÓ DE RESIDENCIA.....04
ENTRÓ AL COLEGIO.....05	ENTRÓ AL COLEGIO.....05	ENTRÓ AL COLEGIO.....05	ENTRÓ AL COLEGIO.....05
NO LE GUSTA COMO LO TRATAN.....06			
OTRO:.....96	OTRO:.....96	OTRO:.....96	OTRO:.....96
PASE A 39 ←			
NO HAY INSTITUCIÓN CERCA.....01			
EN CASA HAY ALGUIEN QUE LO PUEDE CUIDAR.....02			
CONSIDERA QUE NO ESTÁ EN EDAD DE ASISTIR.....03			
ASISTE AL COLEGIO.....04	ASISTE AL COLEGIO.....04	ASISTE AL COLEGIO.....04	ASISTE AL COLEGIO.....04
NO CONSIGUIÓ CUPO.....05	NO CONSIGUIÓ CUPO.....05	NO CONSIGUIÓ CUPO.....05	NO CONSIGUIÓ CUPO.....05
NO LO RECIBIERÓN.....06	NO LO RECIBIERÓN.....06	NO LO RECIBIERÓN.....06	NO LO RECIBIERÓN.....06
NO CUMPLE CON REQUISITOS.....07			
OTRO:.....96	OTRO:.....96	OTRO:.....96	OTRO:.....96
PASE A 39 ←			
PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS			
SI.....1	SI.....1	SI.....1	SI.....1
NO.....2	NO.....2	NO.....2	NO.....2
SI.....1	SI.....1	SI.....1	SI.....1
NO.....2 → PASE A 47			
NO SABE.....8 → PASE A 47B			
NIVEL <input type="text"/> GRADO <input type="text"/>			
PERSONAS DE 5 A 24 AÑOS			
SI.....1 → PASE A 44			
NO.....2	NO.....2	NO.....2	NO.....2
SI.....1	SI.....1	SI.....1	SI.....1
NO.....2 → PASE A 45			

44. ¿Durante el actual año escolar, a qué nivel y grado está asistiendo o asistió (NOMBRE)?	NIVEL <input type="text"/> GRADO <input type="text"/>	NIVEL <input type="text"/> GRADO <input type="text"/>	NIVEL <input type="text"/> GRADO <input type="text"/>																														
45. ¿Durante el año escolar anterior (NOMBRE), asistió a la escuela, colegio o universidad en algún momento?	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 47	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 47	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 47																														
46. ¿Durante ese año escolar, a qué nivel y grado asistió (NOMBRE)?	NIVEL <input type="text"/> GRADO <input type="text"/> PASE A 47B ←	NIVEL <input type="text"/> GRADO <input type="text"/> PASE A 47B ←	NIVEL <input type="text"/> GRADO <input type="text"/> PASE A 47B ←																														
47. ¿Por qué no ha asistido (asistió) a la escuela, colegio o universidad? (QUEHACERES DEL HOGAR)	(PAREJA) QUEDÓ EMBARAZADA.. 01 TENÍA QUE CUIDAR LOS NIÑOS... 02 LA FAMILIA NECESITABA AYUDA.. 03 NO PODÍAN PAGAR LA PENSIÓN.. 04 NO TIENE LA EDAD..... 05 PRESTA EL SERVICIO MILITAR.... 06 NECESITABAGANAR DINERO..... 07 SE GRADUO/SUFICIENTE ESTUDIO..... 08 NO PASÓ EXÁMENES DE ENTRAC 09 NO QUISO ESTUDIAR..... 10 ESCUELA MUY LEJOS/NO HABIA ESCUELA..... 11 DISCAPACIDAD..... 12 OPOSICIÓN DE LOS PADRES..... 13 OTRA 96 NO SABE..... 98	(PAREJA) QUEDÓ EMBARAZADA.. 01 TENÍA QUE CUIDAR LOS NIÑOS... 02 LA FAMILIA NECESITABA AYUDA.. 03 NO PODÍAN PAGAR LA PENSIÓN.. 04 NO TIENE LA EDAD..... 05 PRESTA EL SERVICIO MILITAR.... 06 NECESITABAGANAR DINERO..... 07 SE GRADUO/SUFICIENTE ESTUDIO..... 08 NO PASÓ EXÁMENES DE ENTRAC 09 NO QUISO ESTUDIAR..... 10 ESCUELA MUY LEJOS/NO HABIA ESCUELA..... 11 DISCAPACIDAD..... 12 OPOSICIÓN DE LOS PADRES..... 13 OTRA 96 NO SABE..... 98	(PAREJA) QUEDÓ EMBARAZADA.. 01 TENÍA QUE CUIDAR LOS NIÑOS... 02 LA FAMILIA NECESITABA AYUDA.. 03 NO PODÍAN PAGAR LA PENSIÓN.. 04 NO TIENE LA EDAD..... 05 PRESTA EL SERVICIO MILITAR.... 06 NECESITABAGANAR DINERO..... 07 SE GRADUO/SUFICIENTE ESTUDIO..... 08 NO PASÓ EXÁMENES DE ENTRAC 09 NO QUISO ESTUDIAR..... 10 ESCUELA MUY LEJOS/NO HABIA ESCUELA..... 11 DISCAPACIDAD..... 12 OPOSICIÓN DE LOS PADRES..... 13 OTRA 96 NO SABE..... 98																														
47B. VERIFIQUE SI (NOMBRE) ES RESIDENTE HABITUAL	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A SIG. COL	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A SIG. COL	SI..... 1 NO..... 2 → PASE A SIG. COL																														
PERSONAS DE 6 A 17 AÑOS	PERSONAS DE 6 A 17 AÑOS	PERSONAS DE 6 A 17 AÑOS	PERSONAS DE 6 A 17 AÑOS																														
48. ¿Excluyendo los quehaceres del hogar, durante la semana pasada (NOMBRE) hizo algún tipo de trabajo, por dentro o por fuera del hogar, para alguien que no es miembro de este hogar o para alguien de este hogar? Si "SI": ¿Para alguien del hogar o para otra persona? ¿Esa persona es familiar o no?	SI, PARA ALGUIEN DEL HOGAR QUE ES FAMILIAR..... 1 SI, PARA ALGUIEN DEL HOGAR QUE NO ES FAMILIAR.. 2 SI, PARA ALGUIEN FAMILIAR QUE NO ES DEL HOGAR..... 3 SI, PARA ALGUIEN NO FAMILIAR Y QUE NO ES DEL HOGAR..... 4 INDEPENDIENTE..... 5 NO TRABAJÓ..... 6 NO SABE..... 8	SI, PARA ALGUIEN DEL HOGAR QUE ES FAMILIAR..... 1 SI, PARA ALGUIEN DEL HOGAR QUE NO ES FAMILIAR.. 2 SI, PARA ALGUIEN FAMILIAR QUE NO ES DEL HOGAR..... 3 SI, PARA ALGUIEN NO FAMILIAR Y QUE NO ES DEL HOGAR..... 4 INDEPENDIENTE..... 5 NO TRABAJÓ..... 6 NO SABE..... 8	SI, PARA ALGUIEN DEL HOGAR QUE ES FAMILIAR..... 1 SI, PARA ALGUIEN DEL HOGAR QUE NO ES FAMILIAR.. 2 SI, PARA ALGUIEN FAMILIAR QUE NO ES DEL HOGAR..... 3 SI, PARA ALGUIEN NO FAMILIAR Y QUE NO ES DEL HOGAR..... 4 INDEPENDIENTE..... 5 NO TRABAJÓ..... 6 NO SABE..... 8																														
49. ¿Durante la semana pasada (NOMBRE), ayudó en los quehaceres domésticos de la casa, por ejemplo: cocinar, hacer compras, limpiar, lavar ropa, planchar, cuidar los niños o ancianos?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8																														
TODAS LAS PERSONAS	TODAS LAS PERSONAS	TODAS LAS PERSONAS	TODAS LAS PERSONAS																														
50. ¿(NOMBRE) está afiliado(a) o es beneficiario(a) de una entidad del Sistema de Seguridad Social en salud? Si SI, ¿a cuál régimen pertenece?	CONTRIBUTIVO..... 1 SUBSIDIADO..... 2 EXCEPCIÓN..... 3 ESPECIAL..... 4 NO ESTÁ AFILIADO(A)..... 5 NO SABE..... 8	CONTRIBUTIVO..... 1 SUBSIDIADO..... 2 EXCEPCIÓN..... 3 ESPECIAL..... 4 NO ESTÁ AFILIADO(A)..... 5 NO SABE..... 8	CONTRIBUTIVO..... 1 SUBSIDIADO..... 2 EXCEPCIÓN..... 3 ESPECIAL..... 4 NO ESTÁ AFILIADO(A)..... 5 NO SABE..... 8																														
51. Cómo cree que es su estado de salud en general: OTRAS PERSONAS: Cómo cree que es el estado de salud en general de (NOMBRE):	EXCELENTE..... 1 MUY BUENO..... 2 BUENO..... 3 REGULAR..... 4 MALO..... 5	EXCELENTE..... 1 MUY BUENO..... 2 BUENO..... 3 REGULAR..... 4 MALO..... 5	EXCELENTE..... 1 MUY BUENO..... 2 BUENO..... 3 REGULAR..... 4 MALO..... 5																														
52. ¿En los últimos 12 meses (NOMBRE) ha tenido alguna consulta para el cuidado de su salud?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8																														
53. Las siguientes preguntas hacen referencia a la capacidad de las personas para desarrollar actividades de la vida diaria, sin usar ayudas o apoyos: Usted diría que dada su condición física y mental ¿(NOMBRE) puede HAGA USO DE LA TARJETA	<table border="1"> <tr> <td>NO PUEDO HACERLO</td> <td>SI CON MUCHA DIFICULTAD</td> <td>SI CON ALGUNA DIFICULTAD</td> <td>SIN DIFICULTAD</td> <td>NO SABE</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>8</td> </tr> </table> 1. Oír la voz o los sonidos?..... 2. Hablar o conversar?..... 3. Ver de cerca, de lejos o alrededor? 4. Mover el cuerpo, caminar, subir o bajar escaleras? 5. Agarrar o mover objetos con las manos?..... 6. Entender, recordar o tomar decisiones por sí mismo(a)?..... 7. Comer, vestirse o bañarse por sí mismo(a)?..... 8. Relacionarse o interactuar con las demás personas?..... 9. Hacer las tareas diarias sin mostrar problemas cardíacos, respiratorios o renales?..... PASE A 59 ←	NO PUEDO HACERLO	SI CON MUCHA DIFICULTAD	SI CON ALGUNA DIFICULTAD	SIN DIFICULTAD	NO SABE	1	2	3	4	8	<table border="1"> <tr> <td>NO PUEDO HACERLO</td> <td>SI CON MUCHA DIFICULTAD</td> <td>SI CON ALGUNA DIFICULTAD</td> <td>SIN DIFICULTAD</td> <td>NO SABE</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>8</td> </tr> </table> 1. Oír la voz o los sonidos?..... 2. Hablar o conversar?..... 3. Ver de cerca, de lejos o alrededor? 4. Mover el cuerpo, caminar, subir o bajar escaleras? 5. Agarrar o mover objetos con las manos?..... 6. Entender, recordar o tomar decisiones por sí mismo(a)?..... 7. Comer, vestirse o bañarse por sí mismo(a)?..... 8. Relacionarse o interactuar con las demás personas?..... 9. Hacer las tareas diarias sin mostrar problemas cardíacos, respiratorios o renales?..... PASE A 59 ←	NO PUEDO HACERLO	SI CON MUCHA DIFICULTAD	SI CON ALGUNA DIFICULTAD	SIN DIFICULTAD	NO SABE	1	2	3	4	8	<table border="1"> <tr> <td>NO PUEDO HACERLO</td> <td>SI CON MUCHA DIFICULTAD</td> <td>SI CON ALGUNA DIFICULTAD</td> <td>SIN DIFICULTAD</td> <td>NO SABE</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>8</td> </tr> </table> 1. Oír la voz o los sonidos?..... 2. Hablar o conversar?..... 3. Ver de cerca, de lejos o alrededor? 4. Mover el cuerpo, caminar, subir o bajar escaleras? 5. Agarrar o mover objetos con las manos?..... 6. Entender, recordar o tomar decisiones por sí mismo(a)?..... 7. Comer, vestirse o bañarse por sí mismo(a)?..... 8. Relacionarse o interactuar con las demás personas?..... 9. Hacer las tareas diarias sin mostrar problemas cardíacos, respiratorios o renales?..... PASE A 59 ←	NO PUEDO HACERLO	SI CON MUCHA DIFICULTAD	SI CON ALGUNA DIFICULTAD	SIN DIFICULTAD	NO SABE	1	2	3	4	8
NO PUEDO HACERLO	SI CON MUCHA DIFICULTAD	SI CON ALGUNA DIFICULTAD	SIN DIFICULTAD	NO SABE																													
1	2	3	4	8																													
NO PUEDO HACERLO	SI CON MUCHA DIFICULTAD	SI CON ALGUNA DIFICULTAD	SIN DIFICULTAD	NO SABE																													
1	2	3	4	8																													
NO PUEDO HACERLO	SI CON MUCHA DIFICULTAD	SI CON ALGUNA DIFICULTAD	SIN DIFICULTAD	NO SABE																													
1	2	3	4	8																													
54. De las anteriores dificultades, ¿cuál es la que más afecta el desempeño diario de (NOMBRE)? (SELECCIONE DEL LISTADO ANTERIOR (1 a 9), Y ASIGNE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																														

55. De la dificultad que más le afecta a (NOMBRE) ¿cuál fue la causa?		NACIÓ ASÍ..... 1 ENFERMEDAD..... 2 ACCIDENTE..... 3 EDAD AVANZADA, ENVEJECIMIENTO..... 4 VÍCTIMA DE HECHOS VIOLENTOS 5 OTRA..... 6 NO SABE..... 8	NACIÓ ASÍ..... 1 ENFERMEDAD..... 2 ACCIDENTE..... 3 EDAD AVANZADA, ENVEJECIMIENTO..... 4 VÍCTIMA DE HECHOS VIOLENTOS 5 OTRA..... 6 NO SABE..... 8	NACIÓ ASÍ..... 1 ENFERMEDAD..... 2 ACCIDENTE..... 3 EDAD AVANZADA, ENVEJECIMIENTO..... 4 VÍCTIMA DE HECHOS VIOLENTOS 5 OTRA..... 6 NO SABE..... 8	
56. ¿(NOMBRE) necesita ayudas PERMANENTES:		SI..... a. Técnicas o tecnológicas?..... b. Con medicamentos o terapias?..... c. De otras personas?..... x. De otro tipo?..... PASE A 58	NO..... 1..... 2..... 1..... 2..... 1..... 2..... 1..... 2..... PASE A 58	SI..... NO..... 1..... 2..... 1..... 2..... 1..... 2..... 1..... 2..... PASE A 58	SI..... NO..... 1..... 2..... 1..... 2..... 1..... 2..... 1..... 2..... PASE A 58
57. VERIFIQUE 56c=1 ¿Quién o quiénes le ayudan a (NOMBRE) a realizar las actividades de la vida diaria en las que tiene dificultades de forma permanente?		PADRE..... A MADRE..... B HIJO(S)..... C HIJA(S)..... D HERMANO(S)..... E HERMANA(S)..... F PAREJA..... G ABUELO..... H ABUELA..... I OTROS FAMILIARES HOMBRES... J OTROS FAMILIARES MUJERES.... K PERSONA QUE NO PERTENECE A LA FAMILIA NO REMUNERADA. L PERSONA REMUNERADA PARA AYUDARLO(A), NO CUALIFICADA M PERSONA REMUNERADA PARA AYUDARLO(A), CUALIFICADA..... N NECESITA AYUDA, PERO NO TIENE QUIEN LE AYUDE..... O	PADRE..... A MADRE..... B HIJO(S)..... C HIJA(S)..... D HERMANO(S)..... E HERMANA(S)..... F PAREJA..... G ABUELO..... H ABUELA..... I OTROS FAMILIARES HOMBRES... J OTROS FAMILIARES MUJERES.... K PERSONA QUE NO PERTENECE A LA FAMILIA NO REMUNERADA L PERSONA REMUNERADA PARA AYUDARLO(A), NO CUALIFICADA M PERSONA REMUNERADA PARA AYUDARLO(A), CUALIFICADA..... N NECESITA AYUDA, PERO NO TIENE QUIEN LE AYUDE..... O	PADRE..... A MADRE..... B HIJO(S)..... C HIJA(S)..... D HERMANO(S)..... E HERMANA(S)..... F PAREJA..... G ABUELO..... H ABUELA..... I OTROS FAMILIARES HOMBRES... J OTROS FAMILIARES MUJERES.... K PERSONA QUE NO PERTENECE A LA FAMILIA NO REMUNERADA L PERSONA REMUNERADA PARA AYUDARLO(A), NO CUALIFICADA M PERSONA REMUNERADA PARA AYUDARLO(A), CUALIFICADA..... N NECESITA AYUDA, PERO NO TIENE QUIEN LE AYUDE..... O	
58. ¿Qué problemas ha encontrado (NOMBRE) en la prestación de servicios de salud, cuando ha acudido a consultas relacionadas con sus dificultades permanentes?		NO HAY EQUIPOS NI INSTRUMENTALES..... A NO HAY DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS DE REHABILITACIÓN B NO HAY DISPONIBILIDAD DE PROFESIONALES EN SALUD..... C EL LUGAR DONDE SE PRESTA EL SERVICIO TIENE BARRERAS FÍSICAS QUE NO LE PERMITEN ACCEDER..... D SERVICIO DE SALUD QUEDA MUY LEJOS DEL HOGAR..... E MEDIOS DE TRANSPORTE PARA IR AL SERVICIO DE SALUD NO SON ACCESIBLES..... F SE LE NIEGA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO..... G FALTA DE INFORMACIÓN RESPECTO A REQUISITOS Y TRÁMITES PARA ACCEDER AL SERVICIO..... H MUCHOS TRÁMITES..... I ALTOS COSTOS..... J DIFICULTAD PARA ENTREGA MEDICAMENTOS O APARATOS PRESCRITOS..... K OTRA..... X NINGUNA..... Y	NO HAY EQUIPOS NI INSTRUMENTALES..... A NO HAY DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS DE REHABILITACIÓN B NO HAY DISPONIBILIDAD DE PROFESIONALES EN SALUD..... C EL LUGAR DONDE SE PRESTA EL SERVICIO TIENE BARRERAS FÍSICAS QUE NO LE PERMITEN ACCEDER..... D SERVICIO DE SALUD QUEDA MUY LEJOS DEL HOGAR..... E MEDIOS DE TRANSPORTE PARA IR AL SERVICIO DE SALUD NO SON ACCESIBLES..... F SE LE NIEGA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO..... G FALTA DE INFORMACIÓN RESPECTO A REQUISITOS Y TRÁMITES PARA ACCEDER AL SERVICIO..... H MUCHOS TRÁMITES..... I ALTOS COSTOS..... J DIFICULTAD PARA ENTREGA MEDICAMENTOS O APARATOS PRESCRITOS..... K OTRA..... X NINGUNA..... Y	NO HAY EQUIPOS NI INSTRUMENTALES..... A NO HAY DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS DE REHABILITACIÓN B NO HAY DISPONIBILIDAD DE PROFESIONALES EN SALUD..... C EL LUGAR DONDE SE PRESTA EL SERVICIO TIENE BARRERAS FÍSICAS QUE NO LE PERMITEN ACCEDER..... D SERVICIO DE SALUD QUEDA MUY LEJOS DEL HOGAR..... E MEDIOS DE TRANSPORTE PARA IR AL SERVICIO DE SALUD NO SON ACCESIBLES..... F SE LE NIEGA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO..... G FALTA DE INFORMACIÓN RESPECTO A REQUISITOS Y TRÁMITES PARA ACCEDER AL SERVICIO..... H MUCHOS TRÁMITES..... I ALTOS COSTOS..... J DIFICULTAD PARA ENTREGA MEDICAMENTOS O APARATOS PRESCRITOS..... K OTRA..... X NINGUNA..... Y	
PARA RESIDENTES HABITUALES		PARA RESIDENTES HABITUALES		PARA RESIDENTES HABITUALES	
59. ENCIERRE NÚMERO DE ORDEN MUJER ELEGIBLE (13 A 49 AÑOS)		01		02	
60. ENCIERRE NÚMERO DE ORDEN MUJER ELEGIBLE (50 A 69 AÑOS)		01		02	
61. ENCIERRE NÚMERO DE ORDEN HOMBRE ELEGIBLE (13 A 59 AÑOS)		01		02	
62. ENCIERRE NÚMERO DE ORDEN HOMBRE ELEGIBLE (60 A 69 AÑOS)		01		02	
1. ¿Hay personas como niños o bebés que tal vez no hemos listado? SI..... 1 NO..... 2		2. ¿Hay personas que no son familiares, como empleados domésticos o amigos, que viven o duermen habitualmente aquí? SI..... 1 NO..... 2		3. ¿Tiene Ud. huéspedes, visitantes temporales, o alguien más que haya dormido aquí anoche? SI..... 1 NO..... 2	
REGÍSTRELO EN COLUMNA RESPECTIVA					

04	05	06	07				
_____	_____	_____	_____				
AÑOS CUMPLIDOS <input type="text"/> <input type="text"/>	AÑOS CUMPLIDOS <input type="text"/> <input type="text"/>	AÑOS CUMPLIDOS <input type="text"/> <input type="text"/>	AÑOS CUMPLIDOS <input type="text"/> <input type="text"/>				
NACIÓ ASÍ..... ENFERMEDAD..... ACCIDENTE..... EDAD AVANZADA, ENVEJECIMIENTO..... VÍCTIMA DE HECHOS VIOLENTOS..... OTRA..... NO SABE.....	1 2 3 4 5 6 8	NACIÓ ASÍ..... ENFERMEDAD..... ACCIDENTE..... EDAD AVANZADA, ENVEJECIMIENTO..... VÍCTIMA DE HECHOS VIOLENTOS..... OTRA..... NO SABE.....	1 2 3 4 5 6 8	NACIÓ ASÍ..... ENFERMEDAD..... ACCIDENTE..... EDAD AVANZADA, ENVEJECIMIENTO..... VÍCTIMA DE HECHOS VIOLENTOS..... OTRA..... NO SABE.....	1 2 3 4 5 6 8	NACIÓ ASÍ..... ENFERMEDAD..... ACCIDENTE..... EDAD AVANZADA, ENVEJECIMIENTO..... VÍCTIMA DE HECHOS VIOLENTOS..... OTRA..... NO SABE.....	1 2 3 4 5 6 8
SI 1 1 1 1 PASE A 58	NO 2 2 2 2 PASE A 58	SI 1 1 1 1 PASE A 58	NO 2 2 2 2 PASE A 58	SI 1 1 1 1 PASE A 58	NO 2 2 2 2 PASE A 58	SI 1 1 1 1 PASE A 58	NO 2 2 2 2 PASE A 58
PADRE..... MADRE..... HIJO(S)..... HIJA(S)..... HERMANO(S)..... HERMANA(S)..... pareja..... abuelo..... abuela..... OTROS FAMILIARES HOMBRES..... OTROS FAMILIARES MUJERES..... PERSONA QUE NO PERTENECE A A LA FAMILIA NO REMUNERADA..... PERSONA REMUNERADA PARA AYUDARLO(A), NO CALIFICADA..... PERSONA REMUNERADA PARA AYUDARLO(A), CALIFICADA..... NECESITA AYUDA, PERO NO TIENE QUIEN LE AYUDE.....	A B C D E F G H I J K L M N O	PADRE..... MADRE..... HIJO(S)..... HIJA(S)..... HERMANO(S)..... HERMANA(S)..... pareja..... abuelo..... abuela..... OTROS FAMILIARES HOMBRES..... OTROS FAMILIARES MUJERES..... PERSONA QUE NO PERTENECE A A LA FAMILIA NO REMUNERADA..... PERSONA REMUNERADA PARA AYUDARLO(A), NO CALIFICADA..... PERSONA REMUNERADA PARA AYUDARLO(A), CALIFICADA..... NECESITA AYUDA, PERO NO TIENE QUIEN LE AYUDE.....	A B C D E F G H I J K L M N O	PADRE..... MADRE..... HIJO(S)..... HIJA(S)..... HERMANO(S)..... HERMANA(S)..... pareja..... abuelo..... abuela..... OTROS FAMILIARES HOMBRES..... OTROS FAMILIARES MUJERES..... PERSONA QUE NO PERTENECE A A LA FAMILIA NO REMUNERADA..... PERSONA REMUNERADA PARA AYUDARLO(A), NO CALIFICADA..... PERSONA REMUNERADA PARA AYUDARLO(A), CALIFICADA..... NECESITA AYUDA, PERO NO TIENE QUIEN LE AYUDE.....	A B C D E F G H I J K L M N O	PADRE..... MADRE..... HIJO(S)..... HIJA(S)..... HERMANO(S)..... HERMANA(S)..... pareja..... abuelo..... abuela..... OTROS FAMILIARES HOMBRES..... OTROS FAMILIARES MUJERES..... PERSONA QUE NO PERTENECE A A LA FAMILIA NO REMUNERADA..... PERSONA REMUNERADA PARA AYUDARLO(A), NO CALIFICADA..... PERSONA REMUNERADA PARA AYUDARLO(A), CALIFICADA..... NECESITA AYUDA, PERO NO TIENE QUIEN LE AYUDE.....	A B C D E F G H I J K L M N O
NO HAY EQUIPOS NI INSTRUMENTALES..... NO HAY DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS DE REHABILITACIÓN..... NO HAY DISPONIBILIDAD DE PROFESIONALES EN SALUD..... EL LUGAR DONDE SE PRESTA EL SERVICIO TIENE BARRERAS FÍSICAS QUE NO LE PERMITEN ACCEDER..... SERVICIO DE SALUD QUEDA MUY LEJOS DEL HOGAR..... MEDIOS DE TRANSPORTE PARA IR AL SERVICIO DE SALUD NO SON ACCESIBLES..... SE LE NIEGA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO..... FALTA DE INFORMACIÓN RESPECTO A REQUISITOS Y TRÁMITES PARA ACCEDER AL SERVICIO..... MUCHOS TRÁMITES..... ALTOS COSTOS..... DIFÍCULTAD PARA ENTREGA DE MEDICAMENTOS O APARATOS PRESCRITOS..... OTRA..... NINGUNA.....	A B C D E F G H I J K L M X Y	NO HAY EQUIPOS NI INSTRUMENTALES..... NO HAY DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS DE REHABILITACIÓN..... NO HAY DISPONIBILIDAD DE PROFESIONALES EN SALUD..... EL LUGAR DONDE SE PRESTA EL SERVICIO TIENE BARRERAS FÍSICAS QUE NO LE PERMITEN ACCEDER..... SERVICIO DE SALUD QUEDA MUY LEJOS DEL HOGAR..... MEDIOS DE TRANSPORTE PARA IR AL SERVICIO DE SALUD NO SON ACCESIBLES..... SE LE NIEGA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO..... FALTA DE INFORMACIÓN RESPECTO A REQUISITOS Y TRÁMITES PARA ACCEDER AL SERVICIO..... MUCHOS TRÁMITES..... ALTOS COSTOS..... DIFÍCULTAD PARA ENTREGA DE MEDICAMENTOS O APARATOS PRESCRITOS..... OTRA..... NINGUNA.....	A B C D E F G H I J K L M X Y	NO HAY EQUIPOS NI INSTRUMENTALES..... NO HAY DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS DE REHABILITACIÓN..... NO HAY DISPONIBILIDAD DE PROFESIONALES EN SALUD..... EL LUGAR DONDE SE PRESTA EL SERVICIO TIENE BARRERAS FÍSICAS QUE NO LE PERMITEN ACCEDER..... SERVICIO DE SALUD QUEDA MUY LEJOS DEL HOGAR..... MEDIOS DE TRANSPORTE PARA IR AL SERVICIO DE SALUD NO SON ACCESIBLES..... SE LE NIEGA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO..... FALTA DE INFORMACIÓN RESPECTO A REQUISITOS Y TRÁMITES PARA ACCEDER AL SERVICIO..... MUCHOS TRÁMITES..... ALTOS COSTOS..... DIFÍCULTAD PARA ENTREGA DE MEDICAMENTOS O APARATOS PRESCRITOS..... OTRA..... NINGUNA.....	A B C D E F G H I J K L M X Y	NO HAY EQUIPOS NI INSTRUMENTALES..... NO HAY DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS DE REHABILITACIÓN..... NO HAY DISPONIBILIDAD DE PROFESIONALES EN SALUD..... EL LUGAR DONDE SE PRESTA EL SERVICIO TIENE BARRERAS FÍSICAS QUE NO LE PERMITEN ACCEDER..... SERVICIO DE SALUD QUEDA MUY LEJOS DEL HOGAR..... MEDIOS DE TRANSPORTE PARA IR AL SERVICIO DE SALUD NO SON ACCESIBLES..... SE LE NIEGA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO..... FALTA DE INFORMACIÓN RESPECTO A REQUISITOS Y TRÁMITES PARA ACCEDER AL SERVICIO..... MUCHOS TRÁMITES..... ALTOS COSTOS..... DIFÍCULTAD PARA ENTREGA DE MEDICAMENTOS O APARATOS PRESCRITOS..... OTRA..... NINGUNA.....	A B C D E F G H I J K L M X Y
PARA RESIDENTES HABITUALES		PARA RESIDENTES HABITUALES		PARA RESIDENTES HABITUALES		PARA RESIDENTES HABITUALES	
04	05	06	07	04	05	06	07
04	05	06	07	04	05	06	07
04	05	06	07	04	05	06	07
1. ¿Hay personas como niños o bebés que tal vez no hemos listado? SI..... 1 NO..... 2	2. ¿Hay personas que no son familiares, como empleados domésticos o amigos, que viven o duermen habitualmente aquí? SI..... 1 NO..... 2	3. ¿Tiene Ud. huéspedes, visitantes temporales, o alguien más que haya dormido aquí anoche? SI..... 1 NO..... 2					
REGÍSTRELO EN COLUMNA RESPECTIVA							

IV. TIPO DE FAMILIA

63. TIPO DE FAMILIA QUE HABITA ESTE HOGAR SEGÚN LOS DISTINTOS PARENTESCOS (ENTRE PARÉNTESIS) QUE ENCUENTRE EN EL LISTADO DE PERSONAS.

UNIPERSONAL (1).....	1	EXTENSA INCOMPLETA (1, 3; 4-11).....	6
NUCLEAR COMPLETA (1, 2, 3).....	2	EXTENSA PAREJA SIN HIJO(A)S (1,2; 4-11).....	7
NUCLEAR INCOMPLETA (1, 3).....	3	EXTENSA JEFE(A) Y OTROS PARIENTES (1; 4-11).....	8
PAREJA SIN HIJO(A)S (1, 2).....	4	COMPUESTA: JEFE(A)/OTROS PARIENTES Y NO PARIENTES.....	9
EXTENSA COMPLETA (1, 2, 3; 4-11).....	5		

V. DEFUNCIONES

64. ¿Cuántas personas que eran miembros de este hogar han fallecido en los últimos doce meses?

No. DE PERSONAS FALLECIDAS.....	<input type="text"/> <input type="text"/>
NINGUNA.....	00 → 68

	PRIMERA	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA
65. ¿Cuál era el sexo de la (número) persona fallecida en los últimos 12 meses?	HOMBRE..... 1 MUJER..... 2 TRANSGÉNERO.. 3			
66. ¿Cuál era la edad de la (número) persona al morir?	EDAD..... <input type="text"/> <input type="text"/>			
67. ¿Se hizo certificado de defunción de la (número) persona?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8			

VI. CONDICIONES HABITACIONALES DEL HOGAR

68. Con cuál de los siguientes servicios públicos, privados o comunales cuenta la vivienda:

	SI	NO
a. ¿Energía Eléctrica?.....	1	2
SOLICITE RECIBO DE ENERGÍA PARA ESTRATO	<input type="text"/>	
b. ¿Gas natural conectado a red pública?.....	1	2
c. ¿Acueducto?.....	1	2
d. ¿Alcantarillado?.....	1	2
e. ¿Recolección de basuras?.....	1	2

69. ¿Cuál es la principal fuente de abastecimiento del agua que utilizan los miembros de este hogar para lavarse las manos y lavar los platos?

ACUEDUCTO PÚBLICO.....	11	
ACUEDUCTO COMUNAL O VEREDAL.....	12	→ 71
PILA PÚBLICA.....	21	
POZO CON BOMBA.....	22	
POZO SIN BOMBA, JAGÜEY.....	23	
RÍO, QUEBRADA, MANANTIAL, NACIMIENTO.....	31	
CARROTANQUE.....	41	
AGUATERO.....	42	
AGUA EMBOTELADA O EN BOLSA.....	43	
AGUA LLUVIA.....	51	
OTRO: _____	96	

70. ¿Cuánto tiempo se gasta en ir allá a recoger agua y volver?

MINUTOS.....	<input type="text"/> <input type="text"/>
EN EL SITIO.....	996
NO SABE.....	998

71. Consiguen el agua para beber de la misma fuente?

SI.....	1 → 73
NO.....	2

72. ¿Cuál es la principal fuente de abastecimiento del agua que usan para beber?

ACUEDUCTO PÚBLICO.....	11	
ACUEDUCTO COMUNAL O VEREDAL.....	12	
PILA PÚBLICA.....	21	
POZO CON BOMBA.....	22	
POZO SIN BOMBA, JAGÜEY.....	23	
RÍO, QUEBRADA, MANANTIAL, NACIMIENTO.....	31	
CARROTANQUE.....	41	
AGUATERO.....	42	
AGUA EMBOTELADA O EN BOLSA.....	43	
AGUA LLUVIA.....	51	
OTRO: _____	96	

73. ¿Con qué clase de servicio sanitario cuenta el hogar?

INODORO CONECTADO AL ALCANTARILLADO.....	11	
INODORO CONECTADO AL POZO SÉPTICO.....	12	
INODORO SIN CONEXIÓN.....	13	
LETRINA (POZO NEGRO, HOYO).....	21	
BAJAMAR.....	22	
OTRO: _____	96	
NO TIENE SANITARIO.....	31 → 77	

74. ¿Cuántos sanitarios tiene este hogar?

75. ¿El servicio sanitario del hogar es de uso exclusivo de las personas del hogar o compartido con personas de otros hogares?

DE USO EXCLUSIVO DE LAS PERSONAS DEL HOGAR.....	1
COMPARTIDO CON PERSONAS DE OTROS HOGARES.....	2

1 EXTENSA INCOMPLETA (1, 3; 4-11).....	6
2 EXTENSA PAREJA SIN HIJO(A)S (1,2; 4-11).....	7
3 EXTENSA JEFE(A) Y OTROS PARIENTES (1; 4-11).....	8
4 COMPUESTA: JEFE(A)/OTROS PARIENTES Y NO PARIENTES.....	9

64. ¿Cuántas personas que eran miembros de este hogar han fallecido en los últimos doce meses?

No. DE PERSONAS FALLECIDAS.....	<input type="text"/> <input type="text"/>
NINGUNA.....	00 → 68

	PRIMERA	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA
65. ¿Cuál era el sexo de la (número) persona fallecida en los últimos 12 meses?	HOMBRE..... 1 MUJER..... 2 TRANSGÉNERO.. 3			
66. ¿Cuál era la edad de la (número) persona al morir?	EDAD..... <input type="text"/> <input type="text"/>			
67. ¿Se hizo certificado de defunción de la (número) persona?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8			

76. ¿Dónde se encuentra el sanitario que usan las personas del hogar?

DENTRO DE LA VIVIENDA.....	1
FUERA DE LA VIVIENDA, PERO EN EL LOTE O TERRENO.....	2
OTRO: _____	6

77. ¿Este hogar tiene servicio de ducha o regadera?

SI.....	1
NO.....	2

78. ¿Qué energía o combustible utilizan principalmente para cocinar?

GAS NATURAL CONECTADO A RED PÚBLICA.....	01
GAS PROPANO (CILINDRO/PIPETAS).....	02
KEROSENE, PETRÓLEO, COCINOL, ACPM, GASOLINA, ALCOHOL.....	03
ENERGÍA ELÉCTRICA.....	04
LEÑA, MADERA, CARBÓN DE LEÑA	05
CARBÓN MINERAL.....	06
MATERIAL DE DESHECHO.....	07
NO COCINA.....	88
OTRO: _____	96

79. Tiene en su hogar:

SI	NO	SI	NO
¿Teléfono fijo?..... 1	2	¿H. Microondas?..... 1	2
¿Teléfono celular?..... 1	2	¿Moto?..... 1	2
¿Radio?..... 1	2	¿Carro?..... 1	2
¿Televisor?..... 1	2	¿Bicicleta?..... 1	2
¿Nevera?..... 1	2	¿Computador?..... 1	2
¿Lavadora?..... 1	2	¿Internet?..... 1	2

VERIFIQUE EN 79 SI TIENE TELÉFONO SI NO TIENE PASE A 81

80. ¿El servicio telefónico es de uso exclusivo de las personas del hogar o compartido con personas de otro hogar?

EXCLUSIVO.....	1
COMPARTIDO.....	2

81. ¿Cómo eliminan principalmente la basura de este hogar?

LA RECOGE SERVICIO DE ASEO.....	01
LA QUEMAN.....	02
LA ENTIERRAN.....	03
LA BOTAN AL RÍO, CAÑO, LAGUNA, QUEBRADA.....	04
LA BOTAN AL PATIO, LOTE, ZANJA, BALDÍO.....	05
LA RECOGE UN SERVICIO INFORMAL (CARRETA, ZORRA).....	06
OTRO: _____	96

82. ¿De cuántos cuartos dispone el hogar para dormir?

83. OBSERVE Y ANOTE EL MATERIAL PREDOMINANTE DEL PISO DE LA VIVIENDA OCUPADA POR EL HOGAR:

ALFOMBRA O TAPETE DE PARED A PARED	01
MADERA PULIDA Y LACADA, PARQUÉ.....	02
MARMOL.....	03
BALDOSA, VINILO, TABLETA, LADRILLO.....	04
MADERA BURDA, TABLA, TABLÓN, OTRO MATERIAL VEGETAL.....	05
CEMENTO, GRAVILLA.....	06
TIERRA/ARENA.....	07
OTRO: _____	96

<p>84. OBSERVE Y ANOTE EL MATERIAL PREDOMINANTE DE LAS PAREDES EXTERIORES DE LA VIVIENDA OCUPADA POR EL HOGAR:</p> <p>TAPIA PISADA, ADOBE..... 01 BAHAREQUE REVOCADO..... 02 BAHAREQUE SIN REVOCAR..... 03 MADERA BURDA, TABLA, TABLÓN..... 04 GUADUA, CAÑA, ESTERILLA, OTRO MATERIAL VEGETAL..... 05 BLOQUE, LADRILLO, PIEDRA, MADERA PULIDA..... 06 MATERIAL PREFABRICADO..... 07 ZINC, TELA, LONA, CARTÓN, LATAS, PLÁSTICOS, DESHECHOS..... 08 SIN PAREDES..... 09 OTRO: _____ 96</p>	<p>85. TIPO DE VIVIENDA OCUPADA POR EL HOGAR:</p> <p>CASA..... 1 APARTAMENTO..... 2 CUARTO EN INQUILINATO..... 3 CUARTO EN OTRO TIPO DE ESTRUCTURA..... 4 VIVIENDA INDÍGENA..... 5 OTRO (CARPA, TIENDA, VAGON, REFUGIO NATURAL, EMBARC., PUENTE)..... 6</p>																																																																																																								
<p>86. La vivienda ocupada por este hogar es:</p> <p>PROPIA TOTALMENTE PAGADA..... 01 PROPIA LA ESTÁN PAGANDO..... 02 EN ARRIENDO O SUBARRIENDO..... 03 EN USUFRUCTO..... 04 POSESIÓN SIN TÍTULO (OCUPANTE DE HECHO)..... 05 VIVIENDA EN EMPENÓ..... 06 PROPIEDAD COLECTIVA..... 07 OTRA: _____ 96</p>																																																																																																									
<p>VII. PROBLEMAS DE SALUD</p> <p>87. ¿En los últimos treinta días, alguna persona de este hogar estuvo enferma, tuvo un accidente, tuvo algún problema odontológico, algún evento de violencia u otro problema de salud, que no haya implicado hospitalización?</p> <p>a. SI..... 1 NO..... 2 → PASE A 94 Si "SI", ¿quién tuvo problemas? ¿Alguien más? ESCRIBA NOMBRE Y NÚMERO DE ORDEN</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">1</th> <th style="text-align: center;">2</th> <th style="text-align: center;">3</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">(NOMBRE)</td> <td style="text-align: center;">(NOMBRE)</td> <td style="text-align: center;">(NOMBRE)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">NÚMERO ORDEN</td> <td style="text-align: center;">NÚMERO ORDEN</td> <td style="text-align: center;">NÚMERO ORDEN</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </tbody> </table>		1	2	3	_____	_____	_____	(NOMBRE)	(NOMBRE)	(NOMBRE)	NÚMERO ORDEN	NÚMERO ORDEN	NÚMERO ORDEN																																																																																												
1	2	3																																																																																																							
_____	_____	_____																																																																																																							
(NOMBRE)	(NOMBRE)	(NOMBRE)																																																																																																							
NÚMERO ORDEN	NÚMERO ORDEN	NÚMERO ORDEN																																																																																																							
<p>88. ¿Qué problema de salud tuvo (NOMBRE) en los últimos treinta días? ¿Algún otro problema? MARQUE TODOS LOS QUE MENCIONE</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">A</th> <th style="text-align: center;">B</th> <th style="text-align: center;">C</th> <th style="text-align: center;">D</th> <th style="text-align: center;">X</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">ENFERMEDAD.....</td> <td style="text-align: center;">ACCIDENTE.....</td> <td style="text-align: center;">ODONTOLOGICO.....</td> <td style="text-align: center;">VIOLENCIA.....</td> <td style="text-align: center;">OTRO.....</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">FARMACIA/DROGUERIA/BOTICA.....</td> <td style="text-align: center;">REMEDIOS CASEROS.....</td> <td style="text-align: center;">AUTOMEDICACION.....</td> <td style="text-align: center;">NADA.....</td> <td style="text-align: center;">OTRO.....</td> </tr> </tbody> </table>		A	B	C	D	X	ENFERMEDAD.....	ACCIDENTE.....	ODONTOLOGICO.....	VIOLENCIA.....	OTRO.....	FARMACIA/DROGUERIA/BOTICA.....	REMEDIOS CASEROS.....	AUTOMEDICACION.....	NADA.....	OTRO.....																																																																																									
A	B	C	D	X																																																																																																					
ENFERMEDAD.....	ACCIDENTE.....	ODONTOLOGICO.....	VIOLENCIA.....	OTRO.....																																																																																																					
FARMACIA/DROGUERIA/BOTICA.....	REMEDIOS CASEROS.....	AUTOMEDICACION.....	NADA.....	OTRO.....																																																																																																					
<p>89. ¿Por este problema (NOMBRE) dejó de asistir a su trabajo, al estudio o no pudo realizar sus actividades cotidianas?</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">SI..... 1</th> <th style="text-align: center;">NO..... 2 → PASE A 91</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">DÍAS.....</td> <td style="text-align: center;">DÍAS.....</td> </tr> </tbody> </table>		SI..... 1	NO..... 2 → PASE A 91			DÍAS.....	DÍAS.....																																																																																																		
SI..... 1	NO..... 2 → PASE A 91																																																																																																								
DÍAS.....	DÍAS.....																																																																																																								
<p>90. ¿Cuántos días dejó (NOMBRE) de asistir al trabajo, al estudio o no pudo realizar sus actividades cotidianas?</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">DÍAS.....</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">DÍAS.....</td> </tr> </tbody> </table>		DÍAS.....		DÍAS.....																																																																																																					
DÍAS.....																																																																																																									
DÍAS.....																																																																																																									
<p>91. ¿Qué hizo principalmente para tratar el problema de salud de (NOMBRE)?</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">1</th> <th style="text-align: center;">2</th> <th style="text-align: center;">3</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">PASE A 93 ←</td> <td style="text-align: center;">PASE A 93 ←</td> <td style="text-align: center;">PASE A 93 ←</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">MÉDICO(A) GENERAL, MÉDICO(A) ESPECIALISTA, ODONTÓLOGO(A), TERAPEUTA, INST. DE SALUD..... 1</td> <td style="text-align: center;">MÉDICO(A) GENERAL, MÉDICO(A) ESPECIALISTA, ODONTÓLOGO(A), TERAPEUTA, INST. DE SALUD..... 1</td> <td style="text-align: center;">MÉDICO(A) GENERAL, MÉDICO(A) ESPECIALISTA, ODONTÓLOGO(A), TERAPEUTA, INST. DE SALUD..... 1</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">FARMACIA/DROGUERIA/BOTICA..... 2</td> <td style="text-align: center;">FARMACIA/DROGUERIA/BOTICA..... 2</td> <td style="text-align: center;">FARMACIA/DROGUERIA/BOTICA..... 2</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">REMEDIOS CASEROS..... 3</td> <td style="text-align: center;">REMEDIOS CASEROS..... 3</td> <td style="text-align: center;">REMEDIOS CASEROS..... 3</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">AUTOMEDICACIÓN 4</td> <td style="text-align: center;">AUTOMEDICACIÓN 4</td> <td style="text-align: center;">AUTOMEDICACIÓN 4</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">NADA..... 5</td> <td style="text-align: center;">NADA..... 5</td> <td style="text-align: center;">NADA..... 5</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">OTRO..... 6</td> <td style="text-align: center;">OTRO..... 6</td> <td style="text-align: center;">OTRO..... 6</td> </tr> </tbody> </table>		1	2	3	PASE A 93 ←	PASE A 93 ←	PASE A 93 ←	MÉDICO(A) GENERAL, MÉDICO(A) ESPECIALISTA, ODONTÓLOGO(A), TERAPEUTA, INST. DE SALUD..... 1	MÉDICO(A) GENERAL, MÉDICO(A) ESPECIALISTA, ODONTÓLOGO(A), TERAPEUTA, INST. DE SALUD..... 1	MÉDICO(A) GENERAL, MÉDICO(A) ESPECIALISTA, ODONTÓLOGO(A), TERAPEUTA, INST. DE SALUD..... 1	FARMACIA/DROGUERIA/BOTICA..... 2	FARMACIA/DROGUERIA/BOTICA..... 2	FARMACIA/DROGUERIA/BOTICA..... 2	REMEDIOS CASEROS..... 3	REMEDIOS CASEROS..... 3	REMEDIOS CASEROS..... 3	AUTOMEDICACIÓN 4	AUTOMEDICACIÓN 4	AUTOMEDICACIÓN 4	NADA..... 5	NADA..... 5	NADA..... 5	OTRO..... 6	OTRO..... 6	OTRO..... 6																																																																																
1	2	3																																																																																																							
PASE A 93 ←	PASE A 93 ←	PASE A 93 ←																																																																																																							
MÉDICO(A) GENERAL, MÉDICO(A) ESPECIALISTA, ODONTÓLOGO(A), TERAPEUTA, INST. DE SALUD..... 1	MÉDICO(A) GENERAL, MÉDICO(A) ESPECIALISTA, ODONTÓLOGO(A), TERAPEUTA, INST. DE SALUD..... 1	MÉDICO(A) GENERAL, MÉDICO(A) ESPECIALISTA, ODONTÓLOGO(A), TERAPEUTA, INST. DE SALUD..... 1																																																																																																							
FARMACIA/DROGUERIA/BOTICA..... 2	FARMACIA/DROGUERIA/BOTICA..... 2	FARMACIA/DROGUERIA/BOTICA..... 2																																																																																																							
REMEDIOS CASEROS..... 3	REMEDIOS CASEROS..... 3	REMEDIOS CASEROS..... 3																																																																																																							
AUTOMEDICACIÓN 4	AUTOMEDICACIÓN 4	AUTOMEDICACIÓN 4																																																																																																							
NADA..... 5	NADA..... 5	NADA..... 5																																																																																																							
OTRO..... 6	OTRO..... 6	OTRO..... 6																																																																																																							
<p>92. ¿Cuál fue la razón principal por la que (NOMBRE) no solicitó o recibió atención médica?</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">01</th> <th style="text-align: center;">02</th> <th style="text-align: center;">03</th> <th style="text-align: center;">04</th> <th style="text-align: center;">05</th> <th style="text-align: center;">06</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">PERSONALES. (FALTA DE TIEMPO, NO SABE DONDE PRESTAN SERVICIO, HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN, DESCUIDO, PEREZA, NO QUIERE, NO LE GUSTA, NO CREE EN RESULTADOS).....</td> <td style="text-align: center;">PERSONALES. (FALTA DE TIEMPO, NO SABE DONDE PRESTAN SERVICIO, HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN, DESCUIDO, PEREZA, NO QUIERE, NO LE GUSTA, NO CREE EN RESULTADOS).....</td> <td style="text-align: center;">PERSONALES. (FALTA DE TIEMPO, NO SABE DONDE PRESTAN SERVICIO, HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN, DESCUIDO, PEREZA, NO QUIERE, NO LE GUSTA, NO CREE EN RESULTADOS).....</td> <td style="text-align: center;">PERSONALES. (FALTA DE TIEMPO, NO SABE DONDE PRESTAN SERVICIO, HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN, DESCUIDO, PEREZA, NO QUIERE, NO LE GUSTA, NO CREE EN RESULTADOS).....</td> <td style="text-align: center;">PERSONALES. (FALTA DE TIEMPO, NO SABE DONDE PRESTAN SERVICIO, HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN, DESCUIDO, PEREZA, NO QUIERE, NO LE GUSTA, NO CREE EN RESULTADOS).....</td> <td style="text-align: center;">PERSONALES. (FALTA DE TIEMPO, NO SABE DONDE PRESTAN SERVICIO, HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN, DESCUIDO, PEREZA, NO QUIERE, NO LE GUSTA, NO CREE EN RESULTADOS).....</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">SERVICIOS DE SALUD.....</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">(QUEDA LEJOS, DE MALA CALIDAD, FUE PERO NO LO(A) ATENDIERON, FILAS MUY LARGAS, LO(A) TRATAN MAL, DEMORA ATENCIÓN EN EL SITIO, DEMORA EN ASIGNACIÓN DE CITAS).....</td> <td style="text-align: center;">(QUEDA LEJOS, DE MALA CALIDAD, FUE PERO NO LO(A) ATENDIERON, FILAS MUY LARGAS, LO(A) TRATAN MAL, DEMORA ATENCIÓN EN EL SITIO, DEMORA EN ASIGNACIÓN DE CITAS).....</td> <td style="text-align: center;">(QUEDA LEJOS, DE MALA CALIDAD, FUE PERO NO LO(A) ATENDIERON, FILAS MUY LARGAS, LO(A) TRATAN MAL, DEMORA ATENCIÓN EN EL SITIO, DEMORA EN ASIGNACIÓN DE CITAS).....</td> <td style="text-align: center;">(QUEDA LEJOS, DE MALA CALIDAD, FUE PERO NO LO(A) ATENDIERON, FILAS MUY LARGAS, LO(A) TRATAN MAL, DEMORA ATENCIÓN EN EL SITIO, DEMORA EN ASIGNACIÓN DE CITAS).....</td> <td style="text-align: center;">(QUEDA LEJOS, DE MALA CALIDAD, FUE PERO NO LO(A) ATENDIERON, FILAS MUY LARGAS, LO(A) TRATAN MAL, DEMORA ATENCIÓN EN EL SITIO, DEMORA EN ASIGNACIÓN DE CITAS).....</td> <td style="text-align: center;">(QUEDA LEJOS, DE MALA CALIDAD, FUE PERO NO LO(A) ATENDIERON, FILAS MUY LARGAS, LO(A) TRATAN MAL, DEMORA ATENCIÓN EN EL SITIO, DEMORA EN ASIGNACIÓN DE CITAS).....</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">02</td> <td style="text-align: center;">02</td> <td style="text-align: center;">03</td> <td style="text-align: center;">03</td> <td style="text-align: center;">03</td> <td style="text-align: center;">02</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">ECONÓMICAS (TRANSPORTE MUY COSTOSO, SERVICIO MUY COSTOSO).....</td> <td style="text-align: center;">ECONÓMICAS (TRANSPORTE MUY COSTOSO, SERVICIO MUY COSTOSO).....</td> <td style="text-align: center;">PROBLEMAS AUTORIZACIONES (MUCHOS TRÁMITES, EPS NO LE AUTORIZÓ EL SERVICIO).....</td> <td style="text-align: center;">PROBLEMAS AUTORIZACIONES (MUCHOS TRÁMITES, EPS NO LE AUTORIZÓ EL SERVICIO).....</td> <td style="text-align: center;">FALTA CONOCIMIENTO (CREE QUE PUEDE ESPERAR, MIEDO, TEMOR, NO SE SIENTE ENFERMO(A), NO LE EXPLICARON QUE ERA IMPORTANTE, A SU EDAD CREE QUE NO ES NECESARIO)....</td> <td style="text-align: center;">FALTA CONOCIMIENTO (CREE QUE PUEDE ESPERAR, MIEDO, TEMOR, NO SE SIENTE ENFERMO(A), NO LE EXPLICARON QUE ERA IMPORTANTE, A SU EDAD CREE QUE NO ES NECESARIO)....</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">03</td> <td style="text-align: center;">04</td> <td style="text-align: center;">04</td> <td style="text-align: center;">04</td> <td style="text-align: center;">05</td> <td style="text-align: center;">05</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">PROBLEMAS AUTORIZACIONES (MUCHOS TRÁMITES, EPS NO LE AUTORIZÓ EL SERVICIO).....</td> <td style="text-align: center;">FALTA CONOCIMIENTO (CREE QUE PUEDE ESPERAR, MIEDO, TEMOR, NO SE SIENTE ENFERMO(A), NO LE EXPLICARON QUE ERA IMPORTANTE, A SU EDAD CREE QUE NO ES NECESARIO)....</td> <td style="text-align: center;">03</td> <td style="text-align: center;">04</td> <td style="text-align: center;">03</td> <td style="text-align: center;">02</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">04</td> <td style="text-align: center;">05</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">FALTA CONOCIMIENTO (CREE QUE PUEDE ESPERAR, MIEDO, TEMOR, NO SE SIENTE ENFERMO(A), NO LE EXPLICARON QUE ERA IMPORTANTE, A SU EDAD CREE QUE NO ES NECESARIO)....</td> <td style="text-align: center;">FALTA CONOCIMIENTO (CREE QUE PUEDE ESPERAR, MIEDO, TEMOR, NO SE SIENTE ENFERMO(A), NO LE EXPLICARON QUE ERA IMPORTANTE, A SU EDAD CREE QUE NO ES NECESARIO)....</td> <td style="text-align: center;">06</td> <td style="text-align: center;">06</td> <td style="text-align: center;">06</td> <td style="text-align: center;">06</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">05</td> <td style="text-align: center;">06</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">OPOSICIÓN (PAREJA NO LO(A) DEJÓ, PADRES NO LO(A) DEJARON).....</td> <td style="text-align: center;">OPOSICIÓN (PAREJA NO LO(A) DEJÓ, PADRES NO LO(A) DEJARON).....</td> <td style="text-align: center;">07</td> <td style="text-align: center;">07</td> <td style="text-align: center;">07</td> <td style="text-align: center;">07</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">06</td> <td style="text-align: center;">06</td> <td style="text-align: center;">07</td> <td style="text-align: center;">07</td> <td style="text-align: center;">07</td> <td style="text-align: center;">07</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">OPOSICIÓN (PAREJA NO LO(A) DEJÓ, PADRES NO LO(A) DEJARON).....</td> <td style="text-align: center;">OPOSICIÓN (PAREJA NO LO(A) DEJÓ, PADRES NO LO(A) DEJARON).....</td> <td style="text-align: center;">08</td> <td style="text-align: center;">08</td> <td style="text-align: center;">08</td> <td style="text-align: center;">08</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">07</td> <td style="text-align: center;">07</td> <td style="text-align: center;">08</td> <td style="text-align: center;">08</td> <td style="text-align: center;">08</td> <td style="text-align: center;">08</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">NO QUERÍA QUE NADIE SUPIERA.....</td> <td style="text-align: center;">NO QUERÍA QUE NADIE SUPIERA.....</td> <td style="text-align: center;">09</td> <td style="text-align: center;">09</td> <td style="text-align: center;">09</td> <td style="text-align: center;">09</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">09</td> <td style="text-align: center;">09</td> <td style="text-align: center;">96</td> <td style="text-align: center;">96</td> <td style="text-align: center;">96</td> <td style="text-align: center;">96</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> </tr> </tbody> </table>		01	02	03	04	05	06	PERSONALES. (FALTA DE TIEMPO, NO SABE DONDE PRESTAN SERVICIO, HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN, DESCUIDO, PEREZA, NO QUIERE, NO LE GUSTA, NO CREE EN RESULTADOS).....	PERSONALES. (FALTA DE TIEMPO, NO SABE DONDE PRESTAN SERVICIO, HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN, DESCUIDO, PEREZA, NO QUIERE, NO LE GUSTA, NO CREE EN RESULTADOS).....	PERSONALES. (FALTA DE TIEMPO, NO SABE DONDE PRESTAN SERVICIO, HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN, DESCUIDO, PEREZA, NO QUIERE, NO LE GUSTA, NO CREE EN RESULTADOS).....	PERSONALES. (FALTA DE TIEMPO, NO SABE DONDE PRESTAN SERVICIO, HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN, DESCUIDO, PEREZA, NO QUIERE, NO LE GUSTA, NO CREE EN RESULTADOS).....	PERSONALES. (FALTA DE TIEMPO, NO SABE DONDE PRESTAN SERVICIO, HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN, DESCUIDO, PEREZA, NO QUIERE, NO LE GUSTA, NO CREE EN RESULTADOS).....	PERSONALES. (FALTA DE TIEMPO, NO SABE DONDE PRESTAN SERVICIO, HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN, DESCUIDO, PEREZA, NO QUIERE, NO LE GUSTA, NO CREE EN RESULTADOS).....	SERVICIOS DE SALUD.....	(QUEDA LEJOS, DE MALA CALIDAD, FUE PERO NO LO(A) ATENDIERON, FILAS MUY LARGAS, LO(A) TRATAN MAL, DEMORA ATENCIÓN EN EL SITIO, DEMORA EN ASIGNACIÓN DE CITAS).....	(QUEDA LEJOS, DE MALA CALIDAD, FUE PERO NO LO(A) ATENDIERON, FILAS MUY LARGAS, LO(A) TRATAN MAL, DEMORA ATENCIÓN EN EL SITIO, DEMORA EN ASIGNACIÓN DE CITAS).....	(QUEDA LEJOS, DE MALA CALIDAD, FUE PERO NO LO(A) ATENDIERON, FILAS MUY LARGAS, LO(A) TRATAN MAL, DEMORA ATENCIÓN EN EL SITIO, DEMORA EN ASIGNACIÓN DE CITAS).....	(QUEDA LEJOS, DE MALA CALIDAD, FUE PERO NO LO(A) ATENDIERON, FILAS MUY LARGAS, LO(A) TRATAN MAL, DEMORA ATENCIÓN EN EL SITIO, DEMORA EN ASIGNACIÓN DE CITAS).....	(QUEDA LEJOS, DE MALA CALIDAD, FUE PERO NO LO(A) ATENDIERON, FILAS MUY LARGAS, LO(A) TRATAN MAL, DEMORA ATENCIÓN EN EL SITIO, DEMORA EN ASIGNACIÓN DE CITAS).....	(QUEDA LEJOS, DE MALA CALIDAD, FUE PERO NO LO(A) ATENDIERON, FILAS MUY LARGAS, LO(A) TRATAN MAL, DEMORA ATENCIÓN EN EL SITIO, DEMORA EN ASIGNACIÓN DE CITAS).....	02	02	03	03	03	02	ECONÓMICAS (TRANSPORTE MUY COSTOSO, SERVICIO MUY COSTOSO).....	ECONÓMICAS (TRANSPORTE MUY COSTOSO, SERVICIO MUY COSTOSO).....	PROBLEMAS AUTORIZACIONES (MUCHOS TRÁMITES, EPS NO LE AUTORIZÓ EL SERVICIO).....	PROBLEMAS AUTORIZACIONES (MUCHOS TRÁMITES, EPS NO LE AUTORIZÓ EL SERVICIO).....	FALTA CONOCIMIENTO (CREE QUE PUEDE ESPERAR, MIEDO, TEMOR, NO SE SIENTE ENFERMO(A), NO LE EXPLICARON QUE ERA IMPORTANTE, A SU EDAD CREE QUE NO ES NECESARIO)....	FALTA CONOCIMIENTO (CREE QUE PUEDE ESPERAR, MIEDO, TEMOR, NO SE SIENTE ENFERMO(A), NO LE EXPLICARON QUE ERA IMPORTANTE, A SU EDAD CREE QUE NO ES NECESARIO)....	03	04	04	04	05	05	PROBLEMAS AUTORIZACIONES (MUCHOS TRÁMITES, EPS NO LE AUTORIZÓ EL SERVICIO).....	FALTA CONOCIMIENTO (CREE QUE PUEDE ESPERAR, MIEDO, TEMOR, NO SE SIENTE ENFERMO(A), NO LE EXPLICARON QUE ERA IMPORTANTE, A SU EDAD CREE QUE NO ES NECESARIO)....	03	04	03	02	04	05	05	05	05	05	FALTA CONOCIMIENTO (CREE QUE PUEDE ESPERAR, MIEDO, TEMOR, NO SE SIENTE ENFERMO(A), NO LE EXPLICARON QUE ERA IMPORTANTE, A SU EDAD CREE QUE NO ES NECESARIO)....	FALTA CONOCIMIENTO (CREE QUE PUEDE ESPERAR, MIEDO, TEMOR, NO SE SIENTE ENFERMO(A), NO LE EXPLICARON QUE ERA IMPORTANTE, A SU EDAD CREE QUE NO ES NECESARIO)....	06	06	06	06	05	06	06	06	06	06	OPOSICIÓN (PAREJA NO LO(A) DEJÓ, PADRES NO LO(A) DEJARON).....	OPOSICIÓN (PAREJA NO LO(A) DEJÓ, PADRES NO LO(A) DEJARON).....	07	07	07	07	06	06	07	07	07	07	OPOSICIÓN (PAREJA NO LO(A) DEJÓ, PADRES NO LO(A) DEJARON).....	OPOSICIÓN (PAREJA NO LO(A) DEJÓ, PADRES NO LO(A) DEJARON).....	08	08	08	08	07	07	08	08	08	08	NO QUERÍA QUE NADIE SUPIERA.....	NO QUERÍA QUE NADIE SUPIERA.....	09	09	09	09	09	09	96	96	96	96							
01	02	03	04	05	06																																																																																																				
PERSONALES. (FALTA DE TIEMPO, NO SABE DONDE PRESTAN SERVICIO, HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN, DESCUIDO, PEREZA, NO QUIERE, NO LE GUSTA, NO CREE EN RESULTADOS).....	PERSONALES. (FALTA DE TIEMPO, NO SABE DONDE PRESTAN SERVICIO, HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN, DESCUIDO, PEREZA, NO QUIERE, NO LE GUSTA, NO CREE EN RESULTADOS).....	PERSONALES. (FALTA DE TIEMPO, NO SABE DONDE PRESTAN SERVICIO, HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN, DESCUIDO, PEREZA, NO QUIERE, NO LE GUSTA, NO CREE EN RESULTADOS).....	PERSONALES. (FALTA DE TIEMPO, NO SABE DONDE PRESTAN SERVICIO, HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN, DESCUIDO, PEREZA, NO QUIERE, NO LE GUSTA, NO CREE EN RESULTADOS).....	PERSONALES. (FALTA DE TIEMPO, NO SABE DONDE PRESTAN SERVICIO, HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN, DESCUIDO, PEREZA, NO QUIERE, NO LE GUSTA, NO CREE EN RESULTADOS).....	PERSONALES. (FALTA DE TIEMPO, NO SABE DONDE PRESTAN SERVICIO, HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN, DESCUIDO, PEREZA, NO QUIERE, NO LE GUSTA, NO CREE EN RESULTADOS).....																																																																																																				
SERVICIOS DE SALUD.....	SERVICIOS DE SALUD.....	SERVICIOS DE SALUD.....	SERVICIOS DE SALUD.....	SERVICIOS DE SALUD.....	SERVICIOS DE SALUD.....																																																																																																				
(QUEDA LEJOS, DE MALA CALIDAD, FUE PERO NO LO(A) ATENDIERON, FILAS MUY LARGAS, LO(A) TRATAN MAL, DEMORA ATENCIÓN EN EL SITIO, DEMORA EN ASIGNACIÓN DE CITAS).....	(QUEDA LEJOS, DE MALA CALIDAD, FUE PERO NO LO(A) ATENDIERON, FILAS MUY LARGAS, LO(A) TRATAN MAL, DEMORA ATENCIÓN EN EL SITIO, DEMORA EN ASIGNACIÓN DE CITAS).....	(QUEDA LEJOS, DE MALA CALIDAD, FUE PERO NO LO(A) ATENDIERON, FILAS MUY LARGAS, LO(A) TRATAN MAL, DEMORA ATENCIÓN EN EL SITIO, DEMORA EN ASIGNACIÓN DE CITAS).....	(QUEDA LEJOS, DE MALA CALIDAD, FUE PERO NO LO(A) ATENDIERON, FILAS MUY LARGAS, LO(A) TRATAN MAL, DEMORA ATENCIÓN EN EL SITIO, DEMORA EN ASIGNACIÓN DE CITAS).....	(QUEDA LEJOS, DE MALA CALIDAD, FUE PERO NO LO(A) ATENDIERON, FILAS MUY LARGAS, LO(A) TRATAN MAL, DEMORA ATENCIÓN EN EL SITIO, DEMORA EN ASIGNACIÓN DE CITAS).....	(QUEDA LEJOS, DE MALA CALIDAD, FUE PERO NO LO(A) ATENDIERON, FILAS MUY LARGAS, LO(A) TRATAN MAL, DEMORA ATENCIÓN EN EL SITIO, DEMORA EN ASIGNACIÓN DE CITAS).....																																																																																																				
02	02	03	03	03	02																																																																																																				
ECONÓMICAS (TRANSPORTE MUY COSTOSO, SERVICIO MUY COSTOSO).....	ECONÓMICAS (TRANSPORTE MUY COSTOSO, SERVICIO MUY COSTOSO).....	PROBLEMAS AUTORIZACIONES (MUCHOS TRÁMITES, EPS NO LE AUTORIZÓ EL SERVICIO).....	PROBLEMAS AUTORIZACIONES (MUCHOS TRÁMITES, EPS NO LE AUTORIZÓ EL SERVICIO).....	FALTA CONOCIMIENTO (CREE QUE PUEDE ESPERAR, MIEDO, TEMOR, NO SE SIENTE ENFERMO(A), NO LE EXPLICARON QUE ERA IMPORTANTE, A SU EDAD CREE QUE NO ES NECESARIO)....	FALTA CONOCIMIENTO (CREE QUE PUEDE ESPERAR, MIEDO, TEMOR, NO SE SIENTE ENFERMO(A), NO LE EXPLICARON QUE ERA IMPORTANTE, A SU EDAD CREE QUE NO ES NECESARIO)....																																																																																																				
03	04	04	04	05	05																																																																																																				
PROBLEMAS AUTORIZACIONES (MUCHOS TRÁMITES, EPS NO LE AUTORIZÓ EL SERVICIO).....	FALTA CONOCIMIENTO (CREE QUE PUEDE ESPERAR, MIEDO, TEMOR, NO SE SIENTE ENFERMO(A), NO LE EXPLICARON QUE ERA IMPORTANTE, A SU EDAD CREE QUE NO ES NECESARIO)....	03	04	03	02																																																																																																				
04	05	05	05	05	05																																																																																																				
FALTA CONOCIMIENTO (CREE QUE PUEDE ESPERAR, MIEDO, TEMOR, NO SE SIENTE ENFERMO(A), NO LE EXPLICARON QUE ERA IMPORTANTE, A SU EDAD CREE QUE NO ES NECESARIO)....	FALTA CONOCIMIENTO (CREE QUE PUEDE ESPERAR, MIEDO, TEMOR, NO SE SIENTE ENFERMO(A), NO LE EXPLICARON QUE ERA IMPORTANTE, A SU EDAD CREE QUE NO ES NECESARIO)....	06	06	06	06																																																																																																				
05	06	06	06	06	06																																																																																																				
OPOSICIÓN (PAREJA NO LO(A) DEJÓ, PADRES NO LO(A) DEJARON).....	OPOSICIÓN (PAREJA NO LO(A) DEJÓ, PADRES NO LO(A) DEJARON).....	07	07	07	07																																																																																																				
06	06	07	07	07	07																																																																																																				
OPOSICIÓN (PAREJA NO LO(A) DEJÓ, PADRES NO LO(A) DEJARON).....	OPOSICIÓN (PAREJA NO LO(A) DEJÓ, PADRES NO LO(A) DEJARON).....	08	08	08	08																																																																																																				
07	07	08	08	08	08																																																																																																				
NO QUERÍA QUE NADIE SUPIERA.....	NO QUERÍA QUE NADIE SUPIERA.....	09	09	09	09																																																																																																				
09	09	96	96	96	96																																																																																																				
<p>93.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">VAYA A 87 EN LA SIG. COLUMNA SI NO HAY MÁS ENFERMOS PASE A 94</th> <th style="text-align: center;">VAYA A 87 EN LA SIG. COLUMNA SI NO HAY MÁS ENFERMOS PASE A 94</th> <th style="text-align: center;">VAYA A 87 EN LA SIG. COLUMNA SI NO HAY MÁS ENFERMOS PASE A 94</th> <th style="text-align: center;">VAYA A 87 EN LA SIG. COLUMNA SI NO HAY MÁS ENFERMOS PASE A 94</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </tbody> </table>		VAYA A 87 EN LA SIG. COLUMNA SI NO HAY MÁS ENFERMOS PASE A 94	VAYA A 87 EN LA SIG. COLUMNA SI NO HAY MÁS ENFERMOS PASE A 94	VAYA A 87 EN LA SIG. COLUMNA SI NO HAY MÁS ENFERMOS PASE A 94	VAYA A 87 EN LA SIG. COLUMNA SI NO HAY MÁS ENFERMOS PASE A 94																																																																																																				
VAYA A 87 EN LA SIG. COLUMNA SI NO HAY MÁS ENFERMOS PASE A 94	VAYA A 87 EN LA SIG. COLUMNA SI NO HAY MÁS ENFERMOS PASE A 94	VAYA A 87 EN LA SIG. COLUMNA SI NO HAY MÁS ENFERMOS PASE A 94	VAYA A 87 EN LA SIG. COLUMNA SI NO HAY MÁS ENFERMOS PASE A 94																																																																																																						

