

ENCUESTA NACIONAL DE DEMOGRAFÍA Y SALUD, ENDS 2010, COLOMBIA

Fe de erratas, Abril de 2011

Página 196

Actual:

- Los mayores niveles de mortalidad se observan en la región Caribe, especialmente en el departamento de Magdalena en el cual la mortalidad infantil es de 32 por mil y la mortalidad en la niñez 50 por mil, está última más de tres veces el nivel nacional de 14 por mil. El departamento de Casanare también presenta tasas altas de mortalidad similares a las de Magdalena (34 y 48 por mil, respectivamente).

Correcto (se ha cambiado la redacción del párrafo. Ver página 196 actualizada más adelante).

- Los mayores niveles de mortalidad se observan en la región Caribe, especialmente en el departamento de **La Guajira** en el cual la mortalidad infantil es de 32 por mil y la mortalidad en la niñez 50 por mil. El departamento de **Chocó** también presenta tasas altas de mortalidad similares a las de **La Guajira** (34 y 48 por mil, respectivamente). **Estos niveles son muy superiores comparados con el nivel nacional (18 por mil para la mortalidad infantil y 22 por mil para la mortalidad en la niñez).**

Página 341 (la primera columna de los Cuadros 12.14.1 y 12.14.2 estaba equivocada. Ver abajo nuevo cuadro)

Conocimiento comprensivo del VIH/Sida y dónde conseguir condones (Cuadros 12.14.1 y 12.14.2).

- Entre las jóvenes de 15 a 24 años, el **28 24** por ciento tiene un conocimiento comprensivo del VIH/Sida y el 95 por ciento sabe dónde conseguir un condón.
- El conocimiento comprensivo es mayor entre las jóvenes de 20 a 24 años, las solteras que han tenido relaciones sexuales, las de la zona urbana y las de Bogotá.
- El conocimiento comprensivo del VIH/Sida es mayor a medida que aumenta el nivel educativo y el quintil de riqueza. Mientras que en las mujeres sin educación el nivel de conocimiento es de **8 5** por ciento, entre las que tienen nivel superior llega a **42 38** por ciento.

Los departamentos con los menores porcentajes de conocimiento comprensivo del VIH/Sida son Amazonas, Guainía, Vichada y Vaupés, mientras que los mayores porcentajes se encontraron en Quindío **y Antioquia, San Andrés y Providencia, Bolívar y Atlántico.**

Página 342 (Cuadro 12.14.1)

Las cifras de la columna “Porcentaje con conocimiento comprensivo sobre el VIH/Sida” estaban equivocadas. Toda la columna ha cambiado. Ver abajo nuevo cuadro.

Página 343 (Cuadro 12.14.2)

Las cifras de la columna “Porcentaje con conocimiento comprensivo sobre el VIH/Sida” estaban equivocadas. Toda la columna ha cambiado. Ver abajo nuevo cuadro.

- Los mayores niveles de mortalidad se observan en la región Caribe, especialmente en el departamento de La Guajira en el cual la mortalidad infantil es de 32 por mil y la mortalidad en la niñez 50 por mil. El departamento de Chocó también presenta tasas altas de mortalidad similares a las de La Guajira (34 y 48 por mil, respectivamente). Estos niveles son muy superiores comparados con el nivel nacional (18 por mil para la mortalidad infantil y 22 por mil para la mortalidad en la niñez).
- Los menores niveles de mortalidad se observan en la región Oriental, especialmente Cundinamarca y Bogotá. Sin embargo, algunos departamentos en otras regiones presentan niveles bastante bajos de mortalidad: Quindío, Guanía y Vichada.
- La mortalidad en la niñez entre los hijos de mujeres con educación superior es tres veces inferior a la de los niños de mujeres sin educación (18 vs. 53 por mil) y la infantil es menos de la mitad (16 vs. 38 por mil). De acuerdo con el índice de riqueza, la mortalidad infantil observada en el estrato más bajo es casi el doble de la correspondiente al estrato más alto (22 vs. 12 por mil).

