

PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA. FACULTAD DE MEDICINA.  
INSTITUTO DE ENVEJECIMIENTO

**PERSONAS CON 60 Y MÁS AÑOS RESIDENTES EN BOGOTÁ.  
ANÁLISIS DE LA ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012  
- Salud, bienestar y envejecimiento -**

Carlos A. Cano G.  
Investigador Principal  
Médico Geriatra  
Director Instituto de Envejecimiento

Margarita R. Medina V.  
Economista Dra. Demografía  
Investigadora Principal  
Instituto de Envejecimiento

Cecilia Hincapié Celis  
Estadística Encuesta SABE Bogotá 2012  
Instituto de Envejecimiento

ISBN 978958716982-9

Financiación de Colciencias  
Convocatoria 545 del 2012

Bogotá 2014

## CONTENIDO

1.	PRESENTACIÓN .....	12
2.	OBJETO Y MÉTODO DE LA ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012.....	14
2.1	Metodología para estimar la muestra de la encuesta SABE en Bogotá .....	14
-	Características del diseño muestral .....	14
-	Estimación del tamaño de la muestra.....	16
-	Selección de las manzanas y segmentos de la muestra .....	18
2.2	Resultados: Tamaños de muestra estimados.....	18
2.3	Comparación de los tamaños de muestra estimados con otras muestras aplicadas en estudios SABE 18	
2.4	Procedimientos de estimación.....	21
-	Componentes del factor de expansión.....	21
-	Ajuste de cobertura por no respuesta ( $R\alpha$ ).....	21
-	Ajuste por los valores poblacionales.....	22
-	Metodología para el cálculo de la precisión observada.....	22
2.5	Bibliografía citada.....	24
2.6	Anexos .....	25
	Anexo 2.1 Información estadística de soporte.....	25
3.	ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012 EN EL CONTEXTO DEL ENVEJECIMIENTO DE LA CIUDAD.....	26
3.1	Envejecimiento demográfico y población mayor del país y de la ciudad capital .....	26
3.2	Población de la encuesta sabe Bogotá.....	27
-	Población de la muestra.....	27
-	Cobertura de la muestra .....	29
-	Restitución de la muestra .....	30
3.3	Informante proxy en la encuesta.....	31
3.4	Principales resultados .....	32
3.5	Bibliografía citada.....	33
4.	POBLACIÓN EN ESTUDIO .....	35
4.1	Sexo, edad y estrato social .....	35
4.2	Educación formal.....	39
-	Alfabetismo, años de educación formal y nivel educativo .....	39
4.3	Identidad étnica.....	43
4.4	Población nativa y no nativa residente en la ciudad .....	44
4.5	Importancia atribuida a la religión.....	46
-	Pertenencia a una religión .....	46
4.6	Principales resultados: características de la población en estudio.....	48
4.7	Bibliografía citada.....	50
5.	.....	51
4.8	ANEXOS.....	51
	Anexo 4.1 Información estadística de soporte.....	51
	Anexo 4.2 Ficha técnica de indicadores referidos a “Población en estudio” .....	55

5.	CONDICIONES MATERIALES DE VIDA .....	59
5.1	Vulnerabilidad social y pobreza .....	59
-	Condiciones de vulnerabilidad social .....	59
-	Pobreza.....	74
5.2	Fuentes de ingreso .....	79
5.3	Apoyos materiales recibidos y aportes al hogar.....	82
5.4	Condiciones laborales .....	84
5.4	Principales resultados: condiciones materiales de vida.....	89
5.1	Bibliografía citada.....	92
5.2	ANEXOS.....	94
	Anexo 5.1 Información estadística de soporte.....	94
	Anexo 5.2 Ficha técnica de indicadores referidos a “Condiciones materiales de vida” .....	101
	Anexo 5.3 Coeficientes de variación para variables seleccionadas referidas a “Condiciones materiales de vida” .....	103
6.	REDES SOCIALES DE APOYO .....	107
6.	.....	107
6.1	Redes sociales de apoyo: marco conceptual.....	107
6.2	Familia.....	110
-	Conyugalidad .....	110
-	Tipos de familia de residencia .....	111
-	Composición del hogar.....	113
-	Sobrevivencia de padres .....	115
-	Sobrevivencia de los hijos.....	116
6.3	Apoyos cognitivos y emocionales que las personas mayores reciben y dan a sus hogares.....	117
-	Tipos de apoyos que reciben las personas mayores de familiares y no familiares .....	117
-	Tipos de apoyos que dan las personas mayores a sus hogares .....	121
6.4	Acceso a programas de bienestar social.....	123
6.5	Participación social .....	126
6.6	Protección social: afiliación al SGSSS y acceso a pensiones .....	129
6.7	Principales resultados: redes sociales de apoyo.....	133
6.8	Bibliografía .....	135
6.9	ANEXOS.....	136
	Anexo 6.1 Información estadística de soporte.....	136
	Anexo 6.2 Ficha técnica de indicadores referidos a “Redes sociales de apoyo” .....	144
	Anexo 6.3 Coeficientes de variación para variables seleccionadas referidas a “Redes sociales de apoyo” .....	146
7.	DISCAPACIDAD EN LA VEJEZ: MAGNITUD EN GRUPOS DE EDAD Y SEXO, TIPOS DE DISCAPACIDAD Y SU DURACIÓN, REHABILITACIÓN PARA EL TRATAMIENTO Y ASPECTOS DEL ENTORNO SOCIAL.....	149
7.	.....	149
7.1	Conceptos, marcos normativos y niveles de discapacidad en Colombia y en Bogotá.....	149
7.2	Magnitud de la discapacidad: diferenciales por sexo y edad.....	155
7.3	Tipos de discapacidad: diferenciales por sexo y etapa vital .....	156

7.4	Número de años con la discapacidad .....	162
7.5	Rehabilitación para el tratamiento de la discapacidad .....	163
7.6	Entorno social y físico de las personas que presentan discapacidad.....	166
7.7	Principales resultados: discapacidad .....	173
7.8	Bibliografía citada.....	175
7.9	ANEXOS.....	177
	Anexo 7.1 Información estadística de soporte.....	177
	Anexo 7.2 Ficha técnica de indicadores referidos a “Discapacidad” .....	181
	Anexo 7.3 Coeficientes de variación para variables seleccionadas referidos a “Discapacidad” .....	181
8.	VIOLENCIA: AGRESIONES Y DESPLAZAMIENTO FORZADO .....	184
8.	.....	184
8.1	Maltrato a las personas mayores .....	184
8.2	Agresiones: diferenciales por sexo y edad, tipos de agresiones y prototipos de ofensores .....	186
-	Diferenciales por sexo y etapa vital .....	186
-	Tipos de agresiones más frecuentes .....	189
-	Prototipos de ofensores .....	190
8.3	Búsqueda de ayuda en caso de agresión.....	193
8.4	Desplazamiento forzado por violencia armada.....	198
8.5	Principales resultados: agresiones y desplazamiento forzado .....	202
8.6	Bibliografía citada.....	203
8.7	ANEXOS.....	205
	Anexo 8.1 Información estadística de soporte.....	205
	Anexo 8.2 Ficha técnica de indicadores referidos a “Violencia: agresiones y desplazamiento forzado” .....	209
	Anexo 8.3 Coeficientes de variación para variables seleccionadas referidas a “Violencia: agresiones y desplazamiento forzado” .....	209

## LISTA DE GRÁFICOS

### - POBLACIÓN EN ESTUDIO

GRÁFICO 4.1.1 COMPOSICIÓN POR SEXO Y EDAD DE LA POBLACIÓN CON 60 Y MÁS AÑOS DE EDAD AÑOS RESIDENTE EN BOGOTÁ. ENCUESTA SABE. BOGOTÁ. 2012 (VALORES EXPANDIDOS)	37
GRÁFICO 4.1.2 ÍNDICE DE MASCULINIDAD DE LA POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS AÑOS RESIDENTE EN BOGOTÁ. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012 (VALORES EXPANDIDOS)	38
GRÁFICO 4.2.1 ANALFABETISMO. POBLACIÓN CON 60 Y MÁS AÑOS RESIDENTE EN BOGOTÁ POR SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012. (VALORES EXPANDIDOS)	39
GRÁFICO 4.2.2 AÑOS PROMEDIO DE EDUCACIÓN FORMAL. POBLACIÓN CON 60 Y MÁS AÑOS RESIDENTE EN BOGOTÁ POR SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012. (VALORES EXPANDIDOS)	40
GRÁFICO 4.2.3 NIVEL EDUCATIVO ALCANZADO. POBLACIÓN CON 60 Y MÁS AÑOS RESIDENTE EN BOGOTÁ POR SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012. (VALORES EXPANDIDOS)	41
GRÁFICO 4.3.1 IDENTIDAD ÉTNICA. POBLACIÓN CON 60 Y MÁS AÑOS RESIDENTE EN BOGOTÁ POR SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012. (VALORES EXPANDIDOS)	43
GRÁFICO 4.4.1 RESIDENTES NATIVOS Y NO NATIVOS. POBLACIÓN CON 60 Y MÁS AÑOS RESIDENTE EN BOGOTÁ. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012. (VALORES EXPANDIDOS)	45
GRÁFICO 4.4.2 DEPARTAMENTO Y ZONA DE NACIMIENTO DE LOS RESIDENTES NO NATIVOS. POBLACIÓN CON 60 Y MÁS AÑOS RESIDENTE EN BOGOTÁ. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012. (VALORES EXPANDIDOS)	46
GRÁFICO 4.5.1 PERTENENCIA A UNA RELIGIÓN. POBLACIÓN CON 60 Y MÁS AÑOS RESIDENTE EN BOGOTÁ POR SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012. (VALORES EXPANDIDOS)	47
GRÁFICO 4.5.2 IMPORTANCIA ATRIBUIDA A LA RELIGIÓN. POBLACIÓN CON 60 Y MÁS AÑOS RESIDENTE EN BOGOTÁ POR SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012. (VALORES EXPANDIDOS)	48
GRÁFICO 5.1.1 NO TENER ACCESO AL RÉGIMEN PENSIONAL Y/O NO TENER AFILIACIÓN AL SGSSSS. PERSONAS DE 60 AÑOS Y MÁS RESIDENTES EN BOGOTÁ SEGÚN SEXO Y ETAPA VITAL.	61
GRÁFICO 5.1.2 VIVIENDAS SIN SERVICIO SANITARIO EN LOS QUE HABITAN PERSONAS DE 60 Y MÁS AÑOS DE EDAD RESIDENTES EN BOGOTÁ. SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTA 2012 (VALORES EXPANDIDOS)	64
GRÁFICO 5.1.3 VIVIENDAS SIN SERVICIOS (AGUA POTABLE, O ACUEDUCTO, O ALCANTARILLADO)* EN LAS QUE VIVEN PERSONAS CON 60 AÑOS Y MÁS RESIDENTES EN BOGOTÁ. SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012 (VALORES EXPANDIDOS)	65
GRÁFICO 5.1.4 VIVIENDAS SIN SERVICIOS (AGUA POTABLE, O ACUEDUCTO, O ALCANTARILLADO, O TELÉFONO, O GAS)* EN LAS QUE VIVEN PERSONAS CON 60 AÑOS Y MÁS RESIDENTES EN BOGOTÁ. SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012 (VALORES EXPANDIDOS)	66
GRÁFICO 5.1.5 VIVIENDAS INADECUADAS EN LAS QUE HABITAN PERSONAS CON 60 AÑOS Y MÁS RESIDENTES EN BOGOTÁ. ETAPA VITAL Y SEXO. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012 (VALORES EXPANDIDOS)	67
GRÁFICO 5.1.6 RESIDENCIA EN HOGARES CUYO JEFE TIENE 5 Ó MENOS AÑOS DE EDUCACIÓN FORMAL. HOGARES EN LOS QUE HABITAN PERSONAS CON 60 Y MÁS AÑOS DE EDAD RESIDENTES EN BOGOTÁ SEGÚN SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012 (VALORES EXPANDIDOS)	69
GRÁFICO 5.1.7 PROMEDIO AÑOS DE EDUCACIÓN FORMAL ALCANZADO POR EL JEFE DEL HOGAR. HOGARES EN LOS QUE HABITAN PERSONAS CON 60 Y MÁS AÑOS RESIDENTES EN BOGOTÁ SEGÚN SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012 (VALORES EXPANDIDOS)	70
GRÁFICO 5.1.8 PROMEDIO AÑOS DE EDUCACIÓN FORMAL. MIEMBROS DEL HOGAR. HOGARES EN LOS QUE HABITAN PERSONAS CON 60 Y MÁS AÑOS DE EDAD RESIDENTES EN BOGOTÁ. ENCUESTA SABE BOGOTA 2012 (VALORES EXPANDIDOS)	71
GRÁFICO 5.1.9 ESTRATO DEL BARRIO DE RESIDENCIA EN EL QUE HABITAN PERSONAS DE 60 AÑOS Y MÁS EN BOGOTÁ POR ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012 (VALORES MUESTRALES)	73

GRÁFICO 5.1.10 NO TENER INGRESOS Y VIVIR EN ESTRATO BAJO. PERSONAS CON 60 AÑOS Y MÁS RESIDENTES EN BOGOTÁ SEGÚN ETAPA VITAL Y SEXO. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012 (VALORES MUESTRALES)	74
GRÁFICO 5.1.11 SITUACIÓN DE POBREZA* POBLACIÓN CON 60 AÑOS Y MÁS RESIDENTE EN BOGOTÁ SEGÚN SEXO Y ETAPA VITAL ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012 (VALORES MUESTRALES)	78
GRÁFICO 5.1.12 SITUACIÓN DE POBREZA PERSONAS CON 60 AÑOS Y MÁS RESIDENTES EN BOGOTÁ SEGÚN ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012 (VALORES MUESTRALES)	78
GRÁFICO 5.1.13 SITUACIÓN DE POBREZA. PERSONAS CON 60 AÑOS Y MÁS RESIDENTES EN BOGOTÁ SEGÚN SEXO. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012 (VALORES EXPANDIDOS)	79
GRÁFICO 5.2.1 FUENTES DE INGRESOS EN DINERO RECIBIDOS POR LAS PERSONAS MAYORES RESIDENTES EN BOGOTÁ. SEGÚN EDAD. ENCUESTA SABE. BOGOTÁ 2012. (VALORES EXPANDIDOS)	81
GRÁFICO 5.2.2 FUENTES DE INGRESOS EN DINERO RECIBIDOS POR LAS PERSONAS MAYORES RESIDENTES EN BOGOTÁ POR SEXO. ENCUESTA SABE. BOGOTÁ 2012. (VALORES EXPANDIDOS)	81
GRÁFICO 5.3.1 AYUDAS MATERIALES QUE LA PERSONA MAYOR APORTA A SU FAMILIA DE RESIDENCIA. POBLACIÓN RESIDENTE EN BOGOTÁ POR SEXO Y ETAPA VITAL.	83
GRÁFICO 5.3.2 AYUDAS MATERIALES QUE RECIBEN LAS PERSONAS MAYORES POR PARTE DE FAMILIARES. POBLACIÓN RESIDENTE EN BOGOTÁ POR SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE. BOGOTÁ 2012	83
GRÁFICO 5.3.3 AYUDAS MATERIALES QUE RECIBEN LAS PERSONAS MAYORES POR PARTE DE NO FAMILIARES. POBLACIÓN RESIDENTE EN BOGOTÁ POR SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE. BOGOTÁ 2012	83
GRÁFICO 5.4.1 TASA DE ACTIVIDAD GLOBAL DE LA POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS POR SEXO RESIDENTE EN BOGOTÁ. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	84
GRÁFICO 5.4.4 SECTOR DE ACTIVIDAD DE LA POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS QUE TRABAJA. POBLACIÓN RESIDENTE EN BOGOTÁ POR SEXO Y EDAD. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	86
GRÁFICO 5.4.2 INACTIVIDAD ECONÓMICA POBLACIÓN CON 60 AÑOS Y MÁS RESIDENTE EN BOGOTÁ POR SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	87
GRÁFICO 5.4.3 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA POSICIÓN OCUPACIONAL DE LA POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS QUE TRABAJA. POBLACIÓN RESIDENTE EN BOGOTÁ POR SEXO. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	88
GRÁFICO 6.2.1 ESTADO CONYUGAL. POBLACIÓN CON 60 AÑOS Y MÁS RESIDENTE EN BOGOTÁ SEGÚN SEXO. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	111
GRÁFICO 6.2.2 TIPOS DE FAMILIA DE RESIDENCIA. POBLACIÓN CON 60 AÑOS Y MÁS RESIDENTE EN BOGOTÁ SEGÚN SEXO. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	112
GRÁFICO 6.2.3 COMPOSICIÓN DE LOS HOGARES EN LOS QUE HABITAN PERSONAS MAYORES RESIDENTES EN BOGOTÁ. POBLACIÓN CON 60 AÑOS Y MÁS SEGÚN SEXO. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	114
GRÁFICO 6.2.4 PROMEDIO DE PERSONAS POR HOGAR*: POBLACIÓN DE TODAS LAS EDADES Y POBLACIÓN CON 60 Y MÁS AÑOS. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	115
GRÁFICO 6.2.5 SOBREVIVENCIA DE LOS PADRES. PERSONAS CON 60 AÑOS Y MÁS RESIDENTES EN BOGOTÁ SEGÚN EDAD. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	116
GRÁFICO 6.2.6 PROMEDIO DE HIJOS SOBREVIVIENTES. PERSONAS CON 60 AÑOS Y MÁS RESIDENTES EN BOGOTÁ. SEGÚN EDAD. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	117
GRÁFICO 6.3.1 TIPOS DE APOYOS QUE RECIBEN DE FAMILIARES LAS PERSONAS MAYORES RESIDENTES EN BOGOTÁ. ENCUESTA SABE. BOGOTÁ. 2012 (VALORES EXPANDIDOS)	118
GRÁFICO 6.3.2 TIPOS DE APOYOS QUE RECIBEN DE FAMILIARES LAS PERSONAS MAYORES RESIDENTES EN BOGOTÁ POR SEXO. ENCUESTA SABE. BOGOTÁ. 2012 (VALORES EXPANDIDOS)	119
GRÁFICO 6.3.3 TIPOS DE APOYOS QUE RECIBEN DE NO FAMILIARES LAS PERSONAS MAYORES RESIDENTES EN BOGOTÁ. ENCUESTA SABE. BOGOTÁ. 2012 (VALORES EXPANDIDOS)	120
GRÁFICO 6.3.4 TIPOS DE APOYOS QUE RECIBEN DE NO FAMILIARES LAS PERSONAS MAYORES RESIDENTES EN BOGOTÁ POR SEXO. ENCUESTA SABE. BOGOTÁ. 2012 (VALORES EXPANDIDOS)	121
GRÁFICO 6.3.5 TIPOS DE APOYOS QUE DAN A SUS HOGARES LAS PERSONAS MAYORES RESIDENTES EN BOGOTÁ. ENCUESTA SABE. BOGOTÁ. 2012 (VALORES EXPANDIDOS)	122