CUESTIONARIO INDIVIDUAL MUJERES APÉNDICE B



COLOMBIA

Profamilia

ENCUESTA NACIONAL DE DEMOGRÁFIA Y SALUD 2015

CUESTIONARIO INDIVIDUAL MUJER

IDENTIFICACIÓN

1. SEGMENTO No.
2. VIVIENDA No.
3. HOGAR
- DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA: _____
4. DEPARTAMENTO:
5. MUNICIPIO:
6. ÁREA: CABECERA MUNICIPAL 1
RESTO (CENTRO POBLADO) 2
RESTO (DISPERSO) 3
7. ÁREA DE MUESTREO
- 8 NOMBRE Y No. DE ORDEN DE LA MUJER EN EL CUESTIONARIO DE HOGAR

CONTROL DE LA ENCUESTA

	1a.	2a.	3a.	VISITA FINAL			
FECHA				FECHA	<input type="text"/> DÍA	<input type="text"/> MES	<input type="text"/> AÑO
ENTREVISTADORA				RESULTADO*			
RESULTADO*				<input type="text"/>			
HORA DE INICIO				NÚMERO VISITAS			
HORA TERMINACIÓN				<input type="text"/>			

CÓDIGOS	SUPERVISORA <input type="text"/> _____	ENTREVISTADORA <input type="text"/>
* CÓDIGOS DE RESULTADO: COMPLETA 1 AUSENTE 3 OTRO: _____ 6 RECHAZO 2 INCOMPLETA 4		

Buenos días. Mi nombre es _____ y estoy trabajando para el Ministerio de Salud y Protección Social y Profamilia. Estamos realizando una encuesta a nivel nacional, entrevistando a mujeres acerca de diferentes temas relacionados con la salud. Apreciaríamos su participación en esta entrevista. Esta información será utilizada solo con fines estadísticos para establecer políticas de salud. La entrevista dura aproximadamente una hora y media. Toda la información que nos provea será mantenida en estricta confidencialidad y no será mostrada a otras personas. Su participación en esta entrevista es voluntaria y si se presentara alguna pregunta que no quisiera responder déjeme saber y continuaré con las siguientes preguntas, o puede interrumpir la entrevista en cualquier momento. Esperamos que usted participe en esta entrevista pues sus opiniones son importantes.

Tiene alguna pregunta?

Me gustaría empezar la entrevista ahora

Firma Encuestador/a: _____ Fecha: _____

Encuestada acepta entrevista

SI

NO → FIN

SECCIÓN 1. ANTECEDENTES DE LA ENTREVISTADA

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
101	ANOTE LA HORA DE INICIACIÓN	HORA..... MINUTOS.....	
101A	Como estamos haciéndole encuestas tanto a hombres como a mujeres, necesito hacerle la siguiente pregunta para determinar el tipo de cuestionario que se debe aplicar. ¿Usted es hombre o mujer? o ¿una mujer transgénero o un hombre transgénero?	HOMBRE..... MUJER..... HOMBRE TRANSGÉNERO..... MUJER TRANSGÉNERO.....	1 2 3 4
102	¿Por cuánto tiempo ha estado Ud. viviendo continuamente en (NOMBRE DEL ACTUAL MUNICIPIO DE RESIDENCIA)?	MESES..... AÑOS..... SIEMPRE.....	1 2 ..995
103	¿En qué día, mes y año nació Ud.?	DÍA..... NO SABE EL DÍA..... MES..... NO SABE EL MES..... AÑO..... NO SABE EL AÑO.....	1 ..98 1 ..98 1 ..9998
104	¿Cuántos años cumplidos tiene Ud.? COMPARA Y CORRIJA 103 Y/O 104 SI SON INCONSISTENTES	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS.....	1
105	¿Alguna vez Ud. asistió a la escuela, colegio o universidad u otra institución educativa de educación formal?	SI..... NO.....	1 2 → 107
106	¿Cuál fue el último año de estudios que Ud. aprobó?	NINGUNO..... PREESCOLAR..... BÁSICA PRIMARIA..... BÁSICA SECUNDARIA (BACHILLERATO BÁSICO)..... MEDIA ACADÉMICA O CLÁSICA (BACHILLERATO BÁSICO)..... MEDIA TÉCNICA (BACHILLERATO TÉCNICO)..... TÉCNICA PROFESIONAL..... TECNOLÓGICA..... PROFESIONAL..... ESPECIALIZACIÓN..... MAESTRÍA..... DOCTORADO.....	00 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11
107	¿Usted sabe leer y escribir?	SI..... NO.....	1 2
108	VERIFIQUE 104: 104 < 25 MENOR DE 25 AÑOS	104 >= 25 25 AÑOS O MÁS	201
109	¿Actualmente está asistiendo a la escuela, colegio o universidad?	SI..... NO.....	1 2 → 112
110	¿Hace cuántos años dejó de asistir a la escuela, colegio o universidad?	AÑOS.....	1
111	¿Cuál fue la principal razón por la que Ud. dejó de estudiar? (QUEHACERES DEL HOGAR)	QUEDÓ EMBARAZADA..... SE CASÓ..... TENÍA QUE CUIDAR LOS NIÑOS..... LA FAMILIA NECESITABA AYUDA..... NO PODIAN PAGAR LA PENSIÓN Y/O MATRÍCULA..... NECESITABA GANAR DINERO..... SE GRADUÓ/SUFICIENTE ESTUDIO..... NO QUISO ESTUDIAR..... TRAMITOLÓGIA/PAPELES..... OTRA: _____ (ESPECIFIQUE) NO SABE.....	01 02 03 04 05 06 07 08 09 96 98
112	¿Cuál es el estado conyugal actual de su mamá? SI MADRE MUERTA MARQUE EL CÓDIGO 7 Y PASE A PREG. 113	CASADA..... UNIÓN LIBRE..... SEPARADA..... DIVORCIADA..... VIUDA..... NUNCA UNIDA..... MADRE MUERTA..... NO SABE.....	1 2 3 4 5 6 7 8
113	¿Cuál es el estado conyugal actual de su papá? SI PADRE MUERTO MARQUE EL CÓDIGO 7 Y PASE A PREG. 114	CASADO..... UNIÓN LIBRE..... SEPARADO..... DIVORCIADO..... VIUDO..... NUNCA UNIDO..... PADRE MUERTO..... NO SABE.....	1 2 3 4 5 6 7 8

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS			
114	VERIFIQUE 104: 15 a 24 AÑOS <input type="checkbox"/>	13 a 14 AÑOS <input type="checkbox"/>			
115	¿Cuál era el estado conyugal de su mamá cuando Ud. tenía entre 12 y 14 años?	CASADA..... UNIÓN LIBRE..... SEPARADA..... DIVORCIADA..... VIUDA..... NUNCA UNIDA..... MADRE MUERTA..... NO SABE.....	1 2 3 4 5 6 7 8		
116	¿Cuál era el estado conyugal de su papá cuando Ud. tenía entre 12 y 14 años?	CASADO..... UNIÓN LIBRE..... SEPARADO..... DIVORCIADO..... VIUDO..... NUNCA UNIDO..... PADRE MUERTO..... NO SABE.....	1 2 3 4 5 6 7 8		
117	Cuando tenía entre 12 y 14 años Ud. vivía principalmente con:	PADRE Y MADRE (BIOLÓGICOS)..... SOLO CON MADRE (BIOLÓGICA)..... SOLO CON PADRE (BIOLÓGICO)..... MADRE BIOLÓGICA Y PADRASTRO..... PADRE BIOLÓGICO Y MADRASTRA..... PERSONAS DIFERENTES A PADRE Y MADRE..... SOLA.....	1 2 3 4 5 6 7		
118	Actualmente Ud. vive principalmente con:	PADRE Y MADRE (BIOLÓGICOS)..... SOLO CON MADRE (BIOLÓGICA)..... SOLO CON PADRE (BIOLÓGICO)..... MADRE BIOLÓGICA Y PADRASTRO..... PADRE BIOLÓGICO Y MADRASTRA..... PERSONAS DIFERENTES A PADRE Y MADRE..... SOLA.....	1 2 3 4 5 6 7		
119	¿Cuántos hijos e hijas nacido(a)s vivo(a)s ha tenido su mamá, incluida Ud.?	HIJOS/HIJAS..... UNA SOLA HIJA..... NO SABE.....	1 01 98		
120	¿Todos lo(a)s hijo(a)s de su mamá, incluida Ud., son del mismo padre (del mismo hombre)?	SI..... NO..... NO SABE.....	1 2 8		
121	¿Todos lo(a)s hijo(a)s de su papá, incluida Ud., son de la misma madre (de la misma mujer)?	SI..... NO..... NO SABE.....	1 2 8		
122	¿Qué edad tenía su mamá cuando tuvo el primer hijo/hija?	EDAD..... NO SABE.....	1 98		
123	¿Qué edad tenía su papá cuando tuvo el primer hijo/hija?	EDAD..... NO SABE.....	1 98		
124	¿Algunas(os) de sus hermanas(os) mayores a Ud., tuvieron hijo(a)s antes de cumplir los 18 años?	SI..... NO..... NO TIENE HERMANOS(AS) MAYORES..... NO SABE.....	1 2 3 8		
125	Con qué frecuencia su papá, mamá o la persona adulta que responde por Ud.: HAGA USO DE LA TARJETA NA: ALGUNA VEZ EN UNIÓN ESTABLE O VIVE SOLA a. ¿Sabe dónde está Ud. cuando sale de la casa?..... b. ¿Sabe con qué amigo(a)s sale Ud.?..... c. ¿Le pone horario de salida y entrada cuando Ud. sale con sus amigo(a)s?..... d. ¿Sabe cómo le va a Ud. en la escuela/colegio/universidad?.....	SIEMPRE CASÍ SIEMPRE POCAS VECES NUNCA NA	1 2 3 4 7 1 2 3 4 7 1 2 3 4 7 1 2 3 4 7		
126	a. De sus amigas, de aproximadamente su misma edad, ¿cuántas cree que ya han comenzado a tener relaciones sexuales?..... b. De sus amigas, de aproximadamente su misma edad, que ya han comenzado a tener relaciones sexuales, ¿cuántas cree que han estado embarazadas por lo menos una vez?..... c. De sus amigas, de aproximadamente su misma edad, que ya han comenzado a tener relaciones sexuales, ¿cuántas cree que usan condón siempre que tienen relaciones sexuales?.....	NINGUNA ALGUNAS MUCHAS TODAS NS	1 2 3 4 8 (PASE A PREG. 201) 1 2 3 4 8 1 2 3 4 8		

SECCIÓN 2. REPRODUCCIÓN

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
201	Ahora, me gustaría preguntarle acerca de todos los partos que usted ha tenido durante su vida. ¿Ha tenido alguna hija o hijo nacido(a) vivo(a)?	SI..... 1 NO..... 2 → 208	
202	¿Tiene alguna hija o hijo que esté viviendo con usted?	SI..... 1 NO..... 2 → 204	
203	¿Cuántas hijas viven con usted? ¿Cuántos hijos viven con usted? SI NINGUNO ANOTE "00"	HIJAS EN CASA..... <input type="checkbox"/> HIJOS EN CASA..... <input type="checkbox"/>	
204	¿Usted tiene alguna hija o hijo que no esté viviendo con Ud.?	SI..... 1 NO..... 2 → 208	
205	¿Cuántas hijas no están viviendo con Ud.? ¿Cuántos hijos no están viviendo con Ud.? SI NINGUNO ANOTE "00"	HIJAS FUERA..... <input type="checkbox"/> HIJOS FUERA..... <input type="checkbox"/>	
206	De las hijas o hijos que no viven con usted: ¿Cuántas hijas viven en el país? ¿Cuántos hijos viven en el país? ¿Cuántas hijas viven en el exterior? ¿Cuántos hijos viven en el exterior? SI NINGUNO ANOTE "00", SI NO SABE ANOTE "98" Y PASE A 208	HIJAS VIVIENDO EN EL PAÍS..... <input type="checkbox"/> HIJOS VIVIENDO EN EL PAÍS..... <input type="checkbox"/>] → 208 HIJAS VIVIENDO EN EL EXTERIOR..... <input type="checkbox"/> HIJOS VIVIENDO EN EL EXTERIOR..... <input type="checkbox"/>	
207	VERIFIQUE 206 SI TIENE HIJA(O)S VIVIENDO EN EL EXTERIOR ¿En qué país(es) viven sus hijas(os)?	VENEZUELA..... <input type="checkbox"/> HIJAS ESTADOS UNIDOS..... <input type="checkbox"/> HIJOS ESPAÑA..... <input type="checkbox"/> ECUADOR..... <input type="checkbox"/> PANAMÁ..... <input type="checkbox"/> CANADÁ..... <input type="checkbox"/> OTRO: _____ (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> NO SABE..... 98 98	
208	¿Alguna vez dio a luz a una niña o a un niño que nació vivo(a) pero que falleció después? SI NO, INDAGUE: Tuvo usted algún(a) (otro(a)) niño o niña que lloró o mostró algún signo de vida pero que sólo vivió pocas horas o días?	SI..... 1 NO..... 2 → 210	
209	¿Cuántas hijas han muerto? ¿Cuántos hijos han muerto? SI NINGUNO ANOTE "00"	HIJAS MUERTAS..... <input type="checkbox"/> HIJOS MUERTOS..... <input type="checkbox"/>	
210	SUME LAS RESPUESTAS DE 203, 205 Y 209 Y ANOTE EL TOTAL. SI NO HA TENIDO HIJOS VIVOS ANOTE "00"	TOTAL..... <input type="checkbox"/>	
211	VERIFIQUE 210: Quisiera asegurarme que tengo la información correcta: Usted ha tenido en TOTAL <input type="checkbox"/> nacidos vivos durante toda su vida. ¿Esto es correcto? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> → INDAGUE Y CORRIJA 201 - 210 SI ES NECESARIO		
212	VERIFIQUE 210: HA TENIDO SOLAMENTE UN HIJO(A) NACIDO(A) VIVO(A) <input type="checkbox"/> → 214 HA TENIDO MAS DE UN(A) HIJO(A) NACIDO(A) VIVO(A) <input type="checkbox"/> NINGÚN(A) NACIDO(A) VIVO(A) <input type="checkbox"/> → 229		
213	¿Todo(a)s sus hijo(a)s son del mismo padre (del mismo hombre)?	SI..... 1 NO..... 2	

Ahora me gustaría conversar con usted acerca de todos sus hijos(as), estén vivos(as) o no, vivan o no con Ud. empezando con el primero(a) que tuvo.
SONDEE PARA DETERMINAR SI LA SEÑORA HA TENIDO MELLIZOS O TRILLIZOS. ENCIERRE EN UN CÍRCULO 215 PARA FUTURA REFERENCIA. ANOTE LOS NOMBRES DE TODOS LOS HIJOS(AS) EN 214. ANOTE LOS MELLIZOS O TRILLIZOS EN LÍNEAS SEPARADAS.

214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224
¿Cuál es el nombre de (de la) primer(a) hijo(a) que tuvo?	¿Cuándo (NOMBRE) nació, fue éste un parto único o múltiple?	¿Es hombre o mujer?	¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? INDAGUE: ¿Cuándo es su cumpleaños?	¿Está (NOMBRE) aún vivo?	¿Cuántos años cumplidos tiene? ANOTE LA EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS PARA MENOR DE UN AÑO ANOTE "00"	¿Está (NOMBRE) viviendo con Ud.? ANOTE EL NÚMERO DE ORDEN DEL HIJO(A) DEL FORMULARIO DE HOGAR.	SI ESTA VIVO:	SI ESTA MUERTO:	SI NACIMIENTO EN ENE. 2010 O DESPUÉS: ¿Cuantos meses de embarazo tenía Ud. cuando (NOMBRE) nació?	¿Hubo algún otro nacimiento entre (NOMBRE) DEL NACIMIENTO ANTERIOR Y NOMBRE)?
01 (NOMBRE)	ÚNICO.. 1 H..... 1 MÚLT.... 2 M..... 2	DÍA MES AÑO	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 222)	EDAD EN AÑOS SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 223)	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 223)	No. DE ORDEN DÍAS..... 1 MESES.... 2 AÑOS..... 3 (VAYA AL PRÓXIMO)	DÍAS..... 1 MESES.... 2 AÑOS..... 3	MESES SI..... 1 NO..... 2	MESES SI..... 1 NO..... 2	
02 (NOMBRE)	ÚNICO.. 1 H..... 1 MÚLT.... 2 M..... 2	DÍA MES AÑO	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 222)	EDAD EN AÑOS SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 223)	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 223)	No. DE ORDEN DÍAS..... 1 MESES.... 2 AÑOS..... 3	DÍAS..... 1 MESES.... 2 AÑOS..... 3	MESES SI..... 1 NO..... 2	MESES SI..... 1 NO..... 2	
03 (NOMBRE)	ÚNICO.. 1 H..... 1 MÚLT.... 2 M..... 2	DÍA MES AÑO	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 222)	EDAD EN AÑOS SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 223)	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 223)	No. DE ORDEN DÍAS..... 1 MESES.... 2 AÑOS..... 3	DÍAS..... 1 MESES.... 2 AÑOS..... 3	MESES SI..... 1 NO..... 2	MESES SI..... 1 NO..... 2	
04 (NOMBRE)	ÚNICO.. 1 H..... 1 MÚLT.... 2 M..... 2	DÍA MES AÑO	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 222)	EDAD EN AÑOS SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 223)	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 223)	No. DE ORDEN DÍAS..... 1 MESES.... 2 AÑOS..... 3	DÍAS..... 1 MESES.... 2 AÑOS..... 3	MESES SI..... 1 NO..... 2	MESES SI..... 1 NO..... 2	
05 (NOMBRE)	ÚNICO.. 1 H..... 1 MÚLT.... 2 M..... 2	DÍA MES AÑO	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 222)	EDAD EN AÑOS SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 223)	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 223)	No. DE ORDEN DÍAS..... 1 MESES.... 2 AÑOS..... 3	DÍAS..... 1 MESES.... 2 AÑOS..... 3	MESES SI..... 1 NO..... 2	MESES SI..... 1 NO..... 2	
06 (NOMBRE)	ÚNICO.. 1 H..... 1 MÚLT.... 2 M..... 2	DÍA MES AÑO	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 222)	EDAD EN AÑOS SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 223)	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 223)	No. DE ORDEN DÍAS..... 1 MESES.... 2 AÑOS..... 3	DÍAS..... 1 MESES.... 2 AÑOS..... 3	MESES SI..... 1 NO..... 2	MESES SI..... 1 NO..... 2	
07 (NOMBRE)	ÚNICO.. 1 H..... 1 MÚLT.... 2 M..... 2	DÍA MES AÑO	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 222)	EDAD EN AÑOS SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 223)	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 223)	No. DE ORDEN DÍAS..... 1 MESES.... 2 AÑOS..... 3	DÍAS..... 1 MESES.... 2 AÑOS..... 3	MESES SI..... 1 NO..... 2	MESES SI..... 1 NO..... 2	

214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224
¿Cómo se llamó el(la) primer(a) (siguiente) hijo(a) que tuvo?	¿Cuándo nació, fue éste un parto único o múltiple?	¿Es hombre o mujer?	¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? INDAGUE: Cuándo es su cumpleaños?	¿Está aún vivo?	¿Cuántos años cumplidos tiene? ANOTE LA EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS	¿Está viviendo con Ud.? ANOTE LA EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS	ANOTE EL NÚMERO DE ORDEN DEL HIJO(A) DEL FORMULARIO DE HOGAR. ANOTE "00" SI NO SE LISTÓ EN EL HOGAR	¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando murió? SI "1 AÑO" INDAGUE: Cuántos meses tenía (NOMBRE)? ANOTE DÍAS SI MENOS DE 1 MES, MESES SI MENOS DE 2 AÑOS, O AÑOS.	¿Cuántos meses de embarazo tenía Ud. cuando (NOMBRE) nació? SI "NO SABE" ANOTE "98"	¿Hubo algún otro nacimiento entre (NOMBRE) DEL NACIMIENTO ANTERIOR Y NOMBRE?
08 (NOMBRE)	ÚNICO.. 1 H..... 1 MÚLT.... 2 M..... 2		DÍA MES AÑO	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 222)	EDAD EN AÑOS DÍA MES AÑO	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 223)	No. DE ORDEN DÍAS..... 1 MESES. 2 AÑOS.... 3 (VAYA AL PRÓXIMO)	DÍAS..... 1 MESES. 2 AÑOS.... 3 (VAYA AL PRÓXIMO)	MESES SI..... 1 NO..... 2	
09 (NOMBRE)	ÚNICO.. 1 H..... 1 MÚLT.... 2 M..... 2		DÍA MES AÑO	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 222)	EDAD EN AÑOS DÍA MES AÑO	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 223)	No. DE ORDEN DÍAS..... 1 MESES. 2 AÑOS.... 3 (VAYA AL PRÓXIMO)	DÍAS..... 1 MESES. 2 AÑOS.... 3 (VAYA AL PRÓXIMO)	MESES SI..... 1 NO..... 2	
10 (NOMBRE)	ÚNICO.. 1 H..... 1 MÚLT.... 2 M..... 2		DÍA MES AÑO	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 222)	EDAD EN AÑOS DÍA MES AÑO	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 223)	No. DE ORDEN DÍAS..... 1 MESES. 2 AÑOS.... 3 (VAYA AL PRÓXIMO)	DÍAS..... 1 MESES. 2 AÑOS.... 3 (VAYA AL PRÓXIMO)	MESES SI..... 1 NO..... 2	
11 (NOMBRE)	ÚNICO.. 1 H..... 1 MÚLT.... 2 M..... 2		DÍA MES AÑO	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 222)	EDAD EN AÑOS DÍA MES AÑO	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 223)	No. DE ORDEN DÍAS..... 1 MESES. 2 AÑOS.... 3 (VAYA AL PRÓXIMO)	DÍAS..... 1 MESES. 2 AÑOS.... 3 (VAYA AL PRÓXIMO)	MESES SI..... 1 NO..... 2	
225	¿Ha tenido usted algún nacido vivo desde el nacimiento de (NOMBRE DEL ÚLTIMO NACIMIENTO)? (SI LA RESPUESTA ES POSITIVA INCLÚYALO EN EL LISTADO Y HAGA LAS PREGUNTAS RESPECTIVAS)						SI..... NO.....	1 2		
225A	¿Qué edad tenía Ud. al nacimiento de su primer(a) hijo(a)?						EDAD.....	DÍAS..... MESES. 2 AÑOS.... 3 (VAYA AL PRÓXIMO)		
225B	¿Qué edad tenía el padre (biológico) de su primer(a) hijo(a) al nacimiento de ese hijo?						EDAD.....	DÍAS..... MESES. 2 AÑOS.... 3 (VAYA AL PRÓXIMO)		
226	COMPARE 210 CON EL NÚMERO DE NACIMIENTOS EN LA HISTORIA DE ARRIBA Y MARQUE:									
	NÚMEROS IGUALES VERIFIQUE:	<input type="checkbox"/>	NÚMEROS DIFERENTES <input type="checkbox"/> → PRUEBE Y RECONCILIE							<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			PARA CADA NACIMIENTO:	SE ANOTÓ EL AÑO DEL NACIMIENTO (P.217)						
			PARA CADA HIJO(A) VIVO(A):	SE ANOTÓ LA EDAD ACTUAL (P.219)						
			PARA CADA HIJO(A) MUERTO(A):	SE ANOTÓ LA EDAD A LA MUERTE (P.222)						
			PARA EDADES A LA MUERTE 12 MESES O 1 AÑO: SE PROBÓ PARA DETERMINAR EDAD EXACTA DE MESES							
227	VERIFIQUE 217 Y ANOTE EL NÚMERO DE NACIMIENTOS DESDE ENERO DE 2010. SI NINGUNO, ANOTE "0" Y PASE A 229 <input type="checkbox"/>									
228	POR CADA NACIMIENTO DESDE ENERO DE 2010 ANOTE "N" EN EL MES DE NACIMIENTO EN LA COLUMNAS 1 DEL CALENDARIO Y "E" EN CADA UNO DE LOS MESES PRECEDENTES (EL NÚMERO DE MESES DE "E" DEBE SER UNO MENOS QUE EL NÚMERO DE MESES EN QUE EL EMBARAZO TERMINÓ). ESCRIBA EL NOMBRE DEL(LA) NIÑO(A) EN FRENTE DEL CÓDIGO "N".									

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
229	¿Está usted embarazada actualmente?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	241
230	¿Cuántos meses de embarazo tiene? (ANOTE EL NÚMERO COMPLETO DE MESES)	MESES.....	
231	ESCRIBA "E" EN LA COLUMNA 1 DEL CALENDARIO EN EL MES DE LA ENTREVISTA Y EN CADA UNO DE LOS MESES PRECEDENTES EN QUE HA ESTADO EMBARAZADA		
232	¿Cuando usted quedó embarazada, quería quedar embarazada EN ESE MOMENTO, quería esperar hasta MÁS ADELANTE, o NO QUERÍA MÁS HIJOS?	EN ESE MOMENTO..... 1 MÁS TARDE..... 2 NO QUERÍA MÁS HIJOS..... 3	
233	¿Después de que se enteró que estaba embarazada tuvo miedo de contarle a su pareja?	SI..... 1 NO..... 2	
234	¿Este embarazo fue una decisión tomada junto con su pareja?	SI..... 1 NO..... 2	
235	¿Se ha hecho control prenatal (control del embarazo)? Si, "SI" ¿en dónde?	HOSPITAL/CENTRO O PUESTO DE SALUD DEL GOBIERNO..... 1 HOSPITAL/CLÍNICA PRIVADA..... 2 CENTRO DE ATENCIÓN DE UNA EPS..... 3 CONSULTORIO MÉD. PARTICULAR..... 4 PROFAMILIA..... 5 OTRO: _____ 6 (ESPECIFIQUE) NINGÚN CONTROL PRENATAL..... 7	238
236	¿Cuántos meses de embarazo tenía Ud. cuando recibió su primer control prenatal?	MESES.....	239
238	¿Por qué no se ha hecho control prenatal? ¿Alguna otra razón? MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE	PERSONALES. (FALTA DE TIEMPO, NO SABE DONDE PRESTAN EL SERVICIO, HORARIOS DE CONSULTA NO LESIRVEN, DESCUIDO, PEREZA, NO QUIERE, NO LE GUSTA, NO CREE EN LOS RESULTADOS)..... A SERVICIOS DE SALUD. (QUEDA LEJOS, DE MALA CALIDAD, FUE PERO NO LA ATENDIERON, FILAS MUY LARGAS, LA TRATAN MAL, DEMORA ATENCIÓN EN EL SITIO, DEMORA EN ASIGNACIÓN DE CITAS)..... B ECONÓMICAS. (TRANSPORTE MUY COSTOSO, SERVICIO MUY COSTOSO)..... C PROBLEMAS AUTORIZACIONES. (MUCHOS TRÁMITES, EPS NO LE AUTORIZÓ EL SERVICIO)..... D FALTA CONOCIMIENTO (CREE QUE PUEDE ESPERAR, MIEDO, TEMOR, NO SE SIENTE ENFERMA, NO LE EXPLICARON QUE ERA IMPORTANTE)..... E OPOSICIÓN (PAREJA NO LA DEJÓ, PADRES NO LA DEJARON)..... F NO ESTÁ AFILIADA/NO TIENE CARNÉ..... G NO SABÍA QUE TENÍA DERECHO (AFILIADAS RC/RS)..... H OTRA: _____ X (ESPECIFIQUE)	
239	¿Durante este embarazo, ha estado hospitalizada? Si, "SI", ¿Cuánto tiempo?	No. DÍAS..... UN DÍA INCOMPLETO..... 000 NO..... 995	241
240	¿Por qué estuvo hospitalizada? ¿Alguna otra razón? MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE	INFECCIÓN..... A SANGRADO..... B HIPERTENSIÓN..... C ATAQUES O CONVULSIONES..... D AMENAZA DE ABORTO O PARTO PREMATURO..... E RUPTURA DE MEMBRANAS..... F AGRESIÓN FÍSICA..... G OTRO: _____ X (ESPECIFIQUE)	
241	¿Ha tenido usted alguna vez un embarazo que terminara en pérdida, interrupción del embarazo o aborto inducido, embarazo extrauterino o un nacido muerto?	SI..... 1 NO..... 2	252

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS		CATEGORÍAS Y CÓDIGOS		PASE A
242	¿Cuántos de esos embarazos ha tenido en toda su vida?		No. DE EMBARAZOS.....		<input type="text"/>
243	Vamos a hablar de cada uno de esos embarazos empezando por el último:	ÚLTIMO	PENÚLTIMO	ANTEPENÚLTIMO	
244	¿En qué mes y año ocurrió el (número) de esos embarazos?	MES..... <input type="text"/> / <input type="text"/> AÑO..... <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	MES..... <input type="text"/> / <input type="text"/> AÑO..... <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	MES..... <input type="text"/> / <input type="text"/> AÑO..... <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
245	¿Qué edad tenía cuando ocurrió el (número) de esos embarazos?	EDAD..... <input type="text"/> / <input type="text"/>	EDAD..... <input type="text"/> / <input type="text"/>	EDAD..... <input type="text"/> / <input type="text"/>	
246	¿Cómo terminó el (número) de esos embarazos?	PÉRDIDA/ABORTO ESPONTÁNEO..... 1 INTERRUPCIÓN/ABORTO INDUCIDO..... 2 E. EXTRAUTERINO..... 3 MUERTE FETAL/NACIDO MUERTO..... 4	PÉRDIDA/ABORTO ESPONTÁNEO..... 1 INTERRUPCIÓN/ABORTO INDUCIDO..... 2 E. EXTRAUTERINO..... 3 MUERTE FETAL/NACIDO MUERTO..... 4	PÉRDIDA/ABORTO ESPONTÁNEO..... 1 INTERRUPCIÓN/ABORTO INDUCIDO..... 2 E. EXTRAUTERINO..... 3 MUERTE FETAL/NACIDO MUERTO..... 4	
247	¿Cuántos meses de embarazo tenía Ud. cuando ocurrió el (número) de esos embarazos que terminó en pérdida, interrupción, embarazo extrauterino o un nacido muerto?	MESES..... <input type="text"/> / <input type="text"/>	MESES..... <input type="text"/> / <input type="text"/>	MESES..... <input type="text"/> / <input type="text"/>	
248	VERIFIQUE 242 Y 244, ANOTE EL NÚMERO DE EMBARAZOS QUE NO TERMINARON EN NACIDO VIVO, POSTERIOR A ENERO DE 2010. SI NINGUNO, ANOTE "0" Y PASE A 252				<input type="checkbox"/>
249	VERIFIQUE LA FECHA Y LA DURACIÓN DE CADA EMBARAZO QUE NO TERMINÓ EN NACIDO VIVO, POSTERIOR A ENERO DE 2010. PONGA "T" EN LA COLUMNA 1 DEL CALENDARIO EN EL MES QUE TUVO LA PÉRDIDA Y "E" EN CADA UNO DE LOS MESES EN LOS QUE ESTUVO EMBARAZADA.				
250	¿Recibió atención por parte de personal de salud cuando tuvo el último embarazo que terminó en pérdida, interrupción del embarazo, embarazo extrauterino o nacido muerto?	SI..... <input type="checkbox"/> 1 NO..... <input type="checkbox"/> 2			→ 252
251	¿En qué lugar la atendieron?	HOSPITAL/CENTRO O PUESTO DE SALUD DEL GOBIERNO..... 1 HOSPITAL/CLÍNICA PRIVADA..... 2 CENTRO DE ATENCIÓN DE UNA EPS..... 3 CONSULTORIO MÉD. PARTICULAR..... 4 PROFAMILIA..... 5 OTRO: _____ (ESPECIFIQUE)			
252	¿A qué edad tuvo su primera menstruación?	EDAD..... <input type="text"/> / <input type="text"/>	NUNCA HA MENSTRUADO..... <input type="checkbox"/> 96		→ 254
253	¿Cuándo empezó su última regla o menstruación? FECHA, SI LA DA	HACE: DÍAS..... <input type="checkbox"/> 1 SEMANAS..... <input type="checkbox"/> 2 MESES..... <input type="checkbox"/> 3 AÑOS..... <input type="checkbox"/> 4	HISTERECTOMIZADA..... 993 MENOPÁUSICA..... 994 ANTES DEL ÚLTIMO NACIMIENTO..... 995 NUNCA HA MENSTRUADO..... 996		
254	¿Cree Ud. que hay ciertos días entre una menstruación y otra, en que una mujer tiene mayor probabilidad de quedar embarazada si tiene relaciones sexuales?	SI..... <input type="checkbox"/> 1 NO..... <input type="checkbox"/> 2 NO SABE..... <input type="checkbox"/> 8			→ 301
255	¿Los días de mayor posibilidad de quedar embarazada son: justo antes de que comience la menstruación, durante la menstruación, justo después de que termine o entre una menstruación y otra?	JUSTO ANTES QUE COMIENCE LA MENSTRUACIÓN..... 1 DURANTE LA MENSTRUACIÓN..... 2 JUSTO DESPUÉS QUE TERMINE LA MENSTRUACIÓN..... 3 ENTRE UNA MENSTRUACIÓN Y OTRA..... 4 EN CUALQUIER MOMENTO..... 5 OTRO..... (ESPECIFIQUE)			
		NO SABE..... <input type="checkbox"/> 8			

SECCIÓN 3. ANTICONCEPCIÓN

Ahora quisiera preguntarle acerca de un tema diferente. Hay varios métodos que una pareja puede usar para demorar o evitar un embarazo.

ENCIERRE EL CÓDIGO 1 EN 301 PARA CADA MÉTODO MENCIONADO ESPONTÁNEAMENTE.

PARA CADA MÉTODO NO MENCIONADO ESPONTÁNEAMENTE LEA EL NOMBRE Y LA DESCRIPCIÓN Y PREGUNTE 301. ENCIERRE EL CÓDIGO 1 SI EL MÉTODO ES RECONOCIDO, EN CASO CONTRARIO ENCIERRE CÓDIGO 2 Y CONTINÚE CON EL SIGUIENTE MÉTODO. LUEGO PREGUNTE 302 Y 303 PARA CADA MÉTODO MENCIONADO ESPONTÁNEAMENTE O RECONOCIDO.

OPCIONES DE RESPUESTA PARA LA PREGUNTA 302		HOSPITAL/CENTRO DE SALUD O SERVICIO DE SALUD PÚBLICO..... 04 CLÍNICA O IPS PRIVADA..... 05 CONOCIDO/A, AMIGO/A..... 06	COMUNIDAD..... 07 M. DE COMUNICACIÓN..... 08 OTRO..... 96	
¿Qué métodos conoce o de cuáles ha oído hablar?		301 ¿Conoce o ha oido hablar de (MÉTODO)?	302 ¿Dónde obtuvo información por primera vez sobre el (MÉTODO)?	303 ¿Ha usado alguna vez el (la) (MÉTODO)?
01	Esterilización Femenina Algunas mujeres pueden realizarse una operación para evitar tener más hijos (ligadura de trompas o desconexión).	SI..... 1 NO..... 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	¿Ud. se ha hecho operar para no tener (más) hijo(a)s? SI..... 1 NO..... 2
02	Esterilización Masculina Algunos hombres pueden realizarse una operación para evitar que la mujer quede embarazada (vasectomía o desconexión del hombre).	SI..... 1 NO..... 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	¿Alguna de sus parejas se ha hecho operar para no tener (más) hijo(a)s? SI..... 1 NO..... 2
03	Píldora Las mujeres pueden tomar todos los días una pastilla para no quedar embarazadas.	SI..... 1 NO..... 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	SI..... 1 NO..... 2
04	DIU de cobre u hormonal El profesional de la salud puede colocar dentro del útero de la mujer, un dispositivo en forma de "T".	SI..... 1 NO..... 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	SI..... 1 NO..... 2
05	Inyección Algunas mujeres se hacen aplicar una inyección cada mes o cada 3 meses para evitar quedar embarazadas.	SI..... 1 NO..... 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	SI..... 1 NO..... 2
06	Implantes (Norplant, Jadelle, Implanon) Las mujeres pueden mandarse colocar por un profesional de la salud, una cápsula (Implanon), dos (Jadelle) o seis (Norplant) en la parte alta de su brazo, las cuales pueden prevenir el embarazo por tres o cinco años.	SI..... 1 NO..... 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	SI..... 1 NO..... 2
07	Anillo Vaginal La mujer se puede introducir dentro de la vagina un anillo elaborado en un plástico especial, flexible y transparente, una vez al mes y lo deja durante tres semanas.	SI..... 1 NO..... 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	SI..... 1 NO..... 2
08	Preservativo o Condón Los hombres pueden usar un preservativo o condón durante las relaciones sexuales para evitar que la mujer quede embarazada.	SI..... 1 NO..... 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	¿Alguna de sus parejas ha usado alguna vez condón? SI..... 1 NO..... 2
09	Espuma, Jalea, Óvulos (Métodos de Barrera) Las mujeres pueden colocar una espuma, jalea, óvulo, diafragma o crema dentro de la vagina antes de la relación.	SI..... 1 NO..... 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	SI..... 1 NO..... 2
10	Método de Amenorrea por Lactancia (MELA) Después de un nacimiento, una mujer estaría protegida de quedar embarazada mientras esté lactando frecuentemente hasta que le regrese la menstruación.	SI..... 1 NO..... 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	SI..... 1 NO..... 2
11	Abstinencia periódica, ritmo, calendario, Billings Las parejas pueden evitar tener relaciones sexuales ciertos días del ciclo menstrual en los cuales la mujer tiene más probabilidad de quedar embarazada.	SI..... 1 NO..... 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	SI..... 1 NO..... 2
12	Retiro Los hombres pueden ser cuidadosos y retirarse antes de terminar, desarrollarse o eyacular por fuera de la vagina de la mujer.	SI..... 1 NO..... 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	SI..... 1 NO..... 2
13	Anticoncepción de emergencia Las mujeres pueden tomar píldoras anticonceptivas hasta 72 horas después de haber tenido una relación sexual o mandarse colocar un DIU hasta 5 días después para evitar quedar embarazada.	SI..... 1 NO..... 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	SI..... 1 NO..... 2
14	Parche anticonceptivo Las mujeres pueden colocarse un parche anticonceptivo sobre la piel una vez por semana, durante tres semanas consecutivas, y luego no se coloca ningún parche durante una semana.	SI..... 1 NO..... 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	SI..... 1 NO..... 2
15	Otros métodos Ha oido Ud. de otras formas o métodos que las mujeres o los hombres pueden usar para evitar un embarazo?	SI..... 1 (ESPECIFIQUE) NO..... 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	SI..... 1 NO..... 2

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
304	VERIFIQUE 303: NI UN SOLO "SI" (NUNCA HA USADO) <input type="checkbox"/>	AL MENOS UN "SI" (HA USADO MÉTODO) <input type="checkbox"/>	PASE A 308
305	¿Ha usado Ud. o su pareja alguna vez algo o ha tratado de alguna manera de demorar o evitar un embarazo?	SI..... NO.....	1 → 307 2
306	ANOTE "0" EN LA COLUMNA 1 DEL CALENDARIO EN CADA MES EN BLANCO		329
307	¿Qué ha(n) usado o qué ha(n) hecho? CORRIJA 303 - 304 (Y 301 SI ES NECESARIO)		
308	Ahora me gustaría preguntarle acerca de la primera vez que Ud. hizo algo o usó un método para evitar quedar embarazada. ¿Cuántos hijos vivos (sobrevivientes) tenía Ud. en ese momento? SI NINGUNO ANOTE "00"	NÚMERO DE HIJOS.....	<input type="checkbox"/>
309	VERIFIQUE 303(01): 303(01)=2 MUJER NO ESTERILIZADA <input type="checkbox"/> 303(01)=1 MUJER ESTERILIZADA <input type="checkbox"/>		312A
310	VERIFIQUE 229: 229=2, 8 NO EMBARAZADA O INSEGURA <input type="checkbox"/> 229=1 EMBARAZADA <input type="checkbox"/>		320
311	¿Actualmente están Ud. o su pareja haciendo algo o usando algún método para postergar o evitar quedar embarazada?	SI..... NO.....	1 2 → 320
312	¿Qué método están usando ustedes? MARQUE TODOS LOS MÉTODOS MENCIONADOS SI MENCIONA MÁS DE UN MÉTODO, SIGA EL PASE PARA EL QUE ESTE MÁS ARRIBA EN LA LISTA HAGA UN CÍRCULO EN "A" PARA LA ESTERILIZACIÓN FEMENINA	ESTERILIZACIÓN FEMENINA..... ESTERILIZACIÓN MASCULINA..... PILDORA..... DIU..... INYECCIÓN MENSUAL..... INYECCIÓN TRIMESTRAL..... IMPLANTES (IMPLANON/JADELLE)..... ANILLO VAGINAL..... CONDÓN..... ESPUMAS, JALEAS, ÓVULOS (VAGINALES)..... AMENORREA POR LACTANCIA (MELA)..... ABSTINENCIA PERIÓDICA (RITMO)..... RETIRO..... PARCHE ANTICONCEPTIVO..... OTRO: _____ (ESPECIFIQUE)	A B → 314 C D E F G H → 318A I J K L M N → 318A X
313	¿Cómo determina Ud. en qué días de su ciclo menstrual no debe tener relaciones sexuales para no quedar en embarazo?	CON BASE EN EL CALENDARIO..... CON BASE EN LA TEMPERATURA DEL CUERPO..... CON BASE EN EL MOCO CERVICAL (MÉTODO BILLINGS)..... CON BASE EN LA TEMPERATURA DEL CUERPO Y EL MOCO CERVICAL..... NINGÚN SISTEMA ESPECÍFICO..... OTRO: _____ (ESPECIFIQUE)	1 2 3 → 318A 4 5 6
314	¿En qué sitio tuvo lugar la esterilización?	HOSPITAL/CENTRO O PUESTO DE SALUD DEL GOBIERNO..... HOSPITAL/CLÍNICA PRIVADA..... CENTRO DE ATENCIÓN DE UNA EPS..... CONSULTORIO MÉD. PARTICULAR..... PROFAMILIA..... OTRO: _____ (ESPECIFIQUE)	1 2 3 4 5 6
315	VERIFIQUE 312/312A: SI ESTÁN MARCADOS "A" Y "B", LAS PREGUNTAS SE HACEN ÚNICAMENTE PARA LA ESTERILIZACIÓN FEMENINA SEÑALÓ ESTERILIZACIÓN FEMENINA <input type="checkbox"/> SEÑALÓ ÚNICAMENTE ESTERILIZACIÓN MASCULINA <input type="checkbox"/> ¿Antes de su operación de esterilización le dijeron que usted no podía tener (más) hijos a causa de esta operación?	SI..... NO..... NO SABE.....	1 2 8
316	¿Ud. se ha arrepentido de haber sido operada (que su pareja haya sido operado) para no tener más hijos?	SI..... NO.....	1 2 → 318