Cuadro 9.3.2 Mortalidad infantil y en la niñez por departamento

Mortalidad neonatal, postneonatal, infantil, postinfantil y en la niñez para los diez años anteriores a la encuesta, por departamento, Colombia 2010

Departamento	Mortalidad neonatal (MN)	Post-neonatal ¹ (MPN)	Mortalidad Infantil (190)	Post-infantil (491)	En la niñez (590)
La Guajira	19	13	32	18	50
Cesar	15	11	26	5	31
Magdalena	13	2	16	3	19
Atlántico	11	8	19	4	23
San Andrés	12	3	15	3	18
Bolívar	15	10	25	3	28
Sucre	14	3	17	5	22
Córdoba	14	8	22	4	26
Norte de Santander	9	8	17	2	19
Santander	8	7	15	2	17
Boyacá	12	3	15	4	19
Cundinamarca	10	3	13	3	16
Meta	8	10	18	3	21
Bogotá	14	5	19	2	21
Antioquia	9	4	14	4	17
Caldas	9	2	11	0	11
Risaralda	12	4	16	1	17
Quindío	9	8	17	8	25
Tolima	13	13	25	4	30
Huila	18	8	26	7	32
Caquetá	10	9	19	2	21
Valle	8	6	14	2	17
Cauca	9	9	19	5	24
Nariño	10	9	19	6	25
Chocó	27	8	34	14	48
Arauca	4	1	5	2	6
Casanare	7	3	10	1	11
Guainía	6	11	17	10	27
Vichada	10	12	22	4	26
Amazonas	14	6	19	11	30
Putumayo	15	8	23	6	29
Guaviare	11	3	14	0	14
Vaupés	10	7	17	4	22
Total	12	6	18	4	22

¹Calculada como la diferencia entre la tasa de mortalidad infantil y la de mortalidad neonatal

12.8 RELACIONES SEXUALES DE LAS MUJERES JÓVENES Y VIH/SIDA

Por años, se ha pensado que los problemas principales de las relaciones sexuales en adolescentes y jóvenes son la probabilidad de un embarazo y la posibilidad de un contagio con VIH/Sida. Por este motivo, los jóvenes han recibido grandes cantidades de información sobre estos dos aspectos, pero la información relacionada con el peligro de más de 25 otras enfermedades de transmisión sexual aún no les ha llegado, permitiendo que cada día sea mayor el número de jóvenes infectados con dichas enfermedades que al no conocerlas no saben cómo se deben manejar en forma adecuada, además de representar un costo social y financiero muy alto tanto para la sociedad, como para el sistema de salud. Por este motivo, es necesario estudiar en detalle la dinámica de las relaciones de las jóvenes.

La edad al momento de la primera relación sexual y a la primera unión son indicadores demográficos de gran importancia porque pueden influir significativamente en la reducción o incremento de la fecundidad, pero es aún más importante desde el punto de vista personal, puesto que cuando ocurren en forma precoz, no solamente se corre el riesgo de un embarazo prematuro indeseado, con todas sus consecuencias, sino también por el posible contagio de enfermedades de transmisión sexual, además de otros posibles problemas. Por estos motivos se consideró de gran importancia en la **ENDS 2010** indagar sobre estos aspectos. Los temas analizados se presentan, por características seleccionadas y por departamento, en los cuadros siguientes:

- Conocimiento comprensivo del VIH/Sida y dónde conseguir condones (Cuadros 12.14.1 y 12.14.2).
- Edad a la primera relación sexual (Cuadros 12.15.1 y 12.15.2).
- Uso del condón durante la primera relación (Cuadros 12.16.1, 12.16.2 y Gráfico 12.4).
- Relaciones sexuales y uso del condón en el último año (Cuadros 12.17.1 y 12.17.2).
- Sexo de alto riesgo y uso del condón (Cuadros 12.18.1 y 12.18.2 y Gráfico 12.5).
- Relaciones sexuales con parejas de mayor edad (Cuadros 12.19.1 y 12.19.2)
- Embriaguez durante las relaciones sexuales entre las jóvenes (Cuadros 12.20.1 y 12.20.2).
- Prueba del virus del VIH más reciente (Cuadros 12.21.1 y 12.21.2).