GRÁFICO 6.3.6 TIPOS DE APOYOS QUE DAN A SUS HOGARES LAS PERSONAS MAYORES RESIDENTES EN BOGOTÁ POR SEXO. ENCUESTA SABE. BOGOTÁ. 2012 (VALORES EXPANDIDOS)	122
GRÁFICO 6.4.1 PROGRAMAS O SUBSIDIOS DE LOS CUALES SE BENEFICIAN LAS PERSONAS MAYORES (O SUS HOGARES) RESIDENTES EN BOGOTÁ. ENCUESTA SABE. BOGOTÁ. 2012 (VALORES EXPANDIDOS)	125
GRÁFICO 6.4.2 BENEFICIOS RECIBIDOS DE SUBSIDIOS O PROGRAMAS SOCIALES (O SUS HOGARES). PERSONAS CON 60 AÑOS Y MÁS SEGÚN SEXO, RESIDENTES EN BOGOTÁ. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012. (VALORES EXPANDIDOS)	126
GRÁFICO 6.5.1 MODALIDADES DE PARTICIPACIÓN SOCIAL. PERSONAS CON 60 AÑOS Y MÁS RESIDENTES EN BOGOTÁ ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012. (VALORES EXPANDIDOS)	128
GRÁFICO 6.5.2 MODALIDADES DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA QUE TIENEN LAS PERSONAS MAYORES POR SEXO. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012 (VALORES EXPANDIDOS)	128
GRÁFICO 6.6.1 PORCENTAJE DE PERSONAS DE 60 AÑOS Y MÁS PENSIONADAS, SEGÚN SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012 (VALORES EXPANDIDOS)	129
GRÁFICO 6.6.2 AFILIACIÓN AL SGSSS DE LAS PERSONAS DE 60 AÑOS Y MÁS SEGÚN SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE. BOGOTÁ. 2012 (VALORES EXPANDIDOS)	132
GRÁFICO 7.1.1 MARCO NORMATIVO DE DISCAPACIDAD EN COLOMBIA Y BOGOTÁ	154
GRÁFICO 7.2.1 PREVALENCIA DE DISCAPACIDAD* POR ETAPA VITAL. POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS. ENCUESTA SABE BOGOTA 2012	155
GRÁFICO 7.2.2 PREVALENCIA DE DISCAPACIDAD* POR SEXO Y ETAPA VITAL. POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS. ENCUESTA SABE BOGOTA 2012	156
GRÁFICO 7.3.1 TASAS POR TIPO DE ALTERACIÓN PERMANENTE POR SEXO. POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS. ENCUESTA SABE BOGOTA 2012	159
GRÁFICO 7.3.2 TIPO DE ALTERACIÓN PERMANENTE POR ETAPA VITAL. POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS. ENCUESTA SABE BOGOTA 2012	160
GRÁFICO 7.3.3 TASA POR TIPO DE DISCAPACIDAD QUE MÁS AFECTA A LA POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS. ENCUESTA SABE BOGOTA 2012	162
GRÁFICO 7.4.1 DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS POR AÑOS DE PRESENTAR LA ALTERACIÓN QUE MÁS LE AFECTA. ENCUESTA SABE BOGOTA 2012	163
GRÁFICO 7.5.1 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS CON ALTERACIONES PERMANENTES, SEGÚN SI HA RECIBIDO REHABILITACIÓN. ENCUESTA SABE BOGOTA 2012	165
GRÁFICO 7.6.1 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS, SEGÚN ACTITUDES NEGATIVAS EN EL ENTORNO SOCIAL. ENCUESTA SABE BOGOTA 2012	166
GRÁFICO 7.6.2 ACTITUDES NEGATIVAS EN EL ENTORNO SOCIAL SEGÚN SEXO. POBLACIÓN QUE PRESENTA DISCAPACITADA CON 60 AÑOS Y MÁS. ENCUESTA SABE BOGOTA 2012	167
GRÁFICO 7.6.3 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS QUE PRESENTA DISCAPACIDAD, SEGÚN BARRERAS EN EL ENTORNO FÍSICO. ENCUESTA SABE BOGOTA 2012	168
GRÁFICO 7.6.4 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS, SEGÚN BARRERAS EN LA VIVIENDA O ENTORNO FÍSICO Y SEGÚN SEXO. ENCUESTA SABE BOGOTA 2012	170
GRÁFICO 8.2.1 VÍCTIMAS DE AGRESIÓN. PROPORCIONES POR ETAPA VITAL. POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	189
GRÁFICO 8.2.2 TIPOS DE AGRESIONES EN LA POBLACIÓN DE 60 AÑOS O MÁS. BOGOTÁ 2012	189
GRÁFICO 8.2.3 TASA DE TIPO DE OFENSOR DE PERSONAS VÍCTIMAS CON 60 Y MÁS AÑOS. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	191
GRÁFICO 8.2.4 TASA DE TIPO DE OFENSOR DE HOMBRES VÍCTIMAS CON 60 Y MÁS AÑOS. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	191
GRÁFICO 8.2.5 TIPO DE OFENSOR DE MUJERES VÍCTIMAS CON 60 Y MÁS AÑOS. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	193
GRÁFICO 8.3.1 POBLACIÓN AGREDIDA QUE BUSCÓ AYUDA POR SEXO. PERSONAS CON 60 Y MÁS AÑOS DE EDAD. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	194

GRÁFICO 8.3.2 INSTANCIA DONDE ACUDIÓ EN BÚSQUEDA DE AYUDA. POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS QUE HA SIDO VÍCTIMA DE AGRESIÓN. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	195
GRÁFICO 8.3.3 INSTANCIA DONDE ACUDIÓ EN BÚSQUEDA DE AYUDA. HOMBRES DE 60 AÑOS Y MÁS QUE HAN SIDO VÍCTIMAS DE AGRESIÓN. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	195
GRÁFICO 8.3.4 INSTANCIA DONDE ACUDIÓ EN BÚSQUEDA DE AYUDA. MUJERES DE 60 AÑOS Y MÁS QUE HAN SIDO VÍCTIMAS DE AGRESIÓN. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	196
GRÁFICO 8.3.5 MOTIVOS POR LOS QUE LAS VÍCTIMAS DE AGRESIÓN NO BUSCARON AYUDA. POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	197
GRÁFICO 8.3.6 MOTIVOS POR LOS QUE NO BUSCÓ AYUDA. HOMBRES DE 60 AÑOS Y MÁS QUE HAN SIDO VÍCTIMA DE AGRESIÓN. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	197
GRÁFICO 8.3.7 MOTIVOS POR LOS QUE NO BUSCÓ AYUDA. MUJERES DE 60 AÑOS Y MÁS QUE HAN SIDO VÍCTIMAS DE AGRESIÓN. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	198
GRÁFICO 8.4.1 POBLACIÓN VÍCTIMA DE DESPLAZAMIENTO FORZADO POR VIOLENCIA ARMADA SEGÚN ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	200
GRÁFICO 8.4.2 EDAD AL PRIMER DESPLAZAMIENTO. POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS QUE HA SIDO VÍCTIMA DE DESPLAZAMIENTO FORZADO POR VIOLENCIA ARMADA. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	201

## LISTA DE CUADROS

CUADRO 3.2.1 POBLACIÓN 60 Y MÁS AÑOS*. ENCUESTA SABE. BOGOTÁ. 2012	27
CUADRO 3.2.2 TAMAÑOS DE MUESTRA ENCUESTA SABE REALIZADA EN CIUDADES LATINOAMERICANAS. 1999-2012	29
CUADRO 3.2.3 COBERTURA DE LA MUESTRA POR ESTRATO SOCIAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012 (VALORES MUESTRALES)	30
CUADRO 3.2.4 TASA DE RESPUESTA. ENCUESTA SABE. AMÉRICA LATINA	30
CUADRO 3.3.1 PUNTAJE EN LA PRUEBA MINIMENTAL Y PARTICIPACIÓN DE INFORMANTE PROXY. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	31
CUADRO 3.3.2 PROPORCIÓN DE ENCUESTAS CON INFORMANTE PROXY. ENCUESTA SABE. AMÉRICA LATINA	32
CUADRO 4.1.1 POBLACIÓN CON 60 Y MÁS AÑOS DE EDAD AÑOS RESIDENTE EN BOGOTÁ SEGÚN SEXO, EDAD Y ESTRATO SOCIAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012. (VALORES MUESTRALES)	36
CUADRO 4.1.2 COMPOSICIÓN POR SEXO Y EDAD DE LA POBLACIÓN CON 60 Y MÁS AÑOS DE EDAD AÑOS RESIDENTE EN BOGOTÁ. ENCUESTA SABE. BOGOTÁ. 2012. (VALORES EXPANDIDOS)	37
CUADRO 4.8.11 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. POBLACIÓN MAYOR POR SEXO Y GRUPOS QUINQUENALES DE EDAD. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	56
CUADRO 4.8.14.8.2 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. POBLACIÓN MAYOR POR NIVEL EDUCATIVO, SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	57
CUADRO 4.8.14.8.3 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. POBLACIÓN MAYOR POR PERTENENCIA ÉTNICA, SEXO, ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	58
CUADRO 4.8.14.8.4 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. POBLACIÓN DE RESIDENTES NATIVOS Y NO NATIVOS. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	58
CUADRO 5.6.1 NO TENER AFILIACIÓN AL RÉGIMEN PENSIONAL Y/O NO TENER ACCESO AL SGSSSS. PERSONAS DE 60 AÑOS Y MÁS RESIDENTES EN BOGOTÁ SEGÚN SEXO Y ETAPA VITAL.	94
CUADRO 5.6.2 VIVIENDAS SIN SERVICIO SANITARIO EN LOS QUE HABITAN PERSONAS DE 60 Y MÁS AÑOS DE EDAD RESIDENTES EN BOGOTÁ. SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTA 2012 (VALORES EXPANDIDOS)	94

CUADRO 5.6.3 VIVIENDAS SIN SERVICIOS (AGUA POTABLE, O ACUEDUCTO, O ALCANTARILLADO)* EN LAS QUE VIVEN PERSONAS CON 60 AÑOS Y MÁS RESIDENTES EN BOGOTÁ. SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	94
CUADRO 5.6.4 VIVIENDAS SIN SERVICIOS (AGUA POTABLE, O ACUEDUCTO, O ALCANTARILLADO, O TELÉFONO, O GAS)* EN LAS QUE VIVEN PERSONAS CON 60 AÑOS Y MÁS RESIDENTES EN BOGOTÁ. SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	95
CUADRO 5.6.5 VIVIENDAS INADECUADAS EN LAS QUE HABITAN PERSONAS CON 60 AÑOS Y MÁS RESIDENTES EN BOGOTÁ. ETAPA VITAL Y SEXO. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	95
CUADRO 5.6.6 RESIDENCIA EN HOGARES CUYO JEFE TIENE 5 Ó MENOS AÑOS DE EDUCACIÓN FORMAL. HOGARES EN LOS QUE HABITAN PERSONAS CON 60 Y MÁS AÑOS DE EDAD RESIDENTES EN BOGOTÁ SEGÚN SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	95
CUADRO 5.6.7 ESTRATO DEL BARRIO DE RESIDENCIA EN EL QUE HABITAN PERSONAS DE 60 AÑOS Y MÁS EN BOGOTÁ POR ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	96
CUADRO 5.6.8 NO TENER INGRESOS Y VIVIR EN ESTRATO BAJO. PERSONAS CON 60 AÑOS Y MÁS RESIDENTES EN BOGOTÁ SEGÚN ETAPA VITAL Y SEXO. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	96
CUADRO 5.6.9 PERSONAS EN SITUACIÓN DE POBREZA CON 60 AÑOS Y MÁS SEGÚN SEXO Y ETAPA VITAL ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012 (VALORES EXPANDIDOS)	96
CUADRO 5.6.10 FUENTES DE INGRESOS EN DINERO RECIBIDOS POR LAS PERSONAS MAYORES RESIDENTES EN BOGOTÁ POR SEXO Y EDAD. ENCUESTA SABE. BOGOTÁ. 2012 (VALORES EXPANDIDOS)	97
CUADRO 5.6.11 AYUDAS MATERIALES QUE LA PERSONA MAYOR APORTA A SU FAMILIA DE RESIDENCIA. POBLACIÓN RESIDENTE EN BOGOTÁ POR SEXO Y ETAPA VITAL	98
CUADRO 5.6.12 AYUDAS MATERIALES QUE RECIBEN LAS PERSONAS MAYORES POR PARTE DE FAMILIARES. POBLACIÓN RESIDENTE EN BOGOTÁ POR SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE. BOGOTÁ. 2012	98
CUADRO 5.6.13 AYUDAS MATERIALES QUE RECIBEN LAS PERSONAS MAYORES POR PARTE DE PERSONAS NO FAMILIARES. POBLACIÓN RESIDENTE EN BOGOTÁ POR SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE. BOGOTÁ. 2012	98
CUADRO 5.6.14 TASA DE ACTIVIDAD GLOBAL DE LA POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS POR SEXO RESIDENTE EN BOGOTÁ. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	99
CUADRO 5.6.15 INACTIVIDAD ECONÓMICA POBLACIÓN CON 60 AÑOS Y MÁS RESIDENTE EN BOGOTÁ POR SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	99
CUADRO 5.6.16 POSICIÓN OCUPACIONAL DE LA POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS QUE TRABAJA. POBLACIÓN RESIDENTE EN BOGOTÁ POR SEXO. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	100
CUADRO 5.6.17 SECTOR DE ACTIVIDAD DE LA POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS QUE TRABAJA. POBLACIÓN RESIDENTE EN BOGOTÁ POR SEXO Y EDAD. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	100
CUADRO 5.6.18 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. PERSONAS DE 60 AÑOS Y MÁS SIN AFILIACIÓN AL SISTEMA PENSIONAL Y/O NO TIENEN ACCESO AL SGSSS. SEXO Y ETAPA VITAL ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	103
CUADRO 5.6.19 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. EN VIVIENDAS SIN SERVICIOS (AGUA POTABLE, O ACUEDUCTO, O ALCANTARILLADO, O TELÉFONO, O GAS)* ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	103
CUADRO 5.6.20 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. PERSONAS MAYORES QUE RESIDEN EN HOGARES CUYO JEFE DE HOGAR TIENE 5 O MENOS AÑOS DE EDUCACIÓN FORMAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	103
CUADRO 5.6.21 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. POBLACIÓN MAYOR POR ETAPA VITAL Y ESTRATO. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	104
CUADRO 5.6.22 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. POBLACIÓN MAYOR POR FUENTES DE INGRESOS EN DINERO SEGÚN EDAD. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	104
CUADRO 5.6.23 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. POBLACIÓN MAYOR POR FUENTES DE INGRESOS EN DINERO SEGÚN SEXO. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	105

CUADRO 5.6.24 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. TASA DE ACTIVIDAD DE LA POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS*. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	105
CUADRO 5.6.25 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. TASA DE INACTIVIDAD POR TIPO DE INACTIVIDAD. POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	106
CUADRO 5.6.26 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. PERSONAS MAYORES EN POBREZA* POR SEXO Y EDAD. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	106
CUADRO 6.9.1 ESTADO CONYUGAL. POBLACIÓN CON 60 AÑOS Y MÁS RESIDENTE EN BOGOTÁ SEGÚN SEXO. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	136
CUADRO 6.9.2 TIPOS DE FAMILIA DE RESIDENCIA. POBLACIÓN CON 60 AÑOS Y MÁS RESIDENTE EN BOGOTÁ SEGÚN SEXO. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	136
CUADRO 6.9.3 COMPOSICIÓN DE LOS HOGARES EN LOS QUE HABITAN PERSONAS MAYORES RESIDENTES EN BOGOTÁ. POBLACIÓN CON 60 AÑOS Y MÁS SEGÚN SEXO	137
CUADRO 6.9.4 PROMEDIO DE PERSONAS POR HOGAR EN BOGOTÁ (SIN EXPANDIR)	137
CUADRO 6.9.5 PROMEDIO DE PERSONAS DE 60 AÑOS Y MÁS HOGAR. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	137
CUADRO 6.9.6 SOBREVIVENCIA DE LOS PADRES. PERSONAS CON 60 AÑOS Y MÁS RESIDENTES EN BOGOTÁ SEGÚN EDAD. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	137
CUADRO 6.9.7 PROMEDIO DE HIJOS SOBREVIVIENTES. PERSONAS CON 60 AÑOS Y MÁS RESIDENTES EN BOGOTÁ. SEGÚN EDAD. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	138
CUADRO 6.9.8 TIPOS DE APOYOS QUE RECIBEN DE FAMILIARES LAS PERSONAS MAYORES RESIDENTES EN BOGOTÁ. ENCUESTA SABE. BOGOTÁ. 2012 (VALORES EXPANDIDOS)	138
CUADRO 6.9.9 TIPOS DE APOYOS QUE RECIBEN DE NO FAMILIARES LAS PERSONAS MAYORES RESIDENTES EN BOGOTÁ POR SEXO. ENCUESTA SABE. BOGOTÁ. 2012 (VALORES EXPANDIDOS)	139
CUADRO 6.9.10 TIPOS DE APOYOS QUE DAN A SUS HOGARES LAS PERSONAS MAYORES RESIDENTES EN BOGOTÁ. ENCUESTA SABE. BOGOTÁ. 2012 (VALORES EXPANDIDOS)	140
CUADRO 6.9.11 PROGRAMAS O SUBSIDIOS DE LOS CUALES SE BENEFICIAN LAS PERSONAS MAYORES (O SUS HOGARES) RESIDENTES EN BOGOTÁ. ENCUESTA SABE. BOGOTÁ. 2012 (VALORES EXPANDIDOS)	141
CUADRO 6.9.12 MODALIDADES DE PARTICIPACIÓN SOCIAL. PERSONAS CON 60 AÑOS Y MÁS RESIDENTES EN BOGOTÁ ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012. (VALORES EXPANDIDOS)	142
CUADRO 6.9.13 PORCENTAJE DE PERSONAS DE 60 AÑOS Y MÁS PENSIONADAS, SEGÚN SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE. BOGOTÁ. 2012 (VALORES EXPANDIDOS)	142
CUADRO 6.9.14 AFILIACIÓN AL SGSSS DE LAS PERSONAS DE 60 AÑOS Y MÁS SEGÚN SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE. BOGOTÁ. 2012 (VALORES EXPANDIDOS)	143
CUADRO 6.9.15 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. ESTADO CONYUGAL. POBLACIÓN CON 60 AÑOS Y MÁS RESIDENTE EN BOGOTÁ SEGÚN SEXO. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	146
CUADRO 6.9.16 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. PERSONAS DE 60 AÑOS Y MÁS PENSIONADAS, SEGÚN SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	147
CUADRO 6.9.17 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. PERSONAS DE 60 AÑOS Y MÁS PENSIONADAS, SEGÚN SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	147
CUADRO 6.9.18 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. TIPOS DE APOYOS QUE DAN A SUS HOGARES LAS PERSONAS MAYORES POR SEXO ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	147
CUADRO 6.9.19 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. TIPOS DE APOYOS LAS PERSONAS MAYORES RECIBEN DE LOS FAMILIARES, POR SEXO ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	148
CUADRO 7.1.1 PREVALENCIA DE DISCAPACIDAD POR ETAPA VITAL. POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS. ENCUESTA SABE BOGOTA 2012	177
CUADRO 7.1.2 TIPO DE ALTERACIÓN PERMANENTE POR SEXO. POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS. ENCUESTA SABE BOGOTA 2012	177
CUADRO 7.1.3 TIPO DE DISCAPACIDAD QUE MÁS AFECTA A LA POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS	178
CUADRO 7.1.4 DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS POR AÑOS DE PRESENTAR LA ALTERACIÓN QUE MÁS LE AFECTA. ENCUESTA SABE BOGOTA 2012	178