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
317	¿Cuál es la razón principal por la cual está arrepentida de haber sido operada (que su pareja haya sido operado)?	DESEA OTRO(A) HIJO(A)..... 1 COMPAÑERO DESEA OTRO(A) HIJO(A)..... 2 EFFECTOS COLATERALES..... 3 NIÑO(A) MURIÓ..... 4 OTRA: 6	
318	¿En qué mes y año la(lo) operaron?	MES..... []	
318A	¿En qué mes y año empezó a usar continuamente (MÉTODO ACTUAL) la última vez?	AÑO..... []	
319	VERIFIQUE 318 Y 318A: ENERO DE 2010 O DESPUÉS ANOTE EL CÓDIGO DEL MÉTODO DE USO ACTUAL EN EL MES DE LA ENTREVISTA EN LA COLUMNA 1 DEL CALENDARIO Y EN CADA MES HASTA LA FECHA EN QUE COMENZÓ A USARLO	ANTES DE ENERO DE 2010 ANOTE EL CÓDIGO DEL MÉTODO DE USO ACTUAL EN EL MES DE LA ENTREVISTA EN LA COLUMNA 1 DEL CALENDARIO Y EN CADA MES ANTERIOR HASTA ENERO DE 2010 PASE A → 321	
320	<p>Me gustaría hacerle algunas preguntas acerca de todos los otros períodos en los últimos años durante los cuales usted o su pareja ha(n) usado un método para evitar quedar embarazada.</p> <p>USE EL CALENDARIO PARA INDAGAR PERÍODOS ANTERIORES DE USO Y DE NO USO, COMENZANDO CON EL DE USO MÁS RECIENTE, REGRESANDO HASTA ENERO DE 2010. USE LOS NOMBRES DE LO(A)S HIJO(A)S, FECHAS DE NACIMIENTO Y PERÍODOS DE EMBARAZO COMO PUNTOS DE REFERENCIA.</p> <p>EN LA COLUMNA 1, PARA CADA MES ANOTE EL CÓDIGO DEL MÉTODO O "0" SI NO USA.</p> <p>* PREGUNTAS ILUSTRATIVAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cuándo fue la última vez que Ud. usó un método? Qué método fue ese? - Cuándo empezó Ud. a usar ese método? Qué tanto después del nacimiento de (NOMBRE)? - Por cuánto tiempo usó el método entonces? <p>EN LA COLUMNA 2, ANOTE LOS CÓDIGOS PARA DISCONTINUACIÓN AL LADO DEL ÚLTIMO MES DE USO EN COLUMNA 1. EL NÚMERO DE CÓDIGOS ANOTADOS EN LA COLUMNA 2 DEBE SER IGUAL AL NÚMERO DE INTERRUPCIONES DEL MÉTODO USADO EN LA COLUMNA 1.</p> <p>PREGUNTE LA RAZÓN PARA DEJAR DE USAR EL MÉTODO. SI QUEDÓ EMBARAZADA MIENTRAS USABA EL MÉTODO O SI INTENCIONALMENTE DEJÓ DE USAR EL MÉTODO PARA QUEDAR EMBARAZADA.</p> <p>* PREGUNTAS ILUSTRATIVAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Por qué dejó Ud. de usar el método? - Usted quedó embarazada mientras usaba (MÉTODO), o Ud. lo dejó para quedar embarazada, o lo dejó por otras razones? <p>SI DELIBERADAMENTE DEJÓ DE USAR PARA QUEDAR EMBARAZADA, PREGUNTE: "Cuántos meses le tomó a Ud. quedar embarazada después de que dejó de usar (MÉTODO)?", ANOTE "0" EN CADA UNO DE LOS MESES EN COLUMNA 1.</p>		
321	<p>VERIFIQUE 312 Y 312A:</p> <p>PONGA UN CÍRCULO EN EL CÓDIGO DEL MÉTODO USADO ACTUALMENTE</p> <p>SI MENCIONÓ VARIOS EN 312/312A CIRCULE EL QUE ESTÉ MÁS ARRIBA EN LA LISTA</p>	<p>NO SE HIZO LA PREGUNTA PORQUE NO USA NINGÚN MÉTODO..... 00 → 329 ESTERILIZACIÓN FEMENINA..... 01 → 324 ESTERILIZACIÓN MASCULINA..... 02 → 332 PÍLDORA..... 03 DIU..... 04 INYECCIÓN MENSUAL..... 05 INYECCIÓN TRIMESTRAL..... 06 IMPLANTE (IMPLANON, JADELLE)..... 07 ANILLO VAGINAL..... 08 CONDÓN..... 09 ESPUMAS, JALEAS, ÓVULOS (VAGINALES).... 10 AMENORREA POR LACTANCIA (MELA)..... 11 → 322A ABSTINENCIA PERIÓDICA (RITMO)..... 12 → 322A RETIRO..... 13 → 332 PARCHE ANTICONCEPTIVO..... 14 OTRO..... 96 → 332</p>	
322	¿Dónde obtuvo usted (MÉTODO), cuando comenzó a usarlo?	HOSPITAL/CENTRO O PUESTO DE SALUD DEL GOBIERNO..... 01 HOSPITAL/CLÍNICA PRIVADA..... 02 CENTRO DE ATENCIÓN DE UNA EPS..... 03 CONSULTORIO MÉD. PARTICULAR..... 04 PROFAMILIA..... 05 DROGUERÍA/FARMACIA/BOTICA..... 06 SUPERMERCADO/TIENDA..... 07 OTRO: 96 NO SABE..... 98	
322A	¿Dónde aprendió a usar el ritmo/amenorrea por lactancia?		
323	<p>VERIFIQUE 312/312A:</p> <p>PONGA UN CÍRCULO EN EL CÓDIGO DEL MÉTODO USADO ACTUALMENTE</p>	<p>PÍLDORA..... 03 DIU..... 04 INYECCIÓN MENSUAL..... 05 INYECCIÓN TRIMESTRAL..... 06 IMPLANTES (IMPLANON, JADELLE)..... 07 ANILLO VAGINAL..... 08 CONDÓN..... 09 → 328 ESPUMAS, JALEAS, ÓVULOS (VAGINALES).... 10 → 328 AMENORREA POR LACTANCIA (MELA)..... 11 → 330 ABSTINENCIA PERIÓDICA (RITMO)..... 12 → 330 PARCHE ANTICONCEPTIVO..... 14</p>	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
324	Ud. empezó a usar (MÉTODO ACTUAL) en (FECHA): ¿en ese momento le dijeron a Ud. de los efectos secundarios o complicaciones que Ud. podría tener con el método?	SI..... 1 NO..... 2	326
325	¿A Ud. le dijeron qué hacer si llegaba a experimentar efectos secundarios o problemas?	SI..... 1 NO..... 2	
326	¿En el momento de empezar a usar el método, le hablaron acerca de otros métodos anticonceptivos que Ud. podía usar?	SI..... 1 NO..... 2	
328	¿Dónde le prescribieron u obtuvo usted (MÉTODO), la última vez?	HOSPITAL/CENTRO O PUESTO DE SALUD DEL GOBIERNO..... 01 HOSPITAL/CLÍNICA PRIVADA..... 02 CENTRO DE ATENCIÓN DE UNA EPS..... 03 CONSULTORIO MÉD. PARTICULAR..... 04 PROFAMILIA..... 05 DROGUERÍA/FARMACIA/BOTICA..... 06 SUPERMERCADO/TIENDA..... 07 OTRO:_____ 96 (ESPECIFIQUE) 98 NO SABE..... 98	332
329	¿Cuál es la principal razón por la que Ud. no está usando un método anticonceptivo para evitar un embarazo?	<u>NO EN UNIÓN</u> 01 <u>RAZONES RELACIONADAS CON FECUNDIDAD</u> NO TIENE RELACIONES SEXUALES..... 02 TIENE RELACIONES SEXUALES CON MUJERES..... 03 SEXO POCO FRECUENTE..... 04 MENOPAUSIA..... 05 HISTERECTOMÍA..... 06 INFERTILIDAD DEL HOMBRE O DE LA MUJER..... 07 POSPARTO/LACTANCIA..... 08 DESEA MÁS HIJOS..... 09 EMBARAZADA..... 10 <u>OPOSICIÓN A USAR</u> ENTREVISTADA SE OPONE..... 11 PAREJA SE OPONE..... 12 OTROS SE OPONEN/PROHIBICIÓN RELIGIOSA 13 PADRES SE OPONEN..... 14 <u>FALTA DE CONOCIMIENTO</u> NO CONOCE MÉTODOS..... 15 NO CONOCE FUENTE..... 16	332
		<u>RAZONES RELACIONADAS CON EL MÉTODO</u> PROBLEMAS DE SALUD..... 17 MIEDO A EFECTOS SECUNDARIOS/USO INCONVENIENTE/INTERFIERE CON PROCESOS NORMALES DEL CUERPO..... 18 <u>PERSONALES</u> (FALTA DE TIEMPO, NO SABE DONDE PRESTAN EL SERVICIO, HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN, DESCUIDO, PEREZA, NO QUIERE, NO LE GUSTA, NO CREE EN LOS RESULTADOS)..... 19 <u>SERVICIOS DE SALUD</u> (QUEDA LEJOS, DE MALA CALIDAD, FUE PERO NO LA ATENDIERON, FILAS MUY LARGAS, LA TRATAN MAL, DEMORA ATENCIÓN EN EL SITIO, DEMORA EN ASIGNACIÓN DE CITAS)..... 20 <u>ECONÓMICAS</u> (TRANSPORTE MUY COSTOSO, SERVICIO MUY COSTOSO)..... 21 <u>PROBLEMAS AUTORIZACIONES</u> (MUCHOS TRÁMITES, EPS NO LE AUTORIZÓ EL SERVICIO)..... 22 NO ESTÁ AFILIADA/NO TIENE CARNÉ..... 23 NO SABÍA QUE TENÍA DERECHO (AFILIADAS RC/RS)..... 24 OTRA:_____ 96 (ESPECIFIQUE) 98 NO SABE..... 98	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS		PASE A
330	¿Sabe de un lugar donde se pueda obtener un método anticonceptivo?	SI..... 1 NO..... 2	→ 332
331	¿Cuál es ese lugar? Algún otro lugar? MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONE	HOSPITAL/CENTRO O PUESTO DE SALUD DEL GOBIERNO..... A HOSPITAL/CLÍNICA PRIVADA..... B CENTRO DE ATENCIÓN DE UNA EPS..... C CONSULTORIO MÉD. PARTICULAR..... D PROFAMILIA..... E DROGUERÍA/FARMACIA/BOTICA..... F SUPERMERCADO/TIENDA..... G OTRO: _____ X (ESPECIFIQUE)	
332	¿Alguna vez la han obligado a usar un método anticonceptivo en contra de su voluntad?	SI..... 1 NO..... 2	→ 334
333	¿Qué persona la obligó? ¿Alguna otra persona? MARQUE TODAS LAS PERSONAS QUE MENCIONE	MADRE/PADRE..... A MADRASTRA/PADRASTRO..... B EXPAREJA..... C NOVIO..... D EXNOVIO..... E PAREJA..... F OTRO: _____ X (ESPECIFIQUE)	
334	¿Sabe Ud. que la EPS tiene la obligación de entregar el método anticonceptivo sin copago o cuota moderadora?	SI..... 1 NO..... 2	
335	¿En los últimos 12 meses usted ha sido visitada por un trabajador de salud para hablar sobre anticoncepción?	SI..... 1 NO..... 2	
336	¿En los últimos 12 meses ha tenido alguna consulta para el cuidado de su salud?	SI..... 1 NO..... 2	→ 401
337	¿En alguna de estas consultas le hablaron acerca de los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo no deseado?	SI..... 1 NO..... 2	

SECCIÓN 4. EMBARAZO, PARTO Y POSTPARTO

401	VERIFIQUE 227: UNO O MÁS NACIMIENTOS DESDE ENERO DE 2010			<input type="checkbox"/>	NINGÚN NACIMIENTO DESDE ENERO DE 2010	<input type="checkbox"/>	PASE A 501
<p>402 ANOTE EN LA TABLA EL NÚMERO DE ORDEN, NOMBRE Y CONDICIÓN DE SUPERVIVENCIA DE CADA NACIDO VIVO DESDE JUNIO DE 2009. HAGA LAS PREGUNTAS PARA CADA UNO DE ESTOS NACIMIENTOS. COMIENCE CON EL ÚLTIMO NACIMIENTO (SI HAY MÁS DE DOS UTILICE LA SEGUNDA COLUMNA DEL CUESTIONARIO ADICIONAL).</p> <p>Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas acerca de los embarazos de sus hijos nacidos vivos en los últimos cinco años. Hablaremos de cada uno de ellos, uno a uno.</p>							
403	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 214	ÚLTIMO NACIDO VIVO		PENÚLTIMO NACIDO VIVO			
404	DE LA PREGUNTA 214 (VEA NOMBRE) DE LA PREGUNTA 218 (SI ESTÁ VIVO O MUERTO)	NOMBRE _____ VIVO <input type="checkbox"/> MUERTO <input type="checkbox"/>		NOMBRE _____ VIVO <input type="checkbox"/> MUERTO <input type="checkbox"/>			
405	¿Cuando Ud. quedó embarazada de (NOMBRE) quería quedar embarazada en ese momento, quería tenerlo más tarde o no quería tener más hijos?	EN ESE MOMENTO..... 1 → 407 MÁS TARDE..... 2 NO QUERÍA MAS..... 3 → 407		EN ESE MOMENTO..... 1 → 440 MÁS TARDE..... 2 NO QUERÍA MAS..... 3 → 440			
406	¿Cuánto tiempo más le hubiera gustado esperar?	MESES..... 1 <input type="checkbox"/> AÑOS..... 2 <input type="checkbox"/> NO SABE..... 998		MESES..... 1 <input type="checkbox"/> AÑOS..... 2 <input type="checkbox"/> NO SABE..... 998			
407	¿Cuando Ud. estaba embarazada de (NOMBRE) se hizo control prenatal (se chequeó el embarazo alguna vez)? Sí, "SI" ¿Con quién se chequeó? ¿Se chequeó con alguien más? INDAGUE POR EL TIPO DE PERSONA Y MARQUE TODAS LAS PERSONAS QUE VIO	MÉDICO(A)..... A ENFERMERO(A)..... B AUXILIAR DE ENFERMERÍA..... C COMADRONA/PARTERA..... D OTRO: X (ESPECIFIQUE) NO TUVO CONTROL..... Y → 416					
408	¿Dónde tuvo lugar la atención prenatal?	HOSPITAL/CENTRO O PUESTO DE SALUD DEL GOBIERNO..... 1 HOSPITAL/CLÍNICA PRIVADA..... 2 CENTRO DE ATENCIÓN DE UNA EPS..... 3 CONSULTORIO MÉD. PARTICULAR..... 4 PROFAMILIA..... 5 OTRO: 6 (ESPECIFIQUE)					
409	¿Cuántos meses de embarazo tenía Ud. cuando recibió su primer control prenatal?	MESES..... <input type="checkbox"/> NO SABE..... 98					
410	¿Cuántos controles prenatales tuvo Ud. durante ese embarazo?	No. DE CONTROLES..... <input type="checkbox"/> NO RECUERDA..... 98					
411	VERIFIQUE 410 NÚMERO DE VECES QUE RECIBIÓ CONTROL	UNA VEZ <input type="checkbox"/> (PASE A 413)	MÁS DE UNA VEZ O NS/NR <input type="checkbox"/>				
412	¿Cuántos meses de embarazo tenía la última vez que recibió control prenatal?	MESES..... <input type="checkbox"/> NO SABE..... 98					
413	En alguno de sus controles, le hicieron algo de lo siguiente: a. ¿La pesaron? b. ¿Le midieron la altura uterina? c. ¿Le tomaron la presión arterial? d. ¿Le pidieron una muestra de orina? e. ¿Le tomaron una muestra de sangre? f. ¿Escuchó los latidos del corazón del bebé?	SI NO					
414	¿Le explicaron acerca de las complicaciones físicas y de los cambios emocionales que se pueden presentar en el embarazo? Si "SI" PREGUNTE: ¿Acerca de las complicaciones físicas o acerca de los cambios emocionales?	COMPLICACIONES FÍSICAS..... A CAMBIOS EMOCIONALES..... B NINGUNA..... C NO RECUERDA..... Z → 417					
415	¿Le dijeron a dónde ir si llegaba a presentar estas complicaciones o cambios emocionales?	SI..... 1 NO..... 2 NO RECUERDA..... 8					

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 214	ÚLTIMO NACIDO VIVO	PENÚLTIMO NACIDO VIVO
		NÚMERO DE ORDEN <input type="text"/> <input type="text"/> NOMBRE _____	NÚMERO DE ORDEN <input type="text"/> <input type="text"/> NOMBRE _____
416	<p>¿Por qué no se hizo control del embarazo?</p> <p>¿Alguna otra razón?</p> <p>MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE</p>	<p><u>PERSONALES</u> (FALTA DE TIEMPO, NO SABE DONDE PRESTAN EL SERVICIO, HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN, DESCUIDO, PEREZA, NO QUIERE, NO LE GUSTA, NO CREE EN LOS RESULTADOS)..... A</p> <p><u>SERVICIOS DE SALUD</u> (QUEDA LEJOS, DE MALA CALIDAD, FUE PERO NO LA ATENDIERON, FILAS MUY LARGAS, LA TRATAN MAL, DEMORA ATENCIÓN EN EL SITIO, DEMORA EN ASIGNACIÓN DE CITAS)..... B</p> <p><u>ECONÓMICAS</u> (TRANSPORTE MUY COSTOSO, SERVICIO MUY COSTOSO)..... C</p> <p><u>PROBLEMAS AUTORIZACIONES</u> (MUCHOS TRÁMITES, EPS NO LE AUTORIZÓ EL SERVICIO)..... D</p> <p><u>FALTA CONOCIMIENTO</u> (MIEDO, TEMOR, NO SE SINTIÓ ENFERMA, NO LE EXPLICARON QUE ERA IMPORTANTE)..... E</p> <p><u>OPOSICIÓN</u> (PAREJA NO LA DEJÓ, PADRES NO NO LA DEJARON)..... F</p> <p>NO ESTABA AFILIADA/NO TENÍA CARNÉ..... G</p> <p>NO SABÍA QUE TENÍA DERECHO (AFILIADAS RC/RS)..... H</p> <p>OTRA:_____ X</p>	
417	¿Cuando Ud. estaba embarazada de (NOMBRE) le aplicaron alguna vacuna para prevenir al bebé contra el tétanos, es decir, convulsiones después del nacimiento?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 → 419	
418	¿Cuántas veces (dosis) le pusieron (de) esa vacuna? ESCRIBA 7 SI SON 7 O MÁS DOSIS	VECES/DOSIS..... <input type="text"/> NO SABE/NO RECUERDA..... 8	
419	¿Durante este embarazo, le prescribieron hierro?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 → 422	
420	¿La institución a la que se encuentra (encontraba) afiliada le entregó el hierro?	SI..... 1 NO..... 2 NO ESTÁ(ESTABA) AFILIADA..... 3 → 422	
421	¿Durante todo el embarazo, por cuántos meses tomó hierro?	NÚMERO DE MESES..... <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE/NO RECUERDA..... 98	
422	¿Durante este embarazo, le prescribieron suplementos de calcio?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 → 425	
423	¿La institución a la que se encuentra (encontraba) afiliada le entregó el suplemento de calcio?	SI..... 1 NO..... 2 NO ESTÁ(ESTABA) AFILIADA..... 3 → 425	
424	¿Durante todo el embarazo, por cuántos meses tomó suplementos de calcio?	NÚMERO DE MESES..... <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE/NO RECUERDA..... 98	
425	¿Durante este embarazo le prescribieron ácido fólico?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 → 428	
426	¿La institución a la que se encuentra (encontraba) afiliada le entregó el ácido fólico?	SI..... 1 NO..... 2 NO ESTÁ(ESTABA) AFILIADA..... 3 → 428	
427	¿Durante todo el embarazo, por cuántos meses tomó ácido fólico?	NÚMERO DE MESES..... <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE/NO RECUERDA..... 98	
428	¿Durante este embarazo, usted consumió bebidas alcohólicas?	SI..... 1 NO..... 2 → 430	

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 214	ÚLTIMO NACIDO VIVO	PENÚLTIMO NACIDO VIVO
		NÚMERO DE ORDEN _____ NOMBRE _____	NÚMERO DE ORDEN _____ NOMBRE _____
429	¿Cuántos tragos se tomaba a la semana?	No. DE TRAGOS..... DE VEZ EN CUANDO..... 00	
430	¿Durante este embarazo, usted fumó?	SI..... 1 NO..... 2 → 432	
431	¿Cuántos cigarrillos se fumaba al día?	No. DE CIGARRILLOS..... DE VEZ EN CUANDO..... 00	
432	¿Durante este embarazo, Ud. consumió sustancias psicoactivas como marihuana, bazuco, cocaína, heroína, éxtasis, etc.,?	SI..... 1 NO..... 2 NO RESPONDE..... 8 → 435	
433	¿Qué sustancias psicoactivas como marihuana, bazuco, cocaína, heroína, éxtasis consumió? ¿Alguna otra sustancia? MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE	MARIHUANA..... A BAZUCO..... B COCAÍNA..... C OTRA: _____ X (ESPECIFIQUE)	
434	¿Con qué frecuencia consumió la sustancia que más ha utilizado?	DIARIO..... 1 SEMANAL..... 2 QUINCENAL..... 3 MENSUAL..... 4 DE VEZ EN CUANDO..... 5 OTRA: _____ 6 (ESPECIFIQUE) NO RESPONDE..... 8	
435	¿Durante este embarazo, tomó algún medicamento contra el paludismo o la malaria?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 → 437	
436	¿Qué medicamento fue ese? ¿Algún otro medicamento? MARQUE TODOS LOS MEDICAMENTOS QUE MENCIONE	CLOROQUINA (ARALEN)..... A AMODIAQUINA..... B SULFAPIRIMETAMINA (FALCIDAR)..... C PRIMAQUINA (NEOQUIPENIL)..... D OTRA: _____ X (ESPECIFIQUE) NO SABE..... Z	
437	¿Durante el embarazo de (NOMBRE), estuvo hospitalizada? Si, "SI", ¿Cuánto tiempo?	MENOS DE 1 DÍA..... 000 No. DÍAS..... NO..... 995 → 439	
438	¿Por qué estuvo hospitalizada? ¿Alguna otra razón? MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE	INFECCIÓN..... A SANGRADO..... B HIPERTENSIÓN..... C ATAQUES O CONVULSIONES..... D AMENAZA DE ABORTO..... E RUPTURA DE MEMBRANAS..... F VIOLENCIA INTRAFAMILIAR..... G PROBLEMAS CON EL BEBÉ..... H ENFERMEDAD DE LA MADRE (DOLOR DE CABEZA, GASTRITIS)..... I PREECLAMPANCIA..... J OTRO: _____ X (ESPECIFIQUE)	
439	¿Dónde tuvo lugar el parto?	HOSPITAL/CENTRO O PUESTO DE SALUD DEL GOBIERNO..... 1 HOSPITAL/CLÍNICA PRIVADA..... 2 CENTRO DE ATENCIÓN DE UNA UNA EPS..... 3 PROPIO HOGAR / OTRO HOGAR..... 4 → 442 OTRO: _____ 6 (ESPECIFIQUE)	
440	¿(NOMBRE) nació por operación cesárea?	SI..... 1 NO..... 2 → 443	SI..... 1 NO..... 2 → 443
441	¿La cesárea fue por urgencia o programada?	URGENCIA..... 1 PROGRAMADA..... 2 → 443	URGENCIA..... 1 PROGRAMADA..... 2 → 443

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 214	ÚLTIMO NACIDO VIVO	PENÚLTIMO NACIDO VIVO
		NÚMERO DE ORDEN NOMBRE _____	NÚMERO DE ORDEN NOMBRE _____
442	<p>¿Por qué no tuvo el parto en algún hospital o servicio de salud?</p> <p>¿Alguna otra razón?</p> <p>MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE</p>	<p><u>PERSONALES</u> (FALTA DE TIEMPO, NO SABE DONDE PRESTAN EL SERVICIO, HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN, DESCUIDO, PEREZA, NO QUIERE, NO LE GUSTA, NO CREE EN LOS RESULTADOS)..... A</p> <p><u>SERVICIOS DE SALUD</u> (QUEDA LEJOS, DE MALA CALIDAD, FUE PERO NO LA ATENDIERON, FILAS MUY LARGAS, LA TRATAN MAL, DEMORA ATENCIÓN EN EL SITIO, DEMORA EN ASIGNACIÓN DE CITAS)..... B</p> <p><u>ECONÓMICAS</u> (TRANSPORTE MUY COSTOSO, SERVICIO MUY COSTOSO)..... C</p> <p><u>PROBLEMAS AUTORIZACIONES</u> (MUCHOS TRÁMITES, EPS NO LE AUTORIZÓ EL SERVICIO)..... D</p> <p><u>FALTA CONOCIMIENTO</u> (MIEDO, TEMOR, NO SE SIENTIÓ ENFERMA, NO LE EXPLICARON QUE ERA IMPORTANTE)..... E</p> <p><u>OPOSICIÓN</u> (PAREJA NO LA DEJÓ, PADRES NO LA DEJARON)..... F</p> <p>NO ESTABA AFILIADA/NO TENÍA CARNÉ..... G</p> <p>NO SABÍA QUE TENÍA DERECHO (AFILIADAS RC/RS)..... H</p> <p>OTRA:_____ X</p>	
443	<p>¿Quién le atendió el parto de (NOMBRE)?</p> <p>¿Alguien más?</p> <p>TRATE DE CONSEGUIR EL TIPO DE PERSONA QUE LA ATENDIÓ Y MARQUE TODAS LAS PERSONAS QUE LA ASISTIERON</p>	<p>MÉDICO(A)..... A</p> <p>ENFERMERO(A)..... B</p> <p>AUXILIAR DE ENFERMERÍA..... C</p> <p>COMADRONA/PARTERA..... D</p> <p>PARIENTE/AMIGA..... E</p> <p>OTRO:_____ X</p> <p>NADIE..... Y</p> <p>MÉDICO(A)..... A</p> <p>ENFERMERO(A)..... B</p> <p>AUXILIAR DE ENFERMERÍA..... C</p> <p>COMADRONA/PARTERA..... D</p> <p>PARIENTE/AMIGA..... E</p> <p>OTRO:_____ X</p> <p>NADIE..... Y</p>	
444	<p>En el momento del nacimiento de (NOMBRE), usted tuvo alguna de las siguientes complicaciones:</p> <ol style="list-style-type: none"> ¿Labor prolongada, es decir, las contracciones fuertes y regulares duraron más de 12 horas?..... ¿Sangrado excesivo después del parto?..... ¿Fiebre alta con sangrado vaginal que olía mal?..... ¿Convulsiones no causadas por fiebre?..... ¿Alguna otra complicación?..... <p>Si "SI", ¿Qué tipo de complicación?</p>	<p style="text-align: center;">SI NO</p> <p>LABOR PROLONGADA..... 1 2</p> <p>SANGRADO EXCESIVO..... 1 2</p> <p>FIEBRE CON SANGRADO..... 1 2</p> <p>CONVULSIONES..... 1 2</p> <p>OTRA:_____ 1 2</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p>	
445	¿(NOMBRE) nació prematuro(a)?	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
446	¿Cuántas semanas de embarazo tenía Ud. cuando nació (NOMBRE)?	No. DE SEMANAS.....	No. DE SEMANAS.....
447	¿A (NOMBRE) lo(a) pesaron cuando nació?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 → 449	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 → 449
448	<p>¿Cuánto pesó (NOMBRE)?</p> <p>SOLICITE QUE LE MUESTREN EL CARNÉ DE NACIMIENTO</p>	<p>GRAMOS DEL CARNÉ..... 1 _____ _____ _____ </p> <p>GRAMOS SEGÚN RECUERDA..... 2 _____ _____ _____ </p> <p>NO SABE/NO RECUERDA..... 99998</p>	<p>GRAMOS DEL CARNÉ..... 1 _____ _____ _____ </p> <p>GRAMOS SEGÚN RECUERDA..... 2 _____ _____ _____ </p> <p>NO SABE/NO RECUERDA..... 99998</p>
449	¿A (NOMBRE) lo(a) midieron cuando nació?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 → 451	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 → 455
450	¿Cuánto midió (NOMBRE) al nacer?	CENTÍMETROS..... _____ NO SABE/ NO RECUERDA..... 98	CENTÍMETROS..... _____ NO SABE/ NO RECUERDA..... 98
451	¿A los cuántos días o semanas después del nacimiento, (NOMBRE) tuvo su primer control?	DÍAS DESPUÉS NAC..... 1 _____ SEMANAS DESPUÉS NAC..... 2 _____ NO LO(LA) LLEVO A CONTROL..... 997 NO SABE..... 998	

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 214	ÚLTIMO NACIDO VIVO		PENÚLTIMO NACIDO VIVO
		NÚMERO DE ORDEN	NOMBRE	
452	Como consecuencia del parto, durante los 40 días después del parto, tuvo usted alguno de los siguientes problemas:	SI NO SANGRADO INTENSO..... 1 2 DESMAYO..... 1 2 FIEBRE O ESCALOFRIOS..... 1 2 INFECCIÓN DE LOS SENOS.... 1 2 DOLOR AL ORINAR..... 1 2 FLUJOS VAGINALES..... 1 2 PÉRDIDA ORINA..... 1 2 DEPRESIÓN POSPARTO..... 1 2		
453	VERIFIQUE 452:	AL MENOS UN SI	NINGUN SI	(PASE A 455)
454	¿Cuando tuvo esa(s) complicación(es) recibió atención médica?	SI..... NO.....	1 2	
455	¿Tuvo Ud. algún control médico después del parto de (NOMBRE)?	SI..... NO.....	1 2 → 459	SI..... NO..... 1 2 → 461
456	¿A los cuántos días o semanas después del nacimiento de (NOMBRE) tuvo lugar el primer control?	DÍAS DESPUÉS NAC..... SEMANAS DESPUÉS NAC..... NO SABE.....	1 2 2 998	
457	¿Quién chequeó su salud en ese momento? ¿Se chequeó con alguien más? INDAGUE POR EL TIPO DE PERSONA Y ANOTE A TODAS LAS PERSONAS QUE VIO	MÉDICO(A)..... ENFERMERO(A)..... AUXILIAR DE ENFERMERÍA..... COMADRONA/PARTERA..... OTRA: _____ (ESPECIFIQUE)	A B C D X	
458	¿Dónde tuvo lugar este chequeo?	HOSPITAL/CENTRO O PUESTO DE SALUD DEL GOBIERNO..... HOSPITAL/CLÍNICA PRIVADA..... CENTRO DE ATENCIÓN DE UNA EPS... CONSULTORIO MÉD. PARTICULAR..... PROFAMILIA..... OTRO: _____ (ESPECIFIQUE)	1 2 3 4 5 6	
458A	¿Recibió información sobre anticoncepción postparto?	SI..... NO.....	1 2 → 460	
458B	¿En qué momento recibió la información?	ANTES DEL PARTO..... EN EL MOMENTO DEL PARTO..... EN UN CONTROL POSTPARTO.....	1 2 3	
458C	¿Tuvo acceso al método anticonceptivo postparto inmediato?	SI..... NO.....	1 2 → 460	

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 214	ÚLTIMO NACIDO VIVO	PENÚLTIMO NACIDO VIVO
		NÚMERO DE ORDEN _____ NOMBRE _____	NÚMERO DE ORDEN _____ NOMBRE _____
459	<p>¿Por qué no se hizo control después del parto?</p> <p>¿Por alguna otra razón?</p> <p>MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE</p>	<p><u>PERSONALES</u> (FALTA DE TIEMPO, NO SABE DONDE PRESTAN EL SERVICIO, HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN, DESCUIDO, PEREZA, NO QUIERE, NO LE GUSTA, NO CREE EN LOS RESULTADOS)..... A</p> <p><u>SERVICIOS DE SALUD</u> (QUEDA LEJOS, DE MALA CALIDAD, FUE PERO NO LA ATENDIERON, FILAS MUY LARGAS, LA TRATAN MAL, DEMORA ATENCIÓN EN EL SITIO, DEMORA EN ASIGNACIÓN DE CITAS)..... B</p> <p><u>ECONÓMICAS</u> (TRANSPORTE MUY COSTOSO, SERVICIO MUY COSTOSO)..... C</p> <p><u>PROBLEMAS AUTORIZACIONES</u> (MUCHOS TRÁMITES, EPS NO LE AUTORIZÓ EL SERVICIO)..... D</p> <p><u>FALTA CONOCIMIENTO</u> (MIEDO, TEMOR, NO SE SINTIÓ ENFERMA, NO LE EXPLICARON QUE ERA IMPORTANTE, NO SABÍA QUE TENÍA QUE HACERSE CONTROL)..... E</p> <p><u>OPOSICIÓN</u> (PAREJA NO LA DEJÓ, PADRES NO LA DEJARON)..... F</p> <p>NO ESTABA AFILIADA/NO TENÍA CARNÉ G</p> <p>NO SABÍA QUE TENÍA DERECHO (AFILIADAS RC/RS)..... H</p> <p>OTRA:_____ X</p>	
460	¿Le ha vuelto la regla (el período) después del nacimiento de (NOMBRE)?	SI..... 1 → 462 NO..... 2 → 463	
461	¿Le volvió su regla (período) entre el nacimiento de (NOMBRE) y el siguiente embarazo?		SI..... 1 NO..... 2 → 465
462	¿A los cuántos meses después del nacimiento de (NOMBRE) le volvió la regla (el período)?	MESES..... NO RECUERDA..... 98	MESES..... NO RECUERDA..... 98
463	VERIFIQUE 229 ENTREVISTADA EMBARAZADA?	<p>229=1,8 NO EMBARAZADA <input type="checkbox"/> (PASE A 465)</p> <p>229=2 EMBARAZADA O INSEGURA <input type="checkbox"/></p>	
464	¿Ha vuelto usted a tener relaciones sexuales después del nacimiento de (NOMBRE)?	SI..... 1 NO..... 2 → 466	
465	¿Al cuánto tiempo después del nacimiento de (NOMBRE) Ud. volvió a tener relaciones sexuales?	DÍAS..... MESES..... NO RECUERDA..... 998	DÍAS..... MESES..... NO RECUERDA..... 998
466		VAYA A 405 EN LA SIG. COLUMNA SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS PASE A 501	VAYA A 405 EN LA SIG. COLUMNA SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS PASE A 501

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 214	ÚLTIMO NACIDO VIVO	PENÚLTIMO NACIDO VIVO
		NÚMERO DE ORDEN _____ NOMBRE _____	NÚMERO DE ORDEN _____ NOMBRE _____
459	<p>¿Por qué no se hizo control después del parto?</p> <p>¿Por alguna otra razón?</p> <p>MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE</p>	<p><u>PERSONALES</u> (FALTA DE TIEMPO, NO SABE DONDE PRESTAN EL SERVICIO, HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN, DESCUIDO, PEREZA, NO QUIERE, NO LE GUSTA, NO CREE EN LOS RESULTADOS)..... A</p> <p><u>SERVICIOS DE SALUD</u> (QUEDA LEJOS, DE MALA CALIDAD, FUE PERO NO LA ATENDIERON, FILAS MUY LARGAS, LA TRATAN MAL, DEMORA ATENCIÓN EN EL SITIO, DEMORA EN ASIGNACIÓN DE CITAS)..... B</p> <p><u>ECONÓMICAS</u> (TRANSPORTE MUY COSTOSO, SERVICIO MUY COSTOSO)..... C</p> <p><u>PROBLEMAS AUTORIZACIONES</u> (MUCHOS TRÁMITES, EPS NO LE AUTORIZÓ EL SERVICIO)..... D</p> <p><u>FALTA CONOCIMIENTO</u> (MIEDO, TEMOR, NO SE SINTIÓ ENFERMA, NO LE EXPLICARON QUE ERA IMPORTANTE, NO SABÍA QUE TENÍA QUE HACERSE CONTROL)..... E</p> <p><u>OPOSICIÓN</u> (PAREJA NO LA DEJÓ, PADRES NO LA DEJARON)..... F</p> <p>NO ESTABA AFILIADA/NO TENÍA CARNÉ..... G</p> <p>NO SABÍA QUE TENÍA DERECHO (AFILIADAS RC/RS)..... H</p> <p>OTRA: _____ X</p>	
460	¿Le ha vuelto la regla (el período) después del nacimiento de (NOMBRE)?	SI..... 1 → 462 NO..... 2 → 463	
461	¿Le volvió su regla (período) entre el nacimiento de (NOMBRE) y el siguiente embarazo?		SI..... 1 NO..... 2 → 465
462	¿A los cuántos meses después del nacimiento de (NOMBRE) le volvió la regla (el período)?	MESES..... NO RECUERDA..... 98	MESES..... NO RECUERDA..... 98
463	VERIFIQUE 229 ENTREVISTADA EMBARAZADA?	<p>229=2 NO EMBARAZADA <input type="checkbox"/></p> <p>229=1,8 EMBARAZADA O INSEGURA <input type="checkbox"/> (PASE A 465)</p>	
464	¿Ha vuelto usted a tener relaciones sexuales después del nacimiento de (NOMBRE)?	SI..... 1 NO..... 2 → 466	
465	¿Al cuánto tiempo después del nacimiento de (NOMBRE) Ud. volvió a tener relaciones sexuales?	DÍAS..... 1 MESES..... 2 NO RECUERDA..... 998	DÍAS..... MESES... NO RECUERDA..... 998
466		VAYA A 405 EN LA SIG. COLUMNA SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS PASE A 501	VAYA A 405 EN LA SIG. COLUMNA SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS PASE A 501

SECCIÓN 5. EDUCACIÓN PARA LA SEXUALIDAD

PREGUNTAS Y FILTROS

Antes de continuar, me quedé decir para Ud., la sexualidad es:

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
508	En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia usted ha tenido la oportunidad de participar en actividades de educación relacionadas con la sexualidad en instituciones educativas?	NUNCA..... 1 1 A 3 VECES AL AÑO..... 2 4 A 6 VECES AL AÑO..... 3 7 A 9 VECES AL AÑO..... 4 10 O MÁS VECES AL AÑO..... 5 NO RECUERDA..... 8	
509	En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia usted ha tenido la oportunidad de participar en actividades de educación relacionadas con la sexualidad en la comunidad?	NUNCA..... 1 1 A 3 VECES AL AÑO..... 2 4 A 6 VECES AL AÑO..... 3 7 A 9 VECES AL AÑO..... 4 10 O MÁS VECES AL AÑO..... 5 NO RECUERDA..... 8	
509A	VERIFIQUE 508 Y 509: HA PARTICIPADO EN ACTIVIDADES DE EDUCACIÓN <input type="checkbox"/>	NO HA PARTICIPADO EN ACTIVIDADES DE EDUCACIÓN <input type="checkbox"/>	508=1 Y 509=1 <input type="checkbox"/> → 511
510	En general ¿qué tanto le han servido las actividades de educación para la sexualidad en las que usted ha participado en los últimos 12 meses para: HAGA USO DE LA TARJETA a. Aclarar dudas?..... b. Adquirir conocimientos?..... c. Aclarar sus propios valores, creencias y actitudes?..... d. Desarrollar habilidades para tomar decisiones?..... e. Comprender y respetar lo que piensan y sienten otras personas?..... f. Aprender a comunicar sus opiniones, intereses y expectativas a otras personas?..... g. Saber a quién, dónde y cómo solicitar ayuda o exigir sus derechos?.....	MUCHO POCO NADA 3 2 1 3 2 1 3 2 1 3 2 1 3 2 1 3 2 1 3 2 1	
511	¿Qué tanto cree que a lo largo de su vida le ha hecho falta más información y educación relacionada con la sexualidad?	NADA 1 POCO 2 MUCHO 3	
512	Ahora le voy a leer una serie de frases acerca de la educación para la sexualidad. Por favor dígame si Ud. está de acuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo o está en desacuerdo con cada una de las frases: HAGA USO DE LA TARJETA a. La familia es la única que debe brindar educación relacionada con asuntos sexuales a niñas, niños y adolescentes..... b. Los materiales que se usan en los programas de educación para la sexualidad son vulgares..... c. La educación para la sexualidad es la responsable de tanto embarazo en la adolescencia..... d. A las personas sólo se les debe hablar de anticoncepción cuando comienzan a tener relaciones sexuales..... e. Como parte de los procesos de educación para la sexualidad, se entreguen condones a las(os) adolescentes y jóvenes entre 12 y 14 años... f. La educación para la sexualidad debe darse a partir de la adolescencia, antes las niñas y los niños son demasiado jóvenes para entender esas cosas..... g. Para evitar las infecciones de trasmisión sexual se debe dar educación para la sexualidad desde el preescolar..... h. La educación para la sexualidad promueve el respeto por todas las personas independientemente de su sexo, género u orientación sexual..... i. La educación para la sexualidad aumenta la curiosidad de las niñas y los niños por cosas que no deben saber a su edad..... j. Se debe enseñar a los niños y niñas entre 12 y 14 años acerca de cómo usar un condón para evitar infectarse con el virus que causa el SIDA.	DE ACUERDO NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO EN DESACUERDO 3 2 1 3 2 1	

SECCIÓN 6. NUPCIALIDAD Y EXPOSICIÓN AL RIESGO DE EMBARAZO

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A			
	Las preguntas que le voy a hacer a continuación están relacionadas con su orientación sexual y estado conyugal					
600	¿Usted es heterosexual, homosexual o bisexual?	HETEROSEXUAL..... 1 HOMOSEXUAL..... 2 BISEXUAL..... 3				
601	¿Actualmente Ud. está casada o vive en unión libre? Si "SI": ¿Casada o en unión libre?	SI, ACTUALMENTE CASADA..... 1 SI, EN UNIÓN LIBRE..... 2 NO, NO EN UNIÓN..... 3	604			
602	¿Usted ha estado casada o ha vivido en unión libre? Si "SI": ¿Casada o en unión libre?	SI, ESTUVO CASADA..... 1 SI, VIVIÓ EN UNIÓN LIBRE..... 2 NO..... 3	616			
603	¿Cuál es su estado conyugal actual: viuda, separada o divorciada?	VIUDA..... 1 SEPARADA..... 2 DIVORCIADA..... 3	606			
604	¿Su pareja vive con usted ahora o permanece en otro sitio?	VIVE CON ELLA..... 1 VIVE EN OTRO SITIO..... 2				
605	ANOTE EL NOMBRE Y NÚMERO DE ORDEN DE LA PAREJA DEL CUESTIONARIO DE HOGAR. SI NO ESTÁ LISTADO EN EL HOGAR, ESCRIBA "00".	NOMBRE: _____ No. ORDEN.....				
606	¿Con cuántas parejas ha estado casada o en unión libre?	NO. DE PAREJAS.....				
	PRIMERA	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA	
607	¿En qué mes y año empezó a vivir con su (número) pareja? SI NO SABE AÑO PASE A 607B	MES... AÑO...	MES... AÑO...	MES... AÑO...	MES... AÑO...	
607B	¿Cuántos años tenía Ud. cuando empezaron a vivir juntos?	EDAD...	EDAD...	EDAD...	EDAD...	
608	¿Cuál es(era) el sexo de esta pareja?	HOMBRE..... 1 MUJER..... 2 HOMBRE TRANS 3 MUJER TRANS... 4				
609	¿Cuántos años tenía su (número) pareja cuando empezaron a vivir juntos?	EDAD...	EDAD...	EDAD...	EDAD...	
610	¿En qué tipo de unión empezó a vivir con su (número) pareja ?	MATRIMONIO.... 1 UNIÓN LIBRE.... 2	MATRIMONIO.... 1 (PASE A P. 613) ←	MATRIMONIO.... 1 (PASE A P. 613) ←	MATRIMONIO.... 1 (PASE A P. 613) ←	MATRIMONIO.... 1 (PASE A P. 613) ←
611	¿Usted se casó posteriormente con su (número) pareja ?	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A P. 613) ←				
612	¿En qué mes y año se casó con su (número) pareja ?	MES... AÑO...	MES... AÑO...	MES... AÑO...	MES... AÑO...	
613	¿Aún vive con su (número) pareja ?	SI..... 1 (PASE A SIG. COL. ← SI NO HAY MÁS PAREJAS PASE A P.616) NO..... 2	SI..... 1 (PASE A SIG. COL. ← SI NO HAY MÁS PAREJAS PASE A P.616) NO..... 2	SI..... 1 (PASE A SIG. COL. ← SI NO HAY MÁS PAREJAS PASE A P.616) NO..... 2	SI..... 1 (PASE A SIG. COL. ← SI NO HAY MÁS PAREJAS PASE A P.616) NO..... 2	
614	¿En qué mes y año dejó de vivir con su (número) pareja ?	MES... AÑO...	MES... AÑO...	MES... AÑO...	MES... AÑO...	
615	Cuál fue la razón por la que dejó de vivir con su (número) pareja :	VIUDEZ..... 1 SEPARACIÓN... 2 DIVORCIO..... 3				
	PASE A SIG. COL. SI NO HAY MÁS PAREJAS PASE A P.616	PASE A SIG. COL. SI NO HAY MÁS PAREJAS PASE A P.616	PASE A SIG. COL. SI NO HAY MÁS PAREJAS PASE A P.616	PASE A SIG. COL. SI NO HAY MÁS PAREJAS PASE A P.616	PASE A SIG. COL. SI NO HAY MÁS PAREJAS PASE A P.616	
616	Ahora necesito hacerle algunas preguntas acerca de su actividad sexual, con el fin de tener una mejor comprensión de algunos temas de la vida en pareja VERIFIQUE 201 Y 208: SI ALGUNA VEZ HA TENIDO UN(A) HIJA(O) PASE A 616A ¿Alguna vez ha tenido relaciones sexuales vaginales?	SI..... 1 NO..... 2		1 → 617		

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A	
616A	¿Alguna vez ha tenido relaciones sexuales vaginales sin condón?	SI..... 1 NO..... 2		
617	¿Alguna vez ha tenido relaciones sexuales anales?	SI..... 1 NO..... 2 NO RESPONDE..... 8	618	
617A	¿Alguna vez ha tenido relaciones sexuales anales sin condón?	SI..... 1 NO..... 2		
618	¿Alguna vez ha tenido encuentros, acercamientos o relaciones sexuales con otra mujer?	SI..... 1 NO..... 2		
619	VERIFIQUE 616: HA TENIDO RELACIONES SEXUALES <input type="checkbox"/> NO HA TENIDO RELACIONES SEXUALES <input type="checkbox"/>	616=1 616=2	621	
620	¿Cuántos años tenía Ud. cuando tuvo su primera relación sexual?	EDAD EN AÑOS..... <input type="text"/>		
		CUANDO SE CASÓ/UNIÓN LA PRIMERA VEZ..... 95		
621	VERIFIQUE 104: 13 A 24 AÑOS <input type="checkbox"/> 25 A 49 AÑOS <input type="checkbox"/>		623	
622	VERIFIQUE 104 y 616: 13-17 AÑOS <input type="checkbox"/> 18-24 AÑOS <input type="checkbox"/> NO HA TENIDO REL. SEXUALES <input type="checkbox"/> HA TENIDO R.S. <input type="checkbox"/> ¿Se ha sentido presionada por sus amigas para iniciar R.S.? <input type="checkbox"/> ¿Se sintió presionada por sus amigas para iniciar R.S.? <input type="checkbox"/> NO HA TENIDO REL. SEXUALES <input type="checkbox"/> HA TENIDO R.S. <input type="checkbox"/> ¿Se ha sentido presionada por sus amigas para iniciar R.S. antes de los 18 años? <input type="checkbox"/> ¿Se sintió presionada por sus amigas para iniciar R.S. antes de los 18 años? <input type="checkbox"/>	NINGUNA PRESIÓN PRESIÓN DE ALGUNAS AMIGAS (MENOS DE LA MITAD) PRESIÓN DE MUCHAS DE MIS AMIGAS (MÁS DE LA MITAD) MUY PRESIONADA POR TODAS MIS AMIGAS	1 2 3 4	
623	VERIFIQUE EN 601 Y 602: ESTADO CONYUGAL Y 616: HA TENIDO RELACIONES SEXUALES NUNCA UNIDA Y NO HA TENIDO RELACIONES SEXUALES <input type="checkbox"/> NUNCA UNIDA Y UNIDA QUE HAN TENIDO RELACIONES SEXUALES <input type="checkbox"/>		626	
624	VERIFIQUE 104: EDAD 13-24 <input type="checkbox"/> EDAD 25-49 <input type="checkbox"/>		648	
625	¿Planea usted esperar hasta casarse para tener relaciones sexuales por primera vez?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE/NO ESTÁ SEGURA..... 8	648	
626	VERIFIQUE 104: EDAD 13-24 <input type="checkbox"/> EDAD 25-49 <input type="checkbox"/>		633	
627	¿La primera vez que tuvo relaciones sexuales su pareja usó condón?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE/NO RECUERDA..... 8		
628	¿Cuál era el sexo de la persona con la que tuvo su primera relación sexual?	HOMBRE..... 1 MUJER..... 2 TRANSGÉNERO..... 3		
629	¿Cuál era la edad de la persona con la que tuvo su primera relación sexual?	EDAD EN AÑOS..... <input type="text"/> NO SABE/NO RECUERDA..... 98	633	
630	¿Esta persona era mayor que usted, más joven o tenía la misma edad?	MAYOR 1 MÁS JOVEN 2 MÁS O MENOS LA MISMA EDAD 3 NO SABE/NO RECUERDA 8	632 633	
631	¿Ud. diría que esta persona era 10 o más años mayor que usted o menos de 10 años mayor que usted?	10 O MÁS AÑOS MAYOR..... 1 MENOS DE 10 AÑOS MAYOR..... 2 MAYOR, NO SABE CUANTOS AÑOS..... 8	633	
632	¿Ud. diría que esta persona era 10 o más años menor que usted o menos de 10 años menor que usted?	10 O MÁS AÑOS MENOR..... 1 MENOS DE 10 AÑOS MENOR..... 2 MENOR, NO SABE CUANTOS AÑOS..... 8		
633	Ahora necesito hacerle algunas preguntas acerca de su actividad sexual reciente. Le aseguro que sus respuestas son estrictamente confidenciales y nadie tendrá acceso a ellas. Si hay alguna pregunta que Ud. no quiera contestar me lo dice y pasaremos a la próxima pregunta.			
634	¿Cuándo fue la última vez que usted tuvo relaciones sexuales? ANOTE DÍAS, SEMANAS O MESES SI LA ÚLTIMA RELACIÓN FUE HACE MENOS DE 12 MESES ANOTE AÑOS SÓLO SI LA ÚLTIMA RELACIÓN FUE HACE UNO O MÁS AÑOS	DÍAS..... <input type="text"/> SEMANAS..... <input type="text"/> MESES..... <input type="text"/> AÑOS..... <input type="text"/> NO RESPONDE..... 997	647	

		ÚLTIMA PAREJA SEXUAL	PENÚLTIMA PAREJA SEXUAL	ANTEPENÚLTIMA PAREJA SEXUAL
635	¿Cuándo fue la última vez que Ud. tuvo relaciones sexuales con su penúltima(antepenúltima) pareja?		DÍAS..... 1 SEMANAS..... 2 MESES..... 3	DÍAS..... 1 SEMANAS..... 2 MESES..... 3
636	¿La última vez que tuvo relaciones con su (penúltima/antepenúltima) pareja, él usó condón?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 → 638	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 → 638	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 → 638
637	¿Su pareja usó condón cada vez que tuvo relaciones sexuales con Ud. en los últimos doce meses?	SI..... 1 → 639 NO..... 2	SI..... 1 → 639 NO..... 2	SI..... 1 → 639 NO..... 2
638	¿Cuál fue la principal razón por la cual su pareja no uso condón?	PAREJA ESTABLE..... 01 NO ES CÓMODO EN LA RELACIÓN..... 02 UTILIZA OTRO MÉTODO..... 03 PAREJA NO LE GUSTA USARLO..... 04 DIFICULTAD PARA CONSEGUIRLO..... 05 CREE QUE NO ES SEGURO... 06 VA EN CONTRA DE SUS CREENCIAS RELIGIOSAS.... 07 OTRO: _____ 96 (ESPECIFIQUE)	PAREJA ESTABLE..... 01 NO ES CÓMODO EN LA RELACIÓN..... 02 UTILIZA OTRO MÉTODO..... 03 PAREJA NO LE GUSTA USARLO..... 04 DIFICULTAD PARA CONSEGUIRLO..... 05 CREE QUE NO ES SEGURO... 06 VA EN CONTRA DE SUS CREENCIAS RELIGIOSAS.... 07 OTRO: _____ 96 (ESPECIFIQUE)	PAREJA ESTABLE..... 01 NO ES CÓMODO EN LA RELACIÓN..... 02 UTILIZA OTRO MÉTODO..... 03 PAREJA NO LE GUSTA USARLO..... 04 DIFICULTAD PARA CONSEGUIRLO..... 05 CREE QUE NO ES SEGURO... 06 VA EN CONTRA DE SUS CREENCIAS RELIGIOSAS.... 07 OTRO: _____ 96 (ESPECIFIQUE)
639	¿Cuál es su relación con la persona con quién tuvo relaciones sexuales? SI ES EL "NOVIO" PREGUNTE: ¿Estaba su novio viviendo con Ud. cuando tuvo relaciones sexuales? SI "SI", MARQUE "1" SI "NO", MARQUE "2"	PAREJA ESTABLE..... 1 NOVIO QUE NO VIVE CON ENTREVISTADA..... 2 PAREJA CASUAL (AMIGO)..... 3 EXESPOSO/ EXCOMPÁÑERO..... 4 TRABAJADOR SEXUAL 5 OTRO: _____ 6 (ESPECIFIQUE) (PASE A 642) ←	PAREJA ESTABLE..... 1 NOVIO QUE NO VIVE CON ENTREVISTADA..... 2 PAREJA CASUAL (AMIGO)..... 3 EXESPOSO/ EXCOMPÁÑERO..... 4 TRABAJADOR SEXUAL 5 OTRO: _____ 6 (ESPECIFIQUE) (PASE A 642) ←	PAREJA ESTABLE..... 1 NOVIO QUE NO VIVE CON ENTREVISTADA..... 2 PAREJA CASUAL (AMIGO)..... 3 EXESPOSO/ EXCOMPÁÑERO..... 4 TRABAJADOR SEXUAL 5 OTRO: _____ 6 (ESPECIFIQUE) (PASE A 642) ←
640	VERIFIQUE 606:	CASADA/ UNIDA SOLO UNA VEZ 606=1 ↓ (PASE A 642)	CASADA/ UNIDA SOLO UNA VEZ 606>1 ↓ (PASE A 642)	CASADA/ UNIDA SOLO UNA VEZ 606=1 ↓ (PASE A 642)
641	VERIFIQUE 620: EDAD CUANDO TUVÓ LA PRIMERA R.S.	PRIMERA VEZ QUE EMPEZÓ A VIVIR CON PRIMERA PAREJA OTRO ↓ (PASE A 643)	PRIMERA VEZ QUE EMPEZÓ A VIVIR CON PRIMERA PAREJA OTRO ↓ (PASE A 643)	PRIMERA VEZ QUE EMPEZÓ A VIVIR CON PRIMERA PAREJA OTRO ↓ (PASE A 643)
642	¿Cuánto tiempo hace que tuvo la primera relación sexual con esta (penúltima/ antepenúltima) persona?	DÍAS..... 1 SEMANAS..... 2 MESES..... 3 AÑOS..... 4	DÍAS..... 1 SEMANAS..... 2 MESES..... 3 AÑOS..... 4	DÍAS..... 1 SEMANAS..... 2 MESES..... 3 AÑOS..... 4
643	¿Cuántas veces durante los últimos 12 meses tuvo relaciones sexuales con esta persona? SI LA RESPUESTA ES NO NUMÉRICA: TRATE DE OBTENER UNA ESTIMACIÓN. SI EL NÚMERO DE VECES ES 95 O MÁS, ESCRIBA "95"	No. DE VECES..... ____ NO RESPONDE..... 97	No. DE VECES..... ____ NO RESPONDE..... 97	No. DE VECES..... ____ NO RESPONDE..... 97
644	¿Cuál es la edad de esta persona?	EDAD EN AÑOS..... ____ NS/NR..... 98	EDAD EN AÑOS..... ____ NS/NR..... 98	EDAD EN AÑOS..... ____ NS/NR..... 98
645	¿Además de (esta persona/ estas dos personas) ha tenido relaciones sexuales con alguien más en los últimos doce meses?	SI..... 1 (PASE A 635 PROX. COLUMNA) ← NO..... 2 → 647	SI..... 1 (PASE A 635 PROX. COLUMNA) ← NO..... 2 → 647	
646	¿En total, con cuántas personas diferentes ha tenido Ud. relaciones sexuales en los últimos 12 meses (incluyendo a su pareja)? SI LA RESPUESTA ES NO NUMÉRICA: TRATE DE OBTENER UNA ESTIMACIÓN. SI EL NÚMERO DE PERSONAS ES 95 O MÁS, ESCRIBA "95"			No. DE PAREJAS ÚLTIMOS 12 MESES..... ____ NO SABE/NO INFORMA... 98