Conocimiento comprensivo del VIH/Sida y dónde conseguir condones (Cuadros 12.14.1 y 12.14.2).

- Entre las jóvenes de 15 a 24 años, el 24 por ciento tiene un conocimiento comprensivo del VIH/Sida y el 95 por ciento sabe dónde conseguir un condón.
- El conocimiento comprensivo es mayor entre las jóvenes de 20 a 24 años, las solteras que han tenido relaciones sexuales, las de la zona urbana y las de Bogotá.
- El conocimiento comprensivo del VIH/Sida es mayor a medida que aumenta el nivel educativo y el quintil de riqueza. Mientras que en las mujeres sin educación el nivel de conocimiento es de 6 por ciento, entre las que tienen nivel superior llega a 38 por ciento.
- Los departamentos con los menores porcentajes de conocimiento comprensivo del VIH/Sida son Amazonas, Guainía, Vichada y Vaupés, mientras que los mayores porcentajes se encontraron en Quindío, San Andrés y Providencia, Bolívar y Atlántico.

Edad a la primera relación (Cuadros 12.15.1 y 12.15.2)

- El 14 por ciento de las mujeres entrevistadas de 15 a 24 años de edad, tuvieron su primera relación sexual antes de los 15 años.
- Por características seleccionadas, se destaca que las mujeres sin ninguna educación o las que solamente tienen educación primaria, iniciaron más tempranamente las relaciones sexuales, con porcentajes de 34 y 36 por ciento respectivamente antes de los 15 años.
- También se puede apreciar que por regiones, en la Amazonía y Orinoquía, el 22 por ciento, las inicia antes de los 15 años de edad.
- Por otra parte, el 61 por ciento de las mujeres encuestadas de 18 a 24 años, tuvieron su primera relación antes de los 18 años.

Cuadro 12.14.1 Conocimiento comprensivo sobre el VIH/Sida y conocimiento de fuente de condón entre jóvenes, por características seleccionadas

Porcentaje de mujeres de 15-24 años con conocimiento comprensivo sobre el VIH/Sida y porcentaje que sabe dónde conseguir condones, por características seleccionadas, Colombia 2010

Característica	Porcentaje con conocimiento comprensivo sobre el VIH/Sida ¹	Porcentaje que sabe dónde conseguir condones ²	Número de jóvenes
Edad			
15-19	20.5	93.3	9,100
15-17	18.4	92.0	5,590
18-19	23.9	95.4	3,510
20-24	28.3	97.4	7,760
20-22	27.5	97.2	4,742
23-24	29.5	97.7	3,018
Estado conyugal			
Nunca casada/ unida	24.7	95.2	11,271
Ha tenido relaciones	27.8	98.1	5,998
Nunca ha tenido relaciones	21.3	91.9	5,273
Alguna vez casada/ unida	22.7	95.1	5,589
Zona			
Urbana	26.0	97.4	13,214
Rural	17.1	87.1	3,646
Región			
Caribe	24.5	89.0	3,314
Oriental	21.9	96.2	3,042
Bogotá	27.3	98.9	3,074
Central	24.8	96.8	4,255
Pacífica	22.2	95.2	2,772
Orinoquía y Amazonía	17.3	93.4	402
Subregión			
Guajira, Cesar, Magdalena	22.8	82.9	902
Barranquilla A. M.	28.2	96.6	584
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	30.3	94.7	761
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	19.9	85.9	1,067
Santanderes	23.1	95.2	1,411
Boyacá, Cundinamarca, Meta	20.9	97.1	1,631
Bogotá	27.3	98.9	3,074
Medellín A.M.	30.3	99.2	1,464
Antioquia sin Medellín	21.5	93.0	886
Caldas, Risaralda, Quindío	24.3	97.9	912
Tolima, Huila, Caquetá	20.1	95.6	993
Cali A.M.	27.9	97.8	873
Valle sin Cali ni Litoral	21.5	97.7	587
Cauca y Nariño sin Litoral	19.4	96.3	717
Litoral Pacífico	17.9	87.7	595
Orinoquía y Amazonía	17.3	93.4	402
Educación			
Sin educación	5.2	62.7	86
Primaria	9.2	79.9	1,644
Secundaria	21.5	96.2	11,178
Superior	38.1	99.4	3,952
Índice de riqueza			
Mas bajo	14.8	84.1	3,018
Bajo	22.4	96.1	3,439
Medio	24.5	97.3	3,698
Alto	26.1	98.3	3,537
Mas alto	32.0	98.9	3,166
Total	24.1	95.2	16,860