CUADRO 7.1.5 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS CON ALTERACIONES PERMANENTES, SEGÚN SI HA RECIBIDO REHABILITACIÓN. ENCUESTA SABE BOGOTA 2012	179
CUADRO 7.1.6 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS, SEGÚN ACTITUDES NEGATIVAS RECIBIDAS EN EL HOGAR O ENTORNO SOCIAL. ENCUESTA SABE BOGOTA 2012	179
CUADRO 7.1.7 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS, SEGÚN ACTITUDES NEGATIVAS RECIBIDAS EN EL HOGAR O ENTORNO SOCIAL. ENCUESTA SABE BOGOTA 2012	180
CUADRO 7.1.8 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. PREVALENCIA DE DISCAPACIDAD* POR SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	181
CUADRO 7.1.9 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. TIPO DE DISCAPACIDAD QUE MÁS AFECTA A LA POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS. TOTAL POBLACIÓN. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	182
CUADRO 7.1.10 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. TIPO DE DISCAPACIDAD QUE MÁS AFECTA A LOS HOMBRES DE 60 AÑOS Y MÁS. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	182
CUADRO 7.1.11 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. TIPO DE DISCAPACIDAD QUE MÁS AFECTA A LAS MUJERES DE 60 AÑOS Y MÁS.. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	183
CUADRO 8.7.1 VÍCTIMAS DE AGRESIÓN SEGÚN SEXO Y ETAPA VITAL. POBLACIÓN CON 60 AÑOS Y MÁS. BOGOTÁ 2012	205
CUADRO 8.7.2 TIPOS DE AGRESIONES SUFRIDAS POR LA POBLACIÓN DE 60 AÑOS O MÁS. BOGOTÁ 2012	205
CUADRO 8.7.3 TIPO DE OFENSOR DE PERSONAS VÍCTIMAS CON 60 Y MÁS AÑOS BOGOTÁ 2012	206
CUADRO 8.7.4 POBLACIÓN AGREDIDA QUE BUSCÓ AYUDA POR SEXO. PERSONAS CON 60 Y MÁS AÑOS DE EDAD. BOGOTÁ 2012	206
CUADRO 8.7.5 INSTANCIA DONDE ACUDIÓ EN BÚSQUEDA DE AYUDA. POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS QUE HA SIDO VÍCTIMA DE AGRESIÓN. BOGOTÁ 2012	207
CUADRO 8.7.6 MOTIVOS POR LOS QUE LAS VÍCTIMAS DE AGRESIÓN NO BUSCARON AYUDA. POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS. BOGOTÁ 2012	207
CUADRO 8.7.7 POBLACIÓN VÍCTIMA DE DESPLAZAMIENTO FORZADO POR VIOLENCIA ARMADA SEGÚN ETAPA VITAL. BOGOTÁ 2012	208
CUADRO 8.7.8 EDAD AL PRIMER DESPLAZAMIENTO. POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS QUE HA SIDO VÍCTIMA DE DESPLAZAMIENTO FORZADO POR VIOLENCIA ARMADA. BOGOTÁ 2012	208
CUADRO 8.7.9 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. VÍCTIMAS DE AGRESIÓN* POR SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	209
CUADRO 8.7.10 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. TIPOS DE AGRESIONES SUFRIDAS POR LA POBLACIÓN DE 60 AÑOS O MÁS. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	210
CUADRO 8.7.11 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. TIPO DE OFENSOR DE PERSONAS VÍCTIMAS CON 60 Y MÁS AÑO. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	210
CUADRO 8.7.12 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. POBLACIÓN AGREDIDA QUE BUSCÓ AYUDA POR SEXO. PERSONAS CON 60 Y MÁS AÑOS DE EDAD. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	210
CUADRO 8.7.13 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. MOTIVOS POR LOS QUE LAS VÍCTIMAS DE AGRESIÓN NO BUSCARON AYUDA. POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	211
CUADRO 8.7.14 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. POBLACIÓN VÍCTIMA DE DESPLAZAMIENTO FORZADO POR VIOLENCIA ARMADA. POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012	211

## 1. PRESENTACIÓN

En el contexto del proceso de transición demográfica<sup>1</sup>, el envejecimiento demográfico del país es contundente, la población con 60 y más años tiene tasas de crecimiento superiores al crecimiento de la población total, no solo en el conjunto del país sino también en todos los departamentos<sup>2</sup>.

Al igual que en otros países de la región, el envejecimiento de la población requiere la producción de conocimiento actualizado acerca de las condiciones sociales y de salud de la población mayor. Para dar respuesta a los cambios demográficos y para ofrecer elementos que orienten la acción del Estado en materia de bienestar social de la vejez, desde finales de los años noventas un consorcio liderado por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) ha venido promoviendo la realización de encuestas sobre Salud, Bienestar y Envejecimiento (SABE) en distintas capitales de América Latina (ABALA C. et al, 2005; WONG, R. et al, ; ALVARADO B. et al 2008). Siguiendo la metodología de este proyecto internacional, en Bogotá se realizó la encuesta SABE en el año 2012.

---

<sup>1</sup> En la segunda mitad del siglo XX en Colombia se vivieron grandes cambios demográficos y socioeconómicos: el proceso de urbanización y paralelamente la industrialización de la economía junto con el aumento de la importancia del sector terciario en el empleo total, con la urbanización vinieron mejoras considerables en las condiciones de las viviendas. El aumento del nivel educativo de la población y en particular de las mujeres, junto con su incorporación masiva a la fuerza de trabajo, y el uso generalizado de anticonceptivos modernos que propició el drástico descenso de la fecundidad. Estas han sido condiciones favorables para el cambio en el estatus social de las mujeres y la organización de las familias. En este contexto, la transición epidemiológica (registrada desde la década de 1930), y la transición de la fecundidad (registrada desde mediados de la década de 1960) han sido procesos muy evidentes. Desde finales de siglo Colombia está en una etapa avanzada de la transición demográfica con mortalidad baja y fecundidad moderada (FLÓREZ 2000, MEDINA 2005). En la última década, la fecundidad tiende a la estabilidad (2 hijos en promedio por mujer en edad reproductiva) debido al peso de la fecundidad adolescente en la fecundidad total. Igualmente, la mortalidad general tiende a la estabilidad (5 defunciones por cada mil personas de la población total), por el envejecimiento de la población que favorece el incremento de la mortalidad por causas relacionadas con el sistema.

<sup>2</sup> Departamentos reconocidos como los más desarrollados, no solo por el avance del proceso de transición demográfica sino también por la magnitud de la urbanización y la industrialización, la magnitud de la infraestructura vial y la oferta de servicios sociales, tienen las poblaciones más envejecidas. Dentro de este grupo de departamentos, Bogotá Distrito Capital lleva la vanguardia en los procesos de modernización y transición demográfica.

La muestra de la Encuesta SABE Bogotá 2012 incluye 2.000 personas con 60 y más años de edad residentes permanentes en la ciudad en hogares particulares<sup>3</sup>, y esta muestra representa a 779.573 personas mayores de la ciudad (según las proyecciones oficiales de población, DANE 2007). A partir de esta base de datos, en el presente documento se analizan siete ámbitos principales referidos a la socio-demografía de las personas mayores de la ciudad, las condiciones materiales de vida, los entornos sociales, la violencia y la discapacidad de esta población.

Los resultados de este estudio tienen impactos teórico metodológicos, académicos, técnicos, políticos, de salud pública, y lo más importante, el impacto en el bienestar de la población mayor, en el siguiente orden:

El *impacto teórico metodológico* se refiere a la creación de una base de datos para la focalización de una política pública aplicable a diferentes dominios sociales. Con esta base de datos es posible analizar la respuesta de la política a la situación social de la población mayor de la ciudad. En Colombia, no existe una tradición de implementar las políticas públicas considerando indicadores sociales y de salud que permitan focalizar la población beneficiaria, cuantificar las metas, ni valorar los efectos e impactos de las acciones. En este estudio se producen y analizan indicadores claves para la línea de base necesaria para el diseño, evaluación e implementación de políticas públicas sociales y de salud, dirigidas a la población del Distrito Capital.

Conocer las condiciones sociales y de salud de la población mayor es una base para implementar programas de bienestar social que pueden mejorar las condiciones de vida de la población mayor, lo cual conlleva un *impacto político* altamente favorable. En un sentido similar, la implementación de tales estrategias de bienestar social tiene un *impacto en el goce efectivo de derechos humanos de las personas mayores*.

El *impacto académico* del proyecto está en la generación de material docente apropiado para la enseñanza en áreas de salud pública, administración en salud, epidemiología, demografía, y otras disciplinas sociales. Las bases de datos que se generarán se pueden utilizar para talleres sobre la construcción de indicadores cuantitativos en las áreas mencionadas, en particular en la enseñanza de la demografía, la epidemiología y la salud pública.

---

<sup>3</sup> Hogares particulares, a diferencia de los hogares colectivos como son, ancianatos, internados de colegios, conventos, hospitales, residencias colectivas, guarniciones de policía ejército, etcétera. . Residente permanente significa vivir en el municipio al menos durante 6 meses ininterrumpidamente.

## **2. OBJETO Y MÉTODO DE LA ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012**

Para aplicar la encuesta SABE a la población mayor de Bogotá se considera un único dominio de estudio (zona urbana, más zona rural), con resultados son representativos para el total de la Ciudad de Bogotá.

A continuación se presenta, i) la metodología aplicada para la estimación de los tamaños de muestra, ii) los resultados de la estimación del tamaño de la muestra, iii) una comparación de las estimaciones de la muestra para la encuesta, por un lado con los diseños y tamaños aplicados en otras encuestas SABE (realizadas en ciudades latino americanas), y por otro lado, con la muestra para adultos mayores aplicada en la ENDS 2011 de Colombia (PROFAMILAI 2011), y iv) los tamaños de muestra para el módulo biográfico, el cual se aplica de manera diferencial según el dominio de estudio.

### **2.1 Metodología para estimar la muestra de la encuesta SABE en Bogotá**

- ***Características del diseño muestral. Precisión deseada de las estimaciones***

Para lograr la precisión deseable se estableció un error estándar relativo (ESRel) del 5%, comúnmente aceptable porque da un tamaño de muestra suficiente para la representatividad requerida (KISH 1985). Se define este parámetro considerando que la población  $\geq 60$  años en el país es alrededor de 8% (DANE 2011). Esta precisión asegura un tamaño de muestra suficiente para hacer las desagregaciones requeridas de acuerdo con la información incluida en el cuestionario de la encuesta SABE.

- ***Muestreo probabilístico***

En el muestreo probabilístico, cada hogar y cada persona del universo estudiado tienen una probabilidad de selección previamente establecida y superior a cero. Este tipo de muestreo permite establecer anticipadamente la precisión deseada en los resultados principales (intervalos con el 95% de confianza), y calcular la precisión observada en todos los resultados obtenidos (por el alto nivel de confianza considerado).

Cabe anotar algunas diferencias principales entre la precisión deseada y la precisión observada:

- o La precisión deseada en los resultados es la precisión usada en los cálculos de la muestra, y en el caso de la muestra SABE se utilizó un error relativo del 5%.

- La precisión observada en los resultados obtenidos es la precisión que resulta después de haber recolectado la información, haberla procesado y expandido al universo en estudio. La precisión observada puede estar influenciada por errores no muestrales tales como pérdida o cobertura de la muestra, calidad del cuestionario (en cuanto a estandarización de pregunta y respuesta), calidad de la recolección y precisión de la respuesta.

#### - **Muestreo de conglomerados**

En la estimación de la muestra para aplicar la encuesta SABE en Bogotá, se considera un diseño de conglomerados. El muestreo de conglomerados tiene ventajas prácticas notables porque posibilita ahorro de tiempo y costos en la recolección de datos, dado que no se tienen que visitar todas las manzanas de una sección, sino que la muestra se concentra en manzanas de secciones específicas seleccionadas probabilísticamente.

Sin embargo, en el muestreo de conglomerados se puede perder precisión en la estimación del tamaño muestral, porque se corre el riesgo de que en los conglomerados no queden representadas todas las características de la población en estudio tal como existen en la realidad, es posible que en uno u otro conglomerado no quede representada toda la variabilidad de casos. Esta omisión sistemática de población con determinadas características se llama “*sesgo*”.

Para corregir el “*sesgo*” de la muestra así estimada, se aplica al tamaño muestral calculado un factor ponderador denominado “*efecto de diseño*” ( $d_{eff}$ )<sup>4</sup>. El  $d_{eff}$  aumenta el tamaño de la muestra inicialmente estimada, y permite obtener un tamaño muestral óptimo, tan óptimo como la estimación lograda mediante la técnica del muestreo aleatorio simple (MAS)<sup>5</sup>. Como se anota más adelante (artículo 2.1), para estimar la

---

<sup>4</sup> Teóricamente, el efecto de diseño se define como el cociente entre la varianza del muestreo aleatorio simple (numerador) y la varianza del muestreo por conglomerados (denominador). Sin embargo, en la práctica, se reconoce la magnitud del efecto de diseño según el tamaño del conglomerado (KISH 1985; MIRÁS J. 1985). En el caso de la estimaciones muestrales para la encuesta SABE el conglomerado es el segmento, y de acuerdo con su tamaño se escoge el efecto de diseño más conveniente.

<sup>5</sup> El MAS es el procedimiento probabilístico de selección de muestras más sencillo y conocido, no obstante, en la práctica es difícil de realizar debido a que requiere de una base de datos con la población objetivo para extraer de ella en forma aleatoria la muestra respectiva, con una probabilidad de selección previamente establecida. Este tipo de muestreo estadísticamente representativo de una población universo, es recomendable cuando hay bajo nivel de heterogeneidad en los datos. El MAS requiere de un mayor tamaño de muestra que los otros tipos de muestreo porque se tiene dispersa la población objetivo y las unidades de muestreo tienen que escogerse recorriendo todas las unidades de muestreo del área a estudiar (UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA URUGUAY, 2008; MIRÁS J. 1985).

muestra de la encuesta SABE se construyeron escenarios con deff diferentes, para poder escoger los tamaños óptimos.

### - **Estimación del tamaño de la muestra**

Los cálculos se realizan con las fórmulas correspondientes al tipo de diseño muestral, teniendo en cuenta un 5% de error relativo, que permite estimaciones confiables para las desagregaciones geográficas (urbano y rural) y temáticas incluidas en la encuesta SABE que se aplicaría en el país.

Los tamaños muestrales se ajustan con base en el efecto de los conglomerados en el diseño (deff), que es una relación, para cada dominio, entre la varianza real de este diseño de conglomerados y la que se obtendría con un diseño aleatorio simple de elementos. El tamaño de muestra está definido por el siguiente procedimiento de estimación:

$$n = \frac{k^2 NPQdeff}{N(ESrelP)^2 + k^2 PQdeff} \quad (1)$$

Donde,

n = tamaño de muestra

N = tamaño del universo

P = probabilidad (o proporción) de ocurrencia del fenómeno estudiado

Q = 1 - P

K= 1.96 confiabilidad del 95%

$$deff = \frac{Var(congl.)}{Var(MAS)} \quad \text{Efecto de los conglomerados en el diseño}$$

El tamaño de la muestra se obtiene aplicando el siguiente procedimiento:

- **Paso 1:** el número total de personas que se espera encontrar en la muestra, se calcula aplicando la fórmula de muestreo descrita en (1).
- **Paso 2:** el número de viviendas a visitar, se calcula a través del cociente entre el número total de personas y el promedio de personas por vivienda (cuadro 2.1.1, anexo 1).
- **Paso 3:** el número de segmentos que se deben incluir en la muestra, donde se van a visitar todas las viviendas en búsqueda de personas de 60 y más años, se obtiene dividiendo el número de viviendas por 10, y se aproxima a enteros (cuadro 2.1.1, anexo 1).

- **Paso 4:** el número de personas de 60 años y más que se espera encontrar en la muestra (en los segmentos seleccionados), se calcula multiplicando el número total de personas por la proporción de población de 60 y más en la población (cuadro 2.1.1, anexo 1).

En el cuadro 2.1.1 se presentan las estimaciones de la muestra (pasos 1, 2, 3 y 4. Para reproducir este procedimiento, el lector puede considerar el anexo No.1 de este documento, en el que aparecen las formulaciones respectivas.

CUADRO 2.1.1 EJEMPLO DE SELECCIÓN DE LA MUESTRA PARA BOGOTÁ

Dominios de estudio	Población (N)	Proporción población de 60 años y más (P)	Q=(1-P)	Efecto de diseño (deff)	Error relativo (Esrel)	Confiabilidad (K)	Tamaño de muestra				
							Total personas n	Promedio de personas por vivienda	Viviendas a visitar	Segmentos	Personas de 60 y más en la muestra
							Paso 1		Paso 2	Paso 3	Paso 4
Bogotá Total (Urbano+rural)	6.778.691	0,08	0,92	1,2	0,05	1,96	20.250	3,85	5.265	527	1.685

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Universidad Javeriana. 2012

#### - **Consideración de la no respuesta**

Teniendo en cuenta la posibilidad de hallar un porcentaje de no respuesta del 45%, según experiencias de estudios anteriores realizados por investigadores del área de Epidemiología de la Universidad Javeriana, el tamaño de muestra recalculado es el siguiente:

Tamaño de muestra inicial	1.685
Pérdida de muestra considerando una tasa de no respuesta de 45%	758
Muestra final con tasa de no respuesta 45% (personas de 60 y más)	2.444

El tamaño de muestra con el ajuste por no respuesta equivale a recorrer 765 segmentos.

Para soportar esta consideración también se tienen en cuenta los resultados de la no respuesta en estudios SABE de América Latina (según se ilustra en el siguiente cuadro).

CUADRO 2.1.2 COBERTURA MUESTRAL ENCUESTA SABE

Ciudades	% de respuesta
Buenos Aires	60
Montevideo	66
Santiago	84
Bridgetown	85
Sao Paulo	85
México City	85
La Habana	95

Recopilado por Dr. Carlos Reyes. Septiembre 2012

La no respuesta se distribuye de manera diferencial en dos grupos de estratos: el primer grupo conformado por los estratos 1,2 y 3, donde se aplica una tasa de no respuesta de 40% y el segundo grupo conformado por los estratos 4, 5 y 6, donde se aplica una tasa de no respuesta de 75%.

- ***Selección de las manzanas y segmentos de la muestra***

Para la selección de las manzanas se aplica el siguiente procedimiento:

- i) Ordenar cartográficamente el marco de muestra que comprende el listado de manzanas identificadas por el estrato socioeconómico, el sector y la sección a la que pertenece la manzana.
- ii) Seleccionar el segmento, mediante un proceso de selección sistemática con arranque aleatorio, con probabilidad proporcional al número de viviendas de cada manzana.

**2.2 Resultados: Tamaños de muestra estimados**

Como se mencionó, se estimaron tamaños de muestra en tres escenarios diferenciados por el deff considerado. Se puede pensar que son tamaños óptimos los logrados con un deff de 1.2, porque son los mayores tamaños y dado que el cuestionario SABE incluye un alto número de temas se necesita una muestra suficiente para las desagregaciones requeridas.

En el cuadro 2.2.1 se presenta el tamaño de muestra para Bogotá (con deff 1.2).

CUADRO 2.2.1 TAMAÑOS DE MUESTRA EN BOGOTÁ. PARA PORCENTAJES DE POBLACIÓN ≥60 AÑOS EN ZONA URBANA, CON ERROR RELATIVO DEL 5%, EFECTO DE DISEÑO DE 1.2, NIVEL DE CONFIABILIDAD DEL 95%, Y UNA TASA GENERAL DE NO RESPUESTA DE 45%

Dominio de estudio	Proporción población de 60 años ó más	No. segmentos	Viviendas a visitar	Personas de 60 años ó más a encuestar
Bogotá D.C.	0.08	765	7,645	2.444

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Universidad Javeriana. 2012

**2.3 Comparación de los tamaños de muestra estimados con otras muestras aplicadas en estudios SABE**

La encuesta SABE se ha aplicado en 7 ciudades latino americanas, Bridgetown, Buenos Aires, Ciudad de México, La Habana, Montevideo, Santiago de Chile y Sao Paulo. En todos los casos se aplicó una muestra estadísticamente representativa con diseños

muestrales con las siguientes características: i) en todos los 7 estudios se analizó la población  $\geq 60$  años de edad, ii) en todos los 7 estudios, el universo de análisis se definió como la población mayor de la ciudad capital del país, iii) encuestas nacionales de hogares y censos nacionales de población fueron los marcos muestrales utilizados<sup>6</sup>, con excepción de Bridgtown (Barbados) donde el marco muestral fue el censo electoral, iv) el muestreo fue probabilístico de conglomerados, considerando tres etapas por lo general (la primera radios censales o segmentos, la segunda viviendas y la tercera personas), v) las muestras fueron estratificadas con criterios geográficos, demográficos, o socio económicos (cuadro 2.3.1).