REG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
647	¿En total, con cuántas personas diferentes ha tenido Ud. relaciones sexuales durante toda la vida? SI LA RESPUESTA ES NO NUMÉRICA: TRATE DE OBTENER UNA ESTIMACIÓN. SI EL NÚMERO DE PERSONAS ES 95 O MÁS, ESCRIBA "95"	No. DE PAREJAS..... NO SABE/NR/NO INFORMA.....	
648	¿Sabe de un lugar donde se puedan conseguir condones?	SI..... NO.....	1 2 → 650
649	¿Cuál es ese lugar? ¿Algún otro sitio? MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE	HOSPITAL/CENTRO O PUESTO DE SALUD DEL GOBIERNO..... HOSPITAL/CLÍNICA PRIVADA..... CENTRO DE ATENCIÓN DE UNA EPS..... CONSULTORIO MÉD. PARTICULAR..... PROFAMILIA..... DROGUERÍA/FARMACIA/BOTICA..... TIENDA/SUPERMERCADO..... LUGARES PÚBLICOS/MOTELES..... OTRO:_____	A B C D E F G H X
650	¿Si Ud. quiere, Ud. misma puede conseguir un condón?	SI..... NO..... NO SABE/INSEGURA.....	1 2 8
651	Ahora necesito hacerle algunas preguntas acerca del aborto. Si hay alguna pregunta que Ud. no quiera contestar me lo dice y pasaremos a la siguiente pregunta.		
652	En Colombia el aborto es legal: ¿en todos los casos, sólo en algunos casos o en ningún caso?	TODOS LOS CASOS..... ALGUNOS CASOS..... NINGÚN CASO..... NO RESPONDE..... NO SABE/INSEGURA.....	1 → 654 2 3 → 654 7 → 701 8 → 654
653	Le voy a leer varios casos que pueden ser motivos de aborto, dígame cuales son legales: a. Cuando el embarazo es por una violación b. Cuando el feto tiene malformaciones graves..... c. Para salvar la vida de la mujer..... d. Cuando el embarazo pone en riesgo la salud física de la mujer..... e. Cuando el embarazo pone en riesgo la salud mental de la mujer..... f. Cuando el embarazo es por relaciones sexuales con el papá, hermano, tío o abuelo..... g. Cuando la mujer es menor de 14 años.....	SI 1 2 8 NO 1 2 8 NO SABE 1 2 8	
654	Ahora quisiera saber su opinión sobre en qué casos debe ser permitido el aborto: a. Cuando el embarazo es por una violación b. Cuando el feto tiene malformaciones graves..... c. Cuando la mujer tiene demasiados hijos..... d. Para salvar la vida de la mujer..... e. Cuando el embarazo pone en riesgo la salud física de la mujer..... f. Cuando el embarazo pone en riesgo la salud mental de la mujer..... g. Cuando la mujer es madre soltera..... h. Cuando la mujer está en una situación económica grave..... i. Cuando el embarazo es por falla del método anticonceptivo..... j. Cuando el embarazo es por relaciones sexuales con el papá, hermano, tío o abuelo..... k. Cuando la mujer es menor de 14 años..... l. Por decisión de la mujer sin importar la causa.....	DEBE SER PERMITIDO 1 2 8 NO DEBE SER PERMITIDO 1 2 8 NO SABE 1 2 8	
655	¿Solicitó Ud. alguna vez una interrupción voluntaria del embarazo en alguna institución de salud después del 2006?	SI..... NO..... NUNCA EMBARAZADA/NO HA TENIDO RS..	1 2 3 → 701
656	¿Se le realizó la interrupción del embarazo que Ud. solicitó?	SI..... NO.....	1 2
657	¿Cuál fue la principal razón por la que solicitó la interrupción voluntaria del embarazo?	EN RIESGO LA VIDA DE LA MUJER..... EN RIESGO LA SALUD FÍSICA DE LA MUJER..... EN RIESGO LA SALUD MENTAL DE LA MUJER..... MUJER FUÉ OBJETO DE UNA VIOLACIÓN..... MALFORMACIÓN GRAVE EN EL FETO..... INCOMPATIBLE CON LA VIDA EXTRAUTR..... OTRO.....	1 2 3 4 5 6

SECCIÓN 7. PREFERENCIAS DE FECUNDIDAD

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
	Ahora voy a hacerle una serie de preguntas acerca del futuro		
701	VERIFIQUE 312: NUNCA ESTERILIZADA <input type="checkbox"/> ÉL O ELLA ESTERILIZADOS <input type="checkbox"/>		720
702	VERIFIQUE 229: NO EMBARAZADA O INSEGURA <input type="checkbox"/> ¿Le gustaría tener un(a) otro(a) hijo(a) o preferiría no tener ningún(a)/(más) hijos(as)? Después del nacimiento que está esperando, le gustaría tener otro(a) hijo(a) o preferiría no tener más hijos(as)? <input type="checkbox"/>	TENER (UN(A) / OTRO(A)) HIJO(A)..... 1 NO MÁS / NINGUNO(A)..... 2 → 704 NO PUEDE QUEDAR EMBARAZADA..... 3 → 708 INDECISA/NO SABE/ INSEGURA: EMBARAZADAS..... 4 → 716 NO EMBARAZADAS/INSEGURAS..... 5 → 708	
703	VERIFIQUE CASILLAS EN 229 : NO EMBARAZADA O INSEGURA <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo le gustaría esperar desde ahora antes del nacimiento de (un(a)/otro(a)) hijo(a)? <input type="checkbox"/> Después del nacimiento que está esperando, cuánto tiempo le gustaría esperar antes de tener otro(a) hijo(a)? <input type="checkbox"/>	MESES..... 1 <input type="checkbox"/> AÑOS..... 2 <input checked="" type="checkbox"/> PRONTO / AHORA..... 993 → 708 ELLA NO PUEDE QUEDAR EMBARAZADA..... 994 → 708 DESPUÉS DEL MATRIMONIO..... 995 → OTRA:..... 996 → 708 NO SABE..... 998 →	
704	VERIFIQUE CASILLAS EN 229: NO EMBARAZADA O INSEGURA <input type="checkbox"/> EMBARAZADA <input type="checkbox"/>		716
705	VERIFIQUE 311: ESTÁ USANDO MÉTODO ANTICONCEPTIVO? NO USA ACTUALMENTE <input type="checkbox"/> USA ACTUALMENTE <input type="checkbox"/>	311=2 <input type="checkbox"/> 311=1 <input type="checkbox"/>	714
706	VERIFIQUE 703: TIEMPO QUE LE GUSTARÍA ESPERAR PARA TENER UN(A)/OTRO(A) HIJO(A) 24 O MÁS MESES NO SE HIZO PREGUNTA <input type="checkbox"/>	24 O MÁS MESES <input type="checkbox"/> MENOS DE 2 AÑOS <input type="checkbox"/> O MENOS DE "24" MESES <input type="checkbox"/>	708
707	VERIFIQUE 702: QUIERE TENER UN(A)/ OTRO(A) HIJO(A) <input type="checkbox"/> Ud. me dijo que <u>no quiere tener un(a) (otro(a)) hijo(a) pronto</u> ; sin embargo, usted no está usando ningún método para no quedar embarazada. ¿Me podría decir por qué no está usando un método? Alguna otra razón? MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE	702=1 <input type="checkbox"/> NO QUIERE MÁS/ NINGUNO <input type="checkbox"/> Ud. me ha dicho que <u>no quiere tener (más) hijos(as)</u> , pero Ud. no está usando ningún método para no quedar embarazada. ¿Me podría decir por qué no está usando un método? Alguna otra razón?	<p><u>NO EN UNIÓN</u>..... A</p> <p><u>RAZONES RELACIONADAS CON FECUNDIDAD</u> NO TIENE REL. SEXUALES..... B TIENE REL. SEXUALES CON MUJERES..... C SEXO POCO FRECUENTE..... D MENOPAUSIA..... E HISTERECTOMÍA..... F INFERTILIDAD DEL HOMBRE O DE LA MUJER.... G POSPRÉS/LACTANCIA..... H</p> <p><u>OPOSICIÓN A USAR:</u> ENTREVISTADA SE OPONE..... I PAREJA SE OPONE..... J OTROS SE OPONEN/PROHIBICIÓN RELIGIOSA . K PADRES SE OPONEN..... L</p> <p><u>FALTA DE CONOCIMIENTO:</u> NO CONOCE MÉTODOS..... M NO CONOCE FUENTE..... N</p> <p><u>RAZONES RELACIONADAS CON EL MÉTODO</u> PROBLEMAS DE SALUD..... O MIEDO A EFECTOS SECUNDARIOS/USO INCONVENIENTE/INTERFIERE CON PROCESOS NORMALES DEL CUERPO..... P</p> <p><u>PERSONALES</u> (FALTA DE TIEMPO, NO SABE DONDE PRESTAN EL SERVICIO, HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN, DESCUIDO, PEREZA, NO QUIERE, NO LE GUSTA, NO CREE EN LOS RESULTADOS).... Q</p> <p><u>SERVICIOS DE SALUD</u> (QUEDA LEJOS, DE MALA CALIDAD, FUE PERO NO LA ATENDIERON, FILAS MUY LARGAS, LA TRATAN MAL, DEMORA ATENCIÓN EN EL SITIO, DEMORA EN ASIGNACIÓN DE CITAS)..... R</p> <p><u>ECONÓMICAS</u> (TRANSPORTE MUY COSTOSO, SERVICIO MUY COSTOSO)..... S</p> <p><u>PROBLEMAS AUTORIZACIONES</u> (MUCHOS TRÁMITES, EPS NO LE AUTORIZÓ EL SERVICIO)..... T</p> <p>NO ESTÁ AFILIADA/NO TENÍA CARNÉ..... U NO SABÍA QUE TENÍA DERECHO (RC/RS)..... V</p> <p>OTRA:..... X NO SABE..... Z</p>

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
708	VERIFIQUE 210 SIN HIJOS <input type="checkbox"/> UNO O MÁS HIJOS <input type="checkbox"/> ↓ ↓ ¿Alguna vez ha deseado tener un hijo y no lo ha logrado? ¿Ha deseado volver a tener hijos y no lo ha logrado?	SI..... 1 NO..... 2	714
709	¿Desde cuando lleva buscando un embarazo?	DESDE ANTES DE ENERO DE 2010..... 1 DESDE ENERO DE 2010..... 2 YA NO ESTÁ BUSCANDO..... 3	
710	¿Usted ha consultado alguna vez a especialistas en fertilidad para quedar embarazada?	SI..... 1 NO..... 2	713
711	¿Qué razón le han dado para no haber logrado quedar embarazada?	PROBLEMA DE PAREJA..... 1 PROBLEMA DEL ESPOSO/COMPAÑERO..... 2 PROBLEMA DE ELLA..... 3 ENFERMEDAD..... 4 OTRA: _____ 6 (ESPECIFIQUE) NO SABE..... 8	
712	¿Usted o su pareja están recibiendo algún tratamiento para la infertilidad?	SI, ESTÁ EN TRATAMIENTO..... 1 NO, ES MUY COSTOSO..... 2 NO, LA RELIGIÓN SE LO PROHÍBE..... 3 NO, ESPOSO/COMP. SE OPONE..... 4 OTRA: _____ 6 (ESPECIFIQUE)	714
713	¿Cuál es la razón principal por la cual no ha consultado?	<u>PERSONALES</u> (FALTA DE TIEMPO, NO SABE DONDE PRESTAN EL SERVICIO, HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN, DESCUIDO, PEREZA, NO QUIERE, NO LE GUSTA, NO CREE EN LOS RESULTADOS)..... 01 <u>SERVICIOS DE SALUD</u> (QUEDA LEJOS, DE MALA CALIDAD, FUE PERO NO LA ATENDIERON, FILAS MUY LARGAS, LA TRATAN MAL, DEMORA ATENCIÓN EN EL SITIO, DEMORA EN ASIGNACIÓN DE CITAS)..... 02 <u>ECONÓMICAS</u> (TRANSPORTE MUY COSTOSO, SERVICIO MUY COSTOSO)..... 03 <u>PROBLEMAS AUTORIZACIONES</u> (MUCHOS TRÁMITES, EPS NO LE AUTORIZÓ EL SERVICIO)..... 04 <u>FALTA CONOCIMIENTO</u> (CREE QUE PUEDE ESPERAR, MIEDO, TEMOR, NO SE SIENTE ENFERMA, NO LE EXPLICARON QUE ERA IMPORTANTE)..... 05 <u>OPOSICIÓN</u> (PAREJA NO LA DEJÓ, PADRES NO LA DEJARON/RELIGIÓN SE LO PROHÍBE)..... 06 NO ESTÁ AFILIADA/NO TIENE CARNÉ..... 07 NO SABÍA QUE TENÍA DERECHO (AFILIADAS RC/RS)..... 08 OTRA: _____ 96 (ESPECIFIQUE)	
714	¿Si en las semanas siguientes Ud. descubriera que está embarazada, para Ud. sería un gran problema, un pequeño problema o no sería problema?	GRAN PROBLEMA..... 1 PEQUEÑO PROBLEMA..... 2 NO SERÍA PROBLEMA..... 3 DICE QUE NO PUEDE QUEDAR EMBARAZADA/NO TIENE REL. SEX..... 4	
715	VERIFIQUE 311 NO USA ACTUALMENTE 311=2 USA ACTUALMENTE 311=1		720
716	¿Ud. cree que en el futuro usará algún método anticonceptivo para demorar el embarazo o evitar quedar embarazada?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	718 720

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
717	¿Qué método preferiría usar?	ESTERILIZACIÓN FEMENINA..... 01 ESTERILIZACIÓN MASCULINA..... 02 PÍLDORA..... 03 DIU..... 04 INYECIÓN..... 05 IMPLANTE (JADELLE/IMPLANON)..... 06 ANILLO VAGINAL..... 07 CONDÓN..... 08 VAGINALES..... 09 ABSTINENCIA PERIÓDICA..... 10 RETIRO..... 11 PARCHE ANTICONCEPTIVO..... 12 OTRO: _____ 96 (ESPECIFIQUE) INSEGURA..... 98	720
718	¿Cuál es la razón principal por la que Ud. no piensa usar ningún método anticonceptivo en el futuro?	NO EN UNIÓN..... 01 RAZONES RELACIONADAS CON FECUNDIDAD NO TIENE REL. SEXUALES..... 02 TIENE REL. SEXUALES CON MUJERES..... 03 SEXO POCO FRECUENTE..... 04 MENOPAUSIA..... 05 HISTERECTOMÍA..... 06 INFERTILIDAD DEL HOMBRE O DE LA MUJER..... 07 DESEA MÁS HIJOS..... 08 OPOSICIÓN A USAR: ENTREVISTADA SE OPONE..... 09 PAREJA SE OPONE..... 10 OTROS SE OPONEN/PROHIBICIÓN RELIGIOSA 11 PADRES SE OPONEN..... 12 FALTA DE CONOCIMIENTO: NO CONOCE MÉTODOS..... 13 NO CONOCE FUENTE..... 14 RAZONES RELACIONADAS CON EL MÉTODO PROBLEMAS DE SALUD..... 15 MIEDO A EFECTOS SECUNDARIOS/USO INCONVENIENTE/INTERFIERE CON PROCESOS NORMALES DEL CUERPO..... 16	720
719	¿Ud. usaría un método si estuviera casada o en unión libre?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	
720	VERIFIQUE 218: TIENE HIJOS VIVOS <input type="checkbox"/> NO TIENE HIJOS VIVOS <input type="checkbox"/> Si Ud. pudiera volver a la época en que todavía no tenía hijos(as) y pudiera elegir exactamente el número de hijos(as) que tendría en toda su vida, ¿cuántos(as) serían? SI LA RESPUESTA NO ES NUMÉRICA, SONDEE _____ 	NÚMERO..... <input type="text"/> NINGUNO..... 00 OTRA RESPUESTA: _____ 96 (ESPECIFIQUE)	722
721	¿Cuántos de estos hijos le habría gustado que fueran mujeres y cuántos hombres y para cuántos no le importaría el sexo?	NÚMERO..... <input type="text"/> NIÑAS <input type="checkbox"/> NIÑOS <input type="checkbox"/> CUALQUIERA <input type="checkbox"/>	

REG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
722	¿Ud. aprueba o desaprueba que las parejas usen un método para evitar quedar embarazadas?	APRUEBA..... 1 DESAPRUEBA..... 2 NO OPINA..... 3	
723	En los últimos 12 meses Ud.: a. ¿Ha oido hablar acerca de anticoncepción en su EPS? b. ¿Ha oido hablar acerca de anticoncepción en la radio? c. ¿Ha visto acerca de anticoncepción en la televisión? d. ¿Ha leído acerca de anticoncepción en periódicos/ revistas/internet?.....	EPS..... 1 2 RADIO..... 1 2 TELEVISIÓN..... 1 2 PERIÓDICOS/REVISTAS/INTERNET..... 1 2	SI NO
724	VERIFIQUE 601: SI, ACTUALMENTE CASADA 601=1 SI, EN UNIÓN LIBRE 601=2 NO, NO EN UNIÓN 601=3		801
725	VERIFIQUE 312 Y 312A: OTRO CÓDIGO MARCADO	312-B,I,M <input type="checkbox"/> 727 NINGÚN CÓDIGO MARCADO <input type="checkbox"/> 728	
726	¿Su pareja sabe que Ud. está usando un método anticonceptivo?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	728
727	Ud. me ha dicho que está usando un método anticonceptivo. ¿Ud. diría que el uso de la anticoncepción fue su decisión, la de su pareja o lo decidieron en conjunto?	ENTREVISTADA..... 1 PAREJA..... 2 DECISIÓN CONJUNTA..... 3 OTRA: _____ (ESPECIFIQUE) 6	
728	VERIFIQUE 312 Y 312A: NINGUNO DE LOS DOS ESTERILIZADOS NO SE HIZO PREGUNTA	ÉL O ELLA ESTERILIZADO <input type="checkbox"/>	801
729	¿Ud. piensa que su pareja desea el mismo número de hijos que Ud. quiere, o él quiere más, o menos que Ud.?	MISMO NÚMERO..... 1 MÁS HIJOS..... 2 MENOS HIJOS..... 3 NO SABE/NO QUIERE HIJOS..... 8	

SECCIÓN 8. TRABAJO DE LA MUJER

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
	Las preguntas que le haré a continuación están relacionadas con su trabajo		
801	¿Ud. trabaja actualmente?	SI..... 1 NO..... 2	806
802	¿Además del trabajo del hogar, actualmente Ud. tiene otro trabajo?	SI..... 1 NO..... 2	806
803	Como Ud. sabe, algunas mujeres trabajan por una paga en dinero o especie. Otras venden cosas, tienen pequeños negocios o trabajan en tierras de la familia o en empresas de la familia. ¿En la actualidad Ud. está haciendo alguno de estos trabajos?		
804	¿Ud. ha trabajado en los últimos 12 meses?	SI..... 1 NO..... 2	806
805	¿Ud. ha trabajado alguna vez en su vida?	SI..... 1 NO..... 2	814
806	¿Cuál es(era) su ocupación? SI HA TENIDO VARIOS TRABAJOS PREGUNTE: ¿Cuál era su ocupación en su último trabajo?	PROFESIONAL, TÉCNICA, TRABAJADORA ASIMILADA..... 01 DIRECTORA, FUNCIONARIA PÚBLICA SUPERIOR..... 02 PERSONAL ADMINISTRATIVO, TRABAJADORA ASIMILADA..... 03 COMERCIANTE, VENDEDORA..... 04 TRABAJADORA DE LOS SERVICIOS..... 05 TRABAJADORA AGROPECUARIA, FORESTAL, PESCADORA, CAZADORA..... 06 TRABAJADORA, OPERARIA NO AGRÍCOLA, CONDUCTORA DE MÁQUINA, VEHICULO DE TRANSPORTE, TRABAJADORA ASIMILADA..... 07 TRABAJADORA QUE NO PUEDE SER CLASIFICADA SEGÚN OCUPACIÓN Y FF.AA..... 08	
807	¿Trabaja (trabajaba) usted generalmente durante todo el año, por épocas, o solamente de vez en cuando?	TODO EL AÑO..... 1 ESTACIONALMENTE/PARTE DEL AÑO..... 2 DE VEZ EN CUANDO..... 3	
808	¿A usted le pagan (pagaban) en dinero o en especie por el trabajo que realiza(ba)? SI "EN DINERO" INDAGUE: ¿Sólo en dinero o en dinero y en especie? SI "EN ESPECIE" INDAGUE: ¿Sólo en especie o en especie y en dinero?	SÓLO DINERO..... 1 DINERO Y ESPECIE..... 2 SÓLO EN ESPECIE..... 3 NO LE PAGAN..... 4	814
809	VERIFIQUE 601: SI, ACTUALMENTE CASADA/UNIÓN	NO, NO EN UNIÓN	814
810	Quién decide (decidía) principalmente cómo se gasta(ba) el dinero que Ud. gana(ba): ¿usted, su pareja, Ud. conjuntamente con su pareja o alguien más?	ENTREVISTADA DECIDE(DECIDIÁ)..... 1 PAREJA DECIDE(DECIDIÁ)..... 2 AMBOS DECIDEN(DECIDIÁN)..... 3 ALGUIEN MÁS DECIDE(DECIDIÁ)..... 4 CONJUNTAMENTE CON ALGUIEN MÁS..... 5	
811	¿El dinero que Ud. gana(ba) es más de lo que gana su pareja, menos de lo que él gana, o más o menos lo mismo?	MÁS DE LO QUE EL GANA..... 1 MENOS DE LO QUE ÉL GANA..... 2 MÁS O MENOS LO MISMO..... 3 PAREJA NO TRAE DINERO..... 4 SOLO TRABAJÓ ANTES DE ESTAR UNIDA..... 5 NO SABE..... 8	
812	¿Quién decide (decidía) principalmente cómo se gasta(ba) el dinero que su pareja gana(ba)?	ENTREVISTADA DECIDE(DECIDIÁ)..... 1 PAREJA DECIDE(DECIDIÁ)..... 2 AMBOS DECIDEN(DECIDIÁN)..... 3 PAREJA NO TRAE DINERO..... 4	
813	¿En promedio, cuánto de los gastos de su hogar se pagan (pagaban) con lo que Ud. gana(ba): casi nada, menos de la mitad, la mitad, más de la mitad, todo o nada?	CASI NADA..... 1 MENOS DE LA MITAD..... 2 LA MITAD..... 3 MÁS DE LA MITAD..... 4 TODO..... 5 NADA, AHORRA TODO..... 6	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS						PASE A
814	Quién en su hogar tiene la última palabra en las siguientes decisiones:	ENTREV./ ENTRE- VISTADA PAREJA AMBOS ALGUIEN ALGUIEN 1 2 3 4 5 6						
	a. ¿El cuidado de su salud?.....	1	2	3	4	5	6	
	b. ¿Hacer compras grandes del hogar?.....	1	2	3	4	5	6	
	c. ¿Hacer compras para necesidades diarias del hogar?.....	1	2	3	4	5	6	
	d. ¿Visitar a familia, amigo(a)s, o parientes?.....	1	2	3	4	5	6	
	e. ¿Qué comida se debe cocinar cada día?.....	1	2	3	4	5	6	
	f. ¿Estudiar?.....	1	2	3	4	5	6	
815	Usted es dueña ya sea sola, con su pareja o con alguien más de:	NO POSEE SOLA CON PAREJA CON ALGUIEN 1 2 3 4						
	a. ¿Tierra/Lote?.....	1	2	3	4			
	b. ¿Casa o espacio donde vive?.....	1	2	3	4			
	c. ¿Otra casa, apartamento o espacio?.....	1	2	3	4			
	d. ¿Joyas?.....	1	2	3	4			
	e. ¿Animales como ganado, gallinas, cerdos?.....	1	2	3	4			

SECCIÓN 9. DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
	Las siguientes preguntas están relacionadas con la prevención de riesgos de la SSR de las mujeres		
901	VERIFIQUE 104, 253, 616 DE 21 O MAS AÑOS DE EDAD, NO HISTERECTOMIZADA, QUE HA TENIDO RELACIONES SEXUALES: SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	917
902	¿Ud. ha oido hablar de la citología vaginal? SI NO, EXPLÍQUELE EN QUÉ CONSISTE Y VUELVA A PREGUNTAR SI CONOCE ESTE EXAMEN. Una citología es un examen que consiste en retirar células del cuello del útero para detectar alteraciones que puedan sugerir la presencia de precáncer en éste	SI..... SI, CON AYUDA..... NO.....	1 2 3 → 917
903	¿Cómo se enteró Ud. acerca de la citología vaginal? ¿Por algún otro medio? MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE	MÉDICO(A)/ENFERMERO(A)..... AMIGO(A)/FAMILIAR..... MEDIOS MASIVOS DE COMUNICACIÓN..... INSTITUCIÓN DE SALUD..... OTRO: _____ (ESPECIFIQUE) NO RECUERDA.....	A B C D X Z
904	¿Alguna vez le han hecho una citología vaginal?	SI..... NO.....	1 2 → 914
905	¿En qué mes y año le hicieron la última citología vaginal?	MES..... NO SABE/NO RECUERDA EL MES..... AÑO..... NO SABE/NO RECUERDA EL AÑO.....	98 9998 → 907
906	¿La última citología fue hace más de 3 años?	SI..... NO..... NO SABE/NO RECUERDA.....	1 2 8
907	¿Con qué frecuencia se hace Ud. la citología vaginal?	MÁS DE UNA VEZ AL AÑO..... CADA AÑO..... CADA TRES AÑOS..... SE LA HA HECHO SÓLO UNA VEZ..... OTRO: _____ (ESPECIFIQUE)	1 2 3 4 6
908	¿Usted reclamó el resultado de la última citología vaginal?	SI..... NO..... AÚN NO SE LO HAN ENTREGADO.....	1 2 3 → 910
909	¿Cuál fue el resultado de la última citología vaginal?	NORMAL..... ANORMAL..... NO RECUERDA.....	1 2 8
910	Para Ud. que significa que una citología sea anormal o que la citología le salió mal:	QUE LA MUJER TIENE CÁNCER..... QUE LA MUJER TIENE SOSPECHA DE CÁNCER.. QUE LA MUJER TIENE PRECÁNCER..... QUE LA MUJER TIENE SOSPECHA DE PRECÁNCER..... QUE SE LA TIENE QUE REPETIR..... OTRO: _____ (ESPECIFIQUE) NO SABE.....	1 2 3 4 5 6 8
911	Qué debe hacer una mujer cuando el resultado de la citología es anormal*	TRATAMIENTO DEL CÁNCER..... TRATAMIENTO DEL PRECÁNCER..... HACER OTROS ESTUDIOS ADICIONALES PARA SABER SI REQUIERE TRATAMIENTO..... OTRO: _____ (ESPECIFIQUE) NO SABE.....	1 2 3 6 8
912	VERIFIQUE 908 NO RECLAMÓ EL RESULTADO DE LA CITOLOGÍA VAGINAL 908=2	RECLAMÓ EL RESULTADO DE LA CITOLOGÍA VAGINAL/ <input type="checkbox"/> AÚN NO SE LO HAN ENTREGADO	908=1, 3 → 915
913	¿Cuál fue la razón principal por la cual no reclamó el resultado de la última citología?	TEMOR A QUE LE DIGAN QUE TIENE CÁNCER..... SE SINTIÓ MALTRATADA/OFENDIDA CUANDO LE HICIERON EL EXAMEN..... NO LE INTERESA EL RESULTADO..... LA INSTITUCIÓN DONDE SE REALIZÓ EL EXAMEN NO SE LO ENTREGÓ..... OTRO: _____ (ESPECIFIQUE)	1 2 3 4 6 → 915

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
914	¿Cuál es la razón principal por la cual nunca se ha hecho la citología vaginal?	<u>PERSONALES</u> (FALTA DE TIEMPO, NO SABE DONDE PRESTAN EL SERVICIO, HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN, DESCUIDO, PEREZA, NO QUIERE, NO LE GUSTA, NO CREE EN LOS RESULTADOS)..... 01 <u>SERVICIOS DE SALUD</u> (QUEDA LEJOS, DE MALA CALIDAD, FUE PERO NO LA ATENDIERON, FILAS MUY LARGAS, LA TRATAN MAL, DEMORA ATENCIÓN EN EL SITIO, DEMORA EN ASIGNACIÓN DE CITAS)..... 02 <u>ECONÓMICAS</u> (TRANSPORTE MUY COSTOSO, SERVICIO MUY COSTOSO)..... 03 <u>PROBLEMAS AUTORIZACIONES</u> (MUCHOS TRÁMITES, EPS NO LE AUTORIZÓ EL SERVICIO)..... 04 <u>FALTA CONOCIMIENTO</u> (CREE QUE PUEDE ESPERAR, MIEDO, TEMOR, NO SE SIENTE ENFERMA, NO LE EXPLICARON QUE ERA IMPORTANTE, A SU EDAD CREE QUE NO ES NECESARIO, NO TIENE VIDA SEXUAL ACTIVA)..... 05 <u>OPOSICIÓN</u> (PAREJA NO LA DEJÓ, PADRES NO LA DEJARON)..... 06 NO ESTÁ AFILIADA/NO TIENE CARNÉ..... 07 NO SABÍA QUE TENÍA DERECHO (AFILIADA (RC/RS))..... 08 OTRA:_____ 96 (ESPECIFIQUE)	
915	VERIFIQUE 904: LE HAN HECHO UNA <input type="checkbox"/> 904=1 CITOLOGÍA ¿Ha intentado hacerse una nueva citología desde la última vez? NUNCA LE HAN <input type="checkbox"/> 904=2 HECHO UNA CITOLOGÍA ¿Alguna vez ha intentado hacerse una citología?	SI..... 1 NO 2 → 917	
916	¿Si ha intentado, cuál es la razón principal por la cual no le han hecho una (nueva) citología vaginal?	<u>PERSONALES</u> (FALTA DE TIEMPO, NO SABE DONDE PRESTAN EL SERVICIO, HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN, DESCUIDO, PEREZA, NO QUIERE, NO LE GUSTA, NO CREE EN LOS RESULTADOS)..... 01 <u>SERVICIOS DE SALUD</u> (QUEDA LEJOS, DE MALA CALIDAD, FUE PERO NO LA ATENDIERON, FILAS MUY LARGAS, LA TRATAN MAL, DEMORA ATENCIÓN EN EL SITIO, DEMORA EN ASIGNACIÓN DE CITAS)..... 02 <u>ECONÓMICAS</u> (TRANSPORTE MUY COSTOSO, SERVICIO MUY COSTOSO)..... 03 <u>PROBLEMAS AUTORIZACIONES</u> (MUCHOS TRÁMITES, EPS NO LE AUTORIZÓ EL SERVICIO)..... 04 <u>FALTA CONOCIMIENTO</u> (CREE QUE PUEDE ESPERAR, MIEDO, TEMOR, NO SE SIENTE ENFERMA, NO LE EXPLICARON QUE ERA IMPORTANTE, A SU EDAD CREE QUE NO ES NECESARIO, NO TIENE VIDA SEXUAL ACTIVA)..... 05 <u>OPOSICIÓN</u> (PAREJA NO LA DEJÓ, PADRES NO LA DEJARON)..... 06 NO ESTÁ AFILIADA/NO TIENE CARNÉ..... 07 NO SABÍA QUE TENÍA DERECHO (AFILIADA (RC/RS))..... 08 OTRA:_____ 96 (ESPECIFIQUE)	
917	PARA TODAS LAS MUJERES ¿Ud. ha oído hablar sobre el Virus del Papiloma Humano - VPH? SI NO, EXPLÍQUELE EN QUÉ CONSISTE Y VUELVA A PREGUNTAR SI CONOCE ESTE VIRUS. El Virus del Papiloma Humano o VPH es un virus de transmisión sexual que se asocia con el desarrollo de cáncer de cuello uterino y otros tipos de cáncer.	SI..... 1 SI, CON AYUDA..... 2 NO..... 3	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
918	<p>¿Ud. ha oído hablar de otros exámenes diferentes a la citología vaginal que también sirven para saber si una mujer tiene sospecha de precáncer de cuello uterino?</p> <p>SI NO, EXPLÍQUELE EN QUÉ CONSISTE Y VUELVA A PREGUNTAR SI CONOCE ESTE EXAMEN</p> <p>Hay otros exámenes diferentes a la citología. Por ejemplo, uno que consiste en tomar una muestra del cuello del útero para identificar el ADN del Virus del Papiloma Humano.</p>	<p>SI..... 1 SI, CON AYUDA..... 2 NO..... 3</p>	
919	<p>VERIFIQUE 104</p> <p>DE 21 O MAS AÑOS DE EDAD</p> <p>SI <input type="checkbox"/> 104>20</p>	<p>NO <input type="checkbox"/> 104<21 → 929</p>	
920	<p>¿Sabe usted qué es el autoexamen de seno?</p> <p>SI NO, EXPLÍQUELE EN QUÉ CONSISTE Y VUELVA A PREGUNTAR SI CONOCE ESTE EXAMEN.</p> <p>El autoexamen de seno consiste en la palpación detallada de los senos, hecha por la propia mujer para detectar la aparición de alguna alteración o anomalía.</p>	<p>SI..... 1 SI, CON AYUDA..... 2 NO..... 3 → 925</p>	
921	¿Se ha hecho usted este autoexamen?	<p>SI..... 1 NO..... 2 → 925</p>	
922	<p>¿Por cuál medio aprendió a hacerse el examen?</p> <p>Por algún otro medio?</p> <p>MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE</p>	<p>MÉDICO(A)/ENFERMERO(A)..... A AMIGO(A)/FAMILIAR..... B MEDIOS MASIVOS DE COMUNICACIÓN..... C INSTITUCIÓN DE SALUD..... D OTRO: _____ X (ESPECIFIQUE) NO RECUERDA..... Z</p>	
923	¿Con qué frecuencia se realiza usted el autoexamen de seno?	<p>CADA MES..... 1 CADA SEIS MESES..... 2 SE LO HA HECHO UNA SOLA VEZ..... 3 OTRO: _____ 6 (ESPECIFIQUE)</p>	
924	¿En qué momento del ciclo menstrual se realiza usted el autoexamen de seno?	<p>DESPUES DE LA MENSTRUACIÓN..... 1 ANTES DE LA LLEGADA DE LA MENSTRUACIÓN..... 2 DURANTE LA MENSTRUACIÓN..... 3 EN CUALQUIER MOMENTO..... 4 YA NO MENSTRUO LA HACE EN CUALQUIER MOMENTO..... 5 OTRO: _____ 6 (ESPECIFIQUE)</p>	
925	<p>¿En alguna consulta médica o ginecológica (examen físico completo) le han hecho a usted un examen clínico de seno?</p> <p>SI NO SABE QUÉ ES ESTE EXAMEN, EXPLÍQUELE EN QUÉ CONSISTE Y VUELVA A PREGUNTAR SI LE HAN HECHO ESTE EXAMEN.</p> <p>Examen clínico de seno es cuando el profesional de la salud examina el seno para buscar o detectar alteraciones o malformaciones.</p>	<p>SI..... 1 NO..... 2 NO SABE/NO RECUERDA..... 8 → 928</p>	
926	¿Hace cuánto tiempo le hicieron su último examen clínico de seno?	<p>DURANTE EL ÚLTIMO AÑO..... 1 DE 1 A 5 AÑOS..... 2 MÁS DE CINCO AÑOS..... 3 NO RECUERDA..... 8</p>	
927	¿Por qué razón le hicieron examen clínico de seno?	<p>TENÍA SÍNTOMAS EN LOS SENOS..... 1 CHEQUEO A PESAR DE QUE NO TENÍA NINGÚN SÍNTOMA..... 2 NO SABE/NO RECUERDA..... 8</p>	
928	¿A usted le han detectado un tumor o anomalía en el seno?	<p>SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8</p>	
929	<p>VERIFIQUE 104</p> <p>DE 40 A 49 AÑOS DE EDAD</p> <p>SI <input type="checkbox"/></p>	<p>NO <input type="checkbox"/> → 1001</p>	
930	<p>¿Ud. ha oido hablar de la mamografía?</p> <p>SI NO SABE QUÉ ES ESTE EXAMEN, EXPLÍQUELE EN QUÉ CONSISTE Y VUELVA A PREGUNTAR SI CONOCE ESTE EXAMEN.</p> <p>Una mamografía es un estudio con rayos X de cada uno de los senos que se hace para detectar cáncer de seno. Para hacer este examen cada seno se coloca en una bandeja y se comprime, puede ser doloroso.</p>	<p>SI..... 1 SI, CON AYUDA..... 2 NO..... 3 → 1001</p>	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
931	<p>¿Cómo se enteró Ud. acerca de la mamografía?</p> <p>Por algún otro medio?</p> <p>MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE</p>	<p>MÉDICO(A)/ENFERMERO(A)..... A AMIGO(A)/FAMILIAR..... B MEDIOS MASIVOS DE COMUNICACIÓN..... C INSTITUCIÓN DE SALUD..... D OTRO: _____ X (ESPECIFIQUE) NO RECUERDA..... Z</p>	
932	¿Alguna vez le han hecho a Ud. una mamografía?	<p>SI..... 1 NO..... 2</p>	→ 944
933	¿Por qué razón le hicieron la mamografía?	<p>PORQUE TENÍA SÍNTOMAS EN LOS SENOS..... 1 POR CHEQUEO A PESAR DE QUE NO TENÍA NINGÚN SÍNTOMA..... 2 NO SABE/NO RECUERDA..... 8</p>	
934	¿Cuándo fue la última vez que le hicieron la mamografía?	<p>MES..... NO RECUERDA..... 98 AÑO..... NO RECUERDA..... 9998</p>	
935	¿Con qué frecuencia se hace usted la mamografía de chequeo?	<p>UNA VEZ AL AÑO..... 1 DOS VECES AL AÑO..... 2 CADA DOS AÑOS..... 3 SE LA HA HECHO SÓLO UNA VEZ..... 4 OTRO: _____ 6 (ESPECIFIQUE)</p>	
936	¿Dónde le hicieron la última mamografía?	<p>HOSPITAL/CENTRO O PUESTO DE SALUD DEL GOBIERNO..... 01 HOSPITAL/CLÍNICA PRIVADA..... 02 CENTRO DE ATENCIÓN DE UNA EPS..... 03 CONSULTORIO MÉD. PARTICULAR..... 04 PROFAMILIA..... 05 LIGA CONTRA EL CÁNCER..... 06 OTRO: _____ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE..... 98</p>	
937	¿Usted reclamó el resultado de la última mamografía?	<p>SI..... 1 NO..... 2 → 939 AÚN NO SE LO HAN ENTREGADO..... 3 → 1001</p>	
938	¿Cuál fue el resultado de la última mamografía?	<p>NORMAL..... 1 → 1001 ANORMAL..... 2 → 940 NO RECUERDA..... 8 → 1001</p>	
939	¿Por qué no reclamó el resultado de la última mamografía?	<p>TEMOR A QUE LE DIGAN QUE TIENE CÁNCER. 1 NO LE INTERESA EL RESULTADO..... 2 LA INSTITUCIÓN DONDE SE REALIZÓ EL EXAMEN NO SE LO ENTREGÓ..... 3 → 1001 OTRO: _____ 6 (ESPECIFIQUE)</p>	
940	<p>¿Por el resultado anormal de la mamografía le tuvieron que hacer una biopsia?</p> <p>SI NO SABE QUÉ ES ESTE EXAMEN, EXPLÍQUELE EN QUÉ CONSISTE Y VUELVA A PREGUNTAR SI CONOCE ESTE EXAMEN.</p> <p>La biopsia consiste en la punción del seno con una aguja muy gruesa para sacar un pedazo de tejido. Es una aguja especial que se usa con ayuda de equipos de radiografía. Sin embargo, también se puede hacer una biopsia con una aguja fina pegada de una jeringa, y también se puede hacer una biopsia al operar.</p>	<p>SI..... 1 → 942 NO..... 2 NO RECUERDA..... 8 → 942</p>	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
941	¿Cuál fue la principal razón por la cual no le hicieron la biopsia?	<u>PERSONALES</u> (FALTA DE TIEMPO, NO SABE DONDE PRESTAN EL SERVICIO, HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN DESCUUDO, PEREZA, NO QUIERE, NO LE GUSTA, NO CREE EN LOS RESULTADOS)..... 01 <u>SERVICIOS DE SALUD</u> (QUEDA LEJOS, DE MALA CALIDAD, FUE PERO NO LA ATENDIERON, FILAS MUY LARGAS, LA TRATAN MAL, DEMORA ATENCIÓN EN EL SITIO, DEMORA EN ASIGNACIÓN DE CITAS)..... 02 <u>ECONÓMICAS</u> (TRANSPORTE MUY COSTOSO, SERVICIO MUY COSTOSO)..... 03 <u>PROBLEMAS AUTORIZACIONES</u> (MUCHOS TRÁMITES, EPS NO LE AUTORIZÓ EL SERVICIO)..... 04 <u>FALTA CONOCIMIENTO</u> (CREE QUE PUEDE ESPERAR, MIEDO, TEMOR, NO SE SIENTE ENFERMA, NO LE EXPLICARON QUE ERA IMPORTANTE, A SU EDAD CREE QUE NO ES NECESARIO, NO TIENE VIDA SEXUAL ACTIVA)..... 05 <u>OPOSICIÓN</u> (PAREJA NO LA DEJÓ, PADRES NO LA DEJARON)..... 06 NO ESTÁ AFILIADA/NO TIENE CARNÉ..... 07 NO SABÍA QUE TENÍA DERECHO (AFILIADA RC/RS).... 08 OTRA:_____ 96	
942	¿Usted recibió tratamiento como resultado de la mamografía o de la biopsia?	SI..... 1 → 1001 NO..... 2	
943	¿Cuál fue la razón principal por la cual no recibió tratamiento?	<u>PERSONALES</u> (FALTA DE TIEMPO, NO SABE DONDE PRESTAN EL SERVICIO, HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN DESCUUDO, PEREZA, NO QUIERE, NO LE GUSTA, NO CREE EN LOS RESULTADOS)..... 01 <u>SERVICIOS DE SALUD</u> (QUEDA LEJOS, DE MALA CALIDAD, FUE PERO NO LA ATENDIERON, FILAS MUY LARGAS, LA TRATAN MAL, DEMORA ATENCIÓN EN EL SITIO, DEMORA EN ASIGNACIÓN DE CITAS)..... 02 <u>ECONÓMICAS</u> (TRANSPORTE MUY COSTOSO, SERVICIO MUY COSTOSO)..... 03 <u>PROBLEMAS AUTORIZACIONES</u> (MUCHOS TRÁMITES, EPS NO LE AUTORIZÓ EL SERVICIO)..... 04 <u>FALTA CONOCIMIENTO</u> (CREE QUE PUEDE ESPERAR, MIEDO, TEMOR, NO SE SIENTE ENFERMA, NO LE EXPLICARON QUE ERA IMPORTANTE, A SU EDAD CREE QUE NO ES NECESARIO)..... 05 <u>OPOSICIÓN</u> (PAREJA NO LA DEJÓ, PADRES NO LA DEJARON)..... 06 NO ESTÁ AFILIADA/NO TIENE CARNÉ..... 07 NO SABÍA QUE TENÍA DERECHO (AFILIADA RC/RS).... 08 OTRA:_____ 96 → 1001	
944	¿Cuál es la razón principal por la cual no se ha hecho la mamografía?	<u>PERSONALES</u> (FALTA DE TIEMPO, NO SABE DONDE PRESTAN EL SERVICIO, HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN DESCUUDO, PEREZA, NO QUIERE, NO LE GUSTA, NO CREE EN LOS RESULTADOS)..... 01 <u>SERVICIOS DE SALUD</u> (QUEDA LEJOS, DE MALA CALIDAD, FUE PERO NO LA ATENDIERON, FILAS MUY LARGAS, LA TRATAN MAL, DEMORA ATENCIÓN EN EL SITIO, DEMORA EN ASIGNACIÓN DE CITAS)..... 02 <u>ECONÓMICAS</u> (TRANSPORTE MUY COSTOSO, SERVICIO MUY COSTOSO)..... 03 <u>PROBLEMAS AUTORIZACIONES</u> (MUCHOS TRÁMITES, EPS NO LE AUTORIZÓ EL SERVICIO)..... 04 <u>FALTA CONOCIMIENTO</u> (CREE QUE PUEDE ESPERAR, MIEDO, TEMOR, NO SE SIENTE ENFERMA, NO LE EXPLICARON QUE ERA IMPORTANTE, A SU EDAD CREE QUE NO ES NECESARIO)..... 05 <u>OPOSICIÓN</u> (PAREJA NO LA DEJÓ, PADRES NO LA DEJARON)..... 06 NO ESTÁ AFILIADA/NO TIENE CARNÉ..... 07 NO SABÍA QUE TENÍA DERECHO (AFILIADA RC/RS).... 08 OTRA:_____ 96	

SECCIÓN 10. VIH/SIDA Y OTRAS I.T.S.

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE /
	Las siguientes preguntas se refieren a las infecciones de transmisión sexual		
1001	¿Ud. ha oído hablar sobre el VIH o una enfermedad llamada SIDA?	SI..... 1 NO..... 2	1039
1002	¿Cree Ud. que una persona tiene menos riesgo de infectarse con el virus que causa SIDA, si tiene una sola pareja sexual que no esté infectada y que no tenga otras parejas sexuales?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	
1003	¿Cree Ud. que una persona puede infectarse con el virus que causa el SIDA por la picadura de un mosquito?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	
1004	¿Cree Ud. que una persona que usa condón CADA VEZ que tiene relaciones sexuales tiene menos riesgo de infectarse con el virus que causa el SIDA?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	
1005	¿Cree Ud. que una persona puede infectarse con el virus que causa el SIDA por compartir comida con una persona infectada?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	
1006	¿Cree Ud. que una persona puede reducir el riesgo de infectarse con el virus que causa el SIDA absteniéndose de tener relaciones sexuales?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	
1007	¿Es posible que una persona que parezca saludable pueda tener el virus que causa el SIDA?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	
1008	Una persona que se diagnostica oportunamente y recibe tratamiento adecuado para tratar el VIH, puede tener una expectativa de vida:	ENTRE 5 Y 9 AÑOS..... 1 ENTRE 10 Y 20 AÑOS..... 2 MÁS DE 20 AÑOS..... 3 IGUAL A LA POBLACIÓN GENERAL..... 4 NO SABE..... 8	
1010	Quién considera Ud. que es más vulnerable a adquirir el virus que causa el SIDA:	UN HOMBRE HOMOSEXUAL QUE SIEMPRE USA CONDÓN EN SUS RELACIONES SEXUALES..... 1 UNA MUJER QUE NO SE ATREVE A DECIRLE A SU PAREJA QUE SE PROTEJAN..... 2 UNA MUJER TRABAJADORA SEXUAL QUE SIEMPRE SE PROTEGE CON SUS CLIENTES..... 3 USUARIO(A) DE DROGAS INYECTABLES QUE QUE NUNCA COMPARTE EQUIPOS DE INYECCIÓN..... 4 NO SABE..... 8	
1011	A continuación le voy a leer unas frases, por favor dígame si Ud. está de acuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo o en desacuerdo con las frases. HAGA USO DE TARJETA La probabilidad de adquirir el virus que causa el SIDA aumenta si: a. Se tienen relaciones sexuales sin protección..... b. Se consume alcohol o drogas antes de tener relaciones sexuales..... c. Las parejas se hacen la prueba y realizan acuerdos de protección mutua..... d. Se tienen otras ITS (sífilis, herpes, chancro).....	DE ACUERDO..... 3 NI DEACUERDO NI EN DESACUERDO..... 2 EN DESACUERDO..... 1	
1012	Sabe Ud. si el virus que causa el SIDA puede transmitirse de la madre al niño: a. ¿Durante el embarazo?..... b. ¿Durante el parto?..... c. ¿Durante la lactancia?.....	SI..... 1 NO..... 2 NS..... 8	
1013	VERIFIQUE 1012 POR LO MENOS UN "SI"	NINGÚN "SI" <input type="checkbox"/>	1015
1014	¿Sabe Ud. si existe algún medicamento que pueda reducir el riesgo de transmisión del virus que causa el SIDA, de la mujer embarazada al bebé?	Si..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	
1015	¿Ud. ha oido hablar que las personas infectadas con el virus que causa el SIDA pueden vivir más tiempo si toman medicamentos especiales para su tratamiento?	Si..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	
1016	VERIFIQUE 210 Y 217 ÚLTIMO NACIMIENTO DESDE ENERO DE 2012	NINGÚN NACIMIENTO <input type="checkbox"/> ÚLTIMO NACIMIENTO ANTES DE ENERO DE 2012 <input type="checkbox"/>	1026 1026

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
1017	VERIFIQUE 407 TUVO CONTROL PRENATAL <input type="checkbox"/> 407=> Y NO TUVO CONTROL PRENATAL <input type="checkbox"/>	407= Y	1026
1018	VERIFIQUE LA PRESENCIA DE OTROS. ANTES DE CONTINUAR, HAGA TODO LO POSIBLE PARA ASEGUAR LA PRIVACIDAD		
1019	Durante alguno de sus controles prenatales en el último embarazo alguien le habló acerca de: a. Los bebés se infectan con el virus que causa el SIDA de sus madres..... b. Cosas que Ud. puede hacer para prevenir infectarse con el virus que causa el SIDA..... c. Hacerse la prueba para saber si tiene el virus que causa el SIDA.....	SI NO NS SIDA POR LA MADRE..... 1 2 8 COSAS QUE PUEDE HACER.... 1 2 8 PRUEBA DE SIDA..... 1 2 8	
1020	¿Le sugirieron hacerse la prueba para saber si tiene el virus que causa el SIDA en alguno de sus controles prenatales?	SI..... 1 NO..... 2	
1021	¿Ud. se hizo la prueba para saber si tiene el virus que causa el SIDA como parte de sus controles prenatales?	SI..... 1 NO..... 2	1026
1021A	¿Cuando fue a realizarse la prueba, Ud. recibió consejería antes del examen de laboratorio?	SI..... 1 NO..... 2	
1022	¿Ud. conoció el resultado de esta prueba?	SI..... 1 NO..... 2	
1022A	¿Cuando le entregaron los resultados, Ud. recibió consejería?	SI..... 1 NO..... 2	
1023	¿En qué lugar se realizó la prueba?	HOSPITAL/CENTRO O PUESTO DE SALUD DEL GOBIERNO..... 1 HOSPITAL/CLÍNICA PRIVADA..... 2 CENTRO DE ATENCIÓN DE UNA EPS..... 3 CONSULTORIO MÉD. PARTICULAR..... 4 PROFAMILIA..... 5 OTRO:..... 6	
1024	¿Después de su último embarazo se ha realizado la prueba de VIH, el virus que causa el SIDA?	SI..... 1 NO..... 2	1027
1025	¿Cuando fue la última vez que se realizó la prueba del VIH?	MENOS DE 12 MESES..... 1 ENTRE 12-23 MESES..... 2 2 AÑOS O MÁS..... 3	1032
1026	¿Ud. alguna vez se ha realizado la prueba para saber si tiene VIH, el virus que causa el SIDA?	SI..... 1 NO..... 2	1030
1026A	¿Cuando fue a realizarse la prueba, Ud. recibió consejería antes del examen de laboratorio?	SI..... 1 NO..... 2	
1027	¿Hace cuánto tiempo fue la última vez que se realizó la prueba del VIH?	MENOS DE 12 MESES..... 1 ENTRE 12-23 MESES..... 2 2 AÑOS O MÁS..... 3	
1027A	Por favor piense en la última vez que se hizo la prueba del VIH, cuál de las siguientes respuestas se aplica a su situación:	UD. SOLICITÓ LA PRUEBA..... 1 LE OFRECIERON LA PRUEBA Y UD. ACEPTÓ..... 2 LE ORDENARON QUE SE HICIERA LA PRUEBA Y USTED TUVO QUE HACÉRSOLA..... 3	
1028	¿Ud. conoció los resultados de esta prueba?	SI..... 1 NO..... 2	1029
1028A	¿Cuando le entregaron los resultados, Ud. recibió consejería?	SI..... 1 NO..... 2	
1029	¿En qué lugar se realizó la prueba?	HOSPITAL/CENTRO O PUESTO DE SALUD DEL GOBIERNO..... 1 HOSPITAL/CLÍNICA PRIVADA..... 2 CENTRO DE ATENCIÓN DE UNA EPS..... 3 CONSULTORIO MÉD. PARTICULAR..... 4 PROFAMILIA..... 5 OTRO:..... 6	1032
1030	¿Conoce algún lugar donde pueda hacerse la prueba para saber si tiene el virus que causa el SIDA?	SI..... 1 NO..... 2	1032
1031	¿Cuál es ese lugar? Algún otro lugar? MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE	HOSPITAL/CENTRO O PUESTO DE SALUD DEL GOBIERNO..... A HOSPITAL/CLÍNICA PRIVADA..... B CENTRO DE ATENCIÓN DE UNA EPS..... C CONSULTORIO MÉD. PARTICULAR..... D PROFAMILIA..... E OTRO:..... X	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
1032	Teniendo en cuenta su propio riesgo de contraer el virus que causa el SIDA, ¿con qué frecuencia cree que Ud. debería hacerse la prueba del VIH?	CADA 3 MESES..... 1 CADA 6 MESES..... 2 CADA AÑO..... 3 CADA 5 AÑOS..... 4 NUNCA..... 5 OTRO: _____ 6	
1033	¿Ud. compraría verduras a una persona si supiera que tiene el virus que causa el SIDA?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE/NO ESTÁ SEGURA..... 8	
1034	¿Si un familiar suyo se llega a infectar con el virus que causa el SIDA, querría Ud. que se mantuviera en secreto?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE/NO ESTÁ SEGURA..... 8	
1035	¿Si un familiar suyo tuviera SIDA, estaría Ud. dispuesta a cuidarlo en su propio hogar?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE/NO ESTÁ SEGURA..... 8	
1036	En su opinión, si un profesor tuviera el virus que causa el SIDA pero no está enfermo, ¿se le debería permitir continuar dando clases en la escuela, colegio o universidad?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE/NO ESTÁ SEGURA..... 8	
1037	VERIFIQUE 616 616=1 HA TENIDO RELACIONES SEXUALES 616=2 NO HA TENIDO RELACIONES SEXUALES 1039		
1038	¿Ha tenido relaciones sexuales con una persona infectada con el VIH?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE/NO ESTÁ SEGURA..... 8	
1039	VERIFIQUE 1001: 1001=1 HA OÍDO HABLAR SOBRE SIDA 1001=2 NO HA OÍDO HABLAR SOBRE SIDA ¿Además del SIDA, Ud. ha oído hablar de otras infecciones que se pueden transmitir a través del contacto sexual? ¿Ud. ha oído hablar de infecciones que se pueden transmitir a través del contacto sexual?	SI..... 1 NO..... 2 → 1053	
1040	¿Qué síntomas y signos le pueden hacer pensar a Ud. <u>que un hombre</u> tiene una infección de transmisión sexual? ¿Algunos otros? MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE	DOLOR ABDOMINAL..... A SECRECIÓN/GOTEOS EN GENITALES..... B SECRECIÓN MAL OLIENTE..... C MOLESTIAS AL ORINAR..... D ENROJECIMIENTO/PICAZÓN EN EL ÁREA GENITAL..... E INFLAMACIÓN/HINCHAZÓN EN EL ÁREA GENITAL..... F ÚLCERAS/LLAGAS GENITALES..... G VERRUGAS GENITALES..... H SANGRE EN LA ORINA..... I PÉRDIDA DE PESO..... J IMPOTENCIA..... K NO HAY SÍNTOMAS..... L OTRO: _____ X NO SABE..... Z	
1041	¿Qué síntomas y signos le pueden hacer pensar a Ud. <u>que una mujer</u> tiene una infección de transmisión sexual? ¿Algunos otros? MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE	DOLOR ABDOMINAL..... A SECRECIÓN GENITAL..... B SECRECIÓN MAL OLIENTE..... C MOLESTIAS AL ORINAR..... D ENROJECIMIENTO/PICAZÓN EN EL ÁREA GENITAL..... E INFLAMACIÓN/HINCHAZÓN EN EL ÁREA GENITAL..... F ÚLCERAS/LLAGAS GENITALES..... G VERRUGAS GENITALES..... H SANGRE EN LA ORINA..... I PÉRDIDA DE PESO..... J INCAPACIDAD DE DAR A LUZ..... K NO HAY SÍNTOMAS..... L OTRO: _____ X NO SABE..... Z	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
1042	VERIFIQUE 616 HA TENIDO RELACIONES SEXUALES	616=1 616=2 NO HA TENIDO RELACIONES SEXUALES	1053
1043	VERIFIQUE 1039 HA OÍDO HABLAR DE ITS	1039=1 1039=2 NO HA OÍDO HABLAR DE ITS	1045
1044	Ahora me gustaría preguntarle sobre su salud durante los últimos 12 meses: ¿En los últimos 12 meses Ud. ha tenido alguna infección, la cual adquirió por contacto sexual?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	
1045	Algunas veces las mujeres experimentan un ardor con flujo o secreción vaginal anormal. ¿En los últimos 12 meses Ud. ha tenido ardor con flujo vaginal anormal?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	
1046	Algunas veces las mujeres experimentan llagas o úlceras en los genitales. ¿En los últimos 12 meses Ud. ha tenido llagas o úlceras en los genitales?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	
1047	VERIFIQUE 1044, 1045 Y 1046: HA TENIDO UNA ITS (ALGÚN SI)	NO HA TENIDO INFECCIÓN O NO SABE	1053
1048	¿Cuando tuvo la (INFECCIÓN, SECRECIÓN O LESIÓN PREG. 1044/1045/1046) buscó tratamiento o consejo?	SI..... 1 NO..... 2	1050
1049	¿Dónde buscó consejo o tratamiento? En otro lugar? MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE	HOSPITAL/CENTRO O PUESTO DE SALUD DEL GOBIERNO..... A HOSPITAL/CLÍNICA PRIVADA..... B CENTRO DE ATENCIÓN DE UNA EPS..... C CONSULTORIO MÉD. PARTICULAR..... D PROFAMILIA..... E DROGUERÍA/FARMACIA/BOTICA..... F CURANDERO/YERBATERO..... G OTRO: X (ESPECIFIQUE)	
1050	VERIFIQUE 646 PARA SABER CUANDO USAR EL PLURAL ¿Cuando Ud. tuvo esa infección, se lo informó a la(s) persona(s) con quien(es) había tenido relaciones sexuales?	SI..... 1 NO..... 2 A ALGUNAS/NO A TODAS..... 3	
1051	¿Cuando Ud. tuvo esa infección, Ud. o su(s) pareja(s) hicieron algo para evitar infectarse el uno al otro?	SI..... 1 NO..... 2 PAREJA INFECTADA..... 3	1053
1052	Qué hizo usted o su(s) pareja(s) para evitar infectar al otro: a. ¿Dejó(aron) de tener relaciones sexuales? b. ¿Usaron condón en las relaciones sexuales? c. ¿Tomó(aron) o usó(aron) medicamentos?	SI NO NO RELACIONES SEXUALES..... 1 2 USARON CONDÓN..... 1 2 TOMÓ O USÓ MEDICAMENTOS..... 1 2	
1053	Usted está de acuerdo con que una mujer se niegue a tener relaciones sexuales con su pareja cuando: a. ¿Ella sabe que su pareja tiene una Infección de Transmisión Sexual?..... b. ¿Ella sabe que su pareja tiene relaciones sexuales con otra mujer?..... c. ¿Ella ha tenido recientemente un parto?..... d. ¿Ella está cansada o no está de humor?.....	SI NO NS ÉL TIENE UNA ITS..... 1 2 8 OTRA MUJER..... 1 2 8 PARTO RECIENTE..... 1 2 8 CANSADA/HUMOR..... 1 2 8	
1054	¿Usted está de acuerdo con que una mujer le pida a su pareja que use condón si sabe que tiene una infección de transmisión sexual?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	
1055	¿En alguna de las consultas que ha tenido para el cuidado de su salud en los últimos 12 meses, le hablaron acerca de cómo prevenir las ITS o la infección por VIH/SIDA?	SI..... 1 NO..... 2 NO HA IDO HA CONSULTA..... 3	