¹Conocimiento comprensivo significa que: 1) sabe que se puede reducir el riesgo de contraer el VIH usando el condón durante las relaciones sexuales y teniendo una sola pareja fiel, 2) sabe que una persona que luce saludable puede tener el virus del VIH y 3) rechaza las dos ideas erróneas más comunes sobre la transmisión o prevención del VIH. Las respuestas que definen un "conocimiento comprensivo" están presentadas en los Cuadros 12.1.1, 12.1.2, 12.2.1 y 12.2.2.

²Para este cuadro, las siguientes respuestas no fueron consideradas como fuente para conseguir condones: amigos, parientes y en el hogar

Cuadro 12.14.2 Conocimiento comprensivo sobre el VIH/Sida y conocimiento de fuente de condón entre jóvenes, por departamento

Porcentaje de mujeres de 15-24 años con conocimiento comprensivo sobre el VIH/Sida y porcentaje que sabe dónde conseguir condones, por departamento, Colombia 2010

Departamento	Porcentaje con conocimiento comprensivo sobre el VIH/Sida ¹	Porcentaje que sabe dónde conseguir condones ²	Número de jóvenes
La Guajira	19.5	67.7	398
Cesar	26.2	87.5	383
Magdalena	21.5	86.8	405
Atlántico	28.0	96.2	599
San Andrés y Providencia	29.0	99.7	299
Bolívar	28.4	93.2	467
Sucre	20.4	90.6	527
Córdoba	19.9	82.1	517
Norte de Santander	24.9	93.8	643
Santander	22.0	96.0	660
Boyacá	22.2	94.9	465
Cundinamarca	20.9	97.8	456
Meta	18.4	98.9	432
Bogotá	27.3	98.9	1,143
Antioquia	27.0	96.9	1,099
Caldas	23.2	98.3	602
Risaralda	21.6	97.4	597
Quindío	30.3	98.0	611
Tolima	19.2	96.7	430
Huila	21.3	94.9	440
Caquetá	20.3	93.3	402
Valle	24.6	97.7	1,137
Cauca	16.2	87.8	446
Nariño	21.4	95.7	457
Chocó	18.4	90.8	433
Arauca	21.4	98.4	363
Casanare	18.2	97.0	395
Guainía	13.1	70.3	333
Vichada	13.6	91.1	298
Amazonas	10.7	74.9	516
Putumayo	16.7	95.0	389
Guaviare	20.2	98.8	365
Vaupés	13.3	67.5	399
Total	24.1	95.2	17,106

Nota: El número de mujeres proviene de las entrevistas realizadas, es decir, corresponde al número de mujeres sin ponderar.

¹Conocimiento comprensivo significa que: 1) sabe que se puede reducir el riesgo de contraer el VIH usando el condón durante las relaciones sexuales y teniendo una sola pareja fiel, 2) sabe que una persona que luce saludable puede tener el virus del VIH y 3) rechaza las dos ideas erróneas más comunes sobre la transmisión o prevención del VIH. Las variables que definen un "conocimiento comprensivo" están presentadas en los Cuadros 12.1.1, 12.1.2, 12.2.1 y 12.2.2.

²Para este cuadro, las siguientes respuestas no fueron consideradas como fuente para conseguir condones: amigos, parientes y en el hogar