Como se mencionó arriba, el diseño muestral considerado para aplicar la encuesta SABE en Bogotá es un diseño probabilístico, poli-etápico de conglomerados, estratificado, en el que la unidad de observación es la población  $\geq 60$  años de edad. Todas estas características son comunes con los diseños muestrales aplicados en las ciudades latino americanas (ABALA C. et al, 2005; WONG, R. et al; ALVARADO B. et al 2008). Además, al igual que en las otras encuestas, la confiabilidad del diseño muestral considerado en la consultoría corresponde al 95 %, lo que permitirá asegurar resultados muy cercanos a la realidad de la situación de las personas mayores en Bogotá<sup>7</sup>.

Sin embargo, las opciones muestrales estimadas para Bogotá consideran niveles de representatividad estadística más amplios que los estudios realizados en otros países.

Por otra parte, las estimaciones de la consultoría para la muestra de Bogotá son comparables con las de las muestras aplicadas en otras capitales latinoamericanas porque tienen tamaños bastante parecidos (cuadro 2.3.2).

CUADRO 2.3.1 CARACTERÍSTICAS DEL DISEÑO DE LAS MUESTRAS DE ENCUESTAS SABE REALIZADAS EN CIUDADES LATINO AMERICANAS

Ciudades	Buenos Aires	Bridgetown	La Habana	México, D.F.	Montevideo	Sao Paulo	Santiago
<b>Población objetivo</b>	Población de 60+ años del Gran Bueno Aires	Población de 60+ años del Gran Bridgetown	Población de 60+ años de La Habana	Población de 60+ años de la zona metropolitana	Población de 60+ años en Montevideo	Población de 60+ años del Municipio de Sao Paulo	Población de 60+ años del Gran Santiago
<b>Marco muestral</b>	Encuesta de hogares de 1998	Registro electoral nacional, listado por viviendas con personas de 60+ años (1997)	Marco muestral maestro del censo de 1999	Encuesta de hogares (ENEU) de 1999	Marco muestral del INE de 1997	Encuesta de hogares sobre salud y nutrición infantil. Base MMM del Censo INE de 1996	Marco muestral del censo de 1992

<sup>6</sup> Incluso, en un caso se utilizó el marco muestral maestro de un censo nacional (La Habana, Cuba).

<sup>7</sup> Sin embargo, contrariamente a las consideraciones de la metodología, los diseños de las muestras SABE de otros países aplican deff muy dispersos, para cada variable el efecto de diseño varía entre 0.8 y casi 6, por lo que son calculados después del diseño (ABALA C. et al, 2005; WONG, R. et al., 2006).

Ciudades	Buenos Aires	Bridgetown	La Habana	México, D.F.	Montevideo	Sao Paulo	Santiago
<b>Probabilidad de selección</b>	Muestreo de tres etapas por conglomerado	Muestreo de tres etapas por conglomerado	Muestreo de tres etapas por conglomerado con estratificación	Muestreo de tres etapas por conglomerado	Muestreo de tres etapas por conglomerado	Muestreo de dos etapas por conglomerado	Muestreo de tres etapas por conglomerado
<b>Unidades de muestreo y método de selección</b>	<p>UPE: Radios Centrales (300 viviendas)</p> <p>USE: viviendas seleccionadas con probabilidad 1 de selección en cada conglomerado.</p> <p>UTE: selección aleatoria de 1 persona de 60+ años por vivienda</p>	<p>UPE: viviendas con personas de 60+ años seleccionadas con probabilidad 1 de selección</p> <p>USE: selección aleatoria de 1 persona de 60+ años por vivienda</p> <p>UTE: No</p>	<p>UPE: AGEB (180 viviendas por AGEB)</p> <p>USE: Sección de viviendas seleccionadas con probabilidad 1 de selección en cada sección</p> <p>UTE: selección aleatoria de 1 persona de 60+ años por vivienda, excepto sujetos de 80+ años que siempre eran seleccionados</p>	<p>UPE: AGEB (480 viviendas por AGEB)</p> <p>USE: Sección de viviendas seleccionadas con probabilidad 1 de selección en cada sección</p> <p>UTE: Viviendas con personas elegibles seleccionadas con probabilidad 1 de selección. Todas las personas de 60+ años por vivienda fueron seleccionadas.</p> <p>Muestra adicional de mujeres de 50-59 años</p>	<p>UPE: Segmentos Censales</p> <p>USE: Viviendas seleccionadas con probabilidad 1 de selección en cada segmento</p> <p>UTE: selección aleatoria de 1 persona de 60+ años por vivienda, excepto sujetos de 80+ años que siempre eran seleccionados</p>	<p>UPE: Radios censales seleccionados; proporcional al número de viviendas</p> <p>USE: Viviendas seleccionadas con probabilidad 1 de selección.</p> <p>Todas las personas de 60+ años en las viviendas seleccionadas se entrevistaron</p> <p>UTE: No</p>	<p>UPE: Radios censales (680 viviendas)</p> <p>USE: Viviendas seleccionadas con probabilidad 1 de selección en cada conglomerado</p> <p>UTE: selección aleatoria de 1 persona de 60+ años por vivienda</p>
<b>Criterios de estratificación</b>	Dos estratos geográficos (B.A. y conurbano)	Demográfica con 4 estratos (viviendas con y sin personas de 80+ años; viviendas con 1 persona de 60+ años; viviendas con 2 personas de 60+ años)	Geográfica, 15 municipios	Geográfica: 2 estratos (D.F. y los municipios conurbanos)	Socioeconómica. Tres estratos contruidos según escolaridad y acceso a agua potable	Socioeconómica.; UPE ordenados de acuerdo con la proporción de jefes de familia analfabetos	

FUENTE: ABALA, et al. (2009), p. 307.

CUADRO 2.3.2 TAMAÑOS DE MUESTRA POBLACIÓN ≥60 AÑOS DE EDAD ENCUESTA SABE EN CIUDADES LATINO AMERICANAS. COMPARACIÓN CON LAS ESTIMACIONES DE LA CONSULTORÍA PARA BOGOTÁ

CIUDAD	ENCUESTA SABE							Bogotá (ENDS 2010)	Estimaciones consultoría SABE Bogotá
	Buenos Aires	Bridgetown (Babrados)	Sao Pablo	Santiago	La Habana	México D.F.	Montivideo		Bogotá urbano y rural
TAMAÑO MUESTRA POBLACIÓN ≥60 AÑOS	1,039	1,812	2,143	1,301	1,905	1,247	1,444	1,805	2,444

FUENTE: ALVARADO et al, 2008; WONG et al, 2006; PROFAMILIA 2010.

## 2.4 Procedimientos de estimación

Se denominan así los esquemas para la generación de estimadores insesgados. La exactitud de las estimaciones a partir de una encuesta depende de la magnitud de los errores muestrales y no muestrales que resulten de la misma.

Los primeros surgen en tanto se recogen los datos de una muestra de población por consiguiente las estimaciones pueden diferir de los valores que se hubieran obtenido de considerar a toda la población y su magnitud es una función del diseño muestral y de los procedimientos de estimación utilizados

### - *Componentes del factor de expansión*

Los resultados de la muestra son representativos de la población total del universo investigado, por lo tanto éstos deben expandirse a partir de cada segmento seleccionado con el fin de producir estimaciones válidas de dicho universo. Cada segmento tiene un factor de expansión común a todos los elementos del segmento.

**Factor básico de expansión ( $F_j$ ):** aplicado a los datos muestrales, da a cada elemento de la muestra el peso o representación que le corresponde en el universo investigado. En consecuencia, mediante su aplicación, se estiman numéricamente, en forma aproximada, las características de la población objetivo.

Se estima un factor por cada manzana seleccionada, correspondiente a un segmento de la muestra ( $\alpha$ ).

$$F\alpha = \frac{1 / \left( \frac{\text{viviendas manzana } hi}{\text{viviendas estrato } h} \right)}{\text{total segmentos estrato } h}$$

Donde

$h = 1, 2, \dots, H$ , son cada uno de los estratos.

$i = 1, 2, \dots, I$ , son cada una de las viviendas de las manzanas del estrato  $h$ .

$\alpha = 1, 2, \dots, A$ , son cada uno de los segmentos de la muestra

### - *Ajuste de cobertura por no respuesta ( $R\alpha$ )*

Cuando las tasas de no respuesta varían en los subgrupos de la población de diferentes características, el ajuste normal es asignar a los hogares y a las personas no encuestadas el promedio de las características de los encuestados en el mismo segmento. Esto se logra corrigiendo el factor básico de expansión por un nuevo factor resultante de la

razón entre el número de encuestas seleccionadas y el número de encuestas realizadas en el mismo segmento.

**El factor de restitución ( $R\alpha$ ):** es el producto de los anteriores y se aplica a cada segmento de la muestra.

$$R\alpha = F\alpha * R\alpha_j$$

Este factor, aplicado a cada segmento de la muestra restituye la información al marco muestral de donde fue tomada la muestra.

- **Ajuste por los valores poblacionales.**

Las estimaciones del universo de estudio pueden ser mejoradas, si se equiparan a nivel de las desagregaciones geográficas los totales de la población obtenidos de la muestra expandida, con los totales del censo de población proyectados a la fecha de la encuesta.

Los valores restituidos al marco muestral, por sexo y grupos quinquenales de edad, se comparan con los valores proyectados por las mismas desagregaciones, de esta comparación se obtienen los factores de ajuste por sexo y edad a la población correspondiente a la fecha de la encuesta.

$$FA_{(kl)} = \frac{Pob \text{ Proyectada } sexo k, \text{ edad } l}{Pob \text{ restituida al marco } sexo k, \text{ edad } l}$$

Donde

$k$  = hombres, mujeres

$l$  = 60-64, 65-69, 70-74, 75-79, 80 y más años de edad

**El factor final de expansión ( $W_p$ ):** es el resultado de multiplicar el factor de restitución al marco, dado por segmento, por el factor de ajuste por sexo y edad, de lo que resulta el factor final de expansión, que se aplica a cada persona de la muestra.

$$W_p = R_j * FA_{kl}$$

- **Metodología para el cálculo de la precisión observada**

El error estándar, que es el indicador de la precisión de los resultados estimados, refleja la variabilidad del azar, propia de las muestras probabilísticas.

El error de muestreo se mide por medio del error estándar. El error estándar de una estimación calculada con los datos de la muestra se define como la raíz cuadrada de la

varianza de la estimación y es una medida de su variación en todas las muestras posibles, en consecuencia mide el grado de precisión con que la estimación basada en la muestra, se aproxima al resultado que se habría obtenido si se hubiera entrevistado a toda la población bajo las mismas condiciones.

El error estándar puede ser usado para calcular intervalos dentro de los cuales hay una determinada confianza de que se encuentre el valor poblacional. Así si se toma cierto parámetro estimado a partir de la muestra y se le suma y resta dos veces su error estándar, se obtiene un intervalo al cual se le asigna una confianza del 95% de que contiene el valor poblacional.

Como el diseño es complejo se requiere de la aplicación de fórmulas adecuadas al diseño con el fin de considerar los efectos de la estratificación y de la conglomeración

Existen diferentes métodos para calcular este error y adaptado en paquetes estadísticos, se utilizará el Método de linealización de Taylor

Las tasas, razones, proporciones y promedios, generadas a partir de este diseño muestral son de la forma de una razón, en la cual el numerador y el denominador son variables aleatorias, así:

$$r = \frac{y}{x} = \frac{\sum_h^H \sum_\alpha^{ah} y_{h\alpha} F_{h\alpha}}{\sum_h^H \sum_a^{ah} x_{h\alpha} F_{h\alpha}}$$

$h = 1, 2, \dots, H$ , son cada uno de los estratos.

$\alpha = 1, 2, \dots, a_h$ , son cada uno de los segmentos del estrato  $h$ .

$x$  = Es el número de casos o tamaño de la muestra de donde proviene la característica en estudio

$y$  = Es, en proporciones, el número de casos que tienen la característica estudiada, y en promedios, la suma de los valores de la variable estimada.

$F_{h\alpha} = \frac{1}{f_{h\alpha}}$  es el factor de expansión de cada segmento  $\alpha$  en el estrato  $h$

$f_{h\alpha}$  = fracción de muestreo o probabilidad de selección del segmento  $\alpha$  en el estrato  $h$

El error estándar de una razón, es:

$$ES(r) = \sqrt{\frac{1}{(x_{h\alpha} F_{h\alpha})^2} \left[ \sum_h \text{var}(y_h) + r^2 \sum_h \text{var}(x_h) - 2r \sum_h \text{cov}(y_h, x_h) \right]}$$

En donde:

$$\text{var}(y_h) = \text{varianza de } y_h = \frac{1 - f_{h\alpha}}{a_h - 1} \left[ a_h \sum_{\alpha} (y_{h\alpha} F_{h\alpha})^2 - \left( \sum_h \sum_{\alpha} y_{h\alpha} F_{h\alpha} \right)^2 \right]$$

$$\text{var}(x_h) = \text{varianza de } x_h = \frac{1 - f_{h\alpha}}{a_h - 1} \left[ a_h \sum_{\alpha} (x_{h\alpha} F_{h\alpha})^2 - \left( \sum_h \sum_{\alpha} x_{h\alpha} F_{h\alpha} \right)^2 \right]$$

$$\text{cov}(y_h, x_h) = \text{covarianza de } y_h, x_h = \frac{1 - f_{h\alpha}}{a_h - 1} \left[ a_h \sum_{\alpha} (y_{h\alpha} x_{h\alpha} F_{h\alpha}) - \sum_h \sum_{\alpha} x_{h\alpha} y_{h\alpha} F_{h\alpha} \right]$$

$f_{h\alpha}$  = la fracción de muestreo, o probabilidad de selección del segmento  $\alpha$

$a_h$  = número de segmentos seleccionados en el estrato  $h$

## 2.5 Bibliografía citada

ABALA C., Maria Lúcia Lebrao, Esther María León Díaz, Roberto Ham-Chande, Anselm J. Hennis, Alberto Palloni, Martha Peláez y Omar Pratts (2005). "Encuesta Salud, Bienestar y Envejecimiento (SABE): metodología de la encuesta y perfil de la población estudiada". *Rev Panam Salud Pública*. 17 (5/6): 307-322.

ALVARADO B., Maria-Victoria Zunzunegui, Francois Béland y Jean-Marie Bamvita (2008). "Life Course Social and Health Coinditions Linked to Frailty in Latin American Older Men and Women". *Journal of Gerontology*. 63A (12): 1399-1406.

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA, DANE (2011) Población de Colombia. Conciliación censal 1985 - 2005. [www.dane.gov.co](http://www.dane.gov.co)

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA, DANE (2008) Censo General 2005, Necesidades básicas insatisfechas. Boletín Mensual de Estadística No.507. Bogotá. [http://www.mmcc.fmed.edu.uy/2008/teoricoscobo/T10\\_2008.pdf](http://www.mmcc.fmed.edu.uy/2008/teoricoscobo/T10_2008.pdf)

MIRÁS J. (1985) "Elementos de muestreo para poblaciones finitas". Instituto Nacional de Estadística, INE, Madrid.

KISH L. (1982) "Muestreo de encuestas", 3ª reimp, México, Ed Trillas.

PROFAMILIA (2011) Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2011. [www.measuredhs.com](http://www.measuredhs.com)

UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA URUGUAY (2008). Facultad de Medicina. Métodos Cuantitativos. [http://www.mmcc.fmed.edu.uy/2008/teoricoscobo/T10\\_2008.pdf](http://www.mmcc.fmed.edu.uy/2008/teoricoscobo/T10_2008.pdf).

WONG R., Martha Peláez, Alberto Palloni y Kyriakos Markides c. "Survey Data for the Study of Aging in Latin America and the Caribbean". *Journal of Aging and Health*. 18 (2):157-179.

## 2.6 Anexos

### Anexo 2.1 Información estadística de soporte

CUADRO 2.6.1 CÁLCULO DEL TAMAÑO DE MUESTRA ENCUESTA DE SALUD, BIENESTAR Y ENVEJECIMIENTO. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

Dominios de estudio	Población (N)	Proporción población de 60 años y más (P)	Q=(1-P)	Efecto de diseño (deff)	Error relativo (Esrel)	Confiabilidad (K)	Tamaño de muestra				
							Total personas n	Promedio de personas por vivienda	Viviendas a visitar	Segmentos	Personas de 60 y más en la muestra
Bogotá Total (Urbano+rural)	6.778.691	0,08	0,92	1,2	0,05	1,96	Paso 1 20.250	Paso 2 3,85	Paso 3 5.265	Paso 4 527	1.685

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Universidad Javeriana. 2012

$$n = \frac{k^2 NPQdeff}{N(ESrelP)^2 + k^2 PQdeff}$$

Donde:

- n = tamaño de muestra
- N = tamaño del universo
- P = probabilidad (o proporción) de ocurrencia del fenómeno estudiado
- Q = 1 - P
- K= 1.96 confiabilidad del 95%

### **3. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012 EN EL CONTEXTO DEL ENVEJECIMIENTO DE LA CIUDAD**

*Inicialmente se comenta el envejecimiento demográfico del país y de Bogotá, contextos poblacionales de la muestra de la Encuesta. A continuación una descripción de la población de la muestra SABE Bogotá 2012 considerando desagregaciones por grupos de edad, sexo y estrato social. Luego, se presentan los resultados de la muestra restituida a la población con 60 y más años de edad de la ciudad, incluyendo consideraciones sobre la tasa de no respuesta. Comparaciones de la experiencia de la encuesta SABE Bogotá con la experiencia de las encuestas SABE de otras capitales latino americanas, ilustran la descripción de los temas sobre muestreo. Por último, se habla de la magnitud de encuestas respondidas por un informante proxy, y esta experiencia se comenta con las encuestas de las otras ciudades.*

#### **3.1 Envejecimiento demográfico y población mayor del país y de la ciudad capital**

Entre 1985 y el año 2013, la población total con 60 y más años pasó de 2.143.109 millones a 3.815.453 en el 2005 y para el 2010 se proyectó en 4.473.447 millones de personas mayores, con un ritmo de crecimiento del 3.18% promedio anual (2005 - 2010) (DANE, Series de población). De acuerdo con cifras oficiales, en el año 2013 Colombia cuenta con 4.962.491 millones de personas con 60 y más años de edad que representan el 10.5% de la población total del país, siendo 2.264.214 hombres y 2.698.277 mujeres, lo que equivale a un 9.7% y 11.3% respectivamente.

El envejecimiento de la población del país tiene la siguiente dinámica: la población con 60 y más años tiene tasas de crecimiento superiores al crecimiento de la población total, con un ritmo de crecimiento del 3.18% promedio anual (1985-2013). Para el 2015 se proyecta un crecimiento de la población mayor en un 3.51% y del 3.76% para el 2020 (MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL 2013).

De acuerdo con las última proyecciones de población oficiales, en el año 2012 en Bogotá residen 779.534 personas con 60 y más años de edad, que representan cerca del 10% de la población total de la ciudad. En este orden demográfico, la población con 60 y más años tiene tasas de crecimiento superiores al crecimiento de la población total, no solo

en el conjunto del país sino también en todos los departamentos<sup>8</sup>. Entre los departamentos del país, la ciudad capital tiene una tasa de crecimiento de la población con 60 y más años de edad relativamente alta<sup>9</sup>.