SECCIÓN 11. MORTALIDAD ADULTA Y MATERNA

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A		
1100	Ahora voy a hacerle algunas preguntas sobre todos los hijos(as) nacidos(as) vivos(as) de su madre biológica. ¿Cuántos hijos(as) vivos(as) tuvo su madre, incluida Ud.?	No. DE NACIMIENTOS DE LA MADRE BIOLOGICA..... NO SABE.....	98 → 1201		
1101	VERIFIQUE 1100 1100>1 DOS O MÁS NACIMIENTOS <input type="checkbox"/>	1100=1 UN SOLO NACIMIENTO (SOLO LA ENTREVISTADA) <input type="checkbox"/>	→ 1201		
1102	¿Cuántos nacimientos tuvo su madre antes de que Ud. naciera?	No. DE NACIMIENTOS PREVIOS.....			
1103	Por favor dígame el nombre de cada uno de sus hermano(as) estén vivo(as) o muerto(as), comenzando por el(la) mayor	1 2 3 4 5			
1104	¿Cuál es(era) el sexo de (NOMBRE)?	HOMBRE..... 1 MUJER..... 2 HOMBRE TRANS. 3 MUJER TRANS.... 4			
1105	¿Está (NOMBRE) vivo(a)? SI..... 1 NO..... 2 (PASE A P. 1107) ← NO SABE..... 8 (PASE A 1104) ← EN SIG. COLUMNA) SINO TIENE MAS HERMANO(A)S PASE A P. 1201	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A P. 1107) ← NO SABE..... 8 (PASE A 1104) ← EN SIG. COLUMNA)	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A P. 1107) ← NO SABE..... 8 (PASE A 1104) ← EN SIG. COLUMNA)	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A P. 1107) ← NO SABE..... 8 (PASE A 1104) ← EN SIG. COLUMNA)	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A P. 1107) ← NO SABE..... 8 (PASE A 1104) ← EN SIG. COLUMNA)
1106	¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? EDAD.. <input type="text"/> (PASE A 1104) ← EN SIG. COLUMNA) SINO TIENE MAS HERMANO(A)S PASE A P. 1201	EDAD.. <input type="text"/> (PASE A 1104) ← EN SIG. COLUMNA) SINO TIENE MAS HERMANO(A)S PASE A P. 1201	EDAD.. <input type="text"/> (PASE A 1104) ← EN SIG. COLUMNA) SINO TIENE MAS HERMANO(A)S PASE A P. 1201	EDAD.. <input type="text"/> (PASE A 1104) ← EN SIG. COLUMNA) SINO TIENE MAS HERMANO(A)S PASE A P. 1201	EDAD.. <input type="text"/> (PASE A 1104) ← EN SIG. COLUMNA) SINO TIENE MAS HERMANO(A)S PASE A P. 1201
1107	¿Cuántos años hace que murió (NOMBRE)? AÑOS.. <input type="text"/>	AÑOS.. <input type="text"/>	AÑOS.. <input type="text"/>	AÑOS.. <input type="text"/>	AÑOS.. <input type="text"/>
1108	¿Cuántos años tenía (NOMBRE) cuando murió? EDAD.. <input type="text"/> SI ES HOMBRE, O SI ES UNA MUJER QUE MURIÓ ANTES DE CUMPLIR 12 AÑOS PASE A 1104 EN SIG. COLUMNA. SINO TIENE MAS HERMANO(A)S PASE A P. 1201	EDAD.. <input type="text"/> SI ES HOMBRE, O SI ES UNA MUJER QUE MURIÓ ANTES DE CUMPLIR 12 AÑOS PASE A 1104 EN SIG. COLUMNA. SINO TIENE MAS HERMANO(A)S PASE A P. 1201	EDAD.. <input type="text"/> SI ES HOMBRE, O SI ES UNA MUJER QUE MURIÓ ANTES DE CUMPLIR 12 AÑOS PASE A 1104 EN SIG. COLUMNA. SINO TIENE MAS HERMANO(A)S PASE A P. 1201	EDAD.. <input type="text"/> SI ES HOMBRE, O SI ES UNA MUJER QUE MURIÓ ANTES DE CUMPLIR 12 AÑOS PASE A 1104 EN SIG. COLUMNA. SINO TIENE MAS HERMANO(A)S PASE A P. 1201	EDAD.. <input type="text"/> SI ES HOMBRE, O SI ES UNA MUJER QUE MURIÓ ANTES DE CUMPLIR 12 AÑOS PASE A 1104 EN SIG. COLUMNA. SINO TIENE MAS HERMANO(A)S PASE A P. 1201
1109	¿(NOMBRE) murió durante el embarazo? SI..... 1 (PASE A 1112) ← NO..... 2	SI..... 1 (PASE A 1112) ← NO..... 2	SI..... 1 (PASE A 1112) ← NO..... 2	SI..... 1 (PASE A 1112) ← NO..... 2	SI..... 1 (PASE A 1112) ← NO..... 2
1110	¿(NOMBRE) murió durante el parto? SI..... 1 (PASE A 1112) ← NO..... 2	SI..... 1 (PASE A 1112) ← NO..... 2	SI..... 1 (PASE A 1112) ← NO..... 2	SI..... 1 (PASE A 1112) ← NO..... 2	SI..... 1 (PASE A 1112) ← NO..... 2
1111	¿(NOMBRE) murió dentro de los dos meses después del parto, cesárea, aborto o nacido muerto? SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
1112	¿Cuántos hijos o hijas nacidos vivos tuvo (NOMBRE) durante toda su vida? 				
1113	VAYA A P. 1104 EN LA SIG. COLUMNA SINO TIENE MAS HERMANO(A)S PASE A P. 1201	VAYA A P. 1104 EN LA SIG. COLUMNA SINO TIENE MAS HERMANO(A)S PASE A P. 1201	VAYA A P. 1104 EN LA SIG. COLUMNA SINO TIENE MAS HERMANO(A)S PASE A P. 1201	VAYA A P. 1104 EN LA SIG. COLUMNA SINO TIENE MAS HERMANO(A)S PASE A P. 1201	VAYA A P. 1104 EN LA SIG. COLUMNA SINO TIENE MAS HERMANO(A)S PASE A P. 1201

SECCIÓN 12. VIOLENCIA DE GÉNERO

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A																																																																																																		
1201	VERIFIQUE LA PRESENCIA DE OTROS: PRIVACIDAD OBTENIDA <input type="checkbox"/> NO CONTINÚE HASTA QUE LA PRIVACIDAD ESTÉ ASEGUROADA PRIVACIDAD IMPOSIBLE <input type="checkbox"/>		1301																																																																																																		
	Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas acerca de ciertos aspectos de las relaciones interpersonales. Yo sé que algunas de estas preguntas son muy personales. Sin embargo, sus respuestas son muy importantes para ayudar a entender algunos aspectos sobre la violencia contra las mujeres y los hombres. Le aseguro que sus respuestas son completamente confidenciales y no se le contarán a nadie																																																																																																				
1202	VERIFIQUE CASILLAS EN 602: ESTADO CONYUGAL ALGUNA VEZ UNIDA <input type="checkbox"/>	NUNCA UNIDA (602=3) <input type="checkbox"/>	1231																																																																																																		
	Le voy a preguntar acerca de algunas situaciones que les suceden a algunas mujeres. Por favor, dígame si estas situaciones se han presentado (presentaron) en su relación con su actual o última pareja																																																																																																				
1203	VIOLENCIA PSICOLÓGICA Alguna vez su pareja o expareja:	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">A. ¿Lo hizo alguna vez?</th> <th colspan="2">B. ¿Lo hizo en los últimos 12 meses?</th> <th colspan="3">C. ¿Esta situación se ha presentado (se presentó) en público o en privado?</th> </tr> <tr> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>PÚBLICO</th> <th>PRIVADO</th> <th>AMBAS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>2↓</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2↓</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2↓</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2↓</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2↓</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2↓</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2↓</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>2↓</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2↓</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>2↓</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2↓</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2↓</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2↓</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2↓</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> </tbody> </table>	A. ¿Lo hizo alguna vez?		B. ¿Lo hizo en los últimos 12 meses?		C. ¿Esta situación se ha presentado (se presentó) en público o en privado?			SI	NO	SI	NO	PÚBLICO	PRIVADO	AMBAS	1	2↓	1	2	1	2	3	1	2↓	1	2	1	2	3	1	2↓	1	2	1	2	3	1	2↓	1	2	1	2	3	1	2↓	1	2	1	2	3	1	2↓	1	2	1	2	3	1	2↓	1	2	2↓			1	2↓	1	2	2↓			1	2↓	1	2	1	2	3	1	2↓	1	2	1	2	3	1	2↓	1	2	1	2	3	1	2↓	1	2	1	2	3	
A. ¿Lo hizo alguna vez?		B. ¿Lo hizo en los últimos 12 meses?		C. ¿Esta situación se ha presentado (se presentó) en público o en privado?																																																																																																	
SI	NO	SI	NO	PÚBLICO	PRIVADO	AMBAS																																																																																															
1	2↓	1	2	1	2	3																																																																																															
1	2↓	1	2	1	2	3																																																																																															
1	2↓	1	2	1	2	3																																																																																															
1	2↓	1	2	1	2	3																																																																																															
1	2↓	1	2	1	2	3																																																																																															
1	2↓	1	2	1	2	3																																																																																															
1	2↓	1	2	2↓																																																																																																	
1	2↓	1	2	2↓																																																																																																	
1	2↓	1	2	1	2	3																																																																																															
1	2↓	1	2	1	2	3																																																																																															
1	2↓	1	2	1	2	3																																																																																															
1	2↓	1	2	1	2	3																																																																																															
1204	VIOLENCIA FÍSICA Alguna vez su pareja o expareja:	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">A. ¿Lo hizo alguna vez?</th> <th colspan="2">B. ¿Lo hizo en los últimos 12 meses?</th> <th colspan="3">C. ¿Esta situación se ha presentado (se presentó) en público o en privado?</th> </tr> <tr> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>PÚBLICO</th> <th>PRIVADO</th> <th>AMBAS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>2↓</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2↓</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2↓</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2↓</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2↓</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2↓</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> </tbody> </table>	A. ¿Lo hizo alguna vez?		B. ¿Lo hizo en los últimos 12 meses?		C. ¿Esta situación se ha presentado (se presentó) en público o en privado?			SI	NO	SI	NO	PÚBLICO	PRIVADO	AMBAS	1	2↓	1	2	1	2	3	1	2↓	1	2	1	2	3	1	2↓	1	2	1	2	3	1	2↓	1	2	1	2	3	1	2↓	1	2	1	2	3	1	2↓	1	2	1	2	3																																											
A. ¿Lo hizo alguna vez?		B. ¿Lo hizo en los últimos 12 meses?		C. ¿Esta situación se ha presentado (se presentó) en público o en privado?																																																																																																	
SI	NO	SI	NO	PÚBLICO	PRIVADO	AMBAS																																																																																															
1	2↓	1	2	1	2	3																																																																																															
1	2↓	1	2	1	2	3																																																																																															
1	2↓	1	2	1	2	3																																																																																															
1	2↓	1	2	1	2	3																																																																																															
1	2↓	1	2	1	2	3																																																																																															
1	2↓	1	2	1	2	3																																																																																															
1205	VIOLENCIA ECONOMICA Alguna vez su pareja o expareja:	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">A. ¿Lo hizo alguna vez?</th> <th colspan="2">B. ¿Lo hizo en los últimos 12 meses?</th> <th colspan="3">C. ¿Esta situación se ha presentado (se presentó) en público o en privado?</th> </tr> <tr> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>PÚBLICO</th> <th>PRIVADO</th> <th>AMBAS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>2↓</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2↓</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2↓</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2↓</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2↓</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>2↓</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2↓</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>2↓</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	A. ¿Lo hizo alguna vez?		B. ¿Lo hizo en los últimos 12 meses?		C. ¿Esta situación se ha presentado (se presentó) en público o en privado?			SI	NO	SI	NO	PÚBLICO	PRIVADO	AMBAS	1	2↓	1	2	1	2	3	1	2↓	1	2	1	2	3	1	2↓	1	2	1	2	3	1	2↓	1	2	1	2	3	1	2↓	1	2	2↓			1	2↓	1	2	2↓																																													
A. ¿Lo hizo alguna vez?		B. ¿Lo hizo en los últimos 12 meses?		C. ¿Esta situación se ha presentado (se presentó) en público o en privado?																																																																																																	
SI	NO	SI	NO	PÚBLICO	PRIVADO	AMBAS																																																																																															
1	2↓	1	2	1	2	3																																																																																															
1	2↓	1	2	1	2	3																																																																																															
1	2↓	1	2	1	2	3																																																																																															
1	2↓	1	2	1	2	3																																																																																															
1	2↓	1	2	2↓																																																																																																	
1	2↓	1	2	2↓																																																																																																	
1206	VIOLENCIA SEXUAL Alguna vez su pareja o expareja:	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">A. ¿Lo hizo alguna vez?</th> <th colspan="2">B. ¿Lo hizo en los últimos 12 meses?</th> <th colspan="3">C. ¿Esta situación se ha presentado (se presentó) en público o en privado?</th> </tr> <tr> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>PÚBLICO</th> <th>PRIVADO</th> <th>AMBAS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>2↓</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> </tbody> </table>	A. ¿Lo hizo alguna vez?		B. ¿Lo hizo en los últimos 12 meses?		C. ¿Esta situación se ha presentado (se presentó) en público o en privado?			SI	NO	SI	NO	PÚBLICO	PRIVADO	AMBAS	1	2↓	1	2	1	2	3	(PASE A'123)																																																																													
A. ¿Lo hizo alguna vez?		B. ¿Lo hizo en los últimos 12 meses?		C. ¿Esta situación se ha presentado (se presentó) en público o en privado?																																																																																																	
SI	NO	SI	NO	PÚBLICO	PRIVADO	AMBAS																																																																																															
1	2↓	1	2	1	2	3																																																																																															
1207	¿Cuando sucedió esto, usó anticoncepción de emergencia?	SI..... NO.....	1 2																																																																																																		

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
1208	¿Como resultado de este suceso quedó embarazada?	SI..... 1 NO..... 2 NUNCA EMBARAZADA..... 3	1213
1209	¿Estos hechos fueron después de mayo del año 2006?	SI..... 1 NO..... 2	1213
1210	¿En algún momento le hablaron sobre el derecho que tiene una mujer de solicitar una interrupción voluntaria del embarazo, en caso de que haya sido objeto de una violación?	SI..... 1 NO..... 2	
1211	¿Solicitó Ud. la interrupción voluntaria del embarazo por esta razón?	SI..... 1 NO..... 2 NUNCA EMBARAZADA..... 3	1213
1212	¿Se le realizó la interrupción voluntaria que Ud. solicitó?	SI..... 1 NO..... 2	
1213	VERIFIQUE 1203, 1204, 1205, 1206: AL MENOS UN CÓDIGO 1 EN ALGUNA VEZ <input type="checkbox"/> NINGÚN CÓDIGO 1 EN ALGUNA VEZ <input type="checkbox"/>		1216
1214	¿Cuánto tiempo después de que usted se casara (uniera) con su (última) pareja sucedieron estas cosas por primera vez? SI MENOS DE UN AÑO ANOTE "00"	NÚMERO DE AÑOS..... <input type="text"/> ANTES DE CASARSE/VIVIR JUNTOS..... 95 NO RECUERDA..... 98	
1214A	VERIFIQUE 1203, 1204, 1205, 1206: AL MENOS UN CÓDIGO 1 EN ALGUNA VEZ EN 1204 o 1206 <input type="checkbox"/> AL MENOS UN CÓDIGO 1 EN ALGUNA VEZ EN 1203 o 1205 <input type="checkbox"/>		1215f
1215	Por favor dígame si las siguientes cosas le sucedieron como resultado de lo que su (última) pareja le hizo: a. ¿Tuvo moretones y/o dolores en el cuerpo?..... b. ¿Tuvo alguna herida o un hueso quebrado?..... c. ¿Se enfermó físicamente?..... d. ¿Tuvo algún embarazo terminado en aborto o pérdida?..... e. ¿Tuvo pérdida temporal o definitiva de algún órgano, función o parte del cuerpo?..... f. ¿Tuvo deseos de suicidarse?..... g. ¿Sintió que no valía nada?..... h. ¿Se afectó su relación con sus hijos?..... i. ¿No volvió a hablar con nadie?..... j. ¿Disminuyó la productividad en el estudio o en el trabajo?..... k. ¿Se enfermó de la cabeza?..... l. ¿Perdió interés en sus relaciones sexuales?..... m. ¿Tuvo que dejar de trabajar?..... n. ¿Tuvo que dejar de estudiar?.....	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO RESPONDE <input type="checkbox"/>	
1216	VERIFIQUE 601: ACTUALMENTE UNIDA <input type="checkbox"/> NO UNIDA <input type="checkbox"/>	601=1, 2 <input type="checkbox"/> 601=3 <input type="checkbox"/>	1219
1217	¿En los últimos 12 meses Ud. ha pensado en separarse?	SI..... 1 NO..... 2	1219
1218	¿Cuál es la razón principal por la cual ha pensado en separarse?	VIOLENCIA CONYUGAL (FÍSICA PSICOLÓGICA, SEXUAL, ECONÓMICA)..... 01 INFIDELIDAD DE LA PAREJA..... 02 INCUMPLIMIENTO CON LOS DEBERES DE ESPOSO/PADRE..... 03 EMBRIAGUEZ HABITUAL DE LA PAREJA..... 04 USO DE SUSTANCIAS SICOACTIVAS DE LA PAREJA..... 05 MUTUO CONSENTIMIENTO..... 06 POR DIFERENCIAS EN LA VIVENCIA DE LA SEXUALIDAD..... 07 OTRO: _____ 96 (ESPECIFIQUE)	
1219	VERIFIQUE CASILLAS EN 601 Y 602 (ESTADO CONYUGAL) Y 1203, 1204, 1205, 1206 (VIOLENCIA): 601=1,2 602=1,2 Y AL MENOS UN CÓDIGO 1 EN ALGUNA VEZ ALGUNA VEZ UNIDA <input type="checkbox"/>	601=1,2 602=1,2 Y NINGÚN CÓDIGO 1 EN ALGUNA VEZ ALGUNA VEZ UNIDA <input type="checkbox"/>	1223

PREGUNTAS Y FILTROS			CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
1220	ACTUALMENTE UNIDA <input type="checkbox"/> ↓ ¿Cuándo Ud. ha sido agredida por su pareja, Ud. se ha defendido golpeándolo o agrediéndolo físicamente? Si "SI", ¿Alguna vez (hace más de un año) o en el último año?	ALGUNA VEZ UNIDA <input type="checkbox"/> ↓ ¿Cuándo Ud. era agredida por su última pareja, Ud. se defendía golpeándolo o agrediéndolo físicamente?	ALGUNA VEZ (HACE MÁS DE UN AÑO)..... 1 EN EL ULTIMO AÑO..... 2 NUNCA..... 3	
1221	ACTUALMENTE UNIDA <input type="checkbox"/> ↓ ¿En momentos en que su pareja no la ha estado agrediendo, Ud. lo ha golpeado, lo ha insultado, lo ha controlado, lo ha celado? ¿Alguna otra cosa? MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONE	ALGUNA VEZ UNIDA <input type="checkbox"/> ↓ ¿En momentos en que su última pareja no la estaba agrediendo, Ud. lo golpeaba, lo insultaba, lo controlaba, lo celaba?	LO HA GOLPEADO..... A LO HA INSULTADO..... B LO HA CONTROLADO..... C LO HA CELADO..... D OTRA: _____ X NUNCA..... Z	→ 1223
1222	ACTUALMENTE UNIDA <input type="checkbox"/> ↓ ¿En los últimos 12 meses con qué frecuencia ha agredido, golpeado, insultado, controlado o celado a su pareja:	ALGUNA VEZ UNIDA <input type="checkbox"/> ↓ ¿En los últimos 12 meses con qué frecuencia agredía, golpeaba, insultaba, controlaba o celaba a su última pareja:	MUCHAS VECES..... 1 ALGUNA VEZ..... 2 NUNCA..... 3	
1223	¿Hasta dónde Ud. sabe, su padre golpeaba a su madre?		SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	
1224	¿En qué forma usualmente la castigan (castigaban) a Ud. sus padres (padrastros)? ¿De alguna otra forma? MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE		PALMADAS..... A EMPUJONES..... B REPRIMENDA VERBAL..... C PROHIBIENDO ALGO QUE LE GUSTA(BA)..... D PRIVÁNDOLA DE LA ALIMENTACIÓN..... E GOLPES CON OBJETOS..... F DEJÁNDOLA ENCERRADA..... G IGNORÁNDOLA..... H PONIÉNDOLE TRABAJO NO ADECUADO..... I DEJÁNDOLA POR FUERA DE CASA..... J ECHÁNDOLE AGUA..... K ESCONDIÉNDOLE LA ROPA..... L QUITÁNDOLE LAS PERTENENCIAS..... M QUITÁNDOLE EL APOYO ECONÓMICO..... N OTRA: _____ X NO LA CASTIGAN (CASTIGABAN)..... Z	
1225	¿Hasta dónde Ud. sabe, su pareja fue maltratada en su infancia por parte de sus padres o padrastros?		SI..... 1 NO..... 2 NUNCA HA ESTADO UNIDA..... 3 NO SABE..... 8	
1226	¿Ud. sabe si el padre golpeaba a la madre de su pareja?		SI..... 1 NO..... 2 NUNCA HA ESTADO UNIDA..... 3 NO SABE..... 8	
1226A	¿Tiene algún(a) hijastro(a)/hijo(a) adoptivo(a) en el hogar?		SI..... 1 NO..... 2	
1227	VERIFIQUE 220 Y 1226A AL MENOS UN HIJO(A)/HIJASTRO(A)/ HIJO(A) ADOPTIVO(A) VIVO(A)	NINGÚN HIJO(A)/HIJASTRO(A)/ HIJO(A) ADOPTIVO(A) VIVO(A)		→ 1231
1228	¿Quién castiga (castigaba) a sus hijos(as) (o a sus hijastros(as), hijos(as) adoptivos(as)) en el hogar? ¿Alguien más?		PADRE/PADRASTRO..... A MADRE O ENTREVISTADA/MADRASTRA..... B OTRO: _____ X NADIE/NO LOS CASTIGAN..... Y	→ 1231
1229	SI 1228 = A <input type="checkbox"/>	SI 1228 = B <input type="checkbox"/>	SI 1228 = X <input type="checkbox"/>	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
1230	<p>A. En qué forma castiga (castigaba) su pareja a: ¿Sus hijos(as)/ hijastros(as)/ hijos(as) adoptivos(as)?</p> <p>PALMADAS..... A EMPUJONES..... B REPRIMENDA VERBAL..... C PROHIBIENDO ALGO QUE LES GUSTA..... D PRIVÁNDOLO(A)S DE LA ALIMENTACIÓN..... E GOLPES CON OBJETOS..... F DEJÁNDOLO(A)S ENCERRADOS..... G IGNORÁNDOLO(A)S..... H PONIÉNDOLES TRABAJO NO ADECUADO..... I DEJÁNDOLO(A)S POR FUERA DE CASA..... J ECHÁNDOLES AGUA..... K ESCONDIÉNDOLES LA ROPA..... L QUITÁNDOLES LAS PERTENENCIAS..... M QUITÁNDOLES EL APOYO ECONÓMICO..... N OTRA: _____ X</p>	<p>B. En qué forma castiga (castigaba) Ud. a: ¿Sus hijos(as)/ hijastros(as)/ hijos(as) adoptivos(as)?</p> <p>A..... A B..... B C..... C D..... D E..... E F..... F G..... G H..... H I..... I J..... J K..... K L..... L M..... M N..... N X..... X</p> <p>C. En qué forma castiga (castigaba) esa persona a: ¿Sus hijos(as)/ hijastros(as)/ hijos(as) adoptivos(as)?</p> <p>A..... A B..... B C..... C D..... D E..... E F..... F G..... G H..... H I..... I J..... J K..... K L..... L M..... M N..... N X..... X</p>	
1231	VERIFIQUE 201, 229 Y 241: ALGUNA VEZ EMBARAZADA <input type="checkbox"/> NUNCA EMBARAZADA <input type="checkbox"/>		1235
1232	¿Alguien la ha golpeado, abofeteado, pateado o herido a Ud. cuando estaba embarazada (en cualquiera de sus embarazos)?	SI..... 1 NO..... 2 → 1235	
1233	¿Quién? ¿Alguien más? MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE	MADRE/PADRE..... A MADRASTRA/PADRASTRO..... B PAREJA..... C EXPAREJA..... D HIJO(A)/HIJASTRO(A)..... E OTRA PERSONA PARIENTE DE LA PAREJA..... F OTRA PERSONA PARIENTE SUYO..... G NOVIO(A)..... H EXNOVIO(A)..... I OTRO: _____ X	
1234	¿Como consecuencia de esa violencia Ud. ha perdido algún embarazo?	SI..... 1 NO..... 2	
1235	VERIFIQUE CASILLAS EN 601, 602 Y 603: ESTADO CONYUGAL EN UNIÓN (CASADA/UNIÓN LIBRE), SEPARADA/DIVORCIADA/VIUDA <input type="checkbox"/> SOLTERA/NUNCA CASADA/NUNCA EN UNIÓN <input type="checkbox"/> ¿Alguna persona diferente a su pareja(expareja) le ha impedido encontrarse con sus amigos(as)?	SI..... 1 NO..... 2 NO RESPONDE..... 8 → 1237	
1236	¿Quién? ¿Alguien más? MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE	MADRE/PADRE..... A MADRASTRA/PADRASTRO..... B HIJO(A)/HIJASTRO(A)..... C OTRA PERSONA PARIENTE DE LA PAREJA..... D OTRA PERSONA PARIENTE SUYO..... E NOVIO(A)..... F EXNOVIO(A)..... G OTRO: _____ X	
1237	VERIFIQUE CASILLAS EN 601, 602 Y 603: ESTADO CONYUGAL EN UNIÓN (CASADA/UNIÓN LIBRE), SEPARADA/DIVORCIADA/VIUDA <input type="checkbox"/> SOLTERA/NUNCA CASADA/NUNCA EN UNIÓN <input type="checkbox"/> ¿Alguna persona diferente a su pareja(expareja) ha tratado de limitarle los contactos con su familia?	SI..... 1 NO..... 2 NO RESPONDE..... 8 → 1239	
1238	¿Quién? ¿Alguien más? MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE	MADRE/PADRE..... A MADRASTRA/PADRASTRO..... B HIJO(A)/HIJASTRO(A)..... C OTRA PERSONA PARIENTE DE LA PAREJA..... D OTRA PERSONA PARIENTE SUYO..... E NOVIO(A)..... F EXNOVIO(A)..... G OTRO: _____ X	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
1239	<p>VERIFIQUE CASILLAS EN 601, 602 Y 603: ESTADO CONYUGAL</p> <p>EN UNIÓN (CASADA/UNIÓN LIBRE), SEPARADA/DIVORCIADA/VIUDA</p> <p>↓</p> <p>¿Alguna persona diferente a su pareja(expareja) se ha dirigido a Ud. en términos como: "Ud. no sirve para nada", "Ud. nunca hace nada bien", "Ud. es una bruta"?</p> <p>SOLTERA/NUNCA CASADA/NUNCA EN UNIÓN</p> <p>↓</p> <p>¿Alguna persona se ha dirigido a Ud. en términos como: "Ud. no sirve para nada", "Ud. nunca hace nada bien", "Ud. es una bruta"?</p>	<p>SI..... 1 NO..... 2 NO RESPONDE..... 8</p>	1241
1240	<p>¿Quién?</p> <p>¿Alguien más?</p> <p>MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE</p>	<p>MADRE/PADRE..... A MADRASTRA/PADRASTRO..... B HIJO(A)/HIJASTRO(A)..... C OTRA PERSONA PARIENTE DE LA PAREJA..... D OTRA PERSONA PARIENTE SUYO..... E NOVIO(A)..... F EXNOVIO(A)..... G OTRO: _____ X (ESPECIFIQUE)</p>	
1241	<p>VERIFIQUE CASILLAS EN 601, 602 Y 603: ESTADO CONYUGAL</p> <p>EN UNIÓN (CASADA/UNIÓN LIBRE), SEPARADA/DIVORCIADA/VIUDA</p> <p>↓</p> <p>¿Alguna persona diferente a su pareja(expareja) la ha golpeado, abofeteado o pateado o le hizo algo que la haya herido a Ud. físicamente?</p> <p>SOLTERA/NUNCA CASADA/NUNCA EN UNIÓN</p> <p>↓</p> <p>¿Alguna persona la ha golpeado, abofeteado o pateado o le ha hecho algo que la haya herido a Ud. físicamente?</p>	<p>SI..... 1 NO..... 2 NO RESPONDE..... 8</p>	1242A
1242	<p>¿Quién?</p> <p>¿Alguien más?</p> <p>MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE</p>	<p>MADRE/PADRE..... A MADRASTRA/PADRASTRO..... B HIJO(A)/HIJASTRO(A)..... C OTRA PERSONA PARIENTE DE LA PAREJA..... D OTRA PERSONA PARIENTE SUYO..... E NOVIO(A)..... F EXNOVIO(A)..... G OTRO: _____ X</p>	
1242A	<p>VERIFIQUE 616</p> <p>HA TENIDO RELACIONES SEXUALES</p> <p>↓</p>	<p>616=1</p> <p>616=2</p> <p>NO HA TENIDO RELACIONES SEXUALES</p>	1257
1243	<p>VERIFIQUE CASILLAS EN 601, 602 Y 603: ESTADO CONYUGAL</p> <p>EN UNIÓN (CASADA/UNIÓN LIBRE), SEPARADA/DIVORCIADA/VIUDA</p> <p>↓</p> <p>¿Alguna persona diferente a su pareja(expareja) la ha forzado físicamente a tener relaciones o actos sexuales?</p> <p>SOLTERA/NUNCA CASADA/NUNCA EN UNIÓN</p> <p>↓</p> <p>¿Alguna persona la ha forzado físicamente a tener relaciones o actos sexuales?</p>	<p>SI..... 1 NO..... 2 NO RESPONDE..... 8</p>	1254
1245	<p>¿Ud. quiere que hablemos de ese suceso?</p>	<p>SI..... 1 NO..... 2</p>	1254
1246	<p>¿Quién la forzó físicamente a tener relaciones o actos sexuales?</p> <p>Alguien más la ha forzado?</p> <p>MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE</p>	<p>PADRE/MADRE..... A PADRASTRO/MADRASTRA..... B HERMANO(A)..... C EXPAREJA..... D NOVIO(A)..... E EXNOVIO(A)..... F CONOCIDO(A)..... G VECINO(A)..... H OTRO PERSONA PARIENTE SUYO..... I PERSONA AMIGA..... J PROFESOR(A)..... K JEFE(A)..... L DESCONOCIDO(A)..... M OTRO: _____ X</p>	
1247	<p>¿Cuando sucedió esto, usó anticoncepción de emergencia?</p>	<p>SI..... 1 NO..... 2</p>	
1248	<p>¿Como resultado de este suceso quedó embarazada?</p>	<p>SI..... 1 NO..... 2</p>	
1249	<p>¿Estos hechos fueron después de mayo del año 2006?</p>	<p>SI..... 1 NO..... 2</p>	1253

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
1250	¿En algún momento le hablaron sobre el derecho que tiene una mujer de solicitar una interrupción voluntaria del embarazo, en caso de que haya sido objeto de una violación?	SI..... 1 NO..... 2	
1251	¿Solicitó Ud. la interrupción voluntaria del embarazo por esta razón?	SI..... 1 NO..... 2	→ 1253
1252	¿Se le realizó la interrupción voluntaria que Ud. solicitó?	SI..... 1 NO..... 2	
1253	¿Qué edad tenía Ud. cuando la forzaron por primera vez a tener relaciones o actos sexuales?	EDAD..... <input type="text"/>	
1254	¿Alguna vez ha sido obligada a tener relaciones o actos sexuales para obtener dinero o beneficios para otras personas?	SI..... 1 NO..... 2	→ 1257
1255	¿Quién la obligó? ¿Alguien más? MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE	MADRE/PADRE..... A MADRASTRA/PADRASTRO..... B EXPAREJA..... C OTRA PERSONA PARIENTE SUYO..... D NOVIO(A)..... E AMIGA(O)..... F PROFESOR(A)..... G JEFÉ(A)..... H DESCONOCIDO(A)..... I OTRO: _____ X	
1256	¿Qué edad tenía Ud. cuando la forzaron por primera vez a tener relaciones o actos sexuales para obtener beneficios para otras personas?	EDAD..... <input type="text"/>	
1257	¿Alguna vez la han tocado o manoseado sin que Ud. quisiera?	SI..... 1 NO..... 2	→ 1259
1258	¿En qué lugar sucedió esto? ¿Algún otro lugar? MARQUE TODOS LOS LUGARES QUE MENCIONE	TRANSPORTE PÚBLICO..... A CALLE..... B CASA DE ELLA..... C INSTITUCIÓN EDUCATIVA..... D MERCADO/ALMACEN..... E REUNIÓN..... F BAR/DISCOTECA/CANTINA..... G TRABAJO..... H OTRO: _____ X	
1259	¿Alguna vez se ha sentido incómoda o morboseada en la calle?	SI..... 1 NO..... 2	
1260	¿Alguna vez le exigieron prueba de embarazo cuando solicitó trabajo?	SI..... 1 NO..... 2 NUNCA SOLICITÓ TRABAJO..... 3	→ 1263
1261	¿Alguna vez le exigieron certificado de esterilización cuando solicitó trabajo?	SI..... 1 NO..... 2	
1262	¿Alguna vez le exigieron prueba de VIH cuando solicitó trabajo?	SI..... 1 NO..... 2	
1263	¿Alguna vez estando embarazada la despidieron de su trabajo?	SI..... 1 NO..... 2 NUNCA EMBARAZADA/NO HA TRABAJADO FUERA DEL HOGAR ESTANDO EMBARAZADA 3	
1264	VERIFIQUE: 1203 = i, l 1204, 1205=b, c, d, e, 1206, 1232, 1241, 1243, 1254 HA SUFRIDO VIOLENCIA <input type="checkbox"/> NI UN SOLO "SI" <input type="checkbox"/>		→ 1274
1265	¿Cuando ha sufrido de violencia, Ud. le ha pedido ayuda a personas cercanas a usted?	SI..... 1 NO..... 2	→ 1267
1266	¿A quién le ha pedido ayuda? ¿A alguien más? MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE	MADRE/PADRE..... A MADRASTRA/PADRASTRO..... B EXPAREJA..... C OTRA PERSONA PARIENTE DEL MARIDO..... D OTRA PERSONA PARIENTE SUYO..... E NOVIO(A)..... F EXNOVIO(A)..... G PAREJA..... H AMIGA(O)/VECINA(O)..... I PROFESOR(A)/EMPLEADOR(A)..... J OTRO: _____ X	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
1267	<p>¿Cuando ha sufrido de violencia, Ud. ha acudido a alguna institución para buscar ayuda?</p> <p>Si "SI", ¿A cuál institución ha acudido?</p> <p>¿A alguna otra institución?</p> <p>MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE</p>	INSPECCIÓN DE POLICÍA..... A COMISARÍA DE FAMILIA..... B ICBF..... C FISCALÍA..... D JUZGADO..... E INSTITUCIÓN DE SALUD..... F PROFAMILIA..... G PERSONERO..... H CASA DE JUSTICIA..... I DEFENSORÍA..... J OTRA: _____ X NUNCA HA BUSCADO AYUDA..... Z	→ 1271
1268	¿Denunció la violencia?	SI..... 1 NO..... 2	→ 1271
1269	<p>¿Ante qué autoridad denunció la violencia?</p> <p>¿Ante alguna otra autoridad?</p> <p>MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE</p>	INSPECCIÓN DE POLICÍA..... A COMISARÍA DE FAMILIA..... B FISCALÍA..... C JUZGADO..... D OTRA: _____ X	
1270	<p>¿Cuál fue el resultado del denuncio?</p> <p>¿Algo más?</p> <p>MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE</p>	SANCIÓN ALCAGRESOR..... A LE PROHIBIERON VOLVER A ENTRAR A LA CASA..... B LE PROHIBIERON ACERCARSE A ELLA..... C NO RECIBIÓ SANCIÓN/NO SE PRESENTÓ..... D NO CESÓ LA VIOLENCIA..... E AUMENTÓ LA VIOLENCIA..... F LA CITARON A CONCILIACIÓN..... G OTRA: _____ X	→ 1272
1271	<p>¿Cuáles son las razones por las que usted no ha denunciado (o retiró el denuncio) a la persona que le hizo daño?</p> <p>(MÁS GOLPES, QUE LE QUITE LOS HIJOS, EL APOYO ECONÓMICO)</p> <p>¿Alguna otra razón?</p> <p>MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE</p>	NO SABE A DÓNDE IR..... A VERGÜENZA Y HUMILLACIÓN..... B ES PARTE DE LA VIDA (NORMAL)..... C SIENTE QUE MERECE EL ABUSO..... D MIEDO DE DIVORCIO/SEPARACIÓN..... E MIEDO A REPRESALIAS..... F SIENTE QUE LOS DAÑOS NO FUERON FUERTE G NO QUIERE HACERLE DAÑO A LA PERSONA QUE LA AGREDIÓ..... H CREE QUE PUEDE RESOLVERLO SOLA..... I NO CREE EN LA JUSTICIA..... J HA TENIDO EXPERIENCIAS NEGATIVAS AL DENUNCIAR..... K PIENSA QUE NO VA A VOLVER A OCURRIR..... L TODAVÍA QUIERE A LA PERSONA QUE LA AGREDIÓ..... M OTRO: _____ X	
1272	¿Fue Ud. a consulta médica o a un centro de salud como resultado de la violencia?	SI..... 1 NO..... 2	→ 1274
1273	¿Cuando Ud. fue a consulta médica o al centro de salud como resultado de la violencia, usted recibió información sobre las formas para buscar protección y los mecanismos para denunciar?	SI..... 1 NO..... 2	
	A continuación vamos a hablar sobre las ideas que tienen las personas respecto a la violencia contra las mujeres		
1274	<p>Por favor digame si Ud. está de acuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo o en desacuerdo con cada una de las siguientes frases:</p> <p style="text-align: center;">HAGA USO DE LA TARJETA</p> <p>a. Cuando los hombres están bravos es mejor no provocarlos.....</p> <p>b. Cuando las mujeres están bravas es mejor no provocarlas.....</p> <p>c. Los hombres de verdad son capaces de controlar a sus parejas.....</p> <p>d. A veces está bien que los hombres golpeen a sus parejas.....</p> <p>e. Se justifica pegarle a la pareja cuando ha sido infiel.....</p> <p>f. Una buena esposa obedece a su esposo siempre.....</p> <p>g. Una mujer puede escoger sus amistades aunque a su pareja no le guste.....</p> <p>h. Las mujeres que siguen con sus parejas después de ser golpeadas es porque les gusta.....</p> <p>i. Es normal que los hombres no dejen salir sola a su pareja.....</p>	DE ACUERDO NI EN DESACUERDO EN DESACUERDO	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS			PASE A
1275	Algunas veces al hombre le molestan o disgustan las cosas que su pareja hace. Ud. está de acuerdo o en desacuerdo con que un esposo/compañero golpee a su pareja cuando:	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	NO SABE	
	a. ¿Ella sale de la casa sin decírselo a él?.....	2	1	8	
	b. ¿Ella descuida/desatiende a los niños?.....	2	1	8	
	c. ¿Ella discute con él?.....	2	1	8	
	d. ¿Ella se niega a tener relaciones sexuales con él?.....	2	1	8	
	e. ¿A ella se le quema la comida?.....	2	1	8	
1276	¿Ud. tiene un amigo (hombre) que haya agredido verbalmente a una mujer?	SI.....		1	
		NO.....		2	
		NO RESPONDE.....		8	
1277	¿Ud. le llamaría la atención a un amigo que agrede verbalmente a una mujer?	YA LO HA HECHO.....		1	
		SI LO HARÍA.....		2	
		NO LO HARÍA.....		3	
		NO RESPONDE.....		8	
1278	Qué haría Ud. si alguno de sus amigos golpea a una mujer:	SI	NO	NS	
	a. ¿Interviene en ese momento?.....	1	2	8	
	b. ¿Habla con él después?.....	1	2	8	
	c. ¿Hace de cuenta que no es con Ud.?.....	1	2	8	
	d. ¿Llama a la policía?.....	1	2	8	
	e. ¿Mueve a sus vecinos para hacer algo?.....	1	2	8	
1279	Qué haría Ud. si ve a un hombre desconocido golpeando a una mujer:	SI	NO	NS	
	a. ¿Interviene en ese momento?.....	1	2	8	
	b. ¿Habla con él después?.....	1	2	8	
	c. ¿Hace de cuenta que no es con Ud.?.....	1	2	8	
	d. ¿Llama a la policía?.....	1	2	8	
	e. ¿Mueve a sus vecinos para hacer algo?.....	1	2	8	

SECCIÓN 13. ROLES DE GÉNERO

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
	Ahora vamos a hablar sobre el papel que juegan los hombres y las mujeres en la sociedad		
1301	<p>Por favor dígame si Ud. está de acuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo o en desacuerdo con las siguientes frases sobre las relaciones entre los hombres y las mujeres:</p> <p>HAGA USO DE LA TARJETA</p> <p>a. El papel más importante de las mujeres es cuidar su casa y cocinar para su familia..... b. Los hombres necesitan más sexo que las mujeres..... c. Los hombres no hablan de sexo, lo hacen..... d. Algunas veces se justifica golpear a las mujeres..... e. Cambiar pañales, bañar a los(as) niños(as) y alimentarlos es responsabilidad de las mujeres..... f. Son las mujeres quienes deben tomar las precauciones para no embarazarse..... g. Cuando se tienen que tomar las decisiones en la casa, los hombres tienen la última palabra..... h. Los hombres siempre están listos para tener sexo..... i. Una mujer debe aguantar la violencia del marido para mantener su familia unida..... j. Sería un atrevimiento que la mujer pida usar condón..... k. Nunca tendría un amigo gay..... l. Si alguien me insulta yo defiendo mi honra hasta con la fuerza si es necesario.....</p>	DE ACUERDO NI DE ACUERDO EN DESACUERDO NI EN DESACUERDO	
1302	<p>Voy a leerle algunas frases, por favor digame si Ud. está de acuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo o en desacuerdo con cada una de las frases:</p> <p>HAGA USO DE LA TARJETA</p> <p>a. Los hombres son la cabeza del hogar..... b. Una mujer necesita un hombre para ser feliz..... c. Los hombres necesitan de una mujer en la casa..... d. Las familias que cuentan con un hombre tienen menos problemas..... e. Es más grave que una mujer deje a sus hijos(as) a que un hombre lo haga..... f. La mujer se debe casar virgen..... g. La masturbación es cosa de hombres..... h. La mujer es libre de decidir si quiere trabajar.....</p>	DE ACUERDO NI DE ACUERDO EN DESACUERDO NI EN DESACUERDO	
1303	<p>VERIFIQUE 601:</p> <p>SI, ACTUALMENTE CASADA/UNIÓN <input type="checkbox"/></p>	NO, NO EN UNIÓN <input type="checkbox"/>	1307
1304	<p>Aparte de la ayuda que puedan recibir de otras personas, cómo se dividen Ud. y su pareja las siguientes tareas de la casa:</p> <p>a. Lavar la ropa..... b. Hacer reparaciones de la casa..... c. Preparar comida..... d. Limpiar el baño..... e. Cuidar a los(as) parientes/enfermos/personas mayores/discapacidad.....</p>	ENTREV. HACE TODO MÁS QUE PAREJA ENTREV. HACE TODO LOS DOS POR IGUAL MÁS QUE PAREJA HACE TODO PAREJA HACE TODO NINGUNO DE LOS DOS LO HACE	
1307	<p>VERIFIQUE 217 Y 220: TIENE HIJOS(AS) NACIDOS(AS) DESDE ENERO DE 2010 VIVIENDO CON LA ENTREVISTADA.</p> <p>SI <input type="checkbox"/></p>		
1308	<p>Aparte de la ayuda que puedan recibir de otras personas, como se dividen Ud. y su pareja las siguientes tareas con respecto a los niños y niñas:</p> <p>a. El cuidado diario de los niños(as)..... b. Estar en la casa con el niño(a) cuando está enfermo(a)..... c. Recogerlo(a) de la escuela, colegio o guardería..... d. Llevar al niño(a) a actividades deportivas o de diversión..... e. Ayudar al niño(a) a hacer tareas.....</p>	ENTREV. HACE TODO MÁS QUE PAREJA ENTREV. HACE TODO LOS DOS POR IGUAL MÁS QUE PAREJA HACE TODO PAREJA HACE TODO NINGUNO DE LOS DOS LO HACE	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
1309	¿Quién cuida usualmente del (de la) niño(a) menor en el hogar, cuando Ud. sale de la casa?	ENTREVISTADA LO(A) LLEVA CONSIGO 01 PAREJA 02 LA NIÑA MAYOR 03 EL NIÑO MAYOR 04 ABUELO(A) 05 OTROS PARIENTES 06 VECINO(A)S 07 AMIGO(A)S 08 EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O) 09 NIÑO(A) ESTÁ EN LA ESCUELA 10 CUIDADO ICBF 11 CUIDADO OTRA INSTITUCIÓN 12 NADIE LO(A) CUIDA 13 OTRO: 96	
	Las siguientes preguntas tienen que ver con la percepción que se tiene sobre las personas homosexuales		
1310	Ud. ha presenciado alguna vez, que a una persona por ser homosexual: a. ¿No la hayan contratado o haya sido despedida de su trabajo?..... b. ¿Le hayan prohibido la entrada o permanencia en algún comercio o lugar de entretenimiento?..... c. ¿No la hayan atendido en un servicio de salud?..... d. ¿Haya sido discriminada por profesores(as) o compañeros(as) en la escuela, colegio o universidad?..... e. ¿Haya sido discriminada por amigos(as)?..... f. ¿Haya sido discriminada por vecinos(as)?..... g. ¿Haya sido discriminada por jefe(a) o compañeros(as) de trabajo?..... h. ¿Haya sido excluida o marginada del ambiente familiar?..... i. ¿Haya sido excluida o marginada de un espacio o grupo religioso?..... j. ¿Haya sido maltratada por policías?..... x. ¿Otro tipo de discriminación? _____	SI 1 NO 2	
1312	¿Si una persona desconocida recibe agravios o burlas por ser homosexual, Ud. que haría?	NO HARÍA NADA POR TEMOR 1 SERÍA INDIFERENTE 2 NO HARÍA NADA PORQUE ESTÁ DE ACUERDO CON EL AGRAVIO 3 DEFENDERÍA A LA PERSONA AGREDIDA 4 OTRA 6 NO SABE 8	
1313	¿Usted cree que las personas homosexuales tienen los mismos derechos que las personas heterosexuales?	SI 1 NO 2	
1314	¿Ud. aprueba o desaprueba que se reconozcan los derechos a las parejas del mismo sexo?	APRUEBA 1 DESAPRUEBA 2	
1315	¿Está Ud. de acuerdo con que las parejas homosexuales adopten niños?	SI 1 NO 2	
1316	Voy a leerle algunas frases, por favor digame si Ud. está de acuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo o en desacuerdo con cada una de las frases: HAGA USO DE LA TARJETA a. Una persona homosexual puede ser buen padre o madre..... b. No me gusta cuando veo a un hombre con actitudes femeninas..... c. No me gusta cuando veo a una mujer con actitudes masculinas..... d. Es mejor que dos personas del mismo sexo no se besen en la calle..... e. Dejaría a mi hijo(a) al cuidado de una persona que sé que es homosexual..... f. Preferiría no tener vecinos(as) homosexuales..... g. Me parece que ser homosexual es pecado..... h. Prefiero tener un(a) hijo(a) delincuente que homosexual.....	DE ACUERDO 3 NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO 2 EN DESACUERDO 1	
1320	VERIFIQUE 201, 218: 201=1, 218=1 TIENE HIJOS(AS) VIVOS(AS) <input type="checkbox"/> NO TIENE HIJOS(AS) VIVO(AS) <input type="checkbox"/>		1324
1321	¿Usted tiene un(a) hijo(a) homosexual?	SI 1 NO 2 NO SABE 8	1323

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A.
1322	¿Qué haría Ud. principalmente si supiera que un hijo(a) suyo(a) es homosexual?	LO(A) ECHARÍA DE LA CASA..... 01 LE QUITARÍA EL APOYO ECONÓMICO..... 02 LO(A) ENVIARÍA AL PSICÓLOGO..... 03 LO(A) ENVIARÍA AL MÉDICO..... 04 LO(A) APOYARÍA..... 05 LO(A) ACONSEJARÍA/ORIENTARÍA..... 06 NO SABRÍA QUÉ HACER..... 07 LO(A) ACEPTARÍA..... 08 OTRO: _____ 96	1324
1323	¿Qué hizo Ud. cuando supo que su hijo(a) era homosexual?	LO(A) ECHÓ DE LA CASA..... 01 LE QUITÓ EL APOYO ECONÓMICO..... 02 LO(A) ENVÍO AL PSICÓLOGO..... 03 LO(A) ENVÍO AL MÉDICO..... 04 LO(A) APOYÓ..... 05 LO(A) ACONSEJÓ/ORIENTÓ..... 06 NO SUPÓ QUÉ HACER..... 07 LO(A) ACEPTÓ..... 08 OTRO: _____ 96	
1324	¿De todos los temas sobre los que hablamos, cuál fue el que más le gustó?	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
1325	HORA DE TERMINACIÓN:	HORA..... <input type="text"/> <input type="text"/> MINUTOS..... <input type="text"/> <input type="text"/>	

AGRADEZCA A LA ENTREVISTADA POR SU COOPERACIÓN Y VUÉLVALE A ASEGURAR ACERCA
DE LA CONFIDENCIALIDAD DE SUS RESPUESTAS.

INSTRUCCIONES: EN CADA CASILLA SÓLO DEBE APARECER UN CÓDIGO. LA COLUMNA 1 DEBE LLENARSE COMPLETAMENTE.

INFORMACIÓN A SER CODIFICADA EN CADA COLUMNA.

COL. 1: Nacimientos, Embarazos, Uso de Anticonceptivos

N NACIMIENTOS
E EMBARAZOS
T TERMINACIONES

- 0 NINGÚN MÉTODO
- 1 ESTERILIZACIÓN FEMENINA
- 2 ESTERILIZACIÓN MASCULINA
- 3 PÍLDORAS
- 4 DIU
- 5 INYECCIÓN MENSUAL
- 6 INYECCIÓN TRIMESTRAL
- 7 IMPLANTES (IMPLANON/JADELLE)
- 8 ANILLO VAGINAL
- 9 CONDÓN
- I ESPUMA/JALEA/ÓVULOS (VAGINALES)
- J AMENORREA POR LACTANCIA (MELA)
- K RITMO (ABSTINENCIA PERIÓDICA)
- L RETIRO
- M PARCHÉ ANTICONCEPTIVO
- X OTRO: _____
(ESPECIFIQUE)

COL 2: Discontinuidad de Uso Anticonceptivo

- 1 QUEDÓ EMBARAZADA MIENTRAS LO USABA
- 2 DESEABA QUEDAR EMBARAZADA
- 3 MARIDO DESAPROBÓ
- 4 EFECTOS COLATERALES
- 5 MOTIVOS DE SALUD
- 6 ACCESO/DISPONIBILIDAD
- 7 DESEABA MÉTODO MÁS EFECTIVO
- 8 USO INCONVENIENTE
- 9 SEXO POCO FRECUENTE/MARIDO AUSENTE
- C COSTO
- F FATALISTA
- A DIFÍCIL QUEDAR EMBARAZADA/MENOPAUSIA
- D DISOLUCIÓN MARITAL/SEPARACIÓN
- X OTRO: _____
(ESPECIFIQUE)
- Z NO SABE

			1	2
2	03	MAR		01
1	02	FEB		02
6	01	ENE		03
12	DIC			04
11	NOV			05
10	OCT			06
09	SEP			07
2	08	AGO		08
0	07	JUL		09
1	06	JUN		10
5	05	MAY		11
	04	ABR		12
	03	MAR		13
	02	FEB		14
	01	ENE		15
12	DIC			16
11	NOV			17
10	OCT			18
09	SEP			19
2	08	AGO		20
0	07	JUL		21
1	06	JUN		22
4	05	MAY		23
	04	ABR		24
	03	MAR		25
	02	FEB		26
	01	ENE		27
12	DIC			28
11	NOV			29
10	OCT			30
09	SEP			31
2	08	AGO		32
0	07	JUL		33
1	06	JUN		34
3	05	MAY		35
	04	ABR		36
	03	MAR		37
	02	FEB		38
	01	ENE		39
12	DIC			40
11	NOV			41
10	OCT			42
09	SEP			43
2	08	AGO		44
0	07	JUL		45
1	06	JUN		46
2	05	MAY		47
	04	ABR		48
	03	MAR		49
	02	FEB		50
	01	ENE		51
12	DIC			52
11	NOV			53
10	OCT			54
09	SEP			55
2	08	AGO		56
0	07	JUL		57
1	06	JUN		58
1	05	MAY		59
	04	ABR		60
	03	MAR		61
	02	FEB		62
	01	ENE		63
12	DIC			64
11	NOV			65
10	OCT			66
09	SEP			67
2	08	AGO		68
0	07	JUL		69
1	06	JUN		70
0	05	MAY		71
	04	ABR		72
	03	MAR		73
	02	FEB		74
	01	ENE		75

OBSERVACIONES DE LA ENTREVISTADOR/A

(Par ser llenado tan pronto se termine la entrevista)

Comentarios acerca de la entrevista:

Comentarios sobre preguntas específicas:

Algun otro comentario:

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISORA

Nombre de la Supervisora:

Fecha:

CUESTIONARIO INDIVIDUAL HOMBRES APÉNDICE C



COLOMBIA

Profamilia

ENCUESTA NACIONAL DE DEMOGRAFÍA Y SALUD 2015

CUESTIONARIO INDIVIDUAL HOMBRE

IDENTIFICACIÓN							
1. SEGMENTO No.	<input type="text"/>						
2. VIVIENDA No.	<input type="text"/>						
3. HOGAR	<input type="text"/>						
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA:	<input type="text"/>						
4. DEPARTAMENTO:	<input type="text"/>						
5. MUNICIPIO:	<input type="text"/>						
6. ÁREA: CABECERA MUNICIPAL 1 RESTO (CENTRO POBLADO) 2 RESTO (DISPERSO) 3	<input type="checkbox"/>						
7. ÁREA DE MUESTREO	<input type="text"/>						
8 NOMBRE Y No. DE ORDEN DEL HOMBRE EN EL CUESTIONARIO DE HOGAR	<input type="text"/>						
CONTROL DE LA ENCUESTA							
FECHA	1a.	2a.	3a.	VISITA FINAL			
ENTREVISTADOR	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	FECHA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
RESULTADO*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	DÍA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
HORA DE INICIO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	MES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
HORA TERMINACIÓN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	AÑO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CÓDIGOS	SUPERVISORA <input type="text"/>	<input type="text"/>		ENTREVISTADOR(A) <input type="text"/>	<input type="text"/>		
* CÓDIGOS DE RESULTADO: COMPLETA 1 AUSENTE 3 OTRO: _____ 6 RECHAZO 2 INCOMPLETA 4							

Buenos días. Mi nombre es _____ y estoy trabajando para el Ministerio de Salud y Protección Social y Profamilia. Estamos realizando una encuesta a nivel nacional, entrevistando a hombres acerca de diferentes temas relacionados con la salud. Apreciaríamos su participación en esta entrevista. Esta información será utilizada solo con fines estadísticos para establecer políticas de salud. La entrevista dura aproximadamente entre una hora y media. Toda la información que nos provea será mantenida en estricta confidencialidad y no será mostrada a otras personas. Su participación en esta entrevista es voluntaria y si se presentara alguna pregunta que no quisiera responder déjeme saber y continuaré con las siguientes preguntas o, puede interrumpir la entrevista en cualquier momento. Esperamos que usted participe en esta entrevista pues sus opiniones son importantes.

Tiene alguna pregunta?