El índice de envejecimiento de la ciudad también es superior al del conjunto del país<sup>10</sup>; en el año 2010, este índice es 39% para Bogotá y 34,4% para el país. Entre todos los departamentos, Bogotá tiene el índice de masculinidad en el vejez (60 y más años de edad) más bajo, lo cual indica una fuerte feminización del envejecimiento, propia de las estructuras poblacionales más envejecidas (MPS, 2013).

### 3.2 Población de la encuesta sabe Bogotá

#### - Población de la muestra

CUADRO 3.2.1 POBLACIÓN 60 Y MÁS AÑOS\*. ENCUESTA SABE. BOGOTÁ. 2012

SEXO	ETAPA VITAL	DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA	
		No.	%
Hombre	Vejez temprana, 60-69 años de edad	349	17,5
	Vejez tardía, 70 y más años de edad	402	20,1
	<i>Sub- total</i>	<i>751</i>	<i>37,6</i>

<sup>8</sup> Entre 1985 y el año 2013, la población total  $\geq 60$  años pasó de 2.143.109 millones a 3.815.453 en el 2005 y para el 2010 se proyectó en 4.473.447 millones de personas mayores, con un ritmo de crecimiento del 3.18% promedio anual (2005 - 2010). Departamentos reconocidos como los más desarrollados, no solo por el avance del proceso de transición demográfica sino también por la magnitud de la urbanización y la industrialización, la magnitud de la infraestructura vial y la oferta de servicios sociales, tienen las poblaciones más envejecidas.

<sup>9</sup> A pesar de que Bogotá tiene una tasa de crecimiento poblacional (3.2%) superior a la del conjunto del país (2.1%) por el efecto de la migración interna (favorecida por la recepción de población en edad trabajar), es uno de los departamentos en los que es mayor la diferencia entre el crecimiento total y el crecimiento de la población con 60 y más años de edad (5.2%) (crecimiento porcentual promedio anual para el periodo 2005-2020, según proyecciones de población basadas en la conciliación censal 1985-2020, DANE 2008).

<sup>10</sup> El índice de envejecimiento es el número de personas con 60 y más años de edad por cada 100 personas menores de 15 años de edad. En el año 2010, este índice es 39% para Bogotá y 34,4% para el país (MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL 2013).

SEXO	ETAPA VITAL	DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA	
		No.	%
Mujer	Vejez temprana, 60-69 años de edad	611	30,6
	Vejez tardía, 70 y más años de edad	638	31,9
	<i>Sub- total</i>	<i>1249</i>	<i>62,5</i>
TOTAL		<b>2.000</b>	<b>100,0</b>

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Universidad Javeriana. 2012

La muestra de la encuesta SABE Bogotá 2012 está conformada por 2.000 personas con 60 y más años de edad, residentes en hogares particulares de las zonas urbana y rural de la ciudad. En esta población es evidente la feminización de la vejez, el 37% son hombres y el 62% son mujeres, en tanto que la distribución entre vejez temprana (60-69 años) y tardía (70 y más años) es aproximadamente equitativa, 52 y 48% respectivamente. Considerando la estratificación oficial de la ciudad<sup>11</sup>, la muestra incluye el 52% de población en estrato bajo y el 48% en estrato medio alto (cuadro 3.2.1).

Por otra parte, es interesante comparar la muestra de la encuesta SABE Bogotá con las muestras de las otras capitales latino americanas en las que se ha realizado la misma encuesta (cuadro 3.2.2). El muestreo para cada país fue diferente, pues dependiendo de la información disponible sobre el tema en cada país, se utilizaron como marco muestral encuestas nacionales de diferentes años, encuestas nacionales periódicas de hogares, las cuales ofrecen marcos muestrales actualizados, al menos más actuales que los censos más recientes disponibles. Barbados es un caso excepcional, el marco muestral fue el registro nacional electoral que es actualizado periódicamente.

---

<sup>11</sup> La estratificación oficial de la ciudad clasifica los barrios según las condiciones físicas exteriores de las viviendas, la disponibilidad de servicios públicos (agua potable, acueducto, alcantarillado, electricidad), y la infraestructura vial de acceso; con estos criterios se definen en la ciudad 6 estratos (IDU, SECRETARÍA DISTRITAL DE PLANEACIÓN 2012). En nuestro estudio, los estratos 1 y 2 se clasificaron en bajo, y los demás, 3, 4, 5 y 6 se clasificaron en medio alto. Esta agrupación, por una parte obedece a la cobertura muestral lograda por estrato, y por otra al interés de diferenciar la población más vulnerable en sus condiciones materiales de vida, de la población de los otros estratos en los que está ausente la precariedad material más extrema.

En dos ciudades, Santiago de Chile y Bogotá, excepcionalmente el marco muestral fue el censo nacional de población más reciente (1992 y 2005 respectivamente), lo cual resulta favorable, porque más allá de los tamaños de las muestras es importante la representatividad estadística para la restitución del universo de análisis y para lograr indicadores robustos de los distintos problemas en estudio. En el caso de la encuesta de Bogotá, la muestra es estadísticamente representativa de la población con 60 y más de la ciudad (según se mencionó en el capítulo anterior).

De todas maneras, la comparabilidad internacional del proyecto SABE se garantiza porque todas las muestras, incluida la de Bogotá, son ejemplos del clásico muestreo multietápico por conglomerado con estratificación de las unidades a los niveles más altos de agregación<sup>12</sup>.

CUADRO 3.2.2 TAMAÑOS DE MUESTRA ENCUESTA SABE REALIZADA EN CIUDADES LATINOAMERICANAS. 1999-2012

CIUDAD	Bogotá	Buenos Aires	Brightown	Ciudad de México	Ecuador (país)	La Habana	Montevideo	Santiago de Chile	Sao Pablo
<i>Año realización encuesta</i>	2012	1999-2000	1999-2000	1999-2000	2009-2010	1999-2000	1999-2000	1999-2000	1999-2000
Tamaño muestra	2.000	1.039	1.508	1.247	n.d.	1.905	1.444	1.301	2.143

FUENTE: ABALA et al., 2005; FREIRE 2009-2010; INSTITUTO DE ENVEJECIMIENTO 2012

#### - Cobertura de la muestra

En la encuesta SABE Bogotá, la cobertura total fue del 81.9%, cobertura que resulta favorable porque se logró un nivel de rechazo inferior al 20%<sup>13</sup>. Los diferenciales en la cobertura fueron importantes entre los estratos, el 93% para el estrato bajo y el 72% para los estratos medio y alto (cuadro 3.2.3), por ejemplo, el estrato 2 tuvo una

<sup>12</sup> En todos los países, excepto Barbados y Brasil, la muestra fue escogida en tres etapas. Solo en Barbados y Brasil se aplicaron dos etapas de selección. El esquema que se siguió en cada caso fue bastante similar: la Unidad Primaria de Muestreo (UPM) es un conglomerado de hogares independientes dentro de una determinada área geográfica. Los UPMs están agrupados en estratos geográficos o socioeconómicos. La distribución de la muestra por estrato geográfico o socioeconómico fue determinada por una asignación proporcional al tamaño de la población adulta mayor. Los UPMs pueden, a la vez, ser divididos en unidades secundarias de muestreo, cada una conteniendo un número más pequeño de hogares independientes. Estas unidades secundarias de muestreo esta a su vez compuestas por Unidades Terciarias de Muestreo, formadas por los entrevistados en los hogares seleccionados o por individuos solos en aquellos países donde solo una persona fue seleccionada en cada hogar. De esta manera el hogar o los individuos objetivos constituyen el último estrato de agregación en la muestra (PALLONI, PELÁEZ s.f).

<sup>13</sup> La teoría del muestreo estadístico plantea que no es recomendable un nivel de rechazo superior al 20% puesto que las características de la población no cubierta no son necesariamente las mismas de la población cubierta (KISH L. 1982).

receptividad extraordinaria, en tanto que en los estratos 5 y 6 el rechazo fue alto. Generalmente, en las encuestas de hogares las coberturas en los estratos más altos son menores, y nuestra encuesta no fue una excepción a esta tradición.

En razón a la cobertura diferencial por estrato, la distribución de la muestra no representa la estratificación de la población mayor de la ciudad, y por esta razón los datos desagregados por esta variable no se ponderan.

CUADRO 3.2.3 COBERTURA DE LA MUESTRA POR ESTRATO SOCIAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012 (Valores muestrales)

ESTRATO	No. ENCUESTAS ESPERADAS	No. ENCUESTAS REALIZADAS	RECHAZO		COBERTURA (%)	
			No.	%	POR ESTRATO	POR GRUPOS DE ESTRATOS *
1	206	150	56	12,6	72,8	93,8
2	874	855	19	4,3	97,8	
3	932	829	103	23,2	88,9	72,2
4	262	88	174	39,2	33,6	
5	92	40	52	11,7	43,5	
6	72	24	48	10,8	33,3	
RURAL	6	14	-8	-1,8		
TOTAL	<b>2.444</b>	<b>2.000</b>	444	<b>18,2</b>	81,8	

\* Agrupando i) estrato 1 y 2 más rural ii) estratos 3, 4, 5 y 6

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Universidad Javeriana. 2012

Además, es interesante comparar la tasa de repuesta de la encuesta SABE Bogotá, con la obtenida en las otras capitales latino americanas en las que se ha realizado la misma encuesta. Salvo dos excepciones, en las demás seis ciudades capitales en las que se realizó la encuesta SABE, se tuvieron tasas de respuesta superiores al 80%, magnitud que puede considerarse alta en comparación con Montevideo y Buenos Aires, donde se obtuvieron tasas de no respuesta cercanas al 65% (cuadro 3.2.4).

CUADRO 3.2.4 TASA DE RESPUESTA. ENCUESTA SABE. AMÉRICA LATINA

CIUDAD	Bogotá	Buenos Aires	Brightown	Ciudad de México	Ecuador (país)	La Habana	Montevideo	Santiago de Chile	Sao Pablo
<i>Año realización encuesta</i>	2012	1999-2000	1999-2000	1999-2000	2009-2010	1999-2000	1999-2000	1999-2000	1999-2000
Tasa de respuesta	81,8	62,5	80,3	83,7	n.d.	95,3	65,3	83,2	84,6

FUENTE: ABALA et al., 2005; INSTITUTO DE ENVEJECIMIENTO 2013

### - **Restitución de la muestra**

Al expandir la muestra de la encuesta SABE Bogotá a la población con 60 y más años de la ciudad con base en las proyecciones de población para el año 2012 (DANE 2008), se tiene una población 779.534 personas mayores, de las cuales 333.558 son hombres y 445.976 son mujeres El factor de expansión inicial restituye población de la muestra al

marco de muestreo, luego se ajustó por el factor de restitución a la proyección de población 2012 por sexo y edad<sup>14</sup>.

### 3.3 Informante proxy en la encuesta

Siguiendo la tradición de otras encuestas SABE realizadas en Latino América, en Bogotá también se adoptó la respuesta de la encuesta por parte de un informante proxy en caso de que la persona mayor seleccionada en la muestra tuviese limitaciones cognoscitivas. Para establecer la necesidad del informante proxy, se consideró la prueba Mini-mental, que permite valorar el estado cognoscitivo (FOLSTEIN 1993). Si la persona mayor seleccionada tenía un puntaje inferior a 13 puntos en esta prueba se tomaba un informante proxy para responder la encuesta, alguien cercano al encuestado bien fuera o no familiar, que conociera su situación actual y sus principales antecedentes personales y de salud.

El 11.7% de las personas mayores seleccionadas en la muestra de SABE Bogotá tuvieron un informante proxy para responder la encuesta (cuadro 3.3.1). Si se tiene en cuenta que por regla general la precisión de las respuestas de una encuesta en buena parte depende de los datos dados de viva voz por el informante directamente, puede pensarse que el bajo porcentaje de casos con informante proxy en Bogotá no afecta de manera importante la confiabilidad de la encuesta.

CUADRO 3.3.1 PUNTAJE EN LA PRUEBA MINIMENTAL Y PARTICIPACIÓN DE INFORMANTE PROXY. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

Prueba Minimental		Participación de informante proxy		Proporción de encuestas con un informante proxy = (NEP / total encuestas) * 100	11,70%
Puntaje	No. de encuestados	Con informante proxy	Sin informante proxy		
0-12	91.029	91.029	.		
13-19	688.504	.	688.504		
TOTAL	779.533	91.029	688.504		

donde: NEP = Número de encuestas diligenciadas con un informante proxy

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Universidad Javeriana. 2012

<sup>14</sup> La cobertura de la muestra muy dispareja por estrato y la menor cobertura de la vejez temprana de acuerdo con las cuotas muestrales diseñadas, condiciona diferencias entre la distribución de los grupos de edad en la muestra y la misma distribución en los valores expandidos. Al analizar las distribuciones por edad se encontró que la pirámide expandida quedaba similar a la de la muestra, pero diferente a la pirámide de la población proyectada de 60 y más para el año 2012, por lo que se procedió a hacer un ajuste por sexo y edad (comparando muestra versus proyección), y se procedió a ajustar el factor de expansión. En el cuadro 2.7 que aparece en el anexo, se presentan los factores de ajustes aplicados a la muestra expandida para hacerla equivalente a la proyección de la población mayor de la ciudad para el año 2012.

Justamente, en las encuestas de las otras ciudades latinoamericanas también fue baja la proporción de casos con informante proxy. Sao Pablo tiene una proporción un poco mayor que Bogotá, 13%, a continuación están La Habana, Ciudad de México y Santiago de Chile con 9,2, 8,2 y 7,9% respectivamente; las demás ciudades tienen magnitudes inferiores al 5% (cuadro 3.3.2).

CUADRO 3.3.2 PROPORCIÓN DE ENCUESTAS CON INFORMANTE PROXY.  
ENCUESTA SABE. AMÉRICA LATINA

CIUDAD <i>Año realización encuesta</i>	Bogotá <i>2012</i>	Buenos Aires <i>1999-2000</i>	Brightown <i>1999-2000</i>	Ciudad de México <i>1999-2000</i>	Ecuador (país) <i>2009-2010</i>	La Habana <i>1999-2000</i>	Montevideo <i>1999-2000</i>	Santiago de Chile <i>1999-2000</i>	Sao Pablo <i>1999-2000</i>
% encuestas con proxy	11,7	3,7	3,9	8,2	n.d.	9,2	1,4	7,9	13,1

FUENTE: ABALA et al., 2005; FREIRE 2009-2010; INSTITUTO DE ENVEJECIMIENTO 2012

### 3.4 Principales resultados

- El envejecimiento progresivo de Colombia dado en el contexto de la transición demográfica registrada en las últimas décadas, se acentúa en los centros más urbanizados dentro de los cuales sobre sale Bogotá, ciudad capital. La dinámica demográfica de la ciudad permite corroborar la necesidad de profundizar en el conocimiento de los procesos de envejecimiento, salud y bienestar de las personas mayores, razón por la que es muy oportuno realizar la Encuesta SABE en la ciudad, e incluso la encuesta debería realizarse en el conjunto del país. El envejecimiento de la población de Colombia exige estrategias de política pública que deben ser orientadas por la investigación sobre las condiciones sociales y de salud de las personas mayores.
- La muestra de la encuesta SABE Bogotá 2012 es de 2.000 personas con 60 y más años de edad residentes en hogares particulares, que representan a 779.534 personas mayores de Bogotá, estimadas con las proyecciones de población oficiales para el año 2012. La feminización de la vejez, y el menor volumen y peso relativo de la vejez tardía (60 y más años) en comparación con la vejez temprana (60-69 años), junto con índices de masculinidad que disminuyen con la edad, son características de la población de la encuesta que corroboran la consistencia de la información. En este tipo de poblaciones se dan tales diferenciales debido a la sobre mortalidad masculina y a la pérdida de cohortes a medida que aumenta la edad. Puede considerarse que la muestra de la encuesta tiene un potencial estadístico suficiente para desagregaciones por sexo, etapa vital (vejez temprana, vejez tardía) y estrato social, variables de control básicas en el análisis de los distintos aspectos de salud, bienestar y envejecimiento incluidos en el estudio.

- Todas las muestras las ciudades Latino Americanas en las que se ha realizado la encuesta SABE, incluida Bogotá, son comparables porque manejan diseños muestrales homogéneos. Incluso, la muestra de Bogotá utiliza como marco muestral el censo nacional más reciente, lo cual es favorable porque posibilita la representatividad estadística, es decir, es posible la restitución de la muestra al universo, y bajo ese marco muestral se puede considerar un diseño con un potencial estadístico suficiente que permite estimar indicadores confiables sobre los distintos aspectos estudiados. La cobertura de la muestra lograda en Bogotá, 81%, es similar a la obtenida en las otras ciudades Latino Americanas donde se tuvieron tasas de respuesta que oscilan entre 95 y 62 %.
- En la muestra de Bogotá, una baja proporción de encuestas respondidas por el informante proxy, 11%, resulta favorable para la confiabilidad de la información. Incluso, en otras capitales Latino Americanas la proporción de encuestas respondidas por el informante proxy oscila entre el 13 y el 1,4%, con lo cual la experiencia de Bogotá está dentro de los límites de la experiencia de las otras ciudades.

### 3.5 Bibliografía citada

ABALA, LEBRAO, DÍAZ, HAM-CHANDE, HENNIS, PALLONI, PELÁEZ, PRATTS (2005). "Encuesta Salud, Bienestar y Envejecimiento (SABE): metodología de la encuesta y perfil de la población estudiada". *Rev Panam Salud Pública*. 17 (5/6): 307-322.

ALVARADO, B., ZUNZUNEGUI M., BÉLAND F., BAMVITA J. (2008). "Life Course Social and Health Coinditions Linked to Frailty in Latin American Older Men and Women". *Journal of Gerontology*. 63A (12): 1399-1406.

ÁVILA-FUNES JA, AGUILAR-NAVARRO S. El Síndrome de fragilidad en el adulto mayor. *Antología Salud del Anciano*. Parte 2. Departamento de Salud Pública, Facultad de Medicina. UNAM: 2007, 7 p.

DANE (2008) Conciliación censal 1985-2005. Proyecciones de población 2006-2020. [www.dane.gov.co](http://www.dane.gov.co)

FOLSTEIN M. Population-based norms for the Mini-Mental State Examination by age and educational level. *Journal of the American Medical Association* 1993; 269(18):2386-239.

FREIRE W. Encuesta de Salud, Bienestar y Envejecimiento. Ecuador 2009-2010. EN:  
<http://www.gerontologia.org/portal/archivosUpload/Ecuador-Encuesta-SABE-presentacion-resultados.pdf>

INSTITUTO DE ENVEJECIMIENTO (2011, 2012, 2013). Estudio SABE Bogotá. Facultad de Medicina, Universidad Javeriana. (Documentos internos de trabajo).

KISH L. (1982) "Muestreo de encuestas", 3ª reimp, México, Ed Trillas.