Me gustaría empezar la entrevista ahora

Firma Encuestador/a: _____ Fecha: _____

Encuestado acepta entrevista

SI NO

FIN

SECCIÓN 1. ANTECEDENTES DEL ENTREVISTADO

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
101	ANOTE LA HORA DE INICIACIÓN	HORA..... MINUTOS.....	
101A	Como estamos haciéndole encuestas tanto a hombres como a mujeres, necesito hacerle la siguiente pregunta para determinar el tipo de cuestionario que se debe aplicar. ¿Usted es hombre o mujer? o ¿una mujer transgénero o un hombre transgénero?	HOMBRE..... 1 MUJER..... 2 HOMBRE TRANSGÉNERO..... 3 MUJER TRANSGÉNERO..... 4	
102	¿Por cuánto tiempo ha estado Ud. viviendo continuamente en (NOMBRE DEL ACTUAL MUNICIPIO DE RESIDENCIA)?	MESES..... 1 AÑOS..... 2 SIEMPRE..... 95	
103	¿En qué día, mes y año nació Ud.?	DIA..... NO SABE EL DÍA..... 98 MES..... NO SABE EL MES..... 98 AÑO..... NO SABE EL AÑO..... 9998	
104	¿Cuántos años cumplidos tiene Ud.? COMPARE Y CORRIJA 103 Y/O 104 SI SON INCONSISTENTES	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS.....	
105	¿Alguna vez Ud. asistió a la escuela, colegio o universidad u otra institución educativa de educación formal?	SI..... 1 NO..... 2 → 107	
106	¿Cuál fue el último año de estudios que Ud. aprobó?	NINGUNO..... 00 PREESCOLAR..... 01 BÁSICA PRIMARIA..... 02 BÁSICA SECUNDARIA (BACHILLERATO BÁSICO)..... 03 MEDIA ACADÉMICA O CLÁSICA (BACHILLERATO BÁSICO)..... 04 MEDIA TÉCNICA (BACHILLERATO TÉCNICO)..... 05 TÉCNICA PROFESIONAL..... 06 TECNOLÓGICA..... 07 PROFESIONAL..... 08 ESPECIALIZACIÓN..... 09 MAESTRÍA..... 10 DOCTORADO..... 11	→ 108
107	¿Usted sabe leer y escribir?	SI..... 1 NO..... 2	
108	VERIFIQUE 104: MENORES DE 25 AÑOS	104 < 25 25 AÑOS O MÁS	201
109	¿Actualmente está asistiendo a la escuela, colegio o universidad?	SI..... 1 → 112 NO..... 2	
110	¿Hace cuántos años dejó de asistir a la escuela, colegio o universidad?	ANOS.....	
111	¿Cuál fue la principal razón por la que Ud. dejó de estudiar? (QUEHACERES DEL HOGAR)	SE CASÓ..... 01 LA FAMILIA NECESITABA AYUDA..... 02 NO PODÍAN PAGAR LA PENSIÓN Y/O MATRÍCULA..... 03 NECESITABA GANAR DINERO..... 04 SE GRADUÓ/SUFICIENTE ESTUDIO..... 05 NO QUISO ESTUDIAR..... 06 TRAMITÓLOGÍA/PAPELES..... 07 OTRA: _____ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE..... 98	
112	¿Cuál es el estado conyugal actual de su mamá? SI MADRE MUERTA MARQUE EL CÓDIGO 7 Y PASE A PREG. 113	CASADA..... 1 UNIÓN LIBRE..... 2 SEPARADA..... 3 DIVORCIADA..... 4 VIUDA..... 5 NUNCA UNIDA..... 6 MADRE MUERTA..... 7 NO SABE..... 8	
113	¿Cuál es el estado conyugal actual de su papá? SI PADRE MUERTO MARQUE EL CÓDIGO 7 Y PASE A PREG. 114	CASADO..... 1 UNIÓN LIBRE..... 2 SEPARADO..... 3 DIVORCIADO..... 4 VIUDO..... 5 NUNCA UNIDO..... 6 PADRE MUERTO..... 7 NO SABE..... 8	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
114	VERIFIQUE 104: 15 a 24 AÑOS <input type="checkbox"/>	13 a 14 AÑOS <input type="checkbox"/>	118
115	¿Cuál era el estado conyugal de su mamá cuando Ud. tenía entre 12 y 14 años?	CASADA..... 1 UNIÓN LIBRE..... 2 SEPARADA..... 3 DIVORCIADA..... 4 VIUDA..... 5 NUNCA UNIDA..... 6 MADRE MUERTA..... 7 NO SABE..... 8	
116	¿Cuál era el estado conyugal de su papá cuando Ud. tenía entre 12 y 14 años?	CASADO..... 1 UNIÓN LIBRE..... 2 SEPARADO..... 3 DIVORCIADO..... 4 VIUDO..... 5 NUNCA UNIDO..... 6 PADRE MUERTO..... 7 NO SABE..... 8	
117	Cuando tenía entre 12 y 14 años Ud. vivía principalmente con:	PADRE Y MADRE (BIOLÓGICOS)..... 1 SOLO CON MADRE (BIOLÓGICA)..... 2 SOLO CON PADRE (BIOLÓGICO)..... 3 MADRE BIOLÓGICA Y PADRASTRO..... 4 PADRE BIOLÓGICO Y MADRASTRA..... 5 PERSONAS DIFERENTES A PADRE Y MADRE.. 6 SOLO..... 7	119
118	Actualmente Ud. vive principalmente con:	PADRE Y MADRE (BIOLÓGICOS)..... 1 SOLO CON MADRE (BIOLÓGICA)..... 2 SOLO CON PADRE (BIOLÓGICO)..... 3 MADRE BIOLÓGICA Y PADRASTRO..... 4 PADRE BIOLÓGICO Y MADRASTRA..... 5 PERSONAS DIFERENTES A PADRE Y MADRE.. 6 SOLO..... 7	
119	¿Cuántos hijos e hijas nacido(a)s vivo(a)s ha tenido su mamá, incluido Ud.?	HIJOS/HIJAS..... <input type="checkbox"/> UN SOLO HIJO..... 01 NO SABE..... 98	122
120	¿Todos lo(a)s hijo(a)s de su mamá, incluido Ud., son del mismo padre (del mismo hombre)?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	
121	¿Todos los hijos de su papá, incluido Ud., son de la misma madre (de la misma mujer)?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	
122	¿Qué edad tenía su mamá cuando tuvo el primer hijo/hija?	EDAD..... <input type="checkbox"/> NO SABE..... 98	
123	¿Qué edad tenía su papá cuando tuvo el primer hijo/hija?	EDAD..... <input type="checkbox"/> NO SABE..... 98	
124	¿Algunas(os) de sus hermanas(os) mayores a Ud., tuvieron hijo(a)s antes de cumplir los 18 años?	SI..... 1 NO..... 2 NO TIENE HERMANOS(AS) MAYORES..... 3 NO SABE..... 8	
125	Con qué frecuencia su papá, mamá o persona adulta que responde por Ud.: HAGA USO DE LA TARJETA NA: ALGUNA VEZ EN UNIÓN ESTABLE O VIVE SOLO a. ¿Sabe dónde está Ud. cuando sale de la casa?..... b. ¿Sabe con qué amigos sale Ud.?..... c. ¿Le pone horario de salida y entrada cuando Ud. sale con sus amigo(a)s?..... d. ¿Sabe cómo le va a Ud. en la escuela/colegio/universidad?.....	SIEMPRE CASI POCAS NUNCA NA SIEMPRE SIEMPRE VECES	
126	a. De sus amigos, de aproximadamente su misma edad, ¿cuántos cree que ya han comenzado a tener relaciones sexuales?..... b. De sus amigos, de aproximadamente su misma edad, que ya han comenzado a tener relaciones sexuales, ¿cuántos cree que han dejado embarazada a una mujer por lo menos una vez?..... c. De sus amigos, de aproximadamente su misma edad, que ya han comenzado a tener relaciones sexuales, ¿cuántos cree que usan condón SIEMPRE que tienen relaciones sexuales?.....	NINGUNO ALGUNOS MUCHOS TODOS NS 1 → 2 3 4 8 (PASE A PREG. 201) 1 2 3 4 8 1 2 3 4 8	

SECCIÓN 2. REPRODUCCIÓN

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
201	Ahora, me gustaría preguntarle acerca de todos los hijos/hijas que usted ha tenido durante su vida. Estamos interesados en aquellos que Ud. ha engendrado, aún si no son suyos legalmente o no tienen su apellido. ¿Ha tenido usted algún hijo o hija con alguna mujer?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	206
202	De los hijos o hijas que usted ha engendrado, ¿hay alguno o alguna que esté viviendo ahora con usted?	SI..... 1 NO..... 2	204
203	¿Cuántas hijas viven con usted? ¿Cuántos hijos viven con usted? SI NINGUNO ANOTE "00"	HIJAS EN CASA..... HIJOS EN CASA.....	
204	¿Usted tiene alguna hija o hijo que no esté viviendo con Ud.?	SI..... 1 NO..... 2	206
205	¿Cuántas hijas no están viviendo con Ud.? ¿Cuántos hijos no están viviendo con Ud.? SI NINGUNO ANOTE "00"	HIJAS FUERA..... HIJOS FUERA.....	
206	¿Alguna vez engendró una niña o un niño que nació vivo pero que falleció después? SI NO, INDAGUE: Engendró Ud. algún(a) (otro(a)) niño(a) que lloró o mostró algún signo de vida pero que sólo vivió pocas horas o días?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	208
207	¿Cuántas hijas han muerto? ¿Cuántos hijos han muerto? SI NINGUNO ANOTE "00"	HIJAS MUERTAS..... HIJOS MUERTOS.....	
208	SUME LAS RESPUESTAS DE 203, 205 Y 207 Y ANOTE EL TOTAL. SI NO HA TENIDO HIJOS VIVOS ANOTE "00"	TOTAL.....	
209	VERIFIQUE 208: Quisiera asegurarme que tengo la información correcta: Usted ha tenido en TOTAL <input type="text"/> nacidos vivos durante toda su vida. ¿Esto es correcto? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	INDAGUE Y CORRIJA 201 - 208 SI ES NECESARIO	
210	VERIFIQUE 208: HA TENIDO SOLAMENTE UN HIJO(A) NACIDO(A) VIVO(A) <input type="checkbox"/> → 213 HA TENIDO MAS DE UN HIJO(A) NACIDO(A) VIVO(A) <input type="checkbox"/> → 301 NINGÚN(A) NACIDO(A) VIVO(A) <input type="checkbox"/>		
211	¿Todos sus hijos son de la misma madre (de la misma mujer)?	SI..... 1 → 213 NO..... 2	
212	En total ¿con cuántas mujeres usted ha tenido hijos?	NÚMERO DE MUJERES.....	
213	¿Cuántos años tenía usted cuando nació su (primer) hijo(a)?	EDAD.....	
214	VERIFIQUE 203 Y 205: UNO O MÁS HIJOS(AS) VIVOS(AS) <input type="checkbox"/> NINGÚN(A) HIJO(A) VIVO(A) <input type="checkbox"/> → 301		
215	¿Cuántos años cumplidos tiene su hijo(a) menor?	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS.....	
216	VERIFIQUE 215: 215<3 HIJO(A) (MENOR) TIENE 0-2 AÑOS <input type="checkbox"/> 215>2 OTRO <input type="checkbox"/>	→ 301	
217	¿Cuál es el nombre de su hijo(a) (menor)? ESCRIBA EL NOMBRE DEL HIJO(A) (MENOR)	(NOMBRE DEL HIJO(A) (MENOR))	
218	Cuando la madre de (NOMBRE) estaba embarazada de (NOMBRE) ¿tuvo controles prenatales? Si "SI", ¿Con quién se chequeó? ¿Se chequeó con alguien más? INDAGUE POR EL TIPO DE PERSONA Y MARQUE TODAS LAS PERSONAS QUE VIO	MÉDICO(A)..... A ENFERMERO(A)..... B AUXILIAR DE ENFERMERIA..... C COMADRONA/PARTERA..... D OTRO: _____ X (ESPECIFIQUE) NO TUVO CONTROL..... Y → 224 NO SABE..... Z → 223	
219	¿Cuántas veces acompañó a su pareja a los controles prenatales?	No. DE VECES..... NINGUNA..... 00 → 222	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
220	¿Estuvo usted presente durante alguno de esos controles prenatales?	PRESENTE..... 1 NO PRESENTE..... 2	224
221	¿Le explicaron acerca de las complicaciones físicas y de los cambios emocionales que la mujer puede presentar en el embarazo? Si "SI" PREGUNTE: Acerca de las complicaciones físicas o acerca de los cambios emocionales?	COMPLICACIONES FÍSICAS..... A CAMBIOS EMOCIONALES..... B NINGUNA..... Y NO RECUERDA..... Z	224
222	¿Por qué no acompañó a la madre de (NOMBRE) a los controles prenatales?	NO SABÍA QUE TENÍA QUE ACOMPAÑARLA..... 1 PAREJA NO LE DIJO QUE LA ACOMPAÑARA.... 2 NO LE DIERON PERMISO EN EL TRABAJO..... 3 NO VIVÍA CON PAREJA..... 4 ESTABA DE VIAJE..... 5 OTRO _____ 6 (ESPECIFIQUE)	224
223	¿Por qué no sabe si recibió controles prenatales?	NO VIVÍA CON PAREJA..... 1 NO LE INTERESA..... 2 NO LE CONTÓ..... 3 OTRO _____ 6 (ESPECIFIQUE)	
224	¿(NOMBRE) nació en un hospital o institución de salud?	HOSPITAL/INSTITUCIÓN DE SALUD..... 1 OTRO _____ 2 (ESPECIFIQUE)	

SECCIÓN 3. ANTICONCEPCIÓN

Ahora quisiera preguntarle acerca de un tema diferente. Hay varios métodos que una pareja puede usar para demorar o evitar un embarazo.

ENCIERRE EL CÓDIGO 1 EN 301 PARA CADA MÉTODO MENCIONADO ESPONTÁNEAMENTE.

PARA CADA MÉTODO NO MENCIONADO ESPONTÁNEAMENTE LEA EL NOMBRE Y LA DESCRIPCIÓN Y PREGUNTE 301. ENCIERRE EL CÓDIGO 1 SI EL MÉTODO ES RECONOCIDO, EN CASO CONTRARIO ENCIERRE CÓDIGO 2 Y CONTINÚE CON EL SIGUIENTE MÉTODO. LUEGO PREGUNTE 302 PARA CADA MÉTODO MENCIONADO ESPONTÁNEAMENTE O RECONOCIDO.

OPCIONES DE RESPUESTA PARA LA PREGUNTA 302

FAMILIA.....	01	SERVICIO DE SALUD PÚBLICO.....	04	COMUNIDAD.....	07
COLEGIO/INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEL SECTOR PÚBLICO.....	02	CLÍNICA O IPS PRIVADA.....	05	M. DE COMUNICACIÓN.....	08
COLEGIO/INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEL SECTOR PRIVADO.....	03	CONOCIDO/A, AMIGO/A.....	06	OTRO.....	96

¿Qué métodos conoce o de cuáles ha oído hablar?		301 ¿Conoce o ha oido hablar de (MÉTODO)?	302 ¿Dónde obtuvo información por primera vez sobre el (METODO)?
01	Esterilización Femenina Algunas mujeres pueden realizarse una operación para evitar tener más hijos (ligadura de trompas o desconexión).	SI..... 1 NO..... 2	_____
02	Esterilización Masculina Algunos hombres pueden realizarse una operación para evitar que la mujer quede embarazada (vasectomía o desconexión del hombre)	SI..... 1 NO..... 2	_____
03	Píldora Las mujeres pueden tomar todos los días una pastilla para no quedar embarazadas.	SI..... 1 NO..... 2	_____
04	DIU de cobre u hormonal El profesional de la salud puede colocar dentro del útero de la mujer, un dispositivo en forma de "T".	SI..... 1 NO..... 2	_____
05	Inyección Algunas mujeres se hacen aplicar una inyección cada mes o cada 3 meses para evitar quedar embarazadas.	SI..... 1 NO..... 2	_____
06	Implantes (Norplant, Jadelle, Implanon) Las mujeres pueden mandarse colocar por un profesional de la salud, una cápsula (Implanon), dos (Jadelle) o seis (Norplant) en la parte alta de su brazo, las cuales pueden prevenir el embarazo por tres o cinco años.	SI..... 1 NO..... 2	_____
07	Anillo Vaginal La mujer se puede introducir dentro de la vagina un anillo elaborado en un plástico especial, flexible y transparente, una vez al mes y lo deja durante tres semanas.	SI..... 1 NO..... 2	_____
08	Preservativo o Condón Los hombres pueden usar un preservativo o condón durante las relaciones sexuales para evitar que la mujer quede embarazada.	SI..... 1 NO..... 2	_____
09	Espuma, Jalea, Óvulos (Métodos de Barrera) Las mujeres pueden colocar una espuma, jalea, óvulo, diafragma o crema dentro de la vagina antes de la relación.	SI..... 1 NO..... 2	_____
10	Método de Amenorrea por Lactancia (MELA) Después de un nacimiento, una mujer estaría protegida de quedar embarazada mientras esté lactando frecuentemente hasta que le regrese la menstruación.	SI..... 1 NO..... 2	_____
11	Abstinencia periódica, ritmo, calendario, Billings Las parejas pueden evitar tener relaciones sexuales ciertos días del ciclo menstrual en los cuales la mujer tiene más probabilidad de quedar embarazada.	SI..... 1 NO..... 2	_____
12	Retiro Los hombres pueden ser cuidadosos y retirarse antes de terminar, desarrollarse o eyacular por fuera de la vagina de la mujer.	SI..... 1 NO..... 2	_____
13	Anticoncepción de emergencia Las mujeres pueden tomar píldoras anticonceptivas hasta 72 horas después de haber tenido una relación sexual o mandarse colocar un DIU hasta 5 días después para evitar quedar embarazada.	SI..... 1 NO..... 2	_____
14	Parche anticonceptivo Las mujeres pueden colocarse un parche anticonceptivo sobre la piel una vez por semana, durante tres semanas consecutivas, y luego no se coloca ningún parche durante una semana.	SI..... 1 NO..... 2	_____
15	Otros métodos Ha oido Ud. de otras formas o métodos que las mujeres o los hombres pueden usar para evitar un embarazo?	SI..... 1 (ESPECIFIQUE) NO..... 2	_____

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
303	¿Ha usado Ud. o su pareja alguna vez algo o ha tratado de alguna manera de demorar o evitar un embarazo?	SI..... 1 NO..... 2 → 309	
304	¿Qué ha(n) usado o qué ha(n) hecho?	ESTERILIZACIÓN FEMENINA..... A ESTERILIZACIÓN MASCULINA..... B PÍLDORA..... C DIU..... D INYECCIÓN MENSUAL..... E INYECCIÓN TRIMESTRAL..... F IMPLANTES (IMPLANON/JADELLE)..... G ANILLO VAGINAL..... H CONDÓN..... I ESPUMAS, JALEAS, ÓVULOS (VAGINALES)..... J AMENORREA POR LACTANCIA (MELA)..... K ABSTINENCIA PERIÓDICA (RITMO)..... L RETIRO..... M PARCHE ANTICONCEPTIVO..... N OTRO: _____ X (ESPECIFIQUE)	
305	Ahora me gustaría preguntarle acerca de la primera vez que Ud. hizo algo o usó un método para evitar un embarazo. ¿Cuántos hijos vivos (sobrevivientes) tenía Ud. en ese momento? SI NINGUNO ANOTE "00"	NÚMERO DE HIJOS.....	
306	VERIFIQUE 304: HOMBRE NO ESTERILIZADO <input type="checkbox"/> 304=>B HOMBRE ESTERILIZADO <input type="checkbox"/>	304=B	308A
307	¿Actualmente están Ud. o su pareja haciendo algo o usando algún método para postergar o evitar un embarazo?	SI..... 1 NO..... 2 → 309	
308	¿Qué método están usando ustedes? MARQUE TODOS LOS MÉTODOS MENCIONADOS HAGA UN CÍRCULO EN "B" PARA LA ESTERILIZACIÓN MASCULINA	ESTERILIZACIÓN FEMENINA..... A ESTERILIZACIÓN MASCULINA..... B PÍLDORA..... C DIU..... D INYECCIÓN MENSUAL..... E INYECCIÓN TRIMESTRAL..... F IMPLANTES (IMPLANON/JADELLE)..... G ANILLO VAGINAL..... H CONDÓN..... I ESPUMAS, JALEAS, ÓVULOS (VAGINALES)..... J AMENORREA POR LACTANCIA (MELA)..... K ABSTINENCIA PERIÓDICA (RITMO)..... L RETIRO..... M PARCHE ANTICONCEPTIVO..... N OTRO: _____ X (ESPECIFIQUE)	
308A			309
308B	¿En qué sitio tuvo lugar la esterilización?	HOSPITAL/CENTRO O PUESTO DE SALUD DEL GOBIERNO..... 1 HOSPITAL/CLÍNICA PRIVADA..... 2 CENTRO DE ATENCIÓN DE UNA EPS..... 3 CONSULTORIO MÉD. PARTICULAR..... 4 PROFAMILIA..... 5 OTRO: _____ 6 (ESPECIFIQUE)	
308C	VERIFIQUE 308/308A: SI ESTÁN MARCADOS "A" Y "B", LAS PREGUNTAS SE HACEN ÚNICAMENTE PARA LA ESTERILIZACIÓN MASCULINA SEÑALÓ ESTERILIZACIÓN MASCULINA <input type="checkbox"/> ¿Antes de la operación de esterilización o vesectomía le dijeron a Ud. que no podía tener tener (más) hijos a causa de esta operación? SEÑALÓ UNICAMENTE ESTERILIZACIÓN FEMENINA <input type="checkbox"/> ¿Antes de la operación de esterilización le dijeron a su pareja que no podía tener (más) hijos a causa de esta operación?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	
308D	¿Ud. se ha arrepentido de haber sido operado (que su pareja haya sido operada) para no tener más hijos?	SI..... 1 NO..... 2 → 309	
308E	¿Cuál es la razón principal por la cual está arrepentido de haber sido operado (que su pareja haya sido operada)?	DESEA OTRO(A) HIJO(A)..... 1 COMPÀNERA DESEA OTRO(A) HIJO(A)..... 2 EFECTOS COLATERALES..... 3 NIÑO(A) MURIÓ..... 4 OTRA: _____ 6	
309	Durante los últimos 12 meses, ¿ha hablado sobre anticoncepción con un profesional de la salud o trabajador de la salud?	SI..... 1 NO..... 2	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
310	Ahora me gustaría preguntarle sobre el riesgo de embarazo que tiene la mujer. ¿Cree Ud. que hay ciertos días entre una menstruación y otra, en que una mujer tiene mayor probabilidad de quedar embarazada si tiene relaciones sexuales?	SI..... NO..... NO SABE.....	1 2 8 → 312
311	¿Los días de mayor posibilidad para que una mujer quede embarazada son: justo antes de que comience la menstruación, durante la menstruación, justo después de que termine o entre una menstruación y otra?	JUSTO ANTES QUE COMIENCE LA MENSTRUACIÓN. DURANTE LA MENSTRUACIÓN. JUSTO DESPUÉS QUE TERMINE LA MENSTRUACIÓN ENTRE UNA MENSTRUACIÓN Y OTRA.. EN CUALQUIER MOMENTO..... OTRO..... (ESPECIFIQUE) NO SABE.....	1 2 3 4 5 6 8
312	¿Sabe de un lugar donde se pueda obtener un método anticonceptivo?	SI..... NO.....	1 2 → 401
313	¿Cuál es ese lugar? ¿Algún otro lugar? MARQUE TODOS LOS LUGARES QUE MENCIONE	HOSPITAL/CENTRO O PUESTO DE SALUD DEL GOBIERNO..... HOSPITAL/CLÍNICA PRIVADA..... CENTRO DE ATENCIÓN DE UNA EPS..... CONSULTORIO MÉD. PARTICULAR..... PROFAMILIA..... DROGUERÍA/FARMACIA/BOTICA..... SUPERMERCADO/TIENDA..... OTRO:..... (ESPECIFIQUE)	A B C D E F G X

SECCIÓN 4. EDUCACIÓN PARA LA SEXUALIDAD

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
408	En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia usted ha tenido la oportunidad de participar en actividades de educación relacionadas con la sexualidad en instituciones educativas?	NUNCA..... 1 1 A 3 VECES AL AÑO..... 2 4 A 6 VECES AL AÑO..... 3 7 A 9 VECES AL AÑO..... 4 MÁS DE 10 VECES AL AÑO..... 5 NO RECUERDA..... 8	
409	En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia usted ha tenido la oportunidad de participar en actividades de educación relacionadas con la sexualidad en la comunidad?	NUNCA..... 1 1 A 3 VECES AL AÑO..... 2 4 A 6 VECES AL AÑO..... 3 7 A 9 VECES AL AÑO..... 4 MÁS DE 10 VECES AL AÑO..... 5 NO RECUERDA..... 8	
409A	VERIFIQUE 408 Y 409: HA PARTICIPADO EN ACTIVIDADES DE EDUCACIÓN <input type="checkbox"/>	NO HA PARTICIPADO EN ACTIVIDADES DE EDUCACIÓN <input type="checkbox"/> 408=1 Y 409=1 <input type="checkbox"/> 411	
410	En general ¿qué tanto le han servido las actividades de educación para la sexualidad en las que usted ha participado en los últimos 12 meses para: HAGA USO DE LA TARJETA a. Aclarar dudas?..... b. Adquirir conocimientos?..... c. Aclarar sus propios valores, creencias y actitudes?..... d. Desarrollar habilidades para tomar decisiones?..... e. Comprender y respetar lo que piensan y sienten otras personas?..... f. Aprender a comunicar sus opiniones, intereses y expectativas a otras personas?..... g. Saber a quién, dónde y cómo solicitar ayuda o exigir sus derechos?.....	MUCHO POCO NADA 3 2 1 3 2 1 3 2 1 3 2 1 3 2 1 3 2 1 3 2 1	
411	¿Qué tanto cree que a lo largo de su vida le ha hecho falta más información y educación relacionada con la sexualidad?	NADA 1 POCO 2 MUCHO 3	
412	Ahora le voy a leer una serie de frases acerca de la educación para la sexualidad. Por favor digame si Ud. está de acuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo o está en desacuerdo con cada una de las frases: HAGA USO DE LA TARJETA a. La familia es la única que debe brindar educación relacionada con asuntos sexuales a niñas, niños y adolescentes..... b. Los materiales que se usan en los programas de educación para la sexualidad son vulgares..... c. La educación para la sexualidad es la responsable de tanto embarazo en la adolescencia..... d. A las personas sólo se les debe hablar de anticoncepción cuando comienzan a tener relaciones sexuales..... e. Como parte de los procesos de educación para la sexualidad, se entreguen condones a las(os) adolescentes y jóvenes entre 12 y 14 años... f. La educación para la sexualidad debe darse a partir de la adolescencia, antes las niñas y los niños son demasiado jóvenes para entender esas cosas..... g. Para evitar las infecciones de transmisión sexual se debe dar educación para la sexualidad desde el preescolar..... h. La educación para la sexualidad promueve el respeto por todas las personas independientemente de su sexo, género u orientación sexual..... i. La educación para la sexualidad aumenta la curiosidad de las niñas y los niños por cosas que no deben saber a su edad..... j. Se debe enseñar a los niños y niñas entre 12 y 14 años acerca de cómo usar un condón para evitar infectarse con el virus que causa el SIDA.	DE ACUERDO NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO EN DESACUERDO 3 2 1 3 2 1	

SECCIÓN 5. NUPCIALIDAD

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A			
	Las preguntas que le voy a hacer a continuación están relacionadas con su orientación sexual y estado conyugal					
500	¿Usted es heterosexual, homosexual o bisexual?	HETEROSEXUAL..... 1 HOMOSEXUAL..... 2 BISEXUAL..... 3				
501	¿Actualmente Ud. está casado o vive en unión libre? Si "SI", ¿Casado o en unión libre?	SI, ACTUALMENTE CASADO..... 1 SI, EN UNIÓN LIBRE..... 2 NO, NO EN UNIÓN..... 3	504			
502	¿Usted ha estado casado o ha vivido en unión libre? Si "SI", ¿Casado o en unión libre?	SI, ESTUVO CASADO..... 1 SI, VIVIÓ EN UNIÓN LIBRE..... 2 NO..... 3	516			
503	¿Cuál es su estado marital actual: viudo, separado o divorciado?	VIUDO..... 1 SEPARADO..... 2 DIVORCIADO..... 3	506			
504	¿Su pareja vive con usted ahora o permanece en otro sitio?	VIVE CON ELLA..... 1 VIVE EN OTRO SITIO..... 2				
505	ANOTE EL NOMBRE Y NÚMERO DE ORDEN DE LA PAREJA DEL CUESTIONARIO DE HOGAR. SI NO ESTÁ LISTADA EN EL HOGAR, ESCRIBA "00".	NOMBRE: _____ No. ORDEN.....				
506	¿Con cuántas parejas ha estado casado o en unión libre?	No. DE PAREJAS.....				
		PRIMERA	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA
507	¿En qué mes y año empezó a vivir con su (número) pareja? SI NO SABE AÑO PASE A 507B	MES... AÑO...	MES... AÑO...	MES... AÑO...	MES... AÑO...	MES... AÑO...
507B	¿Cuántos años tenía Ud. cuando empezaron a vivir juntos?	EDAD..	EDAD..	EDAD..	EDAD..	EDAD..
508	¿Cuál es(era) el sexo de esta pareja?	HOMBRE..... 1 MUJER..... 2 HOMBRE TRANS 3 MUJER TRANS... 4	HOMBRE..... 1 MUJER..... 2 HOMBRE TRANS 3 MUJER TRANS... 4	HOMBRE..... 1 MUJER..... 2 HOMBRE TRANS 3 MUJER TRANS... 4	HOMBRE..... 1 MUJER..... 2 HOMBRE TRANS 3 MUJER TRANS... 4	HOMBRE..... 1 MUJER..... 2 HOMBRE TRANS 3 MUJER TRANS... 4
509	¿Cuántos años tenía su (número) pareja cuando empezaron a vivir juntos?	EDAD..	EDAD..	EDAD..	EDAD..	EDAD..
510	¿En qué tipo de unión empezó a vivir con su (número) pareja?	MATRIMONIO.... 1 UNIÓN LIBRE.... 2	MATRIMONIO.... 1 (PASE A 513) ←	MATRIMONIO.... 1 UNIÓN LIBRE.... 2	MATRIMONIO.... 1 (PASE A 513) ←	MATRIMONIO.... 1 UNIÓN LIBRE.... 2
511	¿Usted se casó posteriormente con su (número) pareja?	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 513) ←	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 513) ←	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 513) ←	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 513) ←	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 513) ←
512	¿En qué mes y año se casó con su (número) pareja?	MES... AÑO...	MES... AÑO...	MES... AÑO...	MES... AÑO...	MES... AÑO...
513	¿Aún vive con su (número) pareja?	SI..... 1 (PASE A SIG. COL. SINO HAY MÁS PAREJAS PASE A P.516) NO..... 2	SI..... 1 (PASE A SIG. COL. SINO HAY MÁS PAREJAS PASE A P.516)	SI..... 1 (PASE A SIG. COL. SINO HAY MÁS PAREJAS PASE A P.516) NO..... 2	SI..... 1 (PASE A SIG. COL. SINO HAY MÁS PAREJAS PASE A P.516) NO..... 2	SI..... 1 (PASE A SIG. COL. SINO HAY MÁS PAREJAS PASE A P.516) NO..... 2
514	¿En qué mes y año dejó de vivir con su (número) pareja?	MES... AÑO...	MES... AÑO...	MES... AÑO...	MES... AÑO...	MES... AÑO...
515	Cuál fue la razón por la que dejó de vivir con su (número) pareja:	VIUDEZ..... 1 SEPARACIÓN.... 2 DIVORCIO..... 3	VIUDEZ..... 1 SEPARACIÓN.... 2 DIVORCIO..... 3	VIUDEZ..... 1 SEPARACIÓN.... 2 DIVORCIO..... 3	VIUDEZ..... 1 SEPARACIÓN.... 2 DIVORCIO..... 3	VIUDEZ..... 1 SEPARACIÓN.... 2 DIVORCIO..... 3
	PASE A SIG. COL. SINO HAY MÁS PAREJAS PASE A P.516	PASE A SIG. COL. SINO HAY MÁS PAREJAS PASE A P.516	PASE A SIG. COL. SINO HAY MÁS PAREJAS PASE A P.516	PASE A SIG. COL. SINO HAY MÁS PAREJAS PASE A P.516	PASE A SIG. COL. SINO HAY MÁS PAREJAS PASE A P.516	
516	Ahora necesito hacerle algunas preguntas acerca de su actividad sexual, con el fin de tener una mejor comprensión de algunos temas de la vida en pareja VERIFIQUE 201 Y 206: SI ALGUNA VEZ HA TENIDO UN(A) HIJA(O) PASE A 517 ¿Alguna vez ha tenido relaciones sexuales?			SI..... 1 NO..... 2		

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
517	¿Alguna vez ha tenido relaciones sexuales anales?	SI..... 1 NO..... 2 NO RESPONDE..... 8	519
518	¿Alguna vez ha tenido relaciones sexuales anales sin condón?	SI..... 1 NO..... 2	
519	¿Alguna vez ha tenido encuentros, acercamientos o relaciones sexuales con otro hombre?	SI..... 1 NO..... 2	
520	VERIFIQUE 516: HA TENIDO RELACIONES SEXUALES <input type="checkbox"/> NO HA TENIDO RELACIONES SEXUALES <input type="checkbox"/>	516=1 516=2	522
521	¿Cuántos años tenía Ud. cuando tuvo su primera relación sexual?	EDAD EN AÑOS..... <input type="text"/> CUANDO SE CASO/UNIÓ LA PRIMERA VEZ..... 95	
522	VERIFIQUE 104: 13 A 24 AÑOS <input type="checkbox"/> 25 A 59 AÑOS <input type="checkbox"/>		524
523	VERIFIQUE 104 y 516: 13-17 AÑOS <input type="checkbox"/> 18-24 AÑOS <input type="checkbox"/> NO HA TENIDO REL. SEXUALES HA TENIDO R.S. NO HA TENIDO REL. SEXUALES HA TENIDO R.S. ¿Se ha sentido presionado por sus amigos para iniciar R.S.? ¿Se sintió presionado por sus amigos para iniciar R.S.? ¿Se ha sentido presionado por sus amigos para iniciar R.S. antes de los 18 años? ¿Se sintió presionado por sus amigos para iniciar R.S. antes de los 18 años?	NINGUNA PRESIÓN PRESIÓN DE ALGUNOS AMIGOS (MENOS DE LA MITAD) PRESIÓN DE MUCHOS DE MIS AMIGOS (MÁS DE LA MITAD) MUY PRESIONADO POR TODOS MIS AMIGOS 1 2 3 4	
524	VERIFIQUE 516: HA TENIDO RELACIONES SEXUALES <input type="checkbox"/> NO HA TENIDO RELACIONES SEXUALES <input type="checkbox"/>	516=1 516=2	559
525	¿La primera vez que tuvo relaciones sexuales, usó condón?	SI..... 1 NO..... 2	
526	¿Cuál era el sexo de la persona con la que tuvo su primera relación sexual?	HOMBRE..... 1 MUJER..... 2 HOMBRE TRANSGÉNERO..... 3 MUJER TRANSGÉNERO..... 4	
527	¿Cuál era la edad de la persona con la que tuvo su primera relación sexual?	EDAD EN AÑOS..... <input type="text"/> 98 NO SABE/NO RECUERDA.....	531
528	¿Esta persona era mayor que usted, más joven o tenía la misma edad?	MAYOR 1 MÁS JOVEN..... 2 MÁS O MENOS LA MISMA EDAD..... 3 NO SABE/NO RECUERDA..... 8	530 531
529	¿Ud. diría que esta persona era 10 o más años mayor que usted o menos de 10 años mayor que usted?	10 O MÁS AÑOS MAYOR..... 1 MENOS DE 10 AÑOS MAYOR..... 2 MAYOR, NO SABE CUANTOS AÑOS..... 8	531
530	¿Ud. diría que esta persona era 10 o más años menor que usted o menos de 10 años menor que usted?	10 O MÁS AÑOS MENOR..... 1 MENOS DE 10 AÑOS MENOR..... 2 MENOR, NO SABE CUANTOS AÑOS..... 8	
531	Ahora necesito hacerle algunas preguntas acerca de su actividad sexual reciente. Le aseguro que sus respuestas son estrictamente confidenciales y nadie tendrá acceso a ellas. Si hay alguna pregunta que Ud. no quiera contestar me lo dice y pasaremos a la próxima pregunta.		
532	¿Cuándo fue la última vez que usted. tuvo relaciones sexuales? ANOTE DÍAS, SEMANAS O MESES SI LA ÚLTIMA RELACIÓN FUERA HACE MENOS DE 12 MESES ANOTE AÑOS SÓLO SI LA ÚLTIMA RELACIÓN FUERA HACE UNO O MÁS AÑOS	DÍAS..... 1 <input type="text"/> SEMANAS..... 2 <input type="text"/> MESES..... 3 <input type="text"/> AÑOS..... 4 <input type="text"/> 997 NO RESPONDE.....	551

		ÚLTIMA PAREJA SEXUAL	PENÚLTIMA PAREJA SEXUAL	ANTEPENÚLTIMA PAREJA SEXUAL
533	¿Cuándo fue la última vez que Ud. tuvo relaciones sexuales con esta (penúltima/antepenúltima) persona?		DÍAS..... 1 <input type="text"/> SEMANAS..... 2 <input type="text"/> MESES..... 3 <input type="text"/>	DÍAS..... 1 <input type="text"/> SEMANAS..... 2 <input type="text"/> MESES..... 3 <input type="text"/>
534	¿La última vez que tuvo relaciones con esta (penúltima/antepenúltima) pareja, Ud. usó condón?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 → 536	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 → 536	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 → 536
535	¿Ud. usó condón cada vez que tuvo relaciones sexuales con esta pareja en los últimos 12 meses?	SI..... 1 → 537 NO..... 2	SI..... 1 → 537 NO..... 2	SI..... 1 → 537 NO..... 2
536	¿Cuál fue la principal razón por la cual Ud. no usó condón?	PAREJA ESTABLE..... 01 NO ES CÓMODO EN LA RELACIÓN..... 02 UTILIZA OTRO MÉTODO..... 03 NO LE GUSTA USARLO..... 04 DIFICULTAD PARA CONSEGUIRLO..... 05 CREE QUE NO ES SEGURO... 06 VA EN CONTRA DE SUS CREENCIAS RELIGIOSAS.... 07 OTRO: _____ 96 (SPECIFIQUE)	PAREJA ESTABLE..... 01 NO ES CÓMODO EN LA RELACIÓN..... 02 UTILIZA OTRO MÉTODO..... 03 NO LE GUSTA USARLO..... 04 DIFICULTAD PARA CONSEGUIRLO..... 05 CREE QUE NO ES SEGURO... 06 VA EN CONTRA DE SUS CREENCIAS RELIGIOSAS.... 07 OTRO: _____ 96 (SPECIFIQUE)	PAREJA ESTABLE..... 01 NO ES CÓMODO EN LA RELACIÓN..... 02 UTILIZA OTRO MÉTODO..... 03 NO LE GUSTA USARLO..... 04 DIFICULTAD PARA CONSEGUIRLO..... 05 CREE QUE NO ES SEGURO... 06 VA EN CONTRA DE SUS CREENCIAS RELIGIOSAS.... 07 OTRO: _____ 96 (SPECIFIQUE)
537	¿Cuál es su relación con la persona con quién tuvo relaciones sexuales? SI ES LA "NOVIA" PREGUNTE: ¿Estaba su novia viviendo con Ud. cuando tuvo relaciones sexuales? Si "SÍ", MARQUE "1" Si "NO", MARQUE "2"	PAREJA ESTABLE..... 1 NOVIA QUE NO VIVE CON ENTREVISTADO..... 2 PAREJA CASUAL (AMIGA).... 3 EXESPOSA/ EXCOMPAÑERA..... 4 TRABAJADORA SEXUAL 5 OTRO: _____ 6 (SPECIFIQUE) (PASE A 540) ←	PAREJA ESTABLE..... 1 NOVIA QUE NO VIVE CON ENTREVISTADO..... 2 PAREJA CASUAL (AMIGA).... 3 EXESPOSA/ EXCOMPAÑERA..... 4 TRABAJADORA SEXUAL 5 OTRO: _____ 6 (SPECIFIQUE) (PASE A 540) ←	PAREJA ESTABLE..... 1 NOVIA QUE NO VIVE CON ENTREVISTADO..... 2 PAREJA CASUAL (AMIGA).... 3 EXESPOSA/ EXCOMPAÑERA..... 4 TRABAJADORA SEXUAL 5 OTRO: _____ 6 (SPECIFIQUE) (PASE A 540) ←
538	VERIFIQUE 506:	CASADO/ UNIDO SOLO UNA VEZ 506=1 CASADO/ UNIDO MÁS DE UNA VEZ 506>1 (PASE A 540)	CASADO/ UNIDO SOLO UNA VEZ 506=1 CASADO/ UNIDO MÁS DE UNA VEZ 506>1 (PASE A 540)	CASADO/ UNIDO SOLO UNA VEZ 506=1 CASADO/ UNIDO MÁS DE UNA VEZ 506>1 (PASE A 540)
539	VERIFIQUE 521: EDAD CUANDO TUVÓ LA PRIMERA R.S.	PRIMERA VEZ QUE EMPEZÓ A VIVIR CON PRIMERA PAREJA OTRO (PASE A 541)	PRIMERA VEZ QUE EMPEZÓ A VIVIR CON PRIMERA PAREJA OTRO (PASE A 541)	PRIMERA VEZ QUE EMPEZÓ A VIVIR CON PRIMERA PAREJA OTRO (PASE A 541)
540	¿Cuánto tiempo hace que tuvo la primera relación sexual con esta (penúltima/antepenúltima) pareja?	DÍAS..... 1 <input type="text"/> SEMANAS..... 2 <input type="text"/> MESES..... 3 <input type="text"/> AÑOS..... 4 <input type="text"/>	DÍAS..... 1 <input type="text"/> SEMANAS..... 2 <input type="text"/> MESES..... 3 <input type="text"/> AÑOS..... 4 <input type="text"/>	DÍAS..... 1 <input type="text"/> SEMANAS..... 2 <input type="text"/> MESES..... 3 <input type="text"/> AÑOS..... 4 <input type="text"/>
541	¿Cuántas veces durante los últimos 12 meses tuvo relaciones sexuales con esta persona? SI LA RESPUESTA ES NO NUMÉRICA: TRATE DE OBTENER UNA ESTIMACIÓN. SI EL NÚMERO DE VECES ES 95 O MÁS, ESCRIBA "95"	No. DE VECES..... <input type="text"/> → NO RESPONDE..... 97	No. DE VECES..... <input type="text"/> → NO RESPONDE..... 97	No. DE VECES..... <input type="text"/> → NO RESPONDE..... 97
542	¿Cuál es la edad de esta persona?	EDAD EN AÑOS..... <input type="text"/> NS/NR..... 98	EDAD EN AÑOS..... <input type="text"/> NS/NR..... 98	EDAD EN AÑOS..... <input type="text"/> NS/NR..... 98
543	¿Además de (esta persona/ estas dos personas) ha tenido relaciones sexuales con alguien más en los últimos doce meses?	SI..... 1 → (PASE A 533 PROX. COLUMNA) ← NO..... 2 → 545	SI..... 1 → (PASE A 533 PROX. COLUMNA) ← NO..... 2 → 545	
544	¿En total, con cuántas personas diferentes ha tenido Ud. relaciones sexuales en los últimos 12 meses (incluyendo a su pareja)? SI LA RESPUESTA ES NO NUMÉRICA: TRATE DE OBTENER UNA ESTIMACIÓN. SI EL NÚMERO DE PERSONAS ES 95 O MÁS, ESCRIBA "95"			No. DE PAREJAS ÚLTIMOS 12 MESES..... <input type="text"/> NO SABE/NO INFORMA... 98

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
545	VERIFIQUE 537 (TODAS LAS COLUMNAS): POR LO MENOS UNA DE LAS PAREJAS ES TRABAJADORA SEXUAL	NINGUNA DE LAS PAREJAS ES TRABAJADORA SEXUAL	547
546	VERIFIQUE 535 y 537 (TODAS LAS COLUMNAS): CONDÓN USADO CON CADA TRABAJADORA SEXUAL	OTRA	550 551
547	En los últimos 12 meses, ¿usted le ha pagado a alguien para tener relaciones sexuales?	SI.....1 NO.....2	549
548	Alguna vez, ¿usted le ha pagado a alguien a cambio de tener relaciones sexuales?	SI.....1 NO.....2	551
549	La última vez que usted pagó a alguien a cambio de tener relaciones sexuales, ¿utilizó condón?	SI.....1 NO.....2	551
550	En los últimos 12 meses, cada vez que usted le pagó a alguien a cambio de tener relaciones sexuales, ¿utilizó condón?	SI.....1 NO.....2 NO RECUERDA.....8	
551	¿En total, con cuántas personas diferentes ha tenido Ud. relaciones sexuales durante toda la vida? SI LA RESPUESTA ES NO NUMÉRICA: TRATE DE OBTENER UNA ESTIMACIÓN SI EL NÚMERO DE PERSONAS ES 95 O MÁS, ESCRIBA "95"	NO. DE PAREJAS..... NO SABE/NR/NO INFORMA.....98	
552	VERIFIQUE 534: PAREJA MÁS RECIENTE (PRIMERA COLUMNA) USA CONDÓN	NO SE HIZO PREGUNTA NO USÓ CONDÓN	554
553	Usted me dijo que la última vez que tuvo relaciones sexuales usó un condón. ¿Dónde compro el condón la última vez?	HOSPITAL/CENTRO O PUESTO DE SALUD DEL GOBIERNO.....01 HOSPITAL/CLÍNICA PRIVADA.....02 CENTRO DE ATENCIÓN DE UNA EPS.....03 CONSULTORIO MÉD. PARTICULAR.....04 PROFAMILIA.....05 DROGUERÍA/FARMACIA/BOTICA.....06 SUPERMERCADO/TIENDA.....07 OTRO96 (ESPECIFIQUE) NO SABE/NO RECUERDA.....98	557
554	¿Sabe de un lugar donde se puedan conseguir condones?	SI.....1 NO.....2	557
555	¿Cuál es ese lugar? ¿Algún otro sitio? MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE	HOSPITAL/CENTRO O PUESTO DE SALUD DEL GOBIERNO.....A HOSPITAL/CLÍNICA PRIVADA.....B CENTRO DE ATENCIÓN DE UNA EPS.....C CONSULTORIO MÉD. PARTICULAR.....D PROFAMILIA.....E DROGUERÍA/FARMACIA/BOTICA.....F SUPERMERCADO/TIENDA.....G LUGARES PÚBLICOS/MOTELES.....H OTROX (ESPECIFIQUE)	
556	¿Si Ud. quiere, Ud. mismo puede conseguir un condón?	SI.....1 NO.....2 NO SABE/INSEGURO.....8	
557	La última vez que usted tuvo relaciones sexuales, ¿usted o su pareja utilizaron un método anticonceptivo (diferente a condón) para evitar o prevenir un embarazo?	SI.....1 NO.....2 NO SABE.....8	559

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A																																																				
558	<p>¿Cuál método utilizaron usted o su pareja?</p> <p>SONDEE: ¿Usted o su pareja utilizaron otro método ?</p> <p>MARQUE TODOS LOS MÉTODOS MENCIONADOS</p>	ESTERILIZACIÓN FEMENINA..... A ESTERILIZACIÓN MASCULINA..... B PÍLDORA..... C DIU..... D INYECCIÓN MENSUAL..... E INYECCIÓN TRIMESTRAL..... F IMPLANTES (IMPLANON/JADELLE)..... G ANILLO VAGINAL..... H ESPUMAS, JALEAS, ÓVULOS (VAGINALES) J AMENORREA POR LACTANCIA (MELA)..... K ABSTINENCIA PERIÓDICA (RITMO)..... L RETIRO..... M PARCHE ANTICONCEPTIVO..... N OTRO: _____ X (ESPECIFIQUE)																																																					
559	Ahora necesito hacerle algunas preguntas acerca del aborto. Si hay alguna pregunta que Ud. no quiera contestar me lo dice y pasaremos a la siguiente pregunta.																																																						
560	En Colombia el aborto es legal: ¿En todos los casos, sólo en algunos casos o en ningún caso?	TODOS LOS CASOS..... 1 → 562 ALGUNOS CASOS..... 2 → 562 NINGÚN CASO..... 3 → 562 NO RESPONDE..... 7 → 601 NO SABE/INSEGURA..... 8 → 562																																																					
561	Le voy a leer varios casos que pueden ser motivos de aborto, dígame cuáles son legales:	<table> <thead> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>NO SABE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Cuando el embarazo es por una violación</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>b. Cuando el feto tiene malformaciones graves.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>c. Para salvar la vida de la mujer.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>d. Cuando el embarazo pone en riesgo la salud física de la mujer.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>e. Cuando el embarazo pone en riesgo la salud mental de la mujer...</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>f. Cuando el embarazo es por relaciones sexuales con el papá,... hermano, tío o abuelo.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>g. Cuando la mujer es menor de 14 años.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table>		SI	NO	NO SABE	a. Cuando el embarazo es por una violación	1	2	8	b. Cuando el feto tiene malformaciones graves.....	1	2	8	c. Para salvar la vida de la mujer.....	1	2	8	d. Cuando el embarazo pone en riesgo la salud física de la mujer.....	1	2	8	e. Cuando el embarazo pone en riesgo la salud mental de la mujer...	1	2	8	f. Cuando el embarazo es por relaciones sexuales con el papá,... hermano, tío o abuelo.....	1	2	8	g. Cuando la mujer es menor de 14 años.....	1	2	8																					
	SI	NO	NO SABE																																																				
a. Cuando el embarazo es por una violación	1	2	8																																																				
b. Cuando el feto tiene malformaciones graves.....	1	2	8																																																				
c. Para salvar la vida de la mujer.....	1	2	8																																																				
d. Cuando el embarazo pone en riesgo la salud física de la mujer.....	1	2	8																																																				
e. Cuando el embarazo pone en riesgo la salud mental de la mujer...	1	2	8																																																				
f. Cuando el embarazo es por relaciones sexuales con el papá,... hermano, tío o abuelo.....	1	2	8																																																				
g. Cuando la mujer es menor de 14 años.....	1	2	8																																																				
562	Quiero saber su opinión sobre en qué casos debe ser permitido el aborto:	<table> <thead> <tr> <th></th> <th>DEBE SER PERMITIDO</th> <th>NO DEBE SER PERMITIDO</th> <th>NO SABE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Cuando el embarazo es por una violación</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>b. Cuando el feto tiene malformaciones graves.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>c. Cuando la mujer tiene demasiados hijos.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>d. Para salvar la vida de la mujer.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>e. Cuando el embarazo pone en riesgo la salud física de la mujer....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>f. Cuando el embarazo pone en riesgo la salud mental de la mujer....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>g. Cuando la mujer es madre soltera.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>h. Cuando la mujer está en una situación económica grave.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>i. Cuando el embarazo es por falla del método anticonceptivo.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>j. Cuando el embarazo es por relaciones sexuales con el papá,... hermano, tío o abuelo.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>k. Cuando la mujer es menor de 14 años.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>l. Por decisión de la mujer sin importar el motivo.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table>		DEBE SER PERMITIDO	NO DEBE SER PERMITIDO	NO SABE	a. Cuando el embarazo es por una violación	1	2	8	b. Cuando el feto tiene malformaciones graves.....	1	2	8	c. Cuando la mujer tiene demasiados hijos.....	1	2	8	d. Para salvar la vida de la mujer.....	1	2	8	e. Cuando el embarazo pone en riesgo la salud física de la mujer....	1	2	8	f. Cuando el embarazo pone en riesgo la salud mental de la mujer....	1	2	8	g. Cuando la mujer es madre soltera.....	1	2	8	h. Cuando la mujer está en una situación económica grave.....	1	2	8	i. Cuando el embarazo es por falla del método anticonceptivo.....	1	2	8	j. Cuando el embarazo es por relaciones sexuales con el papá,... hermano, tío o abuelo.....	1	2	8	k. Cuando la mujer es menor de 14 años.....	1	2	8	l. Por decisión de la mujer sin importar el motivo.....	1	2	8	
	DEBE SER PERMITIDO	NO DEBE SER PERMITIDO	NO SABE																																																				
a. Cuando el embarazo es por una violación	1	2	8																																																				
b. Cuando el feto tiene malformaciones graves.....	1	2	8																																																				
c. Cuando la mujer tiene demasiados hijos.....	1	2	8																																																				
d. Para salvar la vida de la mujer.....	1	2	8																																																				
e. Cuando el embarazo pone en riesgo la salud física de la mujer....	1	2	8																																																				
f. Cuando el embarazo pone en riesgo la salud mental de la mujer....	1	2	8																																																				
g. Cuando la mujer es madre soltera.....	1	2	8																																																				
h. Cuando la mujer está en una situación económica grave.....	1	2	8																																																				
i. Cuando el embarazo es por falla del método anticonceptivo.....	1	2	8																																																				
j. Cuando el embarazo es por relaciones sexuales con el papá,... hermano, tío o abuelo.....	1	2	8																																																				
k. Cuando la mujer es menor de 14 años.....	1	2	8																																																				
l. Por decisión de la mujer sin importar el motivo.....	1	2	8																																																				