PALLONI, A., PELÁEZ M. (s.f.). Salud, bienestar y envejecimiento. Encuesta SABE. OPS. Universidad de Wisconsin

## 4. POBLACIÓN EN ESTUDIO

*La caracterización de las personas mayores residentes en Bogotá, analizadas mediante la encuesta SABE 2012, incluye la composición por sexo y edad, su estratificación social según la clasificación oficial de la ciudad, la educación formal alcanzada de acuerdo con indicadores de alfabetismo, años de educación formal y nivel educativo, la identidad étnica para los grupos Rom, Raizal, indígena, negritudes y población mayoritaria, la magnitud de la población nativa y no nativa residente en la ciudad, y finalmente, la pertenencia a una religión, así como la importancia atribuida a la religión. Considerando estas variables de caracterización, es interesante analizar los diferenciales entre subgrupos de la población mayor para los diferentes objetos de estudio referidos salud, bienestar y envejecimiento que incluye la encuesta. En la medida de lo posible, los resultados de la encuesta se comparan con estadísticas sociales como por ejemplo las proyecciones oficiales de población y los datos de una de las grandes encuestas socio-demográficas que se realizan regularmente en el país. Estas comparaciones permiten corroborar la consistencia de la información emanada de la encuesta SABE Bogotá 2012.*

### 4.1 Sexo, edad y estrato social

Una primera aproximación al análisis de la población estudiada son los diferenciales por sexo, edad y estrato social. Estas desagregaciones se aproximan a distinciones poblacionales que pueden considerarse básicas para el análisis de todos los problemas sobre salud, bienestar y envejecimiento incluidos en el estudio, en el siguiente sentido:

- En razón a condiciones sociales y culturales en contextos históricos particulares y también en parte por características biológicas, los roles sociales de hombres y mujeres tienen diferencias y semejanzas que permean la existencia individual, las dinámicas sociales y las distintas dimensiones de la salud física y mental.
- Las condiciones psicosociales y la salud suelen ser muy distintas en la vejez temprana cuando las personas son activas, funcionales y creativas en la construcción de entornos afectivos favorables y también en la generación de ingresos, en comparación con la vejez tardía cuando la existencia en parte está definida por la morbilidad, la discapacidad y la fragilidad<sup>15</sup>.

---

<sup>15</sup> La fragilidad es un síndrome producto de la pérdida de la reserva homeostática y la capacidad de resistencia del individuo, lo cual conlleva vulnerabilidad frente a distintos riesgos. Se considera que la

- El estrato social, definido por las características físicas exteriores de las viviendas, la disponibilidad de servicios públicos y la infraestructura vial de acceso del barrio de residencia, en buena parte indican las condiciones materiales de vida de las personas<sup>16</sup>. La estratificación social marca diferencias en la salud y el bienestar de las personas mayores, así como en los procesos de envejecimiento.

Evidentemente, los investigadores interesados pueden contar con un potencial estadístico favorable en cada uno de estos subgrupos de población (cuadro 4.1.1).

CUADRO 4.1.1 POBLACIÓN CON 60 Y MÁS AÑOS DE EDAD AÑOS RESIDENTE EN BOGOTÁ SEGÚN SEXO, EDAD Y ESTRATO SOCIAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012. (Valores muestrales)

GÉNERO	ETAPA VITAL	ESTRATO OFICIAL*	DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA	
			No.	%
Hombre	Vejez temprana, 60-69 años de edad	Estrato bajo (1 y 2)	349	10,2
		Estrato medio alto (3, 4, 5 y 6)	145	7,3
	Vejez tardía, 70 y más años de edad	Estrato bajo (1 y 2)	206	10,3
		Estrato medio alto (3, 4, 5 y 6)	196	9,8
		<i>Sub total</i>	<b>896</b>	<b>37,6</b>
Mujer	Vejez temprana, 60-69 años de edad	Estrato bajo (1 y 2)	329	16,5
		Estrato medio alto (3, 4, 5 y 6)	282	14,1
	Vejez tardía, 70 y más años de edad	Estrato bajo (1 y 2)	299	15,0
		Estrato medio alto (3, 4, 5 y 6)	339	17,0
		<i>Sub total</i>	<b>1.249</b>	<b>62,5</b>
		<i>TOTAL</i>	<b>2.000</b>	<b>100,0</b>

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Universidad Javerina. 2012

\* Estratificación oficial del barrio de residencia, definida por condiciones urbanas del entorno y condiciones físicas exteriores de la vivienda (IDU 2012). Se realizaron 14 encuestas en una zona rural de Bogotá, las cuales se incluyeron en el estrato bajo.

Ahora bien, el predominio de las mujeres en la vejez también es evidente en la población de la encuesta SABE de Bogotá: las mujeres representan el 57,2 y los hombres el 42,8% de la muestra (cuadro 4.1.2). A medida que aumenta la edad, se acentúa la feminización de la vejez, por el efecto de la sobre mortalidad masculina a lo largo del ciclo vital, y principalmente en la edad avanzada (gráfico 4.1.2).

fragilidad es parte del proceso continuo de envejecimiento, que en el plano biológico actúa sobre los sistemas endocrino, cardiovascular, músculo-esquelético, inmunológico y nervioso (ÁVILA-FUNES et al., 2007). La fuerza de agarre, la pérdida no intencional de peso, la baja actividad física, la limitación y el cansancio, son criterios utilizados para la medición de la fragilidad (ALVARADO 2008).

<sup>16</sup> La distribución de la muestra por estrato social no representa (estadísticamente) la estratificación de la población mayor de la ciudad, razón por la que los datos no aparecen ponderados.

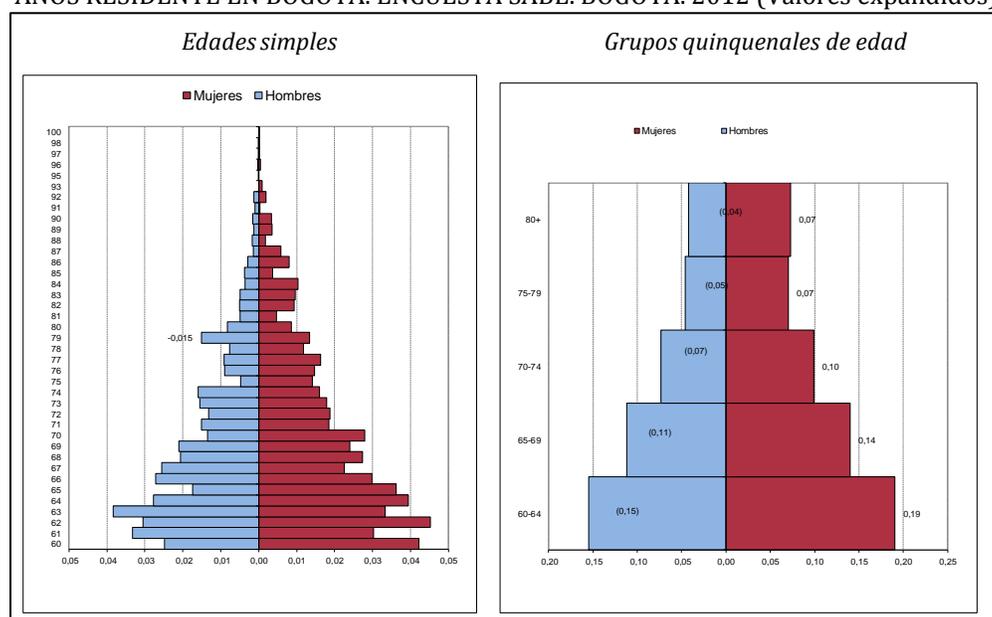
CUADRO 4.1.2 COMPOSICIÓN POR SEXO Y EDAD DE LA POBLACIÓN CON 60 Y MÁS AÑOS DE EDAD AÑOS RESIDENTE EN BOGOTÁ. ENCUESTA SABE. BOGOTÁ. 2012. (Valores expandidos)

Grupos de edad	Hombres		Mujeres		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
60-64	120.561	15,5	148.447	19,0	269.023	34,5
65-69	87.101	11,2	108.954	14,0	196.066	25,2
70-74	57.131	7,3	77.056	9,9	134.194	17,2
75-79	35.681	4,6	54.856	7,0	90.542	11,6
80+	33.084	4,3	56.663	7,3	89.747	11,5
<b>Total</b>	<b>333.558</b>	<b>42,8</b>	<b>445.976</b>	<b>57,2</b>	<b>779.573</b>	<b>100,0</b>

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Universidad Javeriana. 2012

El 60% de la población está en la vejez temprana (60-69 años) y el 40% restante en la vejez tardía (70 y más años), con lo cual es evidente la disminución de las cohortes por el efecto de la sobre mortalidad masculina creciente con el aumento de la edad (cuadro 4.1.2 y gráfico 4.1.1) <sup>17</sup>.

GRÁFICO 4.1.1 COMPOSICIÓN POR SEXO Y EDAD DE LA POBLACIÓN CON 60 Y MÁS AÑOS DE EDAD AÑOS RESIDENTE EN BOGOTÁ. ENCUESTA SABE. BOGOTÁ. 2012 (Valores expandidos)



FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

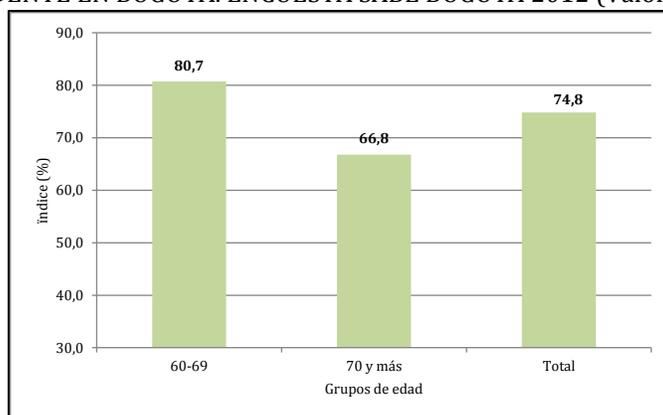
La estructura de la población mayor por sexo y edad observada a partir de la Encuesta SABE de Bogotá es muy similar a observada para el conjunto de la ciudad, y consecuente

<sup>17</sup> En el cuadro 3.2 del anexo aparece la población de la encuesta por edades simples, con valores expandidos.

con la estructura del país del año 2012, estimada con las proyecciones de población oficiales: con el aumento de la edad las cohortes disminuyen, principalmente disminuyen las cohortes de mujeres por el efecto de la sobre mortalidad masculina, lo cual se refleja en el incremento del índice de masculinidad con el aumento de la edad y la estrechez de la cúspide de la pirámide de edades de la población con 60 y más años de edad. (MPS, 2013).

Por otra parte, el índice de masculinidad, número de hombres por cada 100 mujeres, corrobora estos diferenciales y tendencias: en la vejez temprana el índice es 80,7%, y en vejez tardía el indicador disminuye a 66,8% (gráfico 4.1.2).

GRÁFICO 4.1.2 ÍNDICE DE MASCULINIDAD DE LA POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS AÑOS RESIDENTE EN BOGOTÁ. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012 (Valores expandidos)



FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

Los resultados de la encuesta SABE referidos a la composición por sexo y edad de la población mayor son similares a los obtenidos con las proyecciones de población oficiales del país (DANE 2007). Con esta fuente, para los años 2010- 2012 el índice de masculinidad de la población con 60 y más años en Bogotá es el más bajo de todos los departamentos, 75 hombres por cada 100 mujeres (MEDINA 2013). De hecho, entre más envejecida es la estructura de una población menor es el índice de masculinidad, y Bogotá por su nivel de desarrollo social es uno de los departamentos que tiene la estructura por edad más envejecida. Así las cosas, el índice de masculinidad refleja la feminización de la vejez, y la importancia de focalizar las mujeres viudas que no cuentan con protección social, grupo mayoritario entre la población mayor<sup>18</sup>.

---

<sup>18</sup> En el capítulo 6 de este documento, denominado, redes sociales de apoyo, se presentan las brechas de género evidentes entre la población mayor en la cobertura de pensiones y afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

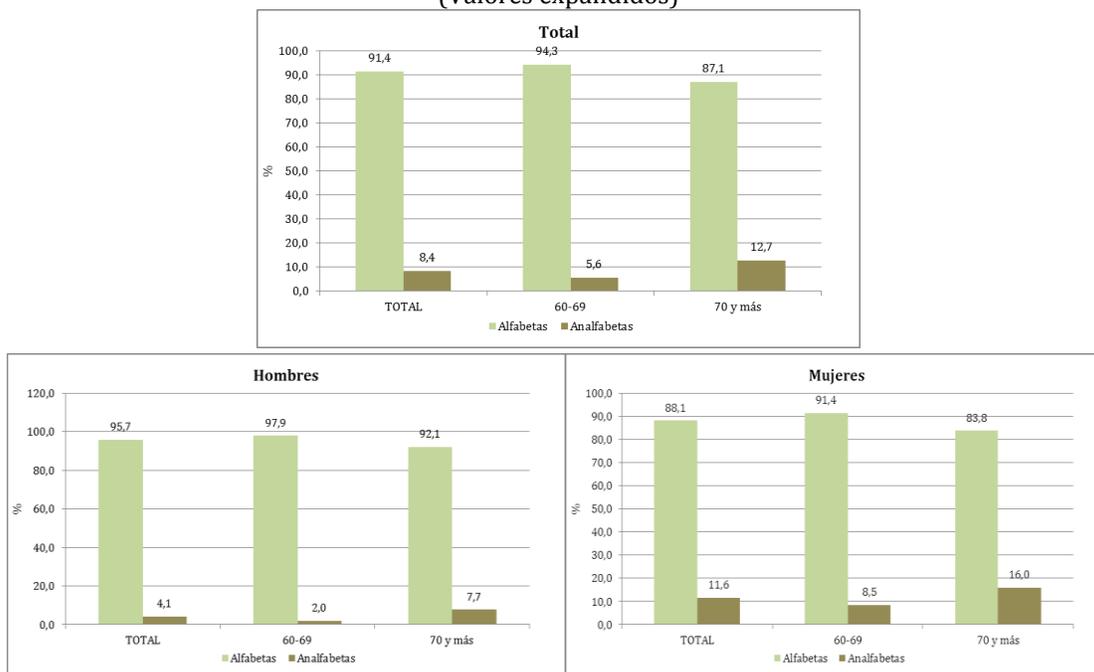
## 4.2 Educación formal

### - Alfabetismo, años de educación formal y nivel educativo

El 8.4% de la población con 60 y más años residente en Bogotá no sabe leer y escribir. Cuando las cohortes que al momento de la encuesta (2012) tienen 60 y más años atravesaron su edad escolar (antes de los años 50s), no estaba generalizado el acceso a la educación formal en un país predominantemente rural. Esto explica que el analfabetismo sea mayor entre las cohortes más viejas, 12.7% de la población con 70 y más años (vejez tardía) es analfabeta; por contraste, la tasa de analfabetismo entre los 60 y 69 años (vejez temprana) es 5.6%, un 53% menor en comparación con la vejez tardía (gráfico 4.2.1). El analfabetismo es el doble en la vejez tardía, 5.5 y 12% respectivamente.

GRÁFICO 4.2.1 ANalfabetismo EN PERSONAS MAYORES. POBLACIÓN CON 60 Y MÁS AÑOS RESIDENTE EN BOGOTÁ POR SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012.

(Valores expandidos)

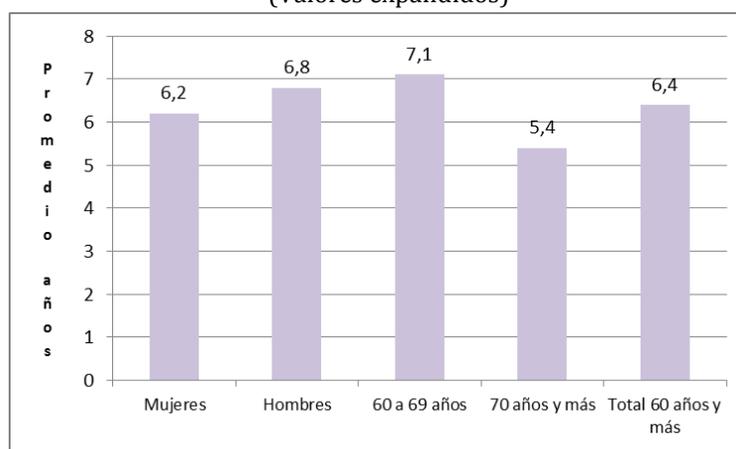


FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

De acuerdo con la Gran Encuesta Integrada de Hogares, en el país la tasa de analfabetismo para la población con 60 y más años de vieja del 15%, con un diferencial enorme entre hombres y mujeres, 8 y 43% respectivamente. Los diferenciales por edad dentro de la vejez también son considerables, para 70 a 79 años 22%, y para 80 y más años 71% (DANE GEIH, 2011). Es explicable que Bogotá tenga menores niveles de analfabetismo en comparación con el conjunto del país, es el departamento más urbanizado con los mejores indicadores de desarrollo social.

Por otra parte, la brecha en la educación formal entre la vejez temprana y tardía también se evidencia con los años promedios de educación alcanzados, 7,1 para el primer grupo y 5,4 para el segundo, en tanto que para toda la población mayor es 6.4 (gráfico 4.2.2). En Colombia, el promedio de años de educación formal para la población (7 y más años de edad) es 7.2, y para el conjunto de la población mayor (60 y más años) es 4.7 (GEIH, 2011). De nuevo se evidencia que la vejez de Bogotá tiene un mayor alcance a la educación formal.

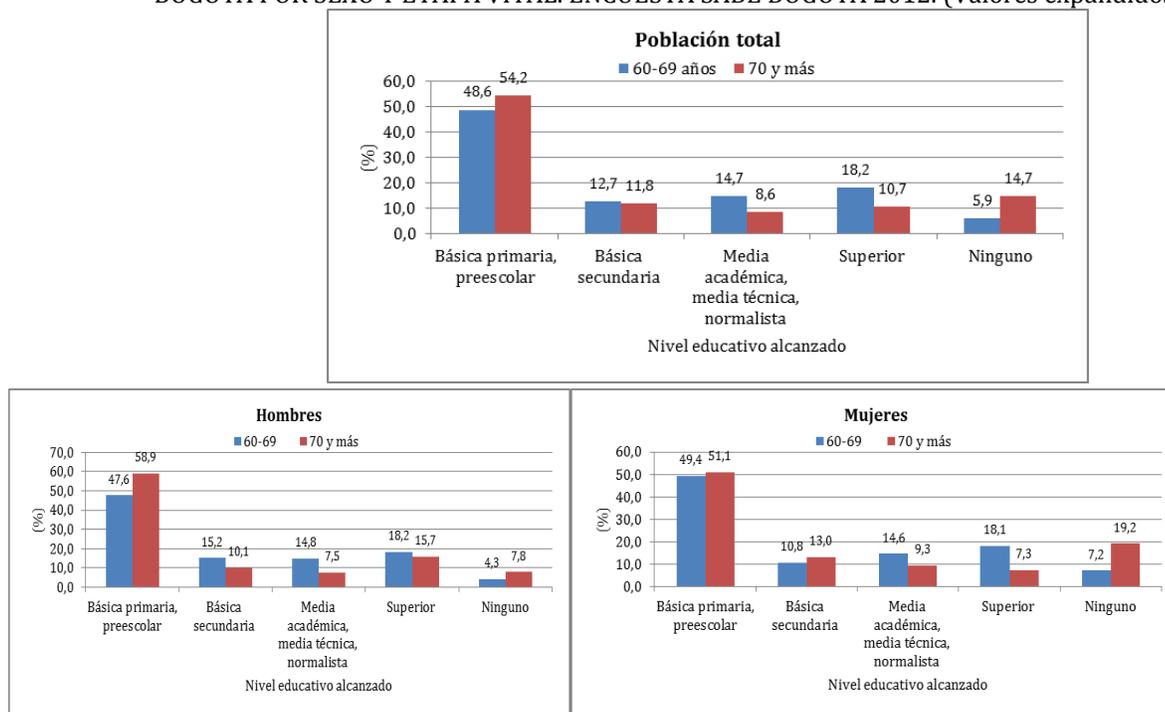
GRÁFICO 4.2.2 AÑOS PROMEDIO DE EDUCACIÓN FORMAL. POBLACIÓN CON 60 Y MÁS AÑOS RESIDENTE EN BOGOTÁ POR SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012.  
(Valores expandidos)



FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

Igualmente, la educación secundaria, media y superior es más alta en la vejez temprana en comparación con la vejez tardía. Llama la atención que la educación primaria es algo superior en la vejez tardía (48 y 54% respectivamente), es decir, en la vejez tardía la cobertura de la educación primaria es un 16% mayor en comparación con la vejez temprana. De todos modos, hay una distancia enorme entre el alcance de la educación primaria y el alcance a los otros niveles educativos, cerca de la mitad de la población mayor tiene educación primaria, en tanto que cerca de un 10% alcanzan educación secundaria, y una proporción algo mayor tiene educación superior (gráfico 4.2.3).