SECCIÓN 6. PREFERENCIAS DE FECUNDIDAD

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
	Ahora voy a hacerle unas preguntas acerca del futuro		
601	VERIFIQUE 308: HOMBRE NO ESTERILIZADO <input type="checkbox"/> 308=>B	HOMBRE ESTERILIZADO <input type="checkbox"/> 308=B	615
602	VERIFIQUE 501: ACTUALMENTE CASADO/UNIDO <input type="checkbox"/> 501=1, 2	NI CASADO/NI UNIDO <input type="checkbox"/> 501=3	614
603	¿Está su pareja actualmente embarazada?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	
604	VERIFIQUE 603: PAREJA NO EMBARAZADA O NO SABE <input type="checkbox"/> 603=2, 8 ¿Le gustaría tener un(a)/otro(a) hijo(a) o preferiría no tener ningún(a)/más hijos(as)?	PAREJA EMBARAZADA <input type="checkbox"/> 603=1 ¿Después del hijo(a) que está esperando, le gustaría tener otro(a) hijo(a) o preferiría no tener más hijos(as)?	TENER (UN(A) / OTRO(A)) HIJO(A)..... 1 NO MÁS / NINGUNO(A)..... 2 → 606 PAREJA NO PUEDE QUEDAR EMBARAZADA.. 3 → 615 INDECISO/NO SABE/ INSEGURIDAD: 4 → 611 PAREJA EMBARAZADA/NO SABE..... 5 → 610
605	VERIFIQUE 603 : PAREJA NO EMBARAZADA O NO SABE <input type="checkbox"/> 603=2, 8 ¿Cuánto tiempo le gustaría esperar desde ahora hasta antes del nacimiento de (un(a)/otro(a)) hijo(a)?	PAREJA EMBARAZADA <input type="checkbox"/> 603=1 Después del nacimiento del hijo(a) que Ud. espera ahora, ¿cuánto tiempo le gustaría esperar hasta antes del nacimiento de otro(a) hijo(a)?	MESES..... 1 AÑOS..... 2 PRONTO / AHORA..... 993 LOS DOS SON INFÉRTILES..... 994 OTRA: 996 (ESPECIFIQUE) NO SABE..... 998 → 610
606	VERIFIQUE CASILLAS EN 603:	PAREJA NO EMBARAZADA O INSEGURA <input type="checkbox"/> 603=2, 8	611
607	VERIFIQUE 307: ESTÁ USANDO MÉTODO ANTICONCEPTIVO?	USA ACTUALMENTE <input type="checkbox"/> 307=1	615
608	VERIFIQUE 605: TIEMPO QUE LE GUSTARÍA ESPERAR PARA TENER UN(A)/OTRO(A) HIJO(A)	24 O MÁS MESES NO SE HIZO PREGUNTA <input type="checkbox"/>	610
		MENOS DE 2 AÑOS O MENOS DE "24" MESES <input type="checkbox"/>	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
609	<p>VERIFIQUE 604:</p> <p style="text-align: center;">604=1</p> <p>QUIERE TENER UN(A)/ OTRO(A) HIJO(A)</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>Ud. me dijo que <u>no quiere tener</u> <u>un(a) (otro(a)) hijo(a) pronto</u>: sin embargo usted no está usando ningún método para que su pareja no quede embarazada. ¿Me podría decir por qué no está usando un método?</p> <p style="text-align: center;">604=2</p> <p>NO QUIERE MÁS/ NINGUNO(A)</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>Ud. me ha dicho que <u>no quiere</u> <u>tener (más) hijo(a)s</u>, pero Ud. no está usando ningún método para que su pareja no quede embarazada. ¿Me podría decir por qué no está usando un método?</p> <p>¿Alguna otra razón?</p> <p>¿Alguna otra razón?</p> <p>MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE</p>	<p><u>NO EN UNIÓN</u>..... A</p> <p><u>RAZONES RELACIONADAS CON FECUNDIDAD</u> NO TIENE REL. SEXUALES..... B TIENE REL. SEXUALES CON HOMBRES..... C SEXO POCO FRECUENTE..... D INFERTILIDAD DE LA MUJER O DEL HOMBRE.... E</p> <p><u>OPOSICIÓN A USAR:</u> ENTREVISTADO SE OPONE..... F PAREJA SE OPONE..... G OTROS SE OPONEN/PROHIBICIÓN RELIGIOSA . H PADRES SE OPONEN..... I</p> <p><u>FALTA DE CONOCIMIENTO:</u> NO CONOCE MÉTODOS..... J NO CONOCE FUENTE..... K</p> <p><u>PERSONALES</u> (FALTA DE TIEMPO, NO SABE DONDE PRESTAN EL SERVICIO, HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN, DESCUIDO, PEREZA, NO QUIERE, NO LE GUSTA, NO CREE EN LOS RESULTADOS).... L</p> <p><u>SERVICIOS DE SALUD</u> (QUEDA LEJOS, DE MALA CALIDAD, FUE PERO NO LO ATENDIERON, FILAS MUY LARGAS, LO TRATAN MAL, DEMORA ATENCIÓN EN EL SITIO, DEMORA EN ASIGNACIÓN DE CITAS)..... M</p> <p><u>ECONÓMICAS</u> (TRANSPORTE MUY COSTOSO, SERVICIO MUY COSTOSO)..... N</p> <p><u>PROBLEMAS AUTORIZACIONES</u> (MUCHOS TRÁMITES, EPS NO LE AUTORIZÓ EL SERVICIO)..... O</p> <p>NO ESTA AFILIADO/NO TIENE CARNÉ..... P NO SABÍA QUE TENÍA DERECHO (RC/RS)..... Q OTRA: _____ X NO SABE..... Z</p>	
610	¿Si en las semanas siguientes Ud. descubriera que su pareja está embarazada, para Ud. sería un gran problema, un pequeño problema o no sería problema?	GRAN PROBLEMA..... 1 PEQUEÑO PROBLEMA..... 2 NO SERÍA PROBLEMA..... 3 PAREJA NO PUEDE QUEDAR EMBARAZADA/ NO TIENE RELACIONES SEXUALES..... 4	
611	<p>VERIFIQUE 307</p> <p style="text-align: center;">307=2</p> <p>NO USA ACTUALMENTE</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>USA ACTUALMENTE</p>	615	
612	¿Cree que en el futuro Ud. o su pareja usarán algún método anticonceptivo para demorar o evitar un embarazo?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	615
613	¿Qué método preferiría usar?	<p>ESTERILIZACIÓN FEMENINA..... 01 ESTERILIZACIÓN MASCULINA..... 02 PÍLDORA..... 03 DIU..... 04 INYECCIÓN..... 05 IMPLANTE (JADELLE/IMPLANON)..... 06 ANILLO VAGINAL..... 07 CONDÓN..... 08 VAGINALES..... 09 ABSTINENCIA PERIÓDICA..... 10 RETIRO..... 11 PARCHE ANTICONCEPTIVO..... 12 OTRO: _____ 96 (ESPECIFIQUE) INSEGURO..... 98</p>	615
614	¿Ud. usaría un método si estuviera casado o en unión libre? Si, "SI", ¿Cuál método?	CONDÓN..... 1 VASECTOMÍA..... 2 NO USARÍA..... 3 OTRO _____ 6 (ESPECIFIQUE) NO SABE..... 8	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
615	<p>VERIFIQUE 203 Y 205:</p> <p>TIENE HIJO(A)S VIVO(A)S <input type="checkbox"/> NO TIENE HIJO(A)S VIVO(A)S <input type="checkbox"/></p> <p>¿Si Ud. pudiera volver a la época en que todavía no tenía hijos(as) y pudiera elegir exactamente el número de hijo(as) que tendría en toda su vida, cuántos(as) serían?</p> <p>SI LA RESPUESTA NO ES NUMÉRICA, SONDEE</p>	<p>NÚMERO..... <input type="text"/> 00</p> <p>NINGUNO..... 96</p> <p>OTRA RESPUESTA: _____</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p>	617
616	¿Cuántas de estos(as) hijos(as) le habría gustado que fueran mujeres y cuántos hombres y para cuántos no le importaría el sexo?	NÚMERO..... <input type="text"/> NIÑAS <input type="checkbox"/> NIÑOS <input type="checkbox"/> CUALQUIERA <input type="checkbox"/>	
617	¿Ud. aprueba o desaprueba que las parejas usen un método para evitar quedar embarazadas?	APRUEBA..... 1 DESAPRUEBA..... 2 NO OPINA..... 3	
618	<p>En los últimos 12 meses Ud.:</p> <p>a. ¿Ha oído hablar acerca de anticoncepción en su EPS? b. ¿Ha oído hablar acerca de anticoncepción en la radio? c. ¿Ha visto acerca de la anticoncepción en la televisión? d. ¿Ha leído acerca de la anticoncepción en periódicos/revistas/internet?</p>	<p>SI NO</p> <p>EPS..... 1 2 RADIO..... 1 2 TELEVISIÓN..... 1 2</p> <p>PERIÓDICOS/REVISTAS/INTERNET..... 1 2</p>	
619	<p>VERIFIQUE 501:</p> <p>SI, ACTUALMENTE CASADO <input type="checkbox"/> 501=1</p> <p>SI, EN UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> 501=2</p> <p>NO, NO EN UNIÓN <input type="checkbox"/> 501=3</p>		701
620	<p>VERIFIQUE 307:</p> <p>USA MÉTODO <input type="checkbox"/> 307=1</p> <p>NO USA MÉTODO <input type="checkbox"/> 307=2</p>		622
621	Ud. me ha dicho que está usando un método anticonceptivo. ¿Ud. diría que el uso de la anticoncepción fue su decisión, la de su pareja o lo decidieron en conjunto?	ENTREVISTADO..... 1 PAREJA..... 2 DECISIÓN CONJUNTA..... 3 OTRA: _____ 6	
622	<p>VERIFIQUE 308:</p> <p>NINGUNO DE LOS DOS ESTERILIZADOS NO SE HIZO PREGUNTA <input type="checkbox"/></p> <p>ÉL O ELLA ESTERILIZADO <input type="checkbox"/> 308=A, B</p>		701
623	¿Ud. piensa que su pareja desea el mismo número de hijo(as) que Ud. quiere, o ella quiere más, o menos que Ud.?	MISMO NÚMERO..... 1 MÁS HIJOS..... 2 MENOS HIJOS..... 3 NO SABE/NO QUIERE HIJOS..... 8	

SECCIÓN 7. TRABAJO DEL HOMBRE

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
	Las preguntas que le haré a continuación están relacionadas con su trabajo		
701	¿Ud. trabaja actualmente?	SI..... NO.....	1 → 705 2
702	Como Ud. sabe, algunos hombres trabajan por una paga en dinero o especie. Otros venden cosas, tienen pequeños negocios o trabajan en tierras de la familia o en empresas de la familia. ¿En la actualidad Ud. está haciendo alguno de estos trabajos?		
703	¿Ud. ha trabajado en los últimos 12 meses?	SI..... NO.....	1 → 705 2
704	¿Ud. ha trabajado alguna vez en su vida?	SI..... NO.....	1 2 → 715
705	¿Cuál es(era) su ocupación? SI HA TENIDO VARIOS TRABAJOS PREGUNTE: ¿Cuál era su ocupación en su último trabajo?	PROFESIONAL, TÉCNICO, TRABAJADOR ASIMILADO..... DIRECTOR, FUNCIONARIO PÚBLICO SUPERIOR..... PERSONAL ADMINISTRATIVO, TRABAJADOR ASIMILADO..... COMERCIANTE, VENDEDOR..... TRABAJADOR DE LOS SERVICIOS..... TRABAJADOR AGROPECUARIO, FORESTAL, PESCADOR, CAZADOR..... TRABAJADOR, OPERARIO NO AGRÍCOLA, CONDUCTOR DE MÁQUINA, VEHÍCULO DE TRANSPORTE, TRABAJADOR ASIMILADO..... TRABAJADOR QUE NO PUEDE SER CLASIFICADO SEGÚN OCUPACIÓN Y FF.AA.....	01 02 03 04 05 06 07 08
706	¿Trabaja (trabajaba) usted generalmente durante todo el año, por épocas, o solamente de vez en cuando?	TODO EL AÑO..... ESTACIONALMENTE/PARTE DEL AÑO..... DE VEZ EN CUANDO.....	1 2 3
707	¿A usted le pagan (pagaban) en dinero o en especie por el trabajo que realiza(ba)? SI "EN DINERO" INDAGUE: ¿Sólo en dinero o en dinero y en especie? SI "EN ESPECIE" INDAGUE: ¿Sólo en especie o en especie y en dinero?	SÓLO DINERO..... DINERO Y ESPECIE..... SÓLO EN ESPECIE..... NO LE PAGAN.....	1 2 3 4 → 714
708	VERIFIQUE 501: ACTUALMENTE CASADO/UNIÓN	501=1, 2 501=3 NO CASADO NI EN UNIÓN	714
710	Quién decide (decidía) principalmente cómo se gasta(ba) el dinero que Ud. gana(ba): ¿usted, su pareja, Ud. conjuntamente con su pareja o alguien más?	ENTREVISTADO DECIDE(DECIDIÓ)..... PAREJA DECIDE(DECIDIÓ)..... AMBOS DECIDEN(DECIDIÁN)..... ALGUIEN MÁS DECIDE(DECIDIÓ)..... CONJUNTAMENTE CON ALGUIEN MÁS.....	1 2 3 4 5
711	¿El dinero que Ud. gana(ba) es más de lo que gana su pareja, menos de lo que ella gana, o más o menos lo mismo?	MÁS DE LO QUE ELLA GANA..... MENOS DE LO QUE ELLA GANA..... MÁS O MENOS LO MISMO..... PAREJA NO TRAE DINERO..... SOLO TRABAJÓ ANTES DE ESTAR UNIDO..... NO SABE.....	1 2 3 4 5 8
712	¿Quién decide (decidía) principalmente cómo se gasta(ba) el dinero que su pareja gana(ba)?	ENTREVISTADO DECIDE(DECIDIÓ)..... PAREJA DECIDE(DECIDIÓ)..... AMBOS DECIDEN(DECIDIÁN)..... PAREJA NO TRAE DINERO	1 2 3 4
713	¿En promedio, cuánto de los gastos de su hogar se pagan (pagaban) con lo que Ud. gana(ba): casi nada, menos de la mitad, la mitad, más de la mitad, todo o nada?	CASI NADA..... MENOS DE LA MITAD..... LA MITAD..... MÁS DE LA MITAD..... TODO..... NADA, AHORRA TODO.....	1 2 3 4 5 6

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS						PASE A																																													
714	¿Alguna vez le exigieron prueba de VIH cuando solicitó trabajo?	SI..... 1 NO..... 2 NUNCA SOLICITÓ TRABAJO..... 3																																																			
715	Quién en su hogar tiene la última palabra en las siguientes decisiones:	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ENTRE- VISTADO</th> <th rowspan="2">PAREJA</th> <th colspan="4">ENTREV./ ALGUIEN</th> </tr> <tr> <th>AMBOS</th> <th>MÁS</th> <th>MÁS</th> <th>NADIE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> </tr> </tbody> </table>						ENTRE- VISTADO	PAREJA	ENTREV./ ALGUIEN				AMBOS	MÁS	MÁS	NADIE	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6
ENTRE- VISTADO	PAREJA	ENTREV./ ALGUIEN																																																			
		AMBOS	MÁS	MÁS	NADIE																																																
1	2	3	4	5	6																																																
1	2	3	4	5	6																																																
1	2	3	4	5	6																																																
1	2	3	4	5	6																																																
1	2	3	4	5	6																																																
1	2	3	4	5	6																																																
716	Usted es dueño ya sea solo, con su pareja o con alguien más de:	SOLO	CON PAREJA	CON ALGUIEN MÁS	NO POSEE																																																
	a. ¿Tierra/Lote?.....	1	2	3	4																																																
	b. ¿Casa o espacio donde vive?.....	1	2	3	4																																																
	c. ¿Otra casa, apartamento o espacio?.....	1	2	3	4																																																
	d. ¿Joyerías?.....	1	2	3	4																																																
	e. ¿Animales como ganado, gallinas, cerdos?.....	1	2	3	4																																																

SECCIÓN 8. DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
	Las siguientes preguntas están relacionadas con la prevención de riesgos de la SSR de los hombres		
801	VERIFIQUE 103 50 O MAS AÑOS DE EDAD SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		818
802	¿Ud. ha oido hablar sobre el tacto rectal realizado por un profesional de la salud para el examen de próstata? SI NO, EXPLIQUE EN QUÉ CONSISTE Y VUELVA A PREGUNTAR SI CONOCE ESTE EXAMEN. El tacto rectal es un examen que consiste en que un profesional de la salud inserta un dedo enguantado y lubricado en el recto para palpar la próstata, con el fin de determinar su tamaño y sentir si hay bultos u otras anomalías.	SI..... 1 SI, CON AYUDA..... 2 NO..... 3	809
803	¿Cómo se enteró Ud. acerca del tacto rectal? ¿Por algún otro medio? MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE	INSTITUCIONES DE SALUD/CONSULTA MÉDIC/A MEDIOS MASIVOS DE COMUNICACIÓN..... B AMIGO(A)S O FAMILIARES..... C OTRO: _____ X (ESPECIFIQUE) NO RECUERDA..... Z	
804	¿Alguna vez un profesional de la salud le ha hecho el tacto rectal?	SI..... 1 NO..... 2	808
805	¿En qué mes y año le hicieron el último tacto rectal?	MES..... NO SABE/NO RECUERDA EL MES..... 98 AÑO..... NO SABE/NO RECUERDA EL AÑO..... 9998	
806	¿Con qué frecuencia se hace Ud. el tacto rectal?	MAS DE UNA VEZ AL AÑO..... 1 CADA AÑO..... 2 CADA DOS AÑOS..... 3 CADA TRES AÑOS..... 4 SE LO HA HECHO SÓLO UNA VEZ..... 5 OTRO: _____ 6	
807	¿Cuál fue el resultado del último tacto rectal?	NORMAL..... 1 ANORMAL..... 2 NO LO RECLAMÓ..... 3 NO SE LO HAN ENTREGADO..... 4	809
808	¿Cuál es la razón principal por la cual nunca se ha hecho el tacto rectal?	PERSONALES (FALTA DE TIEMPO, NO SABE DONDE PRESTAN EL SERVICIO, HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN, DESCUIDO, PEREZA, NO QUIERE, NO LE GUSTA, NO CREE EN LOS RESULTADOS)..... 01 SERVICIOS DE SALUD (QUEDA LEJOS, DE MALA CALIDAD, FUE PERO NO LO ATENDIERON, FILAS MUY LARGAS, LO TRATAN MAL, DEMORA ATENCIÓN EN EL SITIO, DEMORA EN ASIGNACIÓN DE CITAS, PROFESIONAL DE LA SALUD NO SE LO HA HECHO)..... 02 ECONÓMICAS (TRANSPORTE MUY COSTOSO, SERVICIO MUY COSTOSO)..... 03 PROBLEMAS AUTORIZACIONES (MUCHOS TRÁMITES, EPS NO LE AUTORIZÓ EL SERVICIO)..... 04 FALTA CONOCIMIENTO (CREE QUE PUEDE ESPERAR, MIEDO, TEMOR, NO SE SIENTE ENFERMO, NO LE EXPLICARON QUE ERA IMPORTANTE, A SU EDAD CREE QUE NO ES NECESARIO, NO TIENE VIDA SEXUAL ACTIVA, NO SE SIENTE ENFERMO)..... 05 OPOSICIÓN (PAREJA NO LO DEJÓ, PADRES NO LO DEJARON).... 06 NO ESTÁ AFILIADO/NO TIENE CARNÉ..... 07 NO SABÍA QUE TENÍA DERECHO (AFILIADO RC/RS).... 08 OTRA: _____ 96 NO SABE..... 98	
809	¿Sabe usted que hay un examen de sangre que sirve para saber cómo está la próstata y que se llama antígeno prostático? SI NO, EXPLIQUE EN QUÉ CONSISTE Y VUELVA A PREGUNTAR SI CONOCE ESTE EXAMEN. El antígeno prostático es un examen de sangre para determinar la cantidad de una proteína producida por la próstata; el incremento de esa proteína indica una sospecha de enfermedad en la próstata	SI..... 1 SI, CON AYUDA..... 2 NO..... 3	818

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
810	<p>¿Cómo se enteró Ud. acerca del antígeno prostático?</p> <p>Por algún otro medio?</p> <p>MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE</p>	<p>INSTITUCIONES DE SALUD/CONSULTA MÉDICA..... A</p> <p>MEDIOS MASIVOS DE COMUNICACIÓN..... B</p> <p>AMIGO(A)S O FAMILIARES..... C</p> <p>OTRO: _____ X (ESPECIFIQUE)</p> <p>NO RECUERDA..... Z</p>	
811	¿Alguna vez le han hecho un examen de antígeno prostático?	SI..... 1 NO..... 2 → 818	
812	<p>¿Antes de realizarse el antígeno prostático el profesional de salud le explicó los riesgos y beneficios de realizarse este examen en ausencia de síntomas urinarios?</p> <p>SI NO, EXPLÍQUELE EN QUÉ CONSISTE Y VUELVA A PREGUNTAR SI EL PROFESIONAL DE SALUD LE EXPLICÓ</p> <p>Los exámenes para hacer detección temprana de cáncer de próstata en ocasiones identifican cáncer a nivel celular que no necesariamente va a progresar; cuando un hombre recibe tratamiento para cáncer de próstata puede presentar impotencia e incapacidad de retener la orina (incontinencia urinaria)</p>	<p>SI..... 1</p> <p>SI, CON AYUDA..... 2</p> <p>NO..... 3</p>	
813	¿En qué mes y año le hicieron el último examen de antígeno prostático?	<p>MES..... []</p> <p>NO SABE/NO RECUERDA EL MES..... 98</p> <p>AÑO..... []</p> <p>NO SABE/NO RECUERDA EL AÑO..... 9998</p>	
814	¿Con qué frecuencia se hace Ud. el examen de antígeno prostático?	<p>MÁS DE UNA VEZ AL AÑO..... 1</p> <p>CADA AÑO..... 2</p> <p>CADA TRES AÑOS..... 3</p> <p>SE LO HA HECHO SÓLO UNA VEZ..... 4</p> <p>OTRO: _____ 6 (ESPECIFIQUE)</p>	
815	¿Dónde le hicieron el último examen de antígeno prostático?	<p>HOSPITAL/CENTRO O PUESTO DE SALUD DEL GOBIERNO..... 01</p> <p>HOSPITAL/CLÍNICA PRIVADA..... 02</p> <p>CENTRO DE ATENCIÓN DE UNA EPS..... 03</p> <p>CONSULTORIO MÉDICO PARTICULAR..... 04</p> <p>PROFAMILIA..... 05</p> <p>LIGA CONTRA EL CÁNCER..... 06</p> <p>OTRO: _____ 96 (ESPECIFIQUE)</p> <p>NO RECUERDA..... 98</p>	
816	¿Cuál fue el resultado del último examen de antígeno prostático?	<p>NORMAL..... 1</p> <p>ELEVADO..... 2</p> <p>NO LO RECLAMÓ..... 3</p> <p>NO SE LO HAN ENTREGADO..... 4</p>	
817	¿(NOMBRE DEL LUGAR DONDE SE TOMO EL EXAMEN) le orientó y le proporcionó el documento del consentimiento informado para su firma, antes de realizar la toma del examen de antígeno prostático?	<p>SI..... 1</p> <p>NO..... 2</p>	
818	<p>PARA TODOS LOS HOMBRES</p> <p>¿Ud. ha oido hablar sobre el Virus del Papiloma Humano - VPH?</p> <p>SI NO, EXPLÍQUELE EN QUÉ CONSISTE Y VUELVA A PREGUNTAR SI CONOCÉ ESTE VIRUS.</p> <p>El Virus del Papiloma Humano o VPH es un virus de transmisión sexual que se asocia con el desarrollo de cáncer de cuello uterino y otros tipos de cáncer.</p>	<p>SI..... 1</p> <p>SI, CON AYUDA..... 2</p> <p>NO..... 3</p>	
819	VERIFIQUE 104 DE 50 O MAS AÑOS DE EDAD 104>49 SI []		
820	¿Ud. sabe que si las personas mayores de 50 años y más se hacen un examen para identificar sangre oculta en la materia fecal se puede saber si están en riesgo de desarrollar cáncer de colon y recto?	<p>SI..... 1</p> <p>NO..... 2 → 901</p>	
821	¿Ud. se ha realizado el examen para identificar sangre oculta en la materia fecal?	<p>SI..... 1 → 901</p> <p>NO..... 2</p>	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
821A	¿Cuál es la razón principal por la cual nunca se ha hecho el examen para identificar sangre oculta en la materia fecal?	<p><u>PERSONALES</u> (FALTA DE TIEMPO, NO SABE DONDE PRESTAN EL SERVICIO, HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN, DESCUIDO, PEREZA, NO QUIERE, NO LE GUSTA, NO CREE EN LOS RESULTADOS)..... 01</p> <p><u>SERVICIOS DE SALUD</u> (QUEDA LEJOS, DE MALA CALIDAD, FUE PERO NO LO ATENDIERON, FILAS MUY LARGAS, LO TRATAN MAL, DEMORA ATENCIÓN EN EL SITIO, DEMORA EN ASIGNACIÓN DE CITAS, PROFESIONAL DE LA SALUD NO SE LO HA HECHO)..... 02</p> <p><u>ECONÓMICAS</u> (TRANSPORTE MUY COSTOSO, SERVICIO MUY COSTOSO)..... 03</p> <p><u>PROBLEMAS AUTORIZACIONES</u> (MUCHOS TRÁMITES, EPS NO LE AUTORIZÓ EL SERVICIO)..... 04</p> <p><u>FALTA CONOCIMIENTO</u> (CREE QUE PUEDE ESPERAR, MIEDO, TEMOR, NO SE SIENTE ENFERMO, NO LE EXPLICARON QUE ERA IMPORTANTE, A SU EDAD CREE QUE NO ES NECESARIO, NO TIENE VIDA SEXUAL ACTIVA, NO SE SIENTE ENFERMO)..... 05</p> <p><u>OPOSICIÓN</u> (PAREJA NO LO DEJÓ, PADRES NO LO DEJARON).... 06</p> <p>NO ESTÁ AFILIADO/NO TIENE CARNÉ..... 07</p> <p>NO SABÍA QUE TENÍA DERECHO (AFILIADO RC/RS)... 08</p> <p>OTRA: 96</p> <p>NO SABE..... 98</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p>	

SECCIÓN 9. VIH/SIDA Y OTRAS I.T.S.

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
	Las siguientes preguntas se refieren a las infecciones de transmisión sexual		
901	¿Ud. ha oído hablar sobre el VIH o una enfermedad llamada SIDA?	Si..... 1 NO..... 2	931
902	¿Cree Ud. que una persona tiene menos riesgo de infectarse con el virus que causa SIDA, si tiene una sola pareja sexual que no esté infectada y que no tenga otras parejas sexuales?	Si..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	
903	¿Cree Ud. que una persona puede infectarse con el virus que causa el SIDA por la picadura de un mosquito?	Si..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	
904	¿Cree Ud. que una persona que usa condón CADA VEZ que tiene relaciones sexuales tiene menos riesgo de infectarse con el virus que causa el SIDA?	Si..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	
905	¿Cree Ud. que una persona puede infectarse con el virus que causa el SIDA por compartir comida con una persona infectada?	Si..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	
906	¿Cree Ud. que una persona puede reducir el riesgo de infectarse con el virus que causa el SIDA absteniéndose de tener relaciones sexuales?	Si..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	
907	¿Es posible que una persona que parezca saludable pueda tener el virus que causa el SIDA?	Si..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	
908	Una persona que se diagnóstica oportunamente y recibe tratamiento adecuado para tratar el VIH, puede tener una expectativa de vida:	ENTRE 5 Y 9 AÑOS..... 1 ENTRE 10 Y 20 AÑOS..... 2 MAS DE 20 AÑOS..... 3 IGUAL A LA POBLACIÓN GENERAL..... 4 NO SABE..... 8	
910	Quién considera Ud. que es más vulnerable a adquirir el virus que causa el SIDA:	UN HOMBRE HOMOSEXUAL QUE SIEMPRE USA CONDÓN EN SUS RELACIONES SEXUALES..... 1 UNA MUJER QUE NO SE ATREVE A DECIRLE A SU PAREJA QUE SE PROTEJAN..... 2 UNA MUJER TRABAJADORA SEXUAL QUE SIEMPRE SE PROTEJE CON SUS CLIENTES..... 3 USUARIO(A) DE DROGAS INYECTABLES QUE NUNCA COMPARTE EQUIPOS DE INYECCIÓN... 4 NO SABE..... 8	
911	A continuación le voy a leer unas frases, por favor dígame si Ud. está de acuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo o en desacuerdo con las frases. HAGA USO DE TARJETA La probabilidad de adquirir el virus que causa el SIDA aumenta si: a. Se tienen relaciones sexuales sin protección..... b. Se consume alcohol o drogas antes de tener relaciones sexuales..... c. Las parejas se hacen la prueba y realizan acuerdos de protección mutua..... d. Se tienen otras ITS (sífilis, herpes, chancro).....	DE ACUERDO..... 3 NI DE ACUERDO..... 2 EN DESACUERDO..... 1	
912	Sabe Ud. si el virus que causa el SIDA puede transmitirse de la madre al niño: a. Durante el embarazo?..... b. Durante el parto?..... c. Durante la lactancia?.....	SI..... 1 NO..... 2 NS..... 8	
913	VERIFIQUE 912 POR LO MENOS UN "SI" <input type="checkbox"/> NINGÚN "SI" <input type="checkbox"/>		915
914	¿Sabe Ud. si existe algún medicamento que pueda reducir el riesgo de transmisión del virus que causa el SIDA de la mujer embarazada al bebé?	Si..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	
915	¿Ud. ha oido hablar que las personas infectadas con el virus que causa el SIDA pueden vivir más tiempo si toman medicamentos especiales para su tratamiento?	Si..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
916	VERIFIQUE LA PRESENCIA DE OTROS. ANTES DE CONTINUAR, HAGA TODO LO POSIBLE PARA ASEGURAR LA PRIVACIDAD		
917	¿Ud. alguna vez se ha realizado la prueba para saber si tiene el virus que causa el SIDA?	SI..... 1 NO..... 2	→ 922
917A	¿Cuando fue a realizarse la prueba, Ud. recibió consejería antes del examen de laboratorio?	SI..... 1 NO..... 2	
918	¿Hace cuánto tiempo fue la última vez que se realizó la prueba del VIH?	MENOS DE 12 MESES..... 1 ENTRE 12-23 MESES..... 2 2 AÑOS O MÁS..... 3	
919	Por favor piense en la última vez que se hizo la prueba del VIH, cuál de las siguientes respuestas se aplica a su situación:	UD. SOLICITÓ LA PRUEBA..... 1 LE OFRECIERON LA PRUEBA Y UD. ACEPTÓ..... 2 LE ORDENARON QUE SE HICIERA LA PRUEBA Y USTED TUVO QUE HACÉRSOLA..... 3	
920	¿Ud. conoció los resultados de esta prueba?	SI..... 1 NO..... 2	→ 921
920A	¿Cuando le entregaron los resultados, Ud. recibió consejería?	SI..... 1 NO..... 2	
921	¿En qué lugar se realizó la prueba?	HOSPITAL/CENTRO O PUESTO DE SALUD DEL GOBIERNO..... 1 HOSPITAL/CLÍNICA PRIVADA..... 2 CENTRO DE ATENCIÓN DE UNA EPS..... 3 CONSULTORIO MÉD. PARTICULAR..... 4 OTRO _____ 6 (ESPECIFIQUE)	→ 924
922	¿Conoce algún lugar donde pueda hacerse la prueba para saber si tiene el virus que causa el SIDA?	SI..... 1 NO..... 2	→ 924
923	¿Cuál es ese lugar? ¿Algún otro lugar? MARQUE TODOS LOS LUGARES QUE MENCIONE	HOSPITAL/CENTRO O PUESTO DE SALUD DEL GOBIERNO..... A HOSPITAL/CLÍNICA PRIVADA..... B CENTRO DE ATENCIÓN DE UNA EPS..... C CONSULTORIO MÉD. PARTICULAR..... D PROFAMILIA..... E OTRO: _____ X (ESPECIFIQUE)	
924	Teniendo en cuenta su propio riesgo de contraer el virus que causa el SIDA, ¿con qué frecuencia cree que Ud. debería hacerse la prueba del VIH?	CADA 3 MESES..... 1 CADA 6 MESES..... 2 CADA AÑO..... 3 CADA 5 AÑOS..... 4 NUNCA..... 5 OTRO: _____ 6 (ESPECIFIQUE)	
925	¿Ud. compraría verduras a una persona si supiera que tiene el virus que causa el SIDA?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE/NO ESTÁ SEGURO..... 8	
926	¿Si un familiar suyo se llega a infectar con el virus que causa el SIDA, querría Ud. que se mantuviera en secreto?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE/NO ESTÁ SEGURO..... 8	
927	¿Si un familiar suyo tuviera SIDA, estaría Ud. dispuesto a cuidarlo en su propio hogar?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE/NO ESTÁ SEGURO..... 8	
928	En su opinión, si un profesor tuviera el virus que causa el SIDA pero no está enfermo, ¿se le debería permitir continuar dando clases en la escuela, colegio o universidad?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE/NO ESTÁ SEGURO..... 8	
929	VERIFIQUE 516 516=1 HA TENIDO RELACIONES SEXUALES ↓	NO HA TENIDO RELACIONES SEXUALES 516=2	→ 931
930	¿Ha tenido relaciones sexuales con una persona infectada con el VIH?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE/NO ESTÁ SEGURO..... 8	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
931	<p>VERIFIQUE 901: 901=1 HA OÍDO HABLAR <input type="checkbox"/> NO HA OÍDO HABLAR 901=2 SOBRE SIDA SOBRE SIDA</p> <p>Además del SIDA, ¿Ud. ha oido hablar de otras infecciones que se pueden transmitir a través del contacto sexual?</p> <p>¿Ud. ha oido hablar de infecciones que se pueden transmitir a través del contacto sexual?</p>	<p>SI..... 1 NO..... 2</p>	945
932	<p>¿Qué síntomas y signos le pueden hacer pensar a Ud. <u>que un hombre</u> tiene una infección de transmisión sexual?</p> <p>¿Algunos otros?</p> <p>MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE</p>	<p>DOLOR ABDOMINAL..... A SECRECIÓN/GOTEOS EN GENITALES..... B SECRECIÓN MAL OLIENTE..... C MOLESTIAS AL ORINAR..... D ENROjecimiento/picazón EN EL ÁREA GENITAL..... E INFLAMACIÓN/HINCHAZÓN EN EL ÁREA GENITAL..... F ÚLCERAS/LLAGAS GENITALES..... G VERRUGAS GENITALES..... H SANGRE EN LA ORINA..... I PÉRDIDA DE PESO..... J IMPOTENCIA..... K NO HAY SÍNTOMAS..... L OTRO: _____ (ESPECIFIQUE) X NO SABE..... Z</p>	
933	<p>¿Qué síntomas y signos le pueden hacer pensar a Ud. <u>que una mujer</u> tiene una infección de transmisión sexual?</p> <p>¿Algunos otros?</p> <p>MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE</p>	<p>DOLOR ABDOMINAL..... A SECRECIÓN GENITAL..... B SECRECIÓN MAL OLIENTE..... C MOLESTIAS AL ORINAR..... D ENROjecimiento/picazón EN EL ÁREA GENITAL..... E INFLAMACIÓN/HINCHAZÓN EN EL ÁREA GENITAL..... F ÚLCERAS/LLAGAS GENITALES..... G VERRUGAS GENITALES..... H SANGRE EN LA ORINA..... I PÉRDIDA DE PESO..... J INCAPACIDAD DE DAR A LUZ..... K NO HAY SÍNTOMAS..... L OTRO: _____ (ESPECIFIQUE) X NO SABE..... Z</p>	
934	<p>VERIFIQUE 516</p> <p>HA TENIDO 516=1 RELACIONES SEXUALES <input type="checkbox"/> NO HA TENIDO 516=2 RELACIONES SEXUALES <input type="checkbox"/></p>		945
935	<p>VERIFIQUE 931 931=1 HA OÍDO HABLAR DE ITS <input type="checkbox"/> NO HA OÍDO HABLAR DE ITS 931=2 <input type="checkbox"/></p>		937
936	<p>Ahora me gustaría preguntarle sobre su salud durante los últimos 12 meses:</p> <p>¿En los últimos 12 meses Ud. ha tenido alguna infección, la cual adquirió por contacto sexual?</p>	<p>SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8</p>	
937	<p>Algunas veces los hombres tienen secreciones o goteo por su pene.</p> <p>¿En los últimos 12 meses Ud. ha tenido alguna secreción o goteo por su pene?</p>	<p>SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8</p>	
938	<p>Algunas veces los hombres presentan llagas o úlceras en su pene o en áreas cercanas.</p> <p>¿En los últimos 12 meses Ud. ha tenido alguna llaga o úlcera en su pene o área cercana?</p>	<p>SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8</p>	
939	<p>VERIFIQUE 936, 937 Y 938</p> <p>HA TENIDO UNA INFECCIÓN (ALGÚN SI) <input type="checkbox"/> NO HA TENIDO INFECCIÓN O NO SABE <input type="checkbox"/></p>		945
940	<p>¿Cuándo tuvo la (INFECCIÓN, SECRECIÓN O LESIÓN PREG. 936/937/938) buscó tratamiento o consejo?</p>	<p>SI..... 1 NO..... 2</p>	945

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
941	<p>¿Dónde buscó consejo o tratamiento?</p> <p>¿En otro lugar?</p> <p>MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE</p>	<p>HOSPITAL/CENTRO O PUESTO DE SALUD DEL GOBIERNO..... A</p> <p>HOSPITAL/CLÍNICA PRIVADA..... B</p> <p>CENTRO DE ATENCIÓN DE UNA EPS..... C</p> <p>CONSULTORIO MÉD. PARTICULAR..... D</p> <p>PROFAMILIA..... E</p> <p>DROGUERÍA/FARMACIA/BOTICA..... F</p> <p>CURANDERO(A)/YERBATERO..... G</p> <p>OTRO _____ X (ESPECIFIQUE)</p>	
942	VERIFIQUE 543 PARA SABER CUANDO USAR EL PLURAL ¿Cuando Ud. tuvo esa infección, se lo informó a la(s) persona(s) con quien(es) había tenido relaciones sexuales?	<p>SI..... 1</p> <p>NO..... 2</p> <p>A ALGUNAS/NO A TODAS..... 3</p>	
943	¿Cuando Ud. tuvo esa infección, Ud. o su(s) pareja(s) hicieron algo para evitar infectarse el uno al otro?	<p>SI..... 1</p> <p>NO..... 2</p> <p>PAREJA INFECTADA..... 3</p>	945
944	<p>Qué hizo usted o su(s) pareja(s) para evitar infectar al otro:</p> <p>a. ¿Dejó(aron) de tener relaciones sexuales?</p> <p>b. ¿Usaron condón en las relaciones sexuales?</p> <p>c. ¿Tomó(aron) o usó(aron) medicamentos?</p>	<p style="text-align: center;">SI NO</p> <p>NO RELACIONES SEXUALES..... 1 2</p> <p>USARON CONDÓN..... 1 2</p> <p>TOMÓ O USÓ MEDICAMENTOS..... 1 2</p>	
945	<p>Usted está de acuerdo con que una mujer se niegue a tener relaciones sexuales con su pareja cuando:</p> <p>a. Ella sabe que su pareja tiene una Infección de Transmisión Sexual?.....</p> <p>b. Ella sabe que su pareja tiene relaciones sexuales con otra mujer?.....</p> <p>c. Ella ha tenido recientemente un parto?.....</p> <p>d. Ella está cansada o no está de humor?.....</p>	<p style="text-align: center;">SI NO NS</p> <p>EL TIENE UNA ITS..... 1 2 8</p> <p>OTRA MUJER..... 1 2 8</p> <p>PARTO RECENTE..... 1 2 8</p> <p>CANSADA/HUMOR..... 1 2 8</p>	
946	¿En alguna de las consultas que ha tenido para el cuidado de su salud en los últimos 12 meses, le hablaron acerca de cómo prevenir las ITS o la infección por VIH/SIDA?	<p>SI..... 1</p> <p>NO..... 2</p> <p>NO HA IDO HA CONSULTA..... 3</p>	

SECCIÓN 10. VIOLENCIA DE GÉNERO

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A																																																																																																		
1001	VERIFIQUE LA PRESENCIA DE OTROS: NO CONTINÚE HASTA QUE LA PRIVACIDAD ESTÉ ASEGURADA PRIVACIDAD OBTENIDA <input type="checkbox"/> PRIVACIDAD IMPOSIBLE <input type="checkbox"/>		1101																																																																																																		
	Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas acerca de ciertos aspectos de las relaciones interpersonales. Yo sé que algunas de estas preguntas son muy personales. Sin embargo, sus respuestas son muy importantes para ayudar a entender algunos aspectos sobre la violencia contra las mujeres y los hombres. Le aseguro que sus respuestas son completamente confidenciales y no se le contarán a nadie																																																																																																				
1002	VERIFIQUE CASILLAS EN 502: ESTADO CONYUGAL ALGUNA VEZ UNIDO (502=1,2) <input type="checkbox"/> NUNCA UNIDO (502=3) <input type="checkbox"/>		1025																																																																																																		
	Le voy a preguntar acerca de algunas situaciones que les suceden a algunos hombres. Por favor, digame si estas situaciones se han presentado (presentaron) en su relación con su actual o última pareja																																																																																																				
1003	VIOLENCIA PSICOLÓGICA Alguna vez su pareja o expareja: a. ¿Se ha puesto (se puso) celosa;brava si habla(hablabá) con otra mujer?..... b. ¿Lo ha acusado (lo acusó) de serle infiel?..... c. ¿Le ha impedido (le impidió) encontrarse con sus amiga(o)s?..... d. ¿Ha tratado (trató) de limitarle sus contactos con su familia?..... e. ¿Ha insistido (insistió) en saber dónde está (estaba) todo el tiempo?..... f. ¿Lo ha ignorado (lo ignoró)/no se dirige(dirigió) a usted?..... g. ¿No ha contado (contó) con Ud. para reuniones sociales o familiares?..... h. ¿No le ha consultado (le consultó) las decisiones importantes para la familia?..... i. ¿Lo ha amenazado (lo amenazó) con un cuchillo, arma de fuego u otra arma?..... j. ¿Se ha referido (refirió) en términos como:"Ud. no sirve para nada", "Ud. nunca hace nada bien", "Ud. es una nena"? k. ¿Lo ha amenazado (lo amenazó) con abandonarlo/irse con otra pareja?..... l. ¿Lo ha amenazado (lo amenazó) con quitarle los hijos?.....	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">A. ¿Lo hizo alguna vez?</td> <td colspan="2">B. ¿Lo hizo en los últimos 12 meses?</td> <td colspan="3">C. ¿Esta situación se ha presentado (se presentó) en público o en privado?</td> </tr> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>PÚBLICO</td> <td>PRIVADO</td> <td>AMBAS</td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> </table>	A. ¿Lo hizo alguna vez?		B. ¿Lo hizo en los últimos 12 meses?		C. ¿Esta situación se ha presentado (se presentó) en público o en privado?			SI	NO	SI	NO	PÚBLICO	PRIVADO	AMBAS	1	2	1	2	1	2	3	1	2	1	2	1	2	3	1	2	1	2	1	2	3	1	2	1	2	1	2	3	1	2	1	2	1	2	3	1	2	1	2	1	2	3	1	2	1	2	1	2	3	1	2	1	2	1	2	3	1	2	1	2	1	2	3	1	2	1	2	1	2	3	1	2	1	2	1	2	3	1	2	1	2	1	2	3	
A. ¿Lo hizo alguna vez?		B. ¿Lo hizo en los últimos 12 meses?		C. ¿Esta situación se ha presentado (se presentó) en público o en privado?																																																																																																	
SI	NO	SI	NO	PÚBLICO	PRIVADO	AMBAS																																																																																															
1	2	1	2	1	2	3																																																																																															
1	2	1	2	1	2	3																																																																																															
1	2	1	2	1	2	3																																																																																															
1	2	1	2	1	2	3																																																																																															
1	2	1	2	1	2	3																																																																																															
1	2	1	2	1	2	3																																																																																															
1	2	1	2	1	2	3																																																																																															
1	2	1	2	1	2	3																																																																																															
1	2	1	2	1	2	3																																																																																															
1	2	1	2	1	2	3																																																																																															
1	2	1	2	1	2	3																																																																																															
1	2	1	2	1	2	3																																																																																															
1004	VIOLENCIA FÍSICA Alguna vez su pareja o expareja: a. ¿Lo ha empujado (lo empujó) o zarandeadó (zarandéó)?b. ¿Lo ha golpeado (lo golpeó) con la mano?c. ¿Lo ha golpeado (lo golpeó) con un objeto?..... d. ¿Lo ha pateado (lo pateó) o arrastrado (arrastró)?..... e. ¿Lo ha atacado (atacó) con un cuchillo, arma de fuego u otra arma?..... f. ¿Ha tratado (trató) de estrangularlo o de quemarlo?.....	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">A. ¿Lo hizo alguna vez?</td> <td colspan="2">B. ¿Lo hizo en los últimos 12 meses?</td> <td colspan="3">C. ¿Esta situación se ha presentado (se presentó) en público o en privado?</td> </tr> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>PÚBLICO</td> <td>PRIVADO</td> <td>AMBAS</td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> </table>	A. ¿Lo hizo alguna vez?		B. ¿Lo hizo en los últimos 12 meses?		C. ¿Esta situación se ha presentado (se presentó) en público o en privado?			SI	NO	SI	NO	PÚBLICO	PRIVADO	AMBAS	1	2	1	2	1	2	3	1	2	1	2	1	2	3	1	2	1	2	1	2	3	1	2	1	2	1	2	3	1	2	1	2	1	2	3	1	2	1	2	1	2	3	1	2	1	2	1	2	3																																				
A. ¿Lo hizo alguna vez?		B. ¿Lo hizo en los últimos 12 meses?		C. ¿Esta situación se ha presentado (se presentó) en público o en privado?																																																																																																	
SI	NO	SI	NO	PÚBLICO	PRIVADO	AMBAS																																																																																															
1	2	1	2	1	2	3																																																																																															
1	2	1	2	1	2	3																																																																																															
1	2	1	2	1	2	3																																																																																															
1	2	1	2	1	2	3																																																																																															
1	2	1	2	1	2	3																																																																																															
1	2	1	2	1	2	3																																																																																															
1	2	1	2	1	2	3																																																																																															
1005	VIOLENCIA ECONÓMICA Alguna vez su pareja o expareja: a. ¿Ha vigilado (vigiló) la forma como Ud. gasta(ba) el dinero?..... b. ¿Lo ha amenazado (amenazó) con quitarle el apoyo económico?..... c. ¿Le ha prohibido (le prohibió) trabajar o estudiar?..... d. ¿Se ha gastado (se gastó) el dinero que se necesitaba para la casa?..... e. ¿Se ha adueñado (se adueñó) o le ha quitado (le quitó) dinero o bienes (terrenos, propiedades, etc.)?.....	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">A. ¿Lo hizo alguna vez?</td> <td colspan="2">B. ¿Lo hizo en los últimos 12 meses?</td> <td colspan="3">C. ¿Esta situación se ha presentado (se presentó) en público o en privado?</td> </tr> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>PÚBLICO</td> <td>PRIVADO</td> <td>AMBAS</td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> </table>	A. ¿Lo hizo alguna vez?		B. ¿Lo hizo en los últimos 12 meses?		C. ¿Esta situación se ha presentado (se presentó) en público o en privado?			SI	NO	SI	NO	PÚBLICO	PRIVADO	AMBAS	1	2	1	2	1	2	3	1	2	1	2	1	2	3	1	2	1	2	1	2	3	1	2	1	2	1	2	3	1	2	1	2	1	2	3	1	2	1	2	1	2	3																																											
A. ¿Lo hizo alguna vez?		B. ¿Lo hizo en los últimos 12 meses?		C. ¿Esta situación se ha presentado (se presentó) en público o en privado?																																																																																																	
SI	NO	SI	NO	PÚBLICO	PRIVADO	AMBAS																																																																																															
1	2	1	2	1	2	3																																																																																															
1	2	1	2	1	2	3																																																																																															
1	2	1	2	1	2	3																																																																																															
1	2	1	2	1	2	3																																																																																															
1	2	1	2	1	2	3																																																																																															
1	2	1	2	1	2	3																																																																																															
1006	VIOLENCIA SEXUAL Alguna vez su pareja o expareja: a. ¿Lo ha forzado (lo forzó) físicamente a tener relaciones o actos sexuales que Ud. no quería?.....	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">A. ¿Lo hizo alguna vez?</td> <td colspan="2">B. ¿Lo hizo en los últimos 12 meses?</td> <td colspan="3">C. ¿Esta situación se ha presentado (se presentó) en público o en privado?</td> </tr> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>PÚBLICO</td> <td>PRIVADO</td> <td>AMBAS</td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> </table>	A. ¿Lo hizo alguna vez?		B. ¿Lo hizo en los últimos 12 meses?		C. ¿Esta situación se ha presentado (se presentó) en público o en privado?			SI	NO	SI	NO	PÚBLICO	PRIVADO	AMBAS	1	2	1	2	1	2	3																																																																														
A. ¿Lo hizo alguna vez?		B. ¿Lo hizo en los últimos 12 meses?		C. ¿Esta situación se ha presentado (se presentó) en público o en privado?																																																																																																	
SI	NO	SI	NO	PÚBLICO	PRIVADO	AMBAS																																																																																															
1	2	1	2	1	2	3																																																																																															
1007	VERIFIQUE 1003, 1004, 1005, 1006: AL MENOS UN CÓDIGO 1 EN ALGUNA VEZ <input type="checkbox"/>	NINGÚN CÓDIGO 1 EN ALGUNA VEZ <input type="checkbox"/>	1010																																																																																																		

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
1008	¿Cuánto tiempo después de que usted se casara (uniera) con su (última) pareja sucedieron estas cosas por primera vez? SI MENOS DE UN AÑO ANOTE "00"	NÚMERO DE AÑOS..... ANTES DE CASARSE/VIVIR JUNTOS..... 95 NO RECUERDA..... 98	
1008A	VERIFIQUE 1003, 1004, 1005, 1006: AL MENOS UN CÓDIGO 1 EN ALGUNA VEZ EN 1004 o 1006	AL MENOS UN CÓDIGO 1 EN ALGUNA VEZ EN 1003 o 1005	1009e
1009	Por favor dígame si las siguientes cosas le sucedieron como resultado de lo que su pareja le hizo: a. ¿Tuvo moretones y/o dolores en el cuerpo?..... b. ¿Tuvo alguna herida o un hueso quebrado?..... c. ¿Se enfermó físicamente?..... d. ¿Tuvo pérdida temporal o definitiva de algún órgano, función o parte del cuerpo?..... e. ¿Tuvo deseos de suicidarse?..... f. ¿Sintió que no valía nada?..... g. ¿Se afectó su relación con sus hijos?..... h. ¿No volvió a hablar con nadie?..... i. ¿Disminuyó la productividad en el estudio o en el trabajo?..... j. ¿Se enfermó de la cabeza?..... k. ¿Perdió interés en sus relaciones sexuales?..... l. ¿Tuvo que dejar de trabajar?..... m. ¿Tuvo que dejar de estudiar?.....	SI NO NR 1 2 8 1 2 8	
1010	VERIFIQUE 501: ACTUALMENTE UNIDO	501=1, 2 NO UNIDO	501=3 1013
1011	¿En los últimos 12 meses Ud. ha pensado en separarse?	SI..... 1 NO..... 2	1013
1012	¿Cuál es la razón principal por la cual ha pensado en separarse?	VIOLENCIA CONYUGAL (FÍSICA PSICOLÓGICA, SEXUAL, ECONÓMICA)..... 01 INFIDELIDAD DE LA PAREJA..... 02 INCUMPLIMIENTO CON LOS DEBERES DE PAREJA..... 03 EMBRIAGUEZ HABITUAL DE LA PAREJA..... 04 USO DE SUSTANCIAS SICOACTIVAS DE LA PAREJA..... 05 MUTUO CONSENTIMIENTO..... 06 POR DIFERENCIAS EN LA VIVENCIA DE LA SEXUALIDAD..... 07 OTRO: _____ 96	
1013	VERIFIQUE CASILLAS EN 501 Y 502: ESTADO CONYUGAL Y 1003, 1004, 1005, 1006 (VIOLENCIA): 501=1,2 502=1,2 Y AL MENOS UN CÓDIGO 1 EN ALGUNA VEZ ALGUNA VEZ UNIDO	501=1,2 502=1,2 Y NINGÚN CÓDIGO 1 EN ALGUNA VEZ ALGUNA VEZ UNIDO	1017
1014	ACTUALMENTE UNIDO ¿Cuándo Ud. ha sido agredido por su pareja, Ud. se ha defendido golpeándola o agrediéndola físicamente? Si "SI", ¿Alguna vez (hace más de un año) o en el último año?	ALGUNA VEZ UNIDO ¿Cuándo Ud. era agredido por su última pareja, Ud. se defendía golpeándola o agrediéndola físicamente?	ALGUNA VEZ (HACE MÁS DE UN AÑO)..... 1 EN EL ULTIMO AÑO..... 2 NUNCA..... 3
1015	ACTUALMENTE UNIDO ¿En momentos en que su pareja no lo ha estado agrediendo, Ud. la ha golpeado, la ha insultado, la ha controlado, la ha celado? ¿Alguna otra cosa? MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONE	ALGUNA VEZ UNIDO ¿En momentos en que su última pareja no lo estaba agrediendo, Ud. la golpeaba, la insultaba, la controlaba, la celaba?	LA HA GOLPEADO..... A LA HA INSULTADO..... B LA HA CONTROLADO..... C LA HA CELADO..... D OTRA: _____ X NUNCA..... Z 1017
1016	ACTUALMENTE UNIDO ¿En los últimos 12 meses con qué frecuencia ha agredido, golpeado, insultado, controlado o celado a su pareja?	ALGUNA VEZ UNIDO ¿En los últimos 12 meses con qué frecuencia agredía, golpeaba, insultaba, controlaba o celaba a su última pareja?	MUCHAS VECES..... 1 ALGUNA VEZ..... 2 NUNCA..... 3
1017	¿Hasta dónde Ud. sabe, su padre golpeaba a su madre?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	

PREGUNTAS Y FILTROS		CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A	
1018	<p>¿En qué forma usualmente lo castigan (castigaban) a Ud. sus padres(padrastros)?</p> <p>¿De alguna otra forma?</p> <p>MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE</p>	PALMADAS..... A EMPUJONES..... B REPRIMENDA VERBAL..... C PROHIBIENDO ALGO QUE LE GUSTA(BA)..... D PRIVÁNDOLE DE LA ALIMENTACIÓN..... E GOLPES CON OBJETOS..... F DEJÁNDOLE ENCERRADO..... G IGNORÁNDOLE..... H PONIÉNDOLE TRABAJO NO ADECUADO..... I DEJÁNDOLE POR FUERA DE CASA..... J ECHÁNDOLE AGUA..... K ESCONDIÉNDOLE LA ROPA..... L QUITÁNDOLE LAS PERTENECIAS..... M QUITÁNDOLE EL APOYO ECONÓMICO..... N OTRA: _____ X NO LO CASTIGAN (CASTIGABAN)..... Z		
1019	¿Hasta dónde Ud. sabe, su pareja fue maltratada en su infancia por parte de sus padres o padrastros?	SI..... 1 NO..... 2 NUNCA HA ESTADO UNIDO..... 3 NO SABE..... 8		
1020	¿Ud. sabe si el padre golpeaba a la madre de su pareja?	SI..... 1 NO..... 2 NUNCA HA ESTADO UNIDO..... 3 NO SABE..... 8		
1020A	¿Tiene algún(a) hijastro(a)/hijo(a) adoptivo(a) en el hogar?	SI..... 1 NO..... 2		
1021	VERIFIQUE 202 Y 1020A AL MENOS UN HIJO(A)/HIJASTRO(A)/ HIJO(A) ADOPITIVO(A) VIVO(A)	NINGÚN HIJO(A)/HIJASTRO(A)/ HIJO(A) ADOPITIVO(A) VIVO(A)	<input type="checkbox"/> → 1025	
1022	<p>¿Quién castiga (castigaba) a sus hijos(as) (o a sus hijastros(as), hijos(as) adoptivos(as)) en el hogar?</p> <p>¿Alguien más?</p>	MADRE/MADRASTRA..... A PADRE O ENTREVISTADO/PADRASTRO..... B OTRO: _____ X (SPECIFIQUE) NADIE/NO LOS CASTIGAN..... Y	<input type="checkbox"/> → 1025	
1023	SI 1022 = A <input type="checkbox"/>	SI 1022 = B <input type="checkbox"/>	SI 1022 = X <input type="checkbox"/>	
1024	<p>A. En qué forma castiga (castigaba) su pareja a:</p> <p>¿Sus hijo(a)s/ hijastro(a)s/ hijo(a)s adoptivos?</p>	<p>B. En qué forma castiga (castigaba) Ud. a:</p> <p>¿Sus hijo(a)s/ hijastro(a)s/ hijo(a)s adoptivos?</p>	<p>C. En qué forma castiga (castigaba) esa persona a:</p> <p>¿Sus hijo(a)s/ hijastro(a)s/ hijo(a)s adoptivos?</p>	
	PALMADAS..... A EMPUJONES..... B REPRIMENDA VERBAL..... C PROHIBIENDO ALGO QUE LES GUSTA..... D PRIVÁNDOLOS(AS) DE LA ALIMENTACIÓN..... E GOLPES CON OBJETOS..... F DEJÁNDOLOS(AS) ENCERRADOS..... G IGNORÁNDOLOS(AS)..... H PONIÉNDOLES TRABAJO NO ADECUADO..... I DEJÁNDOLOS(AS) POR FUERA DE CASA..... J ECHÁNDOLOS AGUA..... K ESCONDIÉNDOLES LA ROPA..... L QUITÁNDOLAS LAS PERTENECIAS..... M QUITÁNDOLAS EL APOYO ECONÓMICO..... N OTRA: _____ X (SPECIFIQUE)	A A A B B B C C C D D D E E E F F F G G G H H H I I I J J J K K K L L L M M M N N N X X X		
1025	VERIFIQUE CASILLAS EN 501: ESTADO CONYUGAL EN UNIÓN (CASADO/ UNIÓN LIBRE), SEPARADO/DIVORCIADO/VIUDO ¿Alguna persona diferente a su pareja(expareja) le ha impedido encontrarse con sus amigos(as)?	SOLTERO/NUNCA CASADO/NUNCA EN UNIÓN ¿Alguna persona le ha impedido encontrarse con sus amigos(as)?	SI..... 1 NO..... 2 NO RESPONDE..... 8	<input type="checkbox"/> → 1027

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
1026	<p>¿Quién?</p> <p>¿Alguien más?</p> <p>MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE</p>	<p>MADRE/PADRE..... A</p> <p>MADRASTRA/PADRASTRO..... B</p> <p>Hijo(A)/HIJASTRO(A)..... C</p> <p>OTRA PERSONA PARIENTE DE LA PAREJA..... D</p> <p>OTRA PERSONA PARIENTE SUYO..... E</p> <p>NOVIA(O)..... F</p> <p>EXNOVIA(O)..... G</p> <p>OTRO: _____ X</p>	
1027	<p>VERIFIQUE CASILLAS EN 501: ESTADO CONYUGAL</p> <p>EN UNIÓN (CASADO/UNIÓN LIBRE), SEPARADO/DIVORCIADO/VIUDO</p> <p>↓</p> <p>¿Alguna persona diferente a su pareja(expareja) ha tratado de limitar los contactos con su familia?</p> <p>SOLTERO/NUNCA CASADO/NUNCA EN UNIÓN</p> <p>↓</p> <p>¿Alguna persona ha tratado de limitarle los contactos con su familia?</p>	<p>SI..... 1</p> <p>NO..... 2</p> <p>NO RESPONDE..... 8</p>	<p>1029</p>
1028	<p>¿Quién?</p> <p>¿Alguien más?</p> <p>MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE</p>	<p>MADRE/PADRE..... A</p> <p>MADRASTRA/PADRASTRO..... B</p> <p>Hijo(A)/HIJASTRO(A)..... C</p> <p>OTRA PERSONA PARIENTE DE LA PAREJA..... D</p> <p>OTRA PERSONA PARIENTE SUYO..... E</p> <p>NOVIA(O)..... F</p> <p>EXNOVIA(O)..... G</p> <p>OTRO: _____ X</p>	
1029	<p>VERIFIQUE CASILLAS EN 501: ESTADO CONYUGAL</p> <p>EN UNIÓN (CASADO/UNIÓN LIBRE), SEPARADO/DIVORCIADO/VIUDO</p> <p>↓</p> <p>¿Alguna persona diferente a su pareja(expareja) se ha dirigido a Ud. en términos como: "Ud. no sirve para nada", "Ud. nunca hace nada bien", "Ud. es una nena"?</p> <p>SOLTERO/NUNCA CASADO/NUNCA EN UNIÓN</p> <p>↓</p> <p>¿Alguna persona se ha dirigido a Ud. en términos como: "Ud. no sirve para nada", "Ud. nunca hace nada bien", "Ud. es una nena"?</p>	<p>SI..... 1</p> <p>NO..... 2</p> <p>NO RESPONDE..... 8</p>	<p>1031</p>
1030	<p>¿Quién?</p> <p>¿Alguien más?</p> <p>MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE</p>	<p>MADRE/PADRE..... A</p> <p>MADRASTRA/PADRASTRO..... B</p> <p>Hijo(A)/HIJASTRO(A)..... C</p> <p>OTRA PERSONA PARIENTE DE LA PAREJA..... D</p> <p>OTRA PERSONA PARIENTE SUYO..... E</p> <p>NOVIA(O)..... F</p> <p>EXNOVIA(O)..... G</p> <p>OTRO: _____ X</p>	
1031	<p>VERIFIQUE CASILLAS EN 501: ESTADO CONYUGAL</p> <p>EN UNIÓN (CASADO/UNIÓN LIBRE), SEPARADO/DIVORCIADO/VIUDO</p> <p>↓</p> <p>¿Alguna persona diferente a su pareja(expareja) lo ha golpeado, abofeteado o pateado o le hizo algo que lo haya herido a Ud. físicamente?</p> <p>SOLTERO/NUNCA CASADO/NUNCA EN UNIÓN</p> <p>↓</p> <p>¿Alguna persona lo ha golpeado, abofeteado o pateado o le ha hecho algo que lo haya herido a Ud. físicamente?</p>	<p>SI..... 1</p> <p>NO..... 2</p> <p>NO RESPONDE..... 8</p>	<p>1032A</p>
1032	<p>¿Quién?</p> <p>¿Alguien más?</p> <p>MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE</p>	<p>MADRE/PADRE..... A</p> <p>MADRASTRA/PADRASTRO..... B</p> <p>Hijo(A)/HIJASTRO(A)..... C</p> <p>OTRA PERSONA PARIENTE DE LA PAREJA..... D</p> <p>OTRA PERSONA PARIENTE SUYO..... E</p> <p>NOVIA(O)..... F</p> <p>EXNOVIA(O)..... G</p> <p>OTRO: _____ X</p>	
1032A	<p>VERIFIQUE 516</p> <p>516=1</p> <p>HA TENIDO RELACIONES SEXUALES</p> <p>↓</p> <p>516=2</p> <p>NO HA TENIDO RELACIONES SEXUALES</p>		<p>1041</p>
1033	<p>VERIFIQUE CASILLAS EN 501: ESTADO CONYUGAL</p> <p>EN UNIÓN (CASADO/UNIÓN LIBRE), SEPARADO/DIVORCIADO/VIUDO</p> <p>↓</p> <p>¿Alguna persona diferente a su pareja(expareja) lo ha forzado físicamente a tener relaciones o actos sexuales?</p> <p>SOLTERO/NUNCA CASADO/NUNCA EN UNIÓN</p> <p>↓</p> <p>¿Alguna persona lo ha forzado físicamente a tener relaciones o actos sexuales?</p>	<p>SI..... 1</p> <p>NO..... 2</p> <p>NO RESPONDE..... 8</p>	<p>1038</p>
1035	<p>¿Ud. quiere que hablamos de ese suceso?</p>	<p>SI..... 1</p> <p>NO..... 2</p>	<p>1038</p>