GRÁFICO 4.2.3 NIVEL EDUCATIVO ALCANZADO. POBLACIÓN CON 60 Y MÁS AÑOS RESIDENTE EN BOGOTÁ POR SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012. (Valores expandidos)



FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

Por otra parte, llama la atención que aunque hoy día en la población general son mínimas las brechas de género en educación formal<sup>19</sup>, por el contrario, entre la población mayor hay brechas de género importantes que se reflejan en el analfabetismo, el promedio de años de educación formal y en la educación por grados, en el siguiente orden:

- i) En comparación con los hombres, el analfabetismo es 4 veces mayor entre las mujeres de vejez temprana, y el doble entre las mujeres de vejez tardía, claro está, los niveles de analfabetismo continúan siendo mayores la vejez tardía<sup>20</sup>. ii) El número promedio de años de educación formal es levemente mayor en los hombres en

<sup>19</sup> Por ejemplo, el promedio ponderado de años de educación formal para el país, para hombres y para mujeres es 5, sin diferenciales entre sexos (población con 7 y más años de educación formal) (GEIH 2011).

<sup>20</sup> Las brechas de género en el analfabetismo para la población mayor del país son enormes, el 13% hombres y el 48% mujeres (GEIH 2011), claro está, tanto en hombres como en mujeres el analfabetismo se acentúa con el aumento de la edad.

comparación con las mujeres, 6,8 y 6,2 respectivamente<sup>21</sup>. iii) La educación secundaria y la educación superior son considerablemente superiores para los hombres mayores en comparación con las generaciones de mujeres contemporáneas, sobretudo en la vejez tardía. Sin embargo, en la vejez temprana la brecha de género desaparece en la educación superior (gráficos 4.2.1, 4.2.2 y 4.2.3).

Este orden de cosas refleja cambios referidos a la modernización del rol social de la mujer, proceso de lento cambio y larga duración que viene evidenciándose en los indicadores sociales del país desde los años 60s, con diferenciales importantes entre grupos sociales, evidentemente, los estratos altos han liderado los cambios<sup>22,23</sup>.

El primer eje de la Política Distrital de Envejecimiento y Vejez se refiere a ideología, valores, cultura, incluido el acceso a la educación formal, la recreación y el deporte. A la luz de este “deber ser ideal”, puede pensarse en la importancia de implementar una estrategia de incremento del nivel educativo de las mujeres mayores, y en general de las poblaciones más longevas. Las implicaciones de incrementos en el nivel educativo, no necesariamente de la educación formal, se relacionan con un mayor acceso a los beneficios de la cultura.

---

<sup>21</sup> En Colombia, el promedio de años de educación formal para la población mayor (60 y más años) es 4.7, 5 para hombres y 4.5 para mujeres (GEIH 2011).

<sup>22</sup> Proceso antecedente y concomitante a la transición de la fecundidad en el país, registrada desde mediados de los años 60s. En el contexto de la modernización social, industrialización, urbanización, transición epidemiológica, mejoras en el nivel de vida de los hogares, entre otros cambios, junto con el descenso de la fecundidad se acentúa la participación de la mujer en el mercado laboral, se eleva su nivel educativo y se dan cambios culturales en torno a su rol social que afectan las brechas sociales de género (MEDINA 2005).

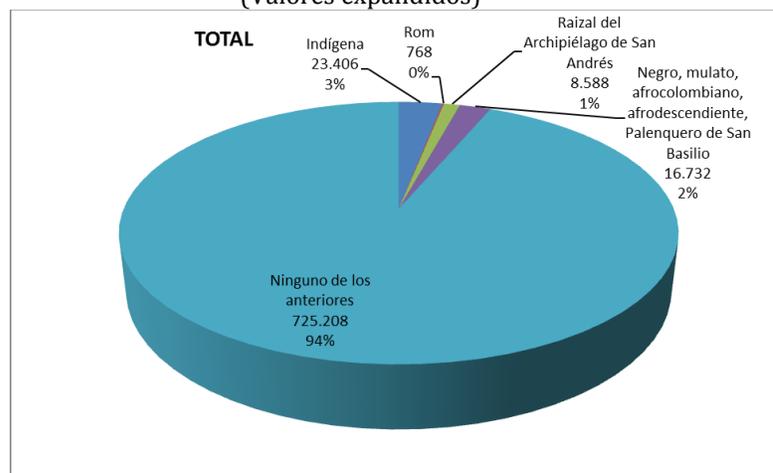
<sup>23</sup> Finalmente, es necesario comentar que de acuerdo con la Encuesta Distrital de Demografía y Salud 2011, el porcentaje de adultos mayores que no aprobó ningún año de educación formal es mínimo (0.1%); en Bogotá, el 28% de la población mayor aprobó algún año de secundaria y el 23% algún año de educación superior mientras que en el total del país estos porcentajes son del 17 y el 5% respectivamente. Esta encuesta también estableció que en Bogotá es visible la brecha en el acceso a educación superior de las mujeres mayores: mientras el 30% de los hombres tuvo acceso a la universidad este porcentaje es del 19% para las mujeres (PROFAMILIA 2011). Llama la atención, que los indicadores de educación de la población mayor de la ciudad capital contabilizados con la EDDS son más altos que los contabilizados con la encuesta SABE Bogotá 2012. Probablemente, diferencias en diseños muestrales y métodos de recolección de la información pueden asociarse con estos contrastes.

### 4.3 Identidad étnica

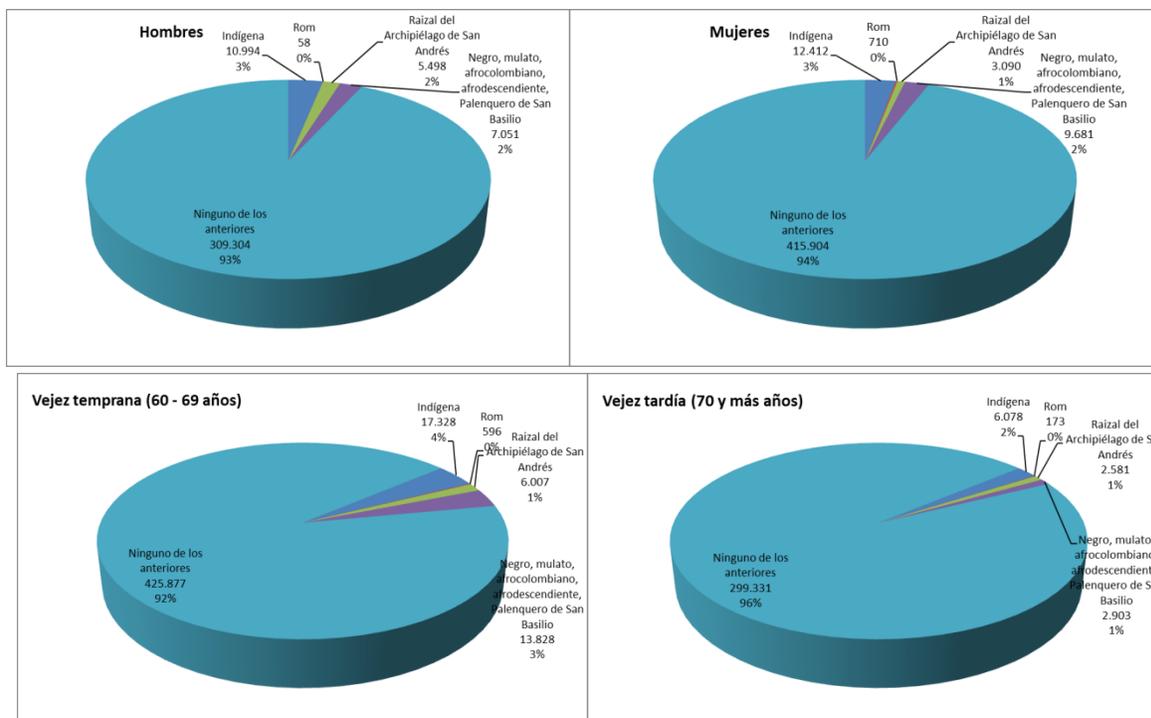
Más del 90% de la población con 60 y más años, residente en la ciudad pertenece al grupo sin identidad étnica<sup>24</sup>, las negritudes representan el 2%, y los grupos indígenas también representan el 2%. La gran mayoría de la población indígena mayor residente en Bogotá son hombres, y es menor la población mayor perteneciente a grupos étnicos en la vejez tardía (en comparación con la vejez temprana), lo cual indica que la inmigración de grupos étnicos a la ciudad es de las generaciones más jóvenes (dentro de la población mayor estudiada) (gráfico 4.3.1).

De acuerdo con el último censo nacional del país, 2005, el 10% de la población total se clasifica en las negritudes, 3% en los grupos indígenas (clasificación por autopercepción) (DANE 2007). Claro está, en la ciudad capital es mínima la residencia de población perteneciente a las negritudes, lo cual explica la diferencia con la encuesta SABE Bogotá 2012.

GRÁFICO 4.3.1 PROPORCIÓN DE PERSONAS MAYORES SEGÚN IDENTIDAD ÉTNICA. POBLACIÓN CON 60 Y MÁS AÑOS RESIDENTE EN BOGOTÁ POR SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012.  
(Valores expandidos)



<sup>24</sup> Este grupo está compuesto principalmente por población mestiza, pero en la encuesta (tampoco en los censos) no se incluyen preguntas para su identificación.



FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

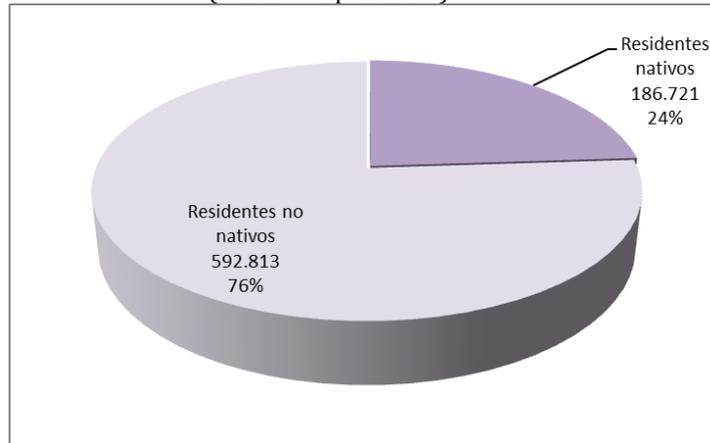
#### 4.4 Población nativa y no nativa residente en la ciudad

El 76% de la población mayor residente en Bogotá nació en otro municipio, y tan solo una cuarta parte son residentes nativos (gráfico 4.4.1). Justamente, el crecimiento de la ciudad registrado principalmente desde los años 50<sup>25</sup> se consolida a lo largo de las siguientes décadas con la inmigración de población proveniente principalmente de las zonas rurales de otros municipios, por lo general de municipios de los departamentos más próximos, Cundinamarca y Boyacá<sup>26</sup>. De hecho, la gran mayoría de las personas con 60 y más años residentes en la ciudad (en 2012) provienen de las zonas rurales de Cundinamarca y Bogotá, en menor medida también llegaron a residir a la capital poblaciones provenientes de las zonas urbanas de estos departamentos (gráfico 4.4.2).

<sup>25</sup> Un referente general del proceso de urbanización del país: en el censo de 1951 se registra el 75% de población rural, y esta proporción desciende al 25% en el censo del año 2005, y en consecuencia la población urbana representa tres cuartas partes del total.

<sup>26</sup> De acuerdo con el censo general 2005, estas son tendencias generales observadas en las migraciones internas, en particular, las referidas a la conformación de los grandes núcleos urbanos (DANE 2007).

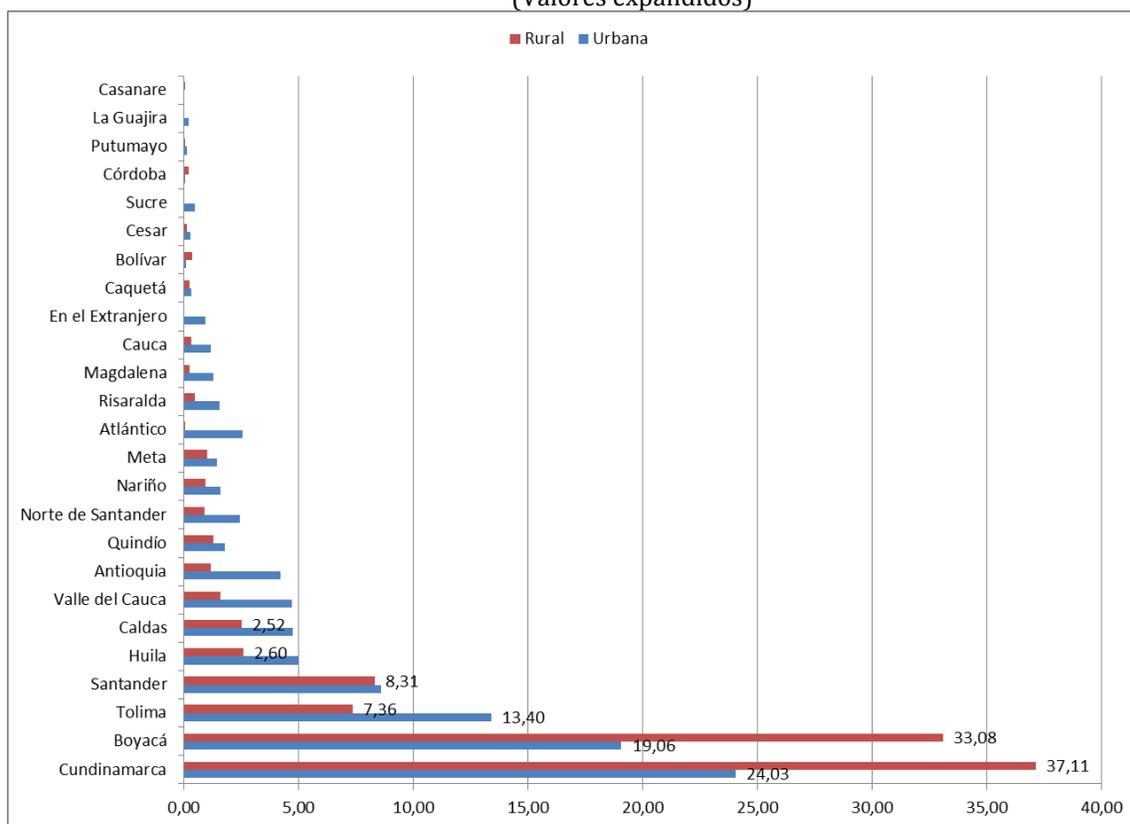
GRÁFICO 4.4.1 PROPORCIÓN DE PERSONAS MAYORES RESIDENTES NATIVOS Y NO NATIVOS. POBLACIÓN CON 60 Y MÁS AÑOS RESIDENTE EN BOGOTÁ. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012. (Valores expandidos)



FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

La mirada biográfica incluida en la encuesta con la que se observan los 35 años anteriores de vida de las personas mayores (1978 - 2012), permitió concluir que en ese periodo es mínimo el cambio de municipio de residencia. Cabe pensar que los inmigrantes llegaron a la ciudad en las tres décadas anteriores al periodo observado, años 50s, 60s y 70s aproximadamente. Incluso, cuando se indagó por el desplazamiento forzado por violencia armada, se evidenció que no solo que se desplaza principalmente la población que en el momento de la encuesta está en vejez tardía (70 y más años de edad), sino también que el primer desplazamiento ocurrió en la infancia y la adolescencia. Estos datos permiten pensar que la población inmigra a la ciudad antes de la vejez y estabiliza su residencia permanente durante las décadas siguientes.

GRÁFICO 4.4.2 DEPARTAMENTO Y ZONA DE NACIMIENTO DE LOS RESIDENTES NO NATIVOS. POBLACIÓN CON 60 Y MÁS AÑOS RESIDENTE EN BOGOTÁ. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012. (Valores expandidos)



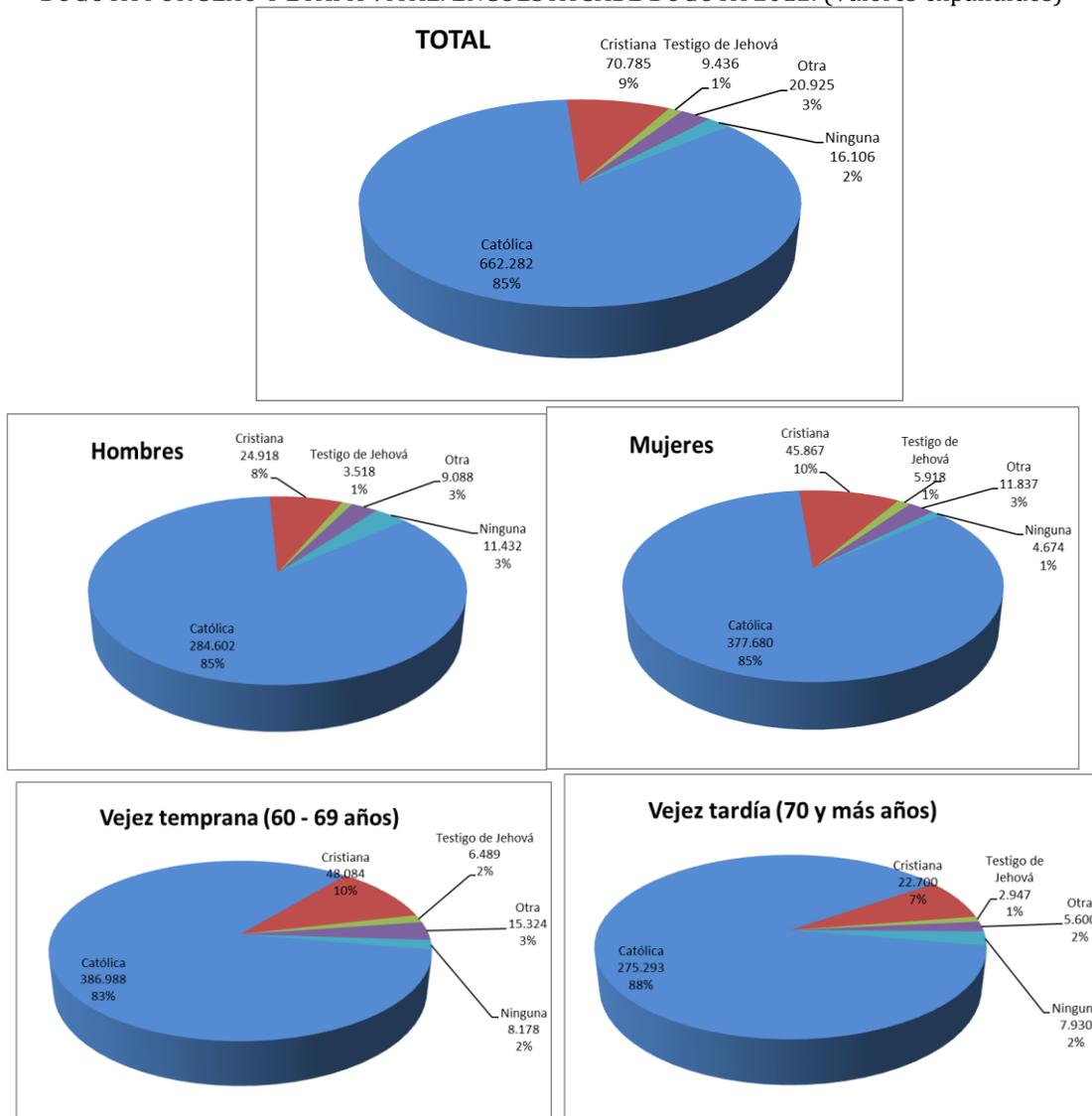
FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

## 4.5 Importancia atribuida a la religión

### - *Pertenencia a una religión*

La gran mayoría, casi toda la población con 60 y más años, residente en Bogotá afirma pertenecer a una religión, generalmente a la religión Católica. El 2% del total, un poco más de 16.000 personas, no se identifica con una religión determinada, y en este grupo predominan los hombres y las personas de vejez temprana (60 y más años de edad) (gráfico 4.5.1). La religión es considerada como “importante” por la gran mayoría de las personas viejas, y entre las personas de vejez temprana y también entre los hombres se encuentran con mayor frecuencias casos que atribuyen una menor importancia a la religión (gráfico 4.5.2).