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
1036	<p>¿Quién lo forzó físicamente a tener relaciones o actos sexuales?</p> <p>¿Alguien más lo ha forzado?</p> <p>MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE</p>	PADRE/MADRE..... A PADRASTRO/MADRASTRA..... B HERMANO(A)..... C EXPAREJA..... D NOVIA(O)..... E EXNOVIA(O)..... F CONOCIDA(O)..... G VECINA(O)..... H PERSONA PARIENTE SUYO..... I PERSONA AMIGA..... J PROFESOR(A)..... K JEFA(E)..... L DESCONOCIDA(O)..... M OTRO: _____ X	
1037	¿Qué edad tenía Ud. cuando lo forzaron por primera vez a tener relaciones o actos sexuales?	EDAD..... <input type="text"/>	
1038	¿Alguna vez ha sido obligado a tener relaciones o actos sexuales para obtener dinero o beneficios para otras personas?	SI..... 1 NO..... 2 → 1041	
1039	<p>¿Quién lo obligó?</p> <p>¿Alguien más?</p> <p>MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE</p>	MADRE/PADRE..... A MADRASTRA/PADRASTRO..... B EXPAREJA..... C PERSONA PARIENTE SUYO..... D NOVIA(O)..... E AMIGA(O)..... F PROFESOR(A)..... G JEFA(A)..... H DESCONOCIDO(A)..... I OTRO: _____ X	
1040	¿Qué edad tenía Ud. cuando lo forzaron por primera vez a tener relaciones o actos sexuales para obtener beneficios para otras personas?	EDAD..... <input type="text"/>	
1041	¿Alguna vez lo han tocado o manoseado sin que Ud. quisiera?	SI..... 1 NO..... 2 → 1043	
1042	<p>¿En qué lugar sucedió esto?</p> <p>¿Algún otro lugar?</p> <p>MARQUE TODOS LOS LUGARES QUE MENCIONE</p>	TRANSPORTE PÚBLICO..... A CALLE..... B CASA DE ÉL..... C INSTITUCIÓN EDUCATIVA..... D MERCADO/ALMACEN..... E REUNIÓN..... F BAR/DISCOTECA/CANTINA..... G TRABAJO..... H OTRO: _____ X	
1043	¿Alguna vez se ha sentido incómodo o morboseado en la calle?	SI..... 1 NO..... 2	
1044	VERIFIQUE: 1003=i, l, 1004, 1005=b, c, d, e, 1006, 1031, 1033, 1038 HA SUFRIDO VIOLENCIA <input type="checkbox"/> ↓	NI UN SOLO "SI" <input type="checkbox"/> → 1054	
1045	¿Cuando ha sufrido de violencia, Ud. le ha pedido ayuda a personas cercanas a usted?	SI..... 1 NO..... 2 → 1047	
1046	<p>¿A quién le ha pedido ayuda?</p> <p>¿A alguien más?</p> <p>MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE</p>	MADRE/PADRE..... A MADRASTRA/PADRASTRO..... B EXPAREJA..... C OTRA PERSONA PARIENTE DE LA PAREJA..... D OTRA PERSONA PARIENTE SUYO..... E NOVIA(O)..... F EXNOVIA(O)..... G PAREJA..... H AMIGA(O)/VECINA(O)..... I PROFESOR(A)/EMPLEADOR(A)..... J OTRO: _____ X	
1047	<p>¿Cuando ha sufrido de violencia, Ud. ha acudido a alguna institución para buscar ayuda?</p> <p>Si "SI", ¿A cuál institución ha acudido?</p> <p>¿A alguna otra institución?</p> <p>MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE</p>	INSPECCIÓN DE POLICÍA..... A COMISARÍA DE FAMILIA..... B ICBF..... C FISCALÍA..... D JUZGADO..... E INSTITUCIÓN DE SALUD..... F PROFAMILIA..... G PERSONERO..... H CASA DE JUSTICIA..... I DEFENSORÍA..... J OTRA: _____ X NUNCA HA BUSCADO AYUDA..... Z → 1051	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
1048	¿Denunció la violencia?	SI..... 1 NO..... 2	→ 1051
1049	¿Ante qué autoridad denunció la violencia? ¿Ante alguna otra autoridad? MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE	INSPECCIÓN DE POLICÍA..... A COMISARIA DE FAMILIA..... B FISCALÍA..... C JUZGADO..... D OTRA: _____ X	
1050	¿Cuál fue el resultado del denuncio? ¿Algo más? MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE	SANCIONARON AL AGRESOR(A)..... A LE PROHIBIERON VOLVER A ENTRAR A LA CASA..... B LE PROHIBIERON ACERCARSE A ÉL..... C NO RECIBÓ SANCIÓN/NO SE PRESENTO..... D NO CESÓ LA VIOLENCIA..... E AUMENTÓ LA VIOLENCIA..... F LO CITARON A CONCILIACIÓN..... G OTRA: _____ X	→ 1052
1051	¿Cuáles son las razones por las que usted no ha denunciado (o retiró el denuncio) a la persona que le hizo daño? (MÁS GOLPES, QUE LE QUITE LOS HIJOS, EL APOYO ECONÓMICO) ¿Alguna otra razón? MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE	NO SABE A DÓNDE IR..... A VERGÜENZA Y HUMILLACIÓN..... B ES PARTE DE LA VIDA (NORMAL)..... C SIENTE QUE MERECE EL ABUSO..... D MIEDO DE DIVORCIO/SEPARACIÓN..... E MIEDO A REPRESALIAS..... F SIENTE QUE LOS DAÑOS NO FUERON FUERTE G NO QUIERE HACERLE DAÑO A LA PERSONA QUE LO AGREDIÓ..... H CREE QUE PUEDE RESOLVERLO SOLO..... I NO CREE EN LA JUSTICIA..... J HA TENIDO EXPERIENCIAS NEGATIVAS AL DENUNCIAR..... K PIENSA QUE NO VA A VOLVER A OCURRIR..... L TODAVÍA QUIERE A LA PERSONA QUE LO AGREDIÓ..... M OTRO: _____ X	
1052	¿Fue Ud. a consulta médica o a un centro de salud como resultado de la violencia?	SI..... 1 NO..... 2	→ 1054
1053	¿Cuando Ud. fue a consulta médica o al centro de salud como resultado de la violencia, usted recibió información sobre las formas para buscar protección y los mecanismos para denunciar?	SI..... 1 NO..... 2	
	A continuación vamos a hablar sobre las ideas que tienen las personas respecto a la violencia contra las mujeres		
1054	Por favor dígame si Ud. está de acuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo o en desacuerdo con cada una de las siguientes frases: HAGA USO DE LA TARJETA	DE ACUERDO NI DE ACUERDO EN DESACUERDO NI EN DESACUERDO	
	a. Cuando los hombres están bravos es mejor no provocarlos..... b. Cuando las mujeres están bravas es mejor no provocarlas..... c. Los hombres de verdad son capaces de controlar a sus parejas..... d. A veces está bien que los hombres golpeen a sus parejas..... e. Se justifica pegarle a la pareja cuando ha sido infiel..... f. Una buena esposa obedece a su esposo siempre..... g. Una mujer puede escoger sus amistades aunque a su pareja no le guste..... h. Las mujeres que siguen con sus parejas después de ser golpeadas es porque les gusta..... i. Es normal que los hombres no dejen salir sola a su pareja.....	3 2 1 3 2 1	
1055	Algunas veces al hombre le molestan o disgustan las cosas que su pareja hace. Ud. está de acuerdo o en desacuerdo con que un esposo/compañero golpee a su pareja cuando:	DE ACUERDO EN DESACUERDO NO SABE	
	a. ¿Ella sale de la casa sin decirselo a él?..... b. ¿Ella descuida/desatiende a los niños?..... c. ¿Ella discute con él?..... d. ¿Ella se niega a tener relaciones sexuales con él?..... e. ¿A ella se le quema la comida?.....	2 1 8 2 1 8 2 1 8 2 1 8 2 1 8	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS			PASE A
1056	¿Ud. tiene un amigo (hombre) que haya agredido verbalmente a una mujer?	SI.....		1	
		NO.....		2	
		NO RESPONDE.....		8	
1057	¿Ud. Le llamaría la atención a un amigo que agrede verbalmente a una mujer?	YA LO HA HECHO.....		1	
		SI LO HARÍA.....		2	
		NO LO HARÍA.....		3	
		NO RESPONDE.....		8	
1058	Qué haría Ud. si alguno de sus amigos golpea a una mujer:	SI	NO	NS	
a.	¿Interviene en ese momento?.....	1	2	8	
b.	¿Habla con él después?.....	1	2	8	
c.	¿Hace de cuenta que no es con Ud.?.....	1	2	8	
d.	¿Llama a la policía?.....	1	2	8	
e.	¿Mueve a sus vecinos para hacer algo?.....	1	2	8	
1059	Qué haría Ud. si ve a un hombre desconocido golpeando a una mujer:	SI	NO	NS	
a.	¿Interviene en ese momento?.....	1	2	8	
b.	¿Habla con él después?.....	1	2	8	
c.	¿Hace de cuenta que no es con Ud.?.....	1	2	8	
d.	¿Llama a la policía?.....	1	2	8	
e.	¿Mueve a sus vecinos para hacer algo?.....	1	2	8	

SECCIÓN 11. ROLES DE GÉNERO

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS			PASE A			
	Ahora vamos a hablar sobre el papel que juegan los hombres y las mujeres en la sociedad							
1101	<p>Por favor dígame si Ud. está de acuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo o en desacuerdo con las siguientes frases sobre las relaciones entre los hombres y las mujeres:</p> <p style="text-align: center;">HAGA USO DE LA TARJETA</p> <p>a. El papel más importante de las mujeres es cuidar su casa y cocinar para su familia.....</p> <p>b. Los hombres necesitan más sexo que las mujeres.....</p> <p>c. Los hombres no hablan de sexo, lo hacen.....</p> <p>d. Algunas veces se justifica golpear a las mujeres.....</p> <p>e. Cambiar pañales, bañar a los(as) niños(as) y alimentarlos es responsabilidad de las mujeres.....</p> <p>f. Son las mujeres quienes deben tomar las precauciones para no embarazarse.....</p> <p>g. Cuando se tienen que tomar las decisiones en la casa, los hombres tienen la última palabra.....</p> <p>h. Los hombres siempre están listos para tener sexo.....</p> <p>i. Una mujer debe aguantar la violencia del marido para mantener su familia unida.....</p> <p>j. Sería un atrevimiento que la mujer pida usar condón.....</p> <p>k. Nunca tendría un amigo gay.....</p> <p>l. Si alguien me insulta yo defiendo mi honra hasta con la fuerza si es necesario.....</p>	DE ACUERDO	NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	EN DESACUERDO				
1102	<p>Voy a leerle algunas frases, por favor dígame si Ud. está de acuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo o en desacuerdo con cada una de las frases:</p> <p style="text-align: center;">HAGA USO DE LA TARJETA</p> <p>a. Los hombres son la cabeza del hogar.....</p> <p>b. Una mujer necesita un hombre para ser feliz.....</p> <p>c. Los hombres necesitan de una mujer en la casa.....</p> <p>d. Las familias que cuentan con un hombre tienen menos problemas.....</p> <p>e. Es más grave que una mujer deje a sus hijos(as) a que un hombre lo haga.....</p> <p>f. La mujer se debe casar virgen.....</p> <p>g. La masturbación es cosa de hombres.....</p> <p>h. La mujer es libre de decidir si quiere trabajar.....</p>	DE ACUERDO	NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	EN DESACUERDO				
1103	<p>VERIFIQUE 501:</p> <p>SI, ACTUALMENTE CASADO/UNIÓN</p> <p style="text-align: center;">↓</p>	NO, NO EN UNIÓN			→ 1107			
1104	<p>Aparte de la ayuda que puedan recibir de otras personas, cómo se dividen Ud. y su pareja las siguientes tareas de la casa:</p> <p>a. Limpiar la casa.....</p> <p>b. Hacer reparaciones de la casa.....</p> <p>c. Preparar comida.....</p> <p>d. Limpiar el baño.....</p> <p>e. Lavar la ropa.....</p> <p>f. Comprar comida/hacer mercado.....</p> <p>g. Pagar recibos.....</p> <p>h. Cuidar a otros(as) parentes/enfermos/personas mayores/discapacidad.....</p>	ENTREV. HACE TODO	ENTREV. MÁS QUE PAREJA	LOS DOS POR IGUAL	MÁS PAREJA QUE ENTREV.	PAREJA HACE TODO	NINGUNO DE LOS DOS LO HACE	
1107	¿Tiene hijos(as) menores de 5 años viviendo con Ud.?	SI.....	1					→ 1110
1108	<p>Aparte de la ayuda que puedan recibir de otras personas, cómo se dividen Ud. y su pareja las siguientes tareas con respecto a los niños y niñas:</p> <p>a. El cuidado diario de los niños(as).....</p> <p>b. Estar en la casa con el niño(a) cuando está enfermo(a).....</p> <p>c. Recogerlo(a) de la escuela, colegio o guardería.....</p> <p>d. Llevar al niño(a) a actividades deportivas o de diversión.....</p> <p>e. Ayudar al niño(a) a hacer tareas.....</p>	ENTREV. HACE TODO	ENTREV. MÁS QUE PAREJA	LOS DOS POR IGUAL	MÁS PAREJA QUE ENTREV.	PAREJA HACE TODO	NINGUNO DE LOS DOS LO HACE	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
1120	VERIFIQUE 202, 204: 202=1, 204=1 TIENE HIJOS(AS) VIVOS(AS) <input type="checkbox"/>	NO TIENE HIJOS(AS) VIVO(AS) <input type="checkbox"/>	1124
1121	¿Usted tiene un(a) hijo(a) homosexual?	SI..... NO..... NO SABE.....	1 2 8
1122	¿Qué haría Ud. principalmente si supiera que un hijo(a) suyo(a) es homosexual?	LO(A) ECHARÍA DE LA CASA..... LE QUITARÍA EL APOYO ECONÓMICO..... LO(A) ENVIARÍA AL PSICÓLOGO..... LO(A) ENVÍARÍA AL MÉDICO..... LO(A) APOYARÍA..... LO(A) ACONSEJARÍA/ORIENTARÍA..... NO SABRÍA QUE HACER..... LO(A) ACEPTARÍA..... OTRO: _____	01 02 03 04 05 06 07 08 96
1123	¿Qué hizo Ud. cuando supo que su hijo(a) era homosexual?	LO(A) ECHÓ DE LA CASA..... LE QUITÓ EL APOYO ECONÓMICO..... LO(A) ENVÍÓ AL PSICÓLOGO..... LO(A) ENVÍÓ AL MÉDICO..... LO(A) APOYÓ..... LO(A) ACONSEJÓ/ORIENTÓ..... NO SUPÓ QUE HACER..... LO(A) ACEPTÓ..... OTRO: _____	01 02 03 04 05 06 07 08 96
1124	¿De todos los temas sobre los que hablamos, cuál fue el que más le gustó?	_____	
1125	HORA DE TERMINACIÓN:	HORA..... MINUTOS.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

AGRADEZCA A LA ENTREVISTADO POR SU COOPERACIÓN Y VUÉLVALE A ASEGURAR ACERCA
DE LA CONFIDENCIALIDAD DE SUS RESPUESTAS.

OBSERVACIONES DE LA ENTREVISTADOR(A)

(Par ser llenado tan pronto se termine la entrevista)

Comentarios acerca de la entrevista: _____

Comentarios sobre preguntas específicas:

Algun otro comentario:

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISORA

Nombre de la Supervisora: _____ Fecha: _____

DETECCION TEMPRANA DE CANCER MUJER

APENDICE D



COLOMBIA

ENCUESTA NACIONAL DE DEMOGRAFÍA Y SALUD 2015

DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER - MUJER

IDENTIFICACIÓN			
1. SEGMENTO No.	<input type="text"/>		
2. VIVIENDA No.	<input type="text"/>		
3. HOGAR	<input type="text"/>		
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA:	<input type="text"/>		
4. DEPARTAMENTO:	<input type="text"/>		
5. MUNICIPIO:	<input type="text"/>		
6. ÁREA:	CABECERA MUNICIPAL	<input type="checkbox"/>	
	RESTO (CENTRO POBLADO)	<input type="checkbox"/>	
	RESTO (DISPERSO)	<input type="checkbox"/>	
7. ÁREA DE MUESTREO	<input type="text"/>		
8 NOMBRE Y No. DE ORDEN DE LA MUJER EN EL CUESTIONARIO DE HOGAR	<input type="text"/>		
CONTROL DE LA ENCUESTA			
FECHA	1a.	2a.	3a.
ENTREVISTADORA			
RESULTADO*			
HORA DE INICIO			
HORA TERMINACIÓN			
CÓDIGOS	SUPERVISORA	<input type="text"/>	ENTREVISTADORA
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
* CÓDIGOS DE RESULTADO: COMPLETA 1 AUSENTE 3 OTRO: _____ 6 RECHAZO 2 INCOMPLETA 4			

Buenos Días. Mi nombre es _____ y estoy trabajando para el Ministerio de Salud y Protección Social y Profamilia. Estamos realizando una encuesta a nivel nacional, entrevistando a mujeres acerca de diferentes temas relacionados con la salud. Apreciamos su participación en esta entrevista. Esta información será utilizada solo con fines estadísticos para establecer políticas de salud. La entrevista dura aproximadamente 15 minutos. Toda la información que nos provea será mantenida en estricta confidencialidad y no será mostrada a otras personas. Su participación en esta entrevista es voluntaria y si se presentara alguna pregunta que no quisiera responder déjeme saber y continuaré con las siguientes preguntas, o puede interrumpir la entrevista en cualquier momento. Esperamos que usted participe en esta entrevista pues sus opiniones son importantes.

Tiene alguna pregunta?

Me gustaría empezar la entrevista ahora

Firma Encuestador/a: _____

Fecha: _____

Encuestada acepta entrevista

SI NO

FIN

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
	Las preguntas que le voy a hacer están relacionadas con la prevención de riesgos de la SSR de las mujeres		
101A	Como estamos haciéndole encuestas tanto a hombres como a mujeres, necesito hacerle la siguiente pregunta para determinar el tipo de cuestionario que se debe aplicar. ¿Usted es hombre o mujer? o ¿una mujer transgénero o un hombre transgénero?	HOMBRE..... 1 MUJER..... 2 HOMBRE TRANSGÉNERO..... 3 MUJER TRANSGÉNERO..... 4	
900	¿Alguna vez ha tenido relaciones sexuales vaginales?	SI..... 1 NO..... 2 → 917	
901	¿Ud. ha sido histerectomizada?	SI..... 1 NO..... 2 → 917	
902	¿Ud. ha oído hablar de la citología vaginal? SI NO, EXPLÍQUELE EN QUÉ CONSISTE Y VUELVA A PREGUNTAR SI CONOCE ESTE EXAMEN. Una citología es un examen que consiste en retirar células del cuello del útero para detectar alteraciones que puedan sugerir la presencia de precáncer en éste	SI..... 1 SI, CON AYUDA..... 2 NO..... 3 → 917	
903	¿Cómo se enteró Ud. acerca de la citología vaginal? ¿Por algún otro medio? MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE	MÉDICO(A)/ENFERMERO(A)..... A AMIGO(A)/FAMILIAR..... B FOLLETO/VIDEO..... C INSTITUCIÓN DE SALUD..... D OTRO: _____ X (ESPECIFIQUE) NO RECUERDA..... Z	
904	¿Alguna vez le han hecho una citología vaginal?	SI..... 1 NO..... 2 → 914	
905	¿En qué mes y año le hicieron la última citología vaginal?	MES..... NO SABE/NO RECUERDA EL MES..... 98 AÑO..... NO SABE/NO RECUERDA EL AÑO..... 9998 → 907	
906	¿La última citología fue hace más de 3 años?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE/NO RECUERDA..... 8	
907	¿Con qué frecuencia se hace Ud. la citología vaginal?	MAS DE UNA VEZ AL AÑO..... 1 CADA AÑO..... 2 CADA TRES AÑOS..... 3 SE LA HA HECHO SÓLO UNA VEZ..... 4 OTRO: _____ 6 (ESPECIFIQUE)	
908	¿Usted reclamó el resultado de la última citología vaginal?	SI..... 1 NO..... 2 AÚN NO SE LO HAN ENTREGADO..... 3 → 910	
909	¿Cuál fue el resultado de la última citología vaginal?	NORMAL..... 1 ANORMAL..... 2 NO RECUERDA..... 8	
910	Para Ud. que significa que una citología sea anormal o que la citología le salió mal:	QUE LA MUJER TIENE CÁNCER..... 1 QUE LA MUJER TIENE SOSPECHA DE CÁNCER.. 2 QUE LA MUJER TIENE PRECÁNCER..... 3 QUE LA MUJER TIENE SOSPECHA DE PRECÁNC 4 QUE SE LA TIENE QUE REPETIR..... 5 NO SABE..... 8	
911	Qué debe hacer una mujer cuando el resultado de la citología es anormal:	TRATAMIENTO DEL CÁNCER..... 1 TRATAMIENTO DEL PRECÁNCER..... 2 HACER OTROS ESTUDIOS ADICIONALES PARA SABER SI REQUIERE TRATAMIENTO..... 3 OTRO: _____ 6 (ESPECIFIQUE) NO SABE..... 8	
912	VERIFIQUE 908 NO RECLAMÓ EL RESULTADO DE LA CITOLOGÍA VAGINAL	908=2 RECLAMÓ EL RESULTADO DE LA CITOLOGÍA VAGINAL/ AÚN NO SE LO HAN ENTREGADO	908=1, 3 → 915

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
913	¿Cuál fue la razón principal por la cual no reclamó el resultado de la última citología?	<p>TEMOR A QUE LE DIGAN QUE TIENE CÁNCER..... 1</p> <p>SE SINTIÓ MALTRATADA/OFENDIDA..... 2</p> <p>CUANDO LE HICIERON EL EXAMEN..... 3</p> <p>NO LE INTERESA EL RESULTADO..... 4</p> <p>LA INSTITUCIÓN DONDE SE REALIZÓ EL EXAMEN NO SE LO ENTREGÓ..... 5</p> <p>OTRO: 6</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p>	915
914	¿Cuál es la razón principal por la cual nunca se ha hecho la citología vaginal?	<p>PERSONALES (FALTA DE TIEMPO, NO SABE DONDE PRESTAN EL SERVICIO, HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN, DESCUIDO, PEREZA, NO QUIERE, NO LE GUSTA, NO CREE EN LOS RESULTADOS)..... 01</p> <p>SERVICIOS DE SALUD (QUEDA LEJOS, DE MALA CALIDAD, FUE PERO NO LA ATENDIERON, FILAS MUY LARGAS, LA TRATAN MAL, DEMORA ATENCIÓN EN EL SITIO, DEMORA EN ASIGNACIÓN DE CITAS)..... 02</p> <p>ECONÓMICAS (TRANSPORTE MUY COSTOSO, SERVICIO MUY COSTOSO)..... 03</p> <p>PROBLEMAS AUTORIZACIONES (MUCHOS TRÁMITES, EPS NO LE AUTORIZÓ EL SERVICIO)..... 04</p> <p>FALTA CONOCIMIENTO (CREE QUE PUEDE ESPERAR, MIEDO, TEMOR, NO SE SIENTE ENFERMA, NO LE EXPLICARON QUE ERA IMPORTANTE, A SU EDAD CREE QUE NO ES NECESARIO, NO TIENE VIDA SEXUAL ACTIVA, NO SE SIENTE ENFERMA)..... 05</p> <p>OPOSICIÓN (PAREJA NO LA DEJÓ, PADRES NO LA DEJARON)..... 06</p> <p>NO ESTA AFILIADA/NO TIENE CARNÉ..... 07</p> <p>NO SABÍA QUE TENÍA DERECHO (AFILIADA (RC/RS).... 08</p> <p>OTRA: 96</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p>	
915	<p>VERIFIQUE 904:</p> <p>LE HAN HECHO UNA <input type="checkbox"/> 904=1 CITOLOGÍA</p> <p>NUNCA LE HAN <input type="checkbox"/> 904=2 HECHO UNA CITOLOGÍA</p> <p>¿Ha intentado hacerse una nueva citología desde la última vez? ¿Alguna vez ha intentado hacerse una citología?</p>	<p>SI..... 1</p> <p>NO..... 2</p>	917
916	¿Si ha intentado, cuál es la razón principal por la cual no le han hecho una (nueva) citología vaginal?	<p>PERSONALES (FALTA DE TIEMPO, NO SABE DONDE PRESTAN EL SERVICIO, HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN, DESCUIDO, PEREZA, NO QUIERE, NO LE GUSTA, NO CREE EN LOS RESULTADOS)..... 01</p> <p>SERVICIOS DE SALUD (QUEDA LEJOS, DE MALA CALIDAD, FUE PERO NO LA ATENDIERON, FILAS MUY LARGAS, LA TRATAN MAL, DEMORA ATENCIÓN EN EL SITIO, DEMORA EN ASIGNACIÓN DE CITAS)..... 02</p> <p>ECONÓMICAS (TRANSPORTE MUY COSTOSO, SERVICIO MUY COSTOSO)..... 03</p> <p>PROBLEMAS AUTORIZACIONES (MUCHOS TRÁMITES, EPS NO LE AUTORIZÓ EL SERVICIO)..... 04</p> <p>FALTA CONOCIMIENTO (CREE QUE PUEDE ESPERAR, MIEDO, TEMOR, NO SE SIENTE ENFERMA, NO LE EXPLICARON QUE ERA IMPORTANTE, A SU EDAD CREE QUE NO ES NECESARIO, NO TIENE VIDA SEXUAL ACTIVA, NO SE SIENTE ENFERMA)..... 05</p> <p>OPOSICIÓN (PAREJA NO LA DEJÓ, PADRES NO LA DEJARON)..... 06</p> <p>NO ESTA AFILIADA/NO TIENE CARNÉ..... 07</p> <p>NO SABÍA QUE TENÍA DERECHO (AFILIADA (RC/RS).... 08</p> <p>OTRA: 96</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p>	
917	¿Ud. ha oido hablar sobre el Virus del Papiloma Humano - VPH? SI NO, EXPLÍQUELE EN QUÉ CONSISTE Y VUELVA A PREGUNTAR SI CONOCE ESTE VIRUS. El Virus del Papiloma Humano o VPH es un virus de transmisión sexual que se asocia con el desarrollo de cáncer de cuello uterino y otros tipos de cáncer.	<p>SI..... 1</p> <p>SI, CON AYUDA..... 2</p> <p>NO..... 3</p>	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
918	<p>¿Ud. ha oído hablar de otros exámenes diferentes a la citología vaginal que también sirven para saber si una mujer tiene sospecha de cáncer de cuello uterino?</p> <p>SI NO, EXPLÍQUELE EN QUÉ CONSISTE Y VUELVA A PREGUNTAR SI CONOCE ESTE EXAMEN</p> <p>Hay otros exámenes diferentes a la citología. Por ejemplo, uno que consiste en tomar una muestra del cuello del útero para identificar el ADN del Virus del Papiloma Humano.</p>	<p>SI..... 1 SI, CON AYUDA..... 2 NO..... 3</p>	
920	<p>¿Sabe usted qué es el autoexamen de seno?</p> <p>SI NO, EXPLÍQUELE EN QUÉ CONSISTE Y VUELVA A PREGUNTAR SI CONOCE ESTE EXAMEN.</p> <p>El autoexamen de seno consiste en la palpación detallada de los senos, hecha por la propia mujer para detectar la aparición de alguna alteración o anomalía.</p>	<p>SI..... 1 SI, CON AYUDA..... 2 NO..... 3 → 925</p>	
921	¿Se ha hecho usted este autoexamen?	<p>SI..... 1 NO..... 2 → 925</p>	
922	¿Por cuál medio aprendió a hacerse el examen?	<p>MÉDICO(A)/ENFERMERO(A)..... A AMIGO(A)/FAMILIAR..... B MEDIOS MASIVOS DE COMUNICACIÓN..... C INSTITUCIÓN DE SALUD..... D OTRO: _____ X (ESPECIFIQUE)</p> <p>NO RECUERDA..... Z</p>	
923	¿Con qué frecuencia se realiza usted el autoexamen de seno?	<p>CADA MES..... 1 CADA SEIS MESES..... 2 SE LO HA HECHO UNA SOLA VEZ..... 3 OTRO: _____ 6 (ESPECIFIQUE)</p>	
924	¿En qué momento del ciclo menstrual se realiza usted el autoexamen de seno?	<p>DESPUES DE LA MENSTRUACIÓN..... 1 ANTES DE LA LLEGADA DE LA MENSTRUACIÓN..... 2 DURANTE LA MENSTRUACIÓN..... 3 EN CUALQUIER MOMENTO..... 4 YA NO MENSTRUA LO HACE EN CUALQUIER MOMENTO..... 5 OTRO: _____ 6 (ESPECIFIQUE)</p>	
925	<p>¿En alguna consulta médica o ginecológica (examen físico completo) le han hecho a usted un examen clínico de seno?</p> <p>SI NO SABE QUÉ ES ESTE EXAMEN, EXPLÍQUELE EN QUÉ CONSISTE Y VUELVA A PREGUNTAR SI LE HAN HECHO ESTE EXAMEN.</p> <p>Examen clínico de seno es cuando el profesional de la salud examina el seno para buscar o detectar alteraciones o malformaciones.</p>	<p>SI..... 1 NO..... 2 NO SABE/NO RECUERDA..... 8 → 928</p>	
926	¿Hace cuánto tiempo le hicieron su último examen clínico de seno?	<p>DURANTE EL ÚLTIMO AÑO..... 1 DE 1 A 5 AÑOS..... 2 MÁS DE CINCO AÑOS..... 3 NO RECUERDA..... 8</p>	
927	¿Por qué razón le hicieron examen clínico de seno?	<p>TENÍA SÍNTOMAS EN LOS SENOS..... 1 CHEQUEO A PESAR DE QUE NO TENÍA NINGÚN SÍNTOMA..... 2 NO SABE/NO RECUERDA..... 8</p>	
928	¿A usted le han detectado un tumor o anomalía en el seno?	<p>SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8</p>	
930	<p>¿Ud. ha oido hablar de la mamografía?</p> <p>SI NO SABE QUÉ ES ESTE EXAMEN, EXPLÍQUELE EN QUÉ CONSISTE Y VUELVA A PREGUNTAR SI CONOCE ESTE EXAMEN.</p> <p>Una mamografía es un estudio con rayos X de cada uno de los senos que se hace para detectar cáncer de seno. Para hacer este examen cada seno se coloca en una bandeja y se comprime, puede ser doloroso.</p>	<p>SI..... 1 SI, CON AYUDA..... 2 NO..... 3 → 945</p>	
931	<p>¿Cómo se enteró Ud. acerca de la mamografía?</p> <p>Por algún otro medio?</p> <p>MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE</p>	<p>MÉDICO(A)/ENFERMERO(A)..... A AMIGO(A)/FAMILIAR..... B MEDIOS MASIVOS DE COMUNICACIÓN..... C INSTITUCIÓN DE SALUD..... D OTRO: _____ X (ESPECIFIQUE)</p> <p>NO RECUERDA..... Z</p>	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
932	¿Alguna vez le han hecho a Ud. una mamografía?	SI..... 1 NO..... 2	→ 944
933	¿Por qué razón le hicieron la mamografía?	PORQUE TENÍA SÍNTOMAS EN LOS SENOS..... 1 POR CHEQUEO A PESAR DE QUE NO TENÍA NINGÚN SÍNTOMA..... 2 NO SABE/NO RECUERDA..... 8	
934	¿Cuándo fue la última vez que le hicieron la mamografía?	MES..... [] NO RECUERDA..... 98 AÑO..... [] NO RECUERDA..... 9998	
935	¿Con qué frecuencia se hace usted la mamografía de chequeo?	UNA VEZ AL AÑO..... 1 DOS VECES AL AÑO..... 2 CADA DOS AÑOS..... 3 SE LA HA HECHO SÓLO UNA VEZ..... 4 OTRO: _____ 6	
936	¿Dónde le hicieron la última mamografía?	HOSPITAL/CENTRO O PUESTO DE SALUD DEL GOBIERNO..... 01 HOSPITAL/CLÍNICA PRIVADA..... 02 CENTRO DE ATENCIÓN DE UNA EPS..... 03 CONSULTORIO MÉD. PARTICULAR..... 04 PROFAMILIA..... 05 LIGA CONTRA EL CÁNCER..... 06 OTRO: _____ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE..... 98	
937	¿Usted reclamó el resultado de la última mamografía?	SI..... 1 NO..... 2 → 939 AÚN NO SE LO HAN ENTREGADO..... 3 → 945	
938	¿Cuál fue el resultado de la última mamografía?	NORMAL..... 1 → 945 ANORMAL..... 2 → 940 NO RECUERDA..... 8 → 945	
939	¿Por qué no reclamó el resultado de la última mamografía?	TEMOR A QUE LE DIGAN QUE TIENE CÁNCER..... 1 NO LE INTERESA EL RESULTADO..... 2 LA INSTITUCIÓN DONDE SE REALIZÓ EL EXAMEN NO SE LO ENTREGÓ..... 3 → 945 OTRO: _____ 6	
940	¿Por el resultado anormal de la mamografía le tuvieron que hacer una biopsia? La biopsia consiste en la punción del seno con una aguja muy gruesa para sacar un pedazo de tejido. Es una aguja especial que se usa con ayuda de equipos de radiografía. Sin embargo, también se puede hacer una biopsia con una aguja fina pegada de una jeringa, y también se puede hacer una biopsia al operar.	SI..... 1 → 942 NO..... 2 NO RECUERDA..... 8 → 942	
941	¿Cuál fue la principal razón por la cual no le hicieron la biopsia?	<u>PERSONALES</u> (FALTA DE TIEMPO, NO SABE DONDE PRESTAN EL SERVICIO, HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN, DESCUIDO, PEREZA, NO QUIERE, NO LE GUSTA, NO CREE EN LOS RESULTADOS)..... 01 <u>SERVICIOS DE SALUD</u> (QUEDA LEJOS, DE MALA CALIDAD, FUE PERO NO LA ATENDIERON, FILAS MUY LARGAS, LA TRATAN MAL, DEMORA ATENCIÓN EN EL SITIO, DEMORA EN ASIGNACIÓN DE CITAS)..... 02 <u>ECONÓMICAS</u> (TRANSPORTE MUY COSTOSO, SERVICIO MUY COSTOSO)..... 03 <u>PROBLEMAS AUTORIZACIONES</u> (MUCHOS TRÁMITES, EPS NO LE AUTORIZÓ EL SERVICIO)..... 04 <u>FALTA CONOCIMIENTO</u> (CREE QUE PUEDE ESPERAR, MIEDO, TEMOR, NO SE SIENTE ENFERMA, NO LE EXPLICARON QUE ERA IMPORTANTE, A SU EDAD CREE QUE NO ES NECESARIO, NO TIENE VIDA SEXUAL ACTIVA, NO SE SIENTE ENFERMA)..... 05 <u>OPOSICIÓN</u> (PAREJA NO LA DEJÓ, PADRES NO LA DEJARON)..... 06 NO ESTA AFILIADA/NO TIENE CARNE..... 07 NO SABÍA QUE TENÍA DERECHO (AFILIADA (RC/RS)... 08 OTRA: _____ 96 (ESPECIFIQUE)	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
942	¿Usted recibió tratamiento como resultado de la mamografía o de la biopsia?	SI..... 1 NO..... 2	945
943	¿Cuál fue la razón principal por la cual no recibió tratamiento?	<u>PERSONALES</u> (FALTA DE TIEMPO, NO SABE DONDE PRESTAN EL SERVICIO, HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN, DESCUIDO, PEREZA, NO QUIERE, NO LE GUSTA, NO CREE EN LOS RESULTADOS)..... 01 <u>SERVICIOS DE SALUD</u> (QUEDA LEJOS, DE MALA CALIDAD, FUE PERO NO LA ATENDIERON, FILAS MUY LARGAS, LA TRATAN MAL, DEMORA ATENCIÓN EN EL SITIO, DEMORA EN ASIGNACIÓN DE CITAS)..... 02 <u>ECONÓMICAS</u> (TRANSPORTE MUY COSTOSO, SERVICIO MUY COSTOSO)..... 03 <u>PROBLEMAS AUTORIZACIONES</u> (MUCHOS TRÁMITES, EPS NO LE AUTORIZÓ EL SERVICIO)..... 04 <u>FALTA CONOCIMIENTO</u> (CREE QUE PUEDE ESPERAR, MIEDO, TEMOR, NO SE SIENTE ENFERMA, NO LE EXPLICARON QUE ERA IMPORTANTE, A SU EDAD CREE QUE NO ES NECESARIO, NO TIENE VIDA SEXUAL ACTIVA, NO SE SIENTE ENFERMA)..... 05 <u>OPOSICIÓN</u> (PAREJA NO LA DEJÓ, PADRES NO LA DEJARON)..... 06 NO ESTA AFILIADA/NO TIENE CARNÉ..... 07 NO SABÍA QUE TENÍA DERECHO (AFILIADA (RC/RS))... 08 OTRA:_____ 96	945
944	¿Cuál es la razón principal por la cual no se ha hecho la mamografía?	<u>PERSONALES</u> (FALTA DE TIEMPO, NO SABE DONDE PRESTAN EL SERVICIO, HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN, DESCUIDO, PEREZA, NO QUIERE, NO LE GUSTA, NO CREE EN LOS RESULTADOS)..... 01 <u>SERVICIOS DE SALUD</u> (QUEDA LEJOS, DE MALA CALIDAD, FUE PERO NO LA ATENDIERON, FILAS MUY LARGAS, LA TRATAN MAL, DEMORA ATENCIÓN EN EL SITIO, DEMORA EN ASIGNACIÓN DE CITAS)..... 02 <u>ECONÓMICAS</u> (TRANSPORTE MUY COSTOSO, SERVICIO MUY COSTOSO)..... 03 <u>PROBLEMAS AUTORIZACIONES</u> (MUCHOS TRÁMITES, EPS NO LE AUTORIZÓ EL SERVICIO)..... 04 <u>FALTA CONOCIMIENTO</u> (CREE QUE PUEDE ESPERAR, MIEDO, TEMOR, NO SE SIENTE ENFERMA, NO LE EXPLICARON QUE ERA IMPORTANTE, A SU EDAD CREE QUE NO ES NECESARIO, NO TIENE VIDA SEXUAL ACTIVA, NO SE SIENTE ENFERMA)..... 05 <u>OPOSICIÓN</u> (PAREJA NO LA DEJÓ, PADRES NO LA DEJARON)..... 06 NO ESTA AFILIADA/NO TIENE CARNÉ..... 07 NO SABÍA QUE TENÍA DERECHO (AFILIADA (RC/RS))... 08 OTRA:_____ 96	
945	Ud. sabe que si las personas mayores de 50 años y más se hacen un examen para identificar sangre oculta en la materia fecal se puede saber si están en riesgo de desarrollar cáncer de colon y recto?	SI..... 1 NO..... 2	947
946	Ud. se ha realizado el examen para identificar sangre oculta en la materia fecal?	SI..... 1 NO..... 2	947

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
946A	¿Cuál es la razón principal por la cual nunca se ha hecho el examen para identificar sangre oculta en la materia fecal?	<u>PERSONALES</u> (FALTA DE TIEMPO, NO SABE DONDE PRESTAN EL SERVICIO, HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN, DESCUIDO, PEREZA, NO QUIERE, NO LE GUSTA, NO CREE EN LOS RESULTADOS)..... 01 <u>SERVICIOS DE SALUD</u> (QUEDA LEJOS, DE MALA CALIDAD, FUE PERO NO LA ATENDIERON, FILAS MUY LARGAS, LA TRATAN MAL, DEMORA ATENCIÓN EN EL SITIO, DEMORA EN ASIGNACIÓN DE CITAS, PROFESIONAL DE LA SALUD NO SE LO HA HECHO)..... 02 <u>ECONÓMICAS</u> (TRANSPORTE MUY COSTOSO, SERVICIO MUY COSTOSO)..... 03 <u>PROBLEMAS AUTORIZACIONES</u> (MUCHOS TRÁMITES, EPS NO LE AUTORIZÓ EL SERVICIO)..... 04 <u>FALTA CONOCIMIENTO</u> (CREE QUE PUEDE ESPERAR, MIEDO, TEMOR, NO SE SIENTE ENFERMO, NO LE EXPLICARON QUE ERA IMPORTANTE, A SU EDAD CREE QUE NO ES NECESARIO, NO TIENE VIDA SEXUAL ACTIVA, NO SE SIENTE ENFERMO)..... 05 <u>OPOSICIÓN</u> (PAREJA NO LA DEJÓ, PADRES NO LA DEJARON)..... 06 NO ESTÁ AFILIADA/NO TIENE CARNÉ..... 07 NO SABÍA QUE TENÍA DERECHO (AFILIADO RC/RS).... 08 OTRA: _____ (SPECIFIQUE) 96 NO SABE..... 98	
947	¿De todos los temas sobre los que hablamos, cuál fue el que mas le gustó?	_____	

AGRADEZCA A LA ENTREVISTADA POR SU COOPERACIÓN Y VUÉLVALE A ASEGURAR ACERCA DE LA CONFIDENCIALIDAD DE SUS RESPUESTAS.

OBSERVACIONES DE EL/LA ENTREVISTADOR/A

(Par ser llenado tan pronto se termine la entrevista)

Comentarios acerca de la entrevista:

Comentarios sobre preguntas específicas:

Algún otro comentario:

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISORA

Nombre de la Supervisora:

Fecha:

DETECCION TEMPRANA DE CANCER HOMBRES

APENDICE E



COLOMBIA

Profamilia

ENCUESTA NACIONAL DE DEMOGRAFÍA Y SALUD 2015

DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER - HOMBRE

IDENTIFICACIÓN			
1. SEGMENTO No.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
2. VIVIENDA No.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
3. HOGAR	<input type="checkbox"/>		
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA:			
4. DEPARTAMENTO:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
5. MUNICIPIO:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
6. ÁREA: CABECERA MUNICIPAL 1 RESTO (CENTRO POBLADO) 2 RESTO (DISPERSO) 3	<input type="checkbox"/>		
7. ÁREA DE MUESTREO	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
8. NOMBRE Y No. DE ORDEN DEL HOMBRE EN EL CUESTIONARIO DE HOGAR	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
CONTROL DE LA ENCUESTA			
1a.	2a.	3a.	VISITA FINAL
FECHA			FECHA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> DÍA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> AÑO
ENTREVISTADORA			RESULTADO* <input type="checkbox"/>
RESULTADO*			NÚMERO VISITAS <input type="checkbox"/>
HORA DE INICIO			
HORA TERMINACIÓN			
CÓDIGOS	SUPERVISORA <input type="checkbox"/> <hr/>	ENTREVISTADORA <input type="checkbox"/> <hr/>	
* CÓDIGOS DE RESULTADO: COMPLETA 1 AUSENTE 3 OTRO: _____ 6 RECHAZO 2 INCOMPLETA 4			

Buenos días. Mi nombre es _____ y estoy trabajando para el Ministerio de Salud y Protección Social y Profamilia. Estamos realizando una encuesta a nivel nacional, entrevistando a hombres acerca de diferentes temas relacionados con la salud. Apreciaríamos su participación en esta entrevista. Esta información será utilizada solo con fines estadísticos para establecer políticas de salud. La entrevista dura aproximadamente 15 minutos. Toda la información que nos provea será mantenida en estricta confidencialidad y no será mostrada a otras personas. Su participación en esta entrevista es voluntaria y si se presentara alguna pregunta que no quisiera responder déjeme saber y continuaré con las siguientes preguntas, o puede interrumpir la entrevista en cualquier momento. Esperamos que usted participe en esta entrevista pues sus opiniones son importantes.

Tiene alguna pregunta?

Me gustaría empezar la entrevista ahora

Firma Encuestador/a: _____ Fecha: _____

Encuestado acepta entrevista

SI NO

FIN

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
	Las preguntas que le voy a hacer están relacionadas con la prevención de riesgos de la SSR de los hombres		
101A	Como estamos haciéndole encuestas tanto a hombres como a mujeres, necesito hacerle la siguiente pregunta para determinar el tipo de cuestionario que se debe aplicar. ¿Usted es hombre o mujer? o ¿una mujer transgénero o un hombre transgénero?	HOMBRE..... 1 MUJER..... 2 HOMBRE TRANSGÉNERO..... 3 MUJER TRANSGÉNERO..... 4	
802	¿Ud. ha oido hablar sobre el tacto rectal realizado por un profesional de la salud para el examen de próstata? SI NO, EXPLÍQUELE EN QUÉ CONSISTE Y VUELVA A PREGUNTAR SI CONOCE ESTE EXAMEN. El tacto rectal es un examen que consiste en que un profesional de la salud inserta un dedo enguantado y lubricado en el recto para palpar la próstata, con el fin de determinar su tamaño y sentir si hay bultos u otras anomalías.	SI..... 1 SI, CON AYUDA..... 2 NO..... 3 → 809	
803	¿Cómo se enteró Ud. acerca del tacto rectal? ¿Por algún otro medio? MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE	INSTITUCIONES DE SALUD/CONSULTA MÉDICA. A MEDIOS MASIVOS DE COMUNICACIÓN..... B AMIGO(A)S O FAMILIARES..... C OTRO: _____ X (ESPECIFIQUE) NO RECUERDA..... Z	
804	¿Alguna vez un profesional de la salud le ha hecho el tacto rectal?	SI..... 1 NO..... 2 → 808	
805	¿En qué mes y año le hicieron el último tacto rectal?	MES..... 1 NO SABE/NO RECUERDA EL MES..... 98 AÑO..... 1 NO SABE/NO RECUERDA EL AÑO..... 9998	
806	¿Con qué frecuencia se hace Ud. el tacto rectal?	MAS DE UNA VEZ AL AÑO..... 1 CADA AÑO..... 2 CADA DOS AÑOS..... 3 CADA TRES AÑOS..... 4 SE LO HA HECHO SÓLO UNA VEZ..... 5 OTRO: _____ 6	
807	¿Cuál fue el resultado del último tacto rectal?	NORMAL..... 1 ANORMAL..... 2 NO LO RECLAMÓ..... 3 NO SE LO HAN ENTREGADO..... 4 → 809	
808	¿Cuál es la razón principal por la cual nunca se ha hecho el tacto rectal?	<u>PERSONALES</u> (FALTA DE TIEMPO, NO SABE DONDE PRESTAN EL SERVICIO, HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN, DESCUIDO, PEREZA, NO QUIERE, NO LE GUSTA, NO CREE EN LOS RESULTADOS)..... 01 <u>SERVICIOS DE SALUD</u> (QUEDA LEJOS, DE MALA CALIDAD, FUE PERO NO LO ATENDIERON, FILAS MUY LARGAS, LO TRATAN MAL, DEMORA ATENCIÓN EN EL SITIO, DEMORA EN ASIGNACIÓN DE CITAS, PROFESIONAL DE LA SALUD NO SE LO HA HECHO)..... 02 <u>ECONÓMICAS</u> (TRANSPORTE MUY COSTOSO, SERVICIO MUY COSTOSO)..... 03 <u>PROBLEMAS AUTORIZACIONES</u> (MUCHOS TRÁMITES, EPS NO LE AUTORIZÓ EL SERVICIO)..... 04 <u>FALTA CONOCIMIENTO</u> (CREE QUE PUEDE ESPERAR, MIEDO, TEMOR, NO SE SIENTE ENFERMO, NO LE EXPLICARON QUE ERA IMPORTANTE, A SU EDAD CREE QUE NO ES NECESARIO, NO TIENE VIDA SEXUAL ACTIVA, NO SE SIENTE ENFERMO)..... 05 <u>OPOSICIÓN</u> (PAREJA NO LO DEJÓ, PADRES NO LO DEJARON)..... 06 NO ESTÁ AFILIADO/NO TIENE CARNÉ..... 07 NO SABÍA QUE TENÍA DERECHO (AFILIADO RC/RS)..... 08 OTRA: _____ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE..... 98	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
809	<p>¿Sabe usted que hay un examen de sangre que sirve para saber cómo está la próstata y que se llama antígeno prostático?</p> <p>SI NO, EXPLÍQUELE EN QUÉ CONSISTE Y VUELVA A PREGUNTAR SI CONOCE ESTE EXAMEN.</p> <p>El antígeno prostático es un examen de sangre para determinar la cantidad de una proteína producida por la próstata; el incremento de esa proteína indica una sospecha de enfermedad en la próstata</p>	<p>SI..... 1 SI, CON AYUDA..... 2 NO..... 3</p>	→ 818
810	<p>¿Cómo se enteró Ud. acerca del antígeno prostático?</p> <p>Por algún otro medio?</p> <p>MARQUE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE</p>	<p>INSTITUCIONES DE SALUD/CONSULTA MÉDICA. A MEDIOS MASIVOS DE COMUNICACIÓN..... B AMIGO(A)S O FAMILIARES..... C OTRO: _____ X NO RECUERDA..... Z</p>	
811	¿Alguna vez le han hecho un examen de antígeno prostático?	<p>SI..... 1 NO..... 2</p>	→ 818
812	<p>¿Antes de realizarse el antígeno prostático el profesional de salud le explicó los riesgos y beneficios de realizarse este examen en ausencia de síntomas urinarios?</p> <p>SI NO, EXPLÍQUELE EN QUÉ CONSISTE Y VUELVA A PREGUNTAR SI EL PROFESIONAL DE SALUD LE EXPLICÓ</p> <p>Los exámenes para hacer detección temprana de cáncer de próstata en ocasiones identifican cáncer a nivel celular que no necesariamente va a progresar; cuando un hombre recibe tratamiento para cáncer de próstata puede presentar impotencia e incapacidad de retener la orina (incontinencia urinaria)</p>	<p>SI..... 1 SI, CON AYUDA..... 2 NO..... 3</p>	
813	¿En qué mes y año le hicieron el último examen de antígeno prostático?	<p>MES..... [] NO SABE/NO RECUERDA EL MES..... 98</p> <p>AÑO..... [] NO SABE/NO RECUERDA EL AÑO..... 9998</p>	
814	¿Con qué frecuencia se hace Ud. el examen de antígeno prostático?	<p>MÁS DE UNA VEZ AL AÑO..... 1 CADA AÑO..... 2 CADA TRES AÑOS..... 3 SE LO HA HECHO SÓLO UNA VEZ..... 4 OTRO: _____ 6 (ESPECIFIQUE)</p>	
815	¿Dónde le hicieron el último examen de antígeno prostático?	<p>HOSPITAL/CENTRO O PUESTO DE SALUD DEL GOBIERNO..... 01 HOSPITAL/CLÍNICA PRIVADA..... 02 CENTRO DE ATENCIÓN DE UNA EPS..... 03 CONSULTORIO MED. PARTICULAR..... 04 PROFAMILIA..... 05 LIGA CONTRA EL CÁNCER..... 06 OTRO: _____ 96 NO RECUERDA..... 98</p>	
816	¿Cuál fue el resultado del último examen de antígeno prostático?	<p>NORMAL..... 1 ANORMAL..... 2 NO LO RECLAMÓ..... 3 NO SE LO HAN ENTREGADO..... 4</p>	
817	¿(NOMBRE DEL LUGAR DONDE SE TOMO EL EXAMEN) le orientó y le proporcionó el documento del consentimiento informado para su firma, antes de realizar la toma del examen de antígeno prostático?	<p>SI..... 1 NO..... 2</p>	
818	<p>¿Ud. ha oído hablar sobre el Virus del Papiloma Humano - VPH?</p> <p>SI NO, EXPLÍQUELE EN QUÉ CONSISTE Y VUELVA A PREGUNTAR SI CONOCE ESTE VIRUS.</p> <p>El Virus del Papiloma Humano o VPH es un virus de transmisión sexual que se asocia con el desarrollo de cáncer de cuello uterino y otros tipos de cáncer.</p>	<p>SI..... 1 SI, CON AYUDA..... 2 NO..... 3</p>	
820	¿Ud. sabe que si las personas mayores de 50 años y más se hacen un examen para identificar sangre oculta en la materia fecal se puede saber si están en riesgo de desarrollar cáncer de colon y recto?	<p>SI..... 1 NO..... 2</p>	→ 822
821	¿Ud. se ha realizado el examen para identificar sangre oculta en la materia fecal?	<p>SI..... 1 NO..... 2</p>	→ 822

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
821A	¿Cuál es la razón principal por la cual nunca se ha hecho el examen para identificar sangre oculta en la materia fecal?	<u>PERSONALES</u> (FALTA DE TIEMPO, NO SABE DONDE PRESTAN EL SERVICIO, HORARIOS DE CONSULTA NO LE SIRVEN, DESCUIDO, PEREZA, NO QUIERE, NO LE GUSTA, NO CREE EN LOS RESULTADOS)..... 01 <u>SERVICIOS DE SALUD</u> (QUEDA LEJOS, DE MALA CALIDAD, FUE PERO NO LO ATENDIERON, FILAS MUY LARGAS, LO TRATAN MAL, DEMORA ATENCIÓN EN EL SITIO, DEMORA EN ASIGNACIÓN DE CITAS, PROFESIONAL DE LA SALUD NO SE LO HA HECHO)..... 02 <u>ECONÓMICAS</u> (TRANSPORTE MUY COSTOSO, SERVICIO MUY COSTOSO)..... 03 <u>PROBLEMAS AUTORIZACIONES</u> (MUCHOS TRÁMITES, EPS NO LE AUTORIZÓ EL SERVICIO)..... 04 <u>FALTA CONOCIMIENTO</u> (CREE QUE PUEDE ESPERAR, MIEDO, TEMOR, NO SE SIENTE ENFERMO, NO LE EXPLICARON QUE ERA IMPORTANTE, A SU EDAD CREE QUE NO ES NECESARIO, NO TIENE VIDA SEXUAL ACTIVA, NO SE SIENTE ENFERMO)..... 05 <u>OPOSICIÓN</u> (PAREJA NO LO DEJÓ, PADRES NO LO DEJARON)..... 06 NO ESTÁ AFILIADO/NO TIENE CARNÉ..... 07 NO SABÍA QUE TENÍA DERECHO (AFILIADO RC/RS)..... 08 OTRA: _____ 96 (SPECIFIQUE) NO SABE..... 98	
822	¿De todos los temas sobre los que hablamos, cuál fue el que más le gustó?	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	

AGRADEZCA AL ENTREVISTADO POR SU COOPERACIÓN Y VUÉLVALE A ASEGURAR ACERCA DE LA CONFIDENCIALIDAD DE SUS RESPUESTAS.

OBSERVACIONES DE EL/LA ENTREVISTADOR/A

(Par ser llenado tan pronto se termine la entrevista)

Comentarios acerca de la entrevista:

Comentarios sobre preguntas específicas:

Algun otro comentario:

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISORA

Nombre de la Supervisora: _____ Fecha: _____

Esta publicación fue posible gracias al apoyo del Gobierno de los Estados Unidos de América a través de su agencia para el Desarrollo Internacional (USAID). Sus contenidos son responsabilidad de sus autores y no necesariamente reflejan las opiniones de USAID o del Gobierno de Estados Unidos de América.

ENDS COLOMBIA 2015



USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMÉRICA



Fondo de Población
de las Naciones Unidas



Entidad de las Naciones Unidas para la Igualdad
de Género y el Empoderamiento de las Mujeres