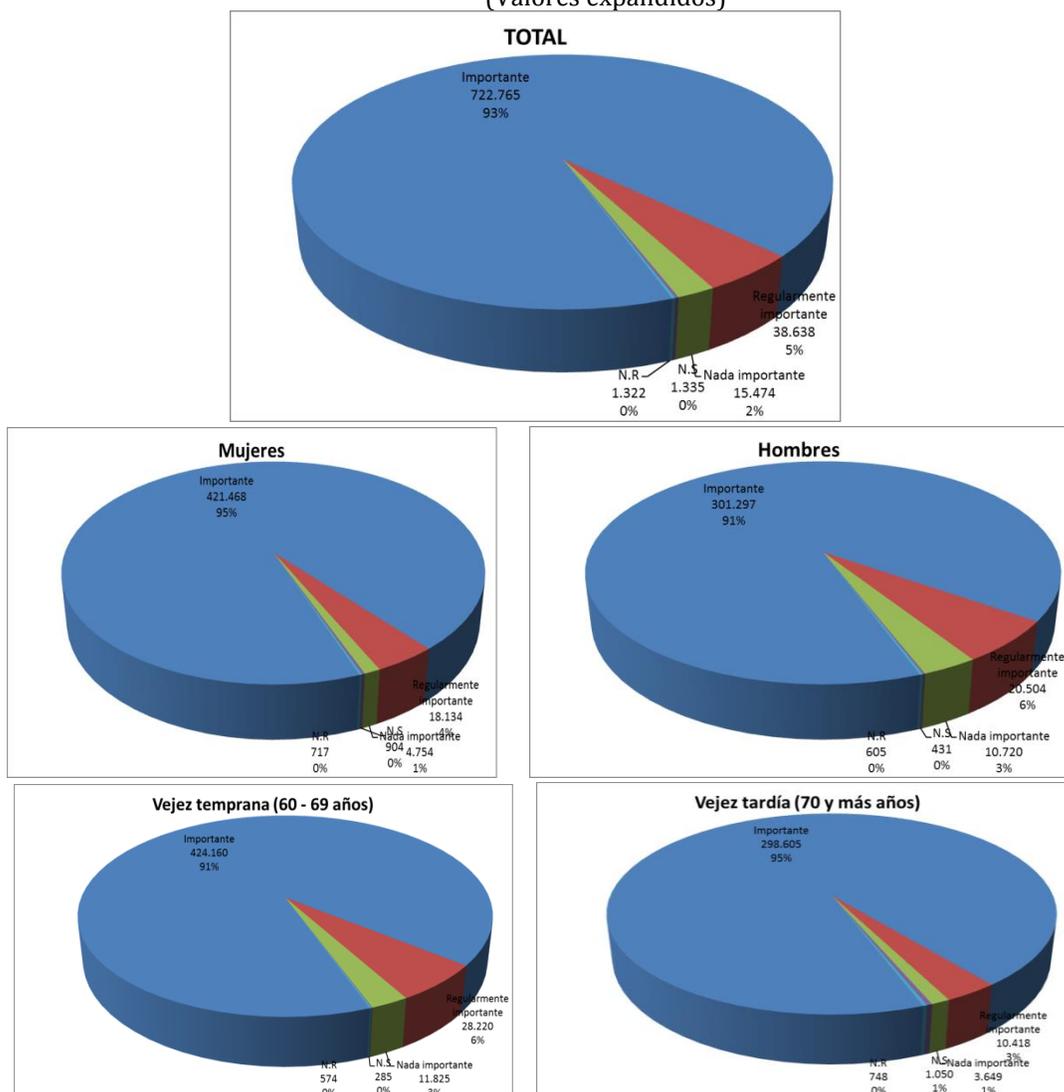
GRÁFICO 4.5.1 PERTENENCIA A UNA RELIGIÓN. POBLACIÓN CON 60 Y MÁS AÑOS RESIDENTE EN BOGOTÁ POR SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012. (Valores expandidos)



FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

GRÁFICO 4.5.2 IMPORTANCIA ATRIBUIDA A LA RELIGIÓN. POBLACIÓN CON 60 Y MÁS AÑOS RESIDENTE EN BOGOTÁ POR SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012.

(Valores expandidos)



FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

#### 4.6 Principales resultados: características de la población en estudio

- La muestra de la Encuesta SABE Bogotá 2012 incluye 2.000 personas con 60 y más años de edad residentes permanentes en la ciudad en hogares particulares<sup>27</sup>, y esta muestra representa a 779.573 personas mayores de la ciudad. ). A medida que

<sup>27</sup> Hogares particulares, a diferencia de los hogares colectivos como son, ancianatos, internados de colegios, conventos, hospitales, residencias colectivas, guarniciones de policía ejército, etcétera. Residente permanente significa vivir en el municipio al menos durante 6 meses ininterrumpidamente.

aumenta la edad, se acentúa la feminización de la vejez, por el efecto de la sobre mortalidad masculina a lo largo del ciclo vital, y principalmente en la edad avanzada. Los resultados de la encuesta SABE referidos a la composición por sexo y edad de la población mayor son similares a los obtenidos con las proyecciones de población oficiales del país. Con el aumento de la edad las cohortes disminuyen, principalmente disminuyen las cohortes de hombres por el efecto de la sobre mortalidad masculina, lo cual se refleja en el descenso del índice de masculinidad con el aumento de la edad, y en la estrechez cada vez mayor de la cúspide de la pirámide de edades de la población con 60 y más años de edad.

- Entre la población mayor hay importantes brechas de género y brechas de edad (entre vejez temprana y vejez tardía) que se reflejan en el analfabetismo, el promedio de años de educación formal y en la educación alcanzada por grados. Cuando estas cohortes atravesaron su edad escolar, era limitado el acceso a la educación formal entre la población general, sobre todo entre las cohortes más viejas, en tanto que las diferencias de roles sociales entre hombres y mujeres favorecían mayoritariamente el acceso de la población masculina a la educación formal. El analfabetismo es el doble en la vejez tardía, 5.5 y 12% respectivamente. La brecha en la educación formal entre la vejez temprana y tardía también se evidencia con los años promedios de educación alcanzados, 7,1 para el primer grupo y 5,4 para el segundo. Igualmente, la educación secundaria, media y superior es más alta en la vejez temprana en comparación con la vejez tardía. Hay una distancia enorme entre el alcance de la educación primaria y el alcance a los otros niveles educativos, cerca de la mitad de la población mayor tiene educación primaria, en tanto que cerca de un 10% alcanzan educación secundaria, y una proporción algo mayor tiene educación superior. Las brechas de género en educación entre la población mayor se evidencian en: en comparación con los hombres, el analfabetismo es 4 veces mayor entre las mujeres de vejez temprana, y el doble entre las mujeres de vejez tardía; el número promedio de años de educación formal es levemente mayor en los hombres en comparación con las mujeres; la educación secundaria y la educación superior son considerablemente superiores para los hombres mayores en comparación con las generaciones de mujeres contemporáneas, sobretodo en la vejez tardía; sin embargo, en la vejez temprana la brecha de género desaparece en la educación superior. Por contraste, hoy día en la población general no existen brechas de género en educación.
- La gran mayoría de la población con 60 y más años residente en la ciudad pertenece a la población sin identidad étnica, las negritudes y los grupos indígenas representan menos del 5%, con predominio de los hombres. En la inmigración de

grupos étnicos a la ciudad predominan las generaciones más jóvenes (vejez temprana).

- De acuerdo con el último censo nacional del país, 2005, el 10% de la población total se clasifica en las negritudes, 3% en los grupos indígenas (clasificación por autopercepción) (DANE 2007). Claro está, en la ciudad capital es mínima la residencia de población perteneciente a las negritudes, lo cual explica la diferencia con la encuesta SABE Bogotá 2012.
- Tres cuartas partes de la población mayor residente en Bogotá son inmigrantes a la ciudad, por lo general de municipios de los departamentos más próximos, Cundinamarca y Boyacá, y de todos ellos, la gran mayoría provienen de las zonas rurales de Cundinamarca y Bogotá, en menor medida también llegaron a residir a la capital poblaciones provenientes de las zonas urbanas de estos departamentos. La población inmigra a la ciudad antes de la vejez, y estabiliza su residencia permanente durante las siguientes décadas.
- La mayoría de la población mayor afirma pertenecer a la religión “Católica” (85%), y la gran mayoría de todos los entrevistados (92%) considera que la religión es “muy importante” en su vida. Entre los casos que afirman no pertenecer a una religión, una pequeña parte de la población mayor aproximadamente 16.000 personas, predomina la vejez temprana y los hombres.

#### **4.7 Bibliografía citada**

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ (2010) Política Distrital de Envejecimiento y Vejez. Secretaría de Integración Social 2010-2025. [www.integraciónsocial.gov.co](http://www.integraciónsocial.gov.co)

DANE, DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA (2012) Gran Encuesta Integrada de Hogares 2011. [www.dane.gov.co](http://www.dane.gov.co)

DANE, DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA (2007a) Censo general 2005. [www.dane.gov.co](http://www.dane.gov.co)

DANE, DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA (2007b) Conciliación censal 1985-2005. Colombia. Proyecciones de población 2006 - 2020. [www.dane.gov.co](http://www.dane.gov.co)

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL (2013) Inequidades sociales de la población mayor en Colombia 2005-2011. Publicación en CD interactivo. Oficina de Promoción Social. Bogotá.

MEDINA M. (2013) Envejecimiento demográfico condiciones sociales y de salud de la población con 60 y más años de edad. Cátedra Manuel Ancízar. Universidad Nacional de Colombia. Sede Bogotá. Imprenta Universidad Nacional. (En prensa).

MEDINA M. (2005) Historias reproductivas en el contexto de la transición de la fecundidad. Estudio de la trayectoria anticonceptiva y conyugal de mujeres residentes en Bogotá. Tesis para obtener el doctorado en Demografía. Centro de Estudios Demográficos. Universidad Autónoma de Barcelona.

PROFAMILIA (2011) Encuesta Distrital de Demografía y Salud. [www.profamilia.com](http://www.profamilia.com)

## 4.8 ANEXOS

### Anexo 4.1 Información estadística de soporte

CUADRO 0.1 ANALFABETISMO. POBLACIÓN CON 60 Y MÁS AÑOS RESIDENTE EN BOGOTÁ POR SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012. (Valores expandidos)

Etapa vital	Población de 60 y más		Hombres		Mujeres	
	Alfabetas	Analfabetas	Alfabetas	Analfabetas	Alfabetas	Analfabetas
TOTAL	91,4	8,4	95,7	4,1	88,1	11,6
60-69	94,3	5,6	97,9	2,0	91,4	8,5
70 y más	87,1	12,7	92,1	7,7	83,8	16,0

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 0.2 AÑOS DE EDUCACIÓN FORMAL. POBLACIÓN CON 60 Y MÁS AÑOS RESIDENTE EN BOGOTÁ POR SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012. (Valores expandidos)

Años de educación	Hombres			Mujeres			TOTAL		
	60-69 años	70 y más	TOTAL	60-69 años	70 y más	TOTAL	60-69 años	70 y más	TOTAL
0	8.987	10.407	19.394	18.815	37.560	56.375	27.803	47.966	75.769
1	11.298	10.042	21.340	13.216	8.640	21.856	24.514	18.683	43.197
2	12.902	13.954	26.856	25.652	18.653	44.305	38.554	32.608	71.162
3	16.581	13.009	29.590	21.790	17.690	39.480	38.371	30.700	69.071
4	13.166	7.862	21.028	12.155	9.792	21.947	25.322	17.652	42.974
5	44.855	28.708	73.563	53.812	40.279	94.091	98.667	68.987	167.654
6	7.868	1.488	9.356	6.021	5.594	11.615	13.889	7.083	20.972
7	9.187	4.572	13.759	5.191	6.602	11.793	14.379	11.175	25.554
8	10.153	3.954	14.107	6.720	5.690	12.410	16.874	9.643	26.517
9	4.313	2.657	6.970	9.823	6.639	16.462	14.136	9.295	23.431
10	2.767	105	2.872	2.482	978	3.460	5.251	1.084	6.335
11	24.333	9.378	33.711	34.705	16.437	51.142	59.038	25.815	84.853
12	4.782	33	4.815	4.039	87	4.126	8.821	120	8.941
13	7.530	5.211	12.741	8.912	4.300	13.212	16.442	9.511	25.953
14	6.109	2.164	8.273	4.637	40	4.677	10.746	2.204	12.950
15	421	201	622	1.497	52	1.549	1.918	253	2.171
16	9.817	6.196	16.013	13.786	1.891	15.677	23.602	8.087	31.689
17	12.445	4.846	17.291	4.142	5.355	9.497	16.587	10.201	26.788
18				156	0	156	156	0	156
19	145	731	876	6.275	1.501	7.776	6.420	2.232	8.652
20	0	378	378	2.471	793	3.264	2.471	1.171	3.642
26				1.102	0	1.102	1.102	0	1.102
TOTAL	207659	125896	333.555	257.399	188.573	445.972	465.063	314.470	779.533
Promedio ponderado de años de educación	7,3	6,0	6,8	7,0	5,0	6,2	7,1	5,4	6,4

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 0.3 NIVEL EDUCATIVO ALCANZADO. PORCENTAJE DE POBLACIÓN CON 60 Y MÁS AÑOS RESIDENTE EN BOGOTÁ POR SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012. (Valores expandidos)

Edad	TOTAL					
	TOTAL	Básica primaria, preescolar	Básica secundaria	Media académica, media técnica, normalista	Superior	Ninguno
TOTAL	100	50,8	12,4	12,2	15,1	9,4
60-69 años	100	48,6	12,7	14,7	18,2	5,9
70 y más	100	54,2	11,8	8,6	10,7	14,7
Hombres						
TOTAL	100	51,9	13,2	12,0	17,2	5,6
60-69	100	47,6	15,2	14,8	18,2	4,3
70 y más	100	58,9	10,1	7,5	15,7	7,8
Mujeres						
TOTAL	100	50,1	11,7	12,4	13,6	12,3
60-69	100	49,4	10,8	14,6	18,1	7,2
70 y más	100	51,1	13,0	9,3	7,3	19,2

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 0.4 IDENTIDAD ÉTNICA. POBLACIÓN CON 60 Y MÁS AÑOS RESIDENTE EN BOGOTÁ POR SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012. (Valores expandidos)

ETNIA	TOTAL		SEXO				ETAPA VITAL			
			Hombres		Mujeres		Vejez temprana (60 - 69)		Vejez tardía (70 y más)	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Indígena	23.406	3,0	10.994	3,3	12.412	2,8	17.328	3,7	6.078	1,9
Rom	768	0,1	58	0,0	710	0,2	596	0,1	173	0,1
Raizal del Archipiélago de San Andrés	8.588	1,1	5.498	1,6	3.090	0,7	6.007	1,3	2.581	0,8
Negro, mulato, afrocolombiano, afrodescendiente, Palenquero de San Basilio	16.732	2,1	7.051	2,1	9.681	2,2	13.828	3,0	2.903	0,9
Ninguno de los anteriores	725.208	93,0	309.304	92,7	415.904	93,3	425.877	91,6	299.331	95,2
NS, NR	4.832	0,6	653	0,2	4.179	0,9	1.427	0,3	3.405	1,1
Total	779.534	100	333.558	100	445.976	100	465.063	100	314.471	100

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 0.5 RESIDENTES NATIVOS Y NO NATIVOS. POBLACIÓN CON 60 Y MÁS AÑOS RESIDENTE EN BOGOTÁ. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012. (Valores expandidos)

Nativos y no nativos	No.	%
Residentes nativos	186.721	24,0
Residentes no nativos	592.813	76,0
Total	779.534	100

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 0.6 DEPARTAMENTO Y ZONA DE NACIMIENTO DE LOS RESIDENTES NO NATIVOS. POBLACIÓN CON 60 Y MÁS AÑOS RESIDENTE EN BOGOTÁ. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012. (Valores expandidos)

Departamento de nacimiento	Zona				Total	
	Urbana		Rural			
	No.	%	No.	%	No.	%
Cundinamarca	48.880	24,03	144.496	37,11	193.376	32,62
Boyacá	38.783	19,06	128.824	33,08	167.607	28,27
Tolima	27.259	13,40	28.660	7,36	55.919	9,43
Santander	17.439	8,57	32.349	8,31	49.788	8,40
Huila	10.128	4,98	10.118	2,60	20.246	3,42
Caldas	9.623	4,73	9.811	2,52	19.434	3,28
Valle del Cauca	9.589	4,71	6.144	1,58	15.733	2,65
Antioquia	8.580	4,22	4.623	1,19	13.203	2,23
Quindío	3.604	1,77	4.930	1,27	8.534	1,44
Norte de Santander	4.919	2,42	3.429	0,88	8.348	1,41
Nariño	3.276	1,61	3.697	0,95	6.973	1,18
Meta	2.943	1,45	4.018	1,03	6.961	1,17
Atlántico	5.178	2,55	224	0,06	5.402	0,91
Risaralda	3.163	1,55	1.862	0,48	5.025	0,85
Magdalena	2.626	1,29	958	0,25	3.584	0,60
Cauca	2.339	1,15	1.188	0,31	3.527	0,59
En el Extranjero	1.917	0,94	0	0,00	1.917	0,32
Caquetá	650	0,32	964	0,25	1.614	0,27
Bolívar	152	0,07	1.458	0,37	1.610	0,27
Cesar	592	0,29	445	0,11	1.037	0,17
Sucre	975	0,48	0	0,00	975	0,16
Córdoba	103	0,05	851	0,22	954	0,16
Putumayo	279	0,14	163	0,04	442	0,07
La Guajira	441	0,22	0	0,00	441	0,07
Casanare		0,00	163	0,04	163	0,03
<b>Total</b>	<b>203.438</b>	<b>100,00</b>	<b>389.375</b>	<b>100,00</b>	<b>592.813</b>	<b>100,00</b>

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 0.7 PERTENENCIA A UNA RELIGIÓN. POBLACIÓN CON 60 Y MÁS AÑOS RESIDENTE EN BOGOTÁ POR SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012. (Valores expandidos)

Sexo / etapa vital	RELIGIÓN										Total
	Católica		Cristiana		Testigo de Jehová		Otra		Ninguna		
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	
TOTAL	662,282	85.0	70,785	9.1	9,436	1.2	20,925	2.7	16,106	2.1	779,534
Hombres	284,602	85.3	24,918	7.5	3,518	1.1	9,088	2.7	11,432	3.4	333,558
Mujeres	377,680	84.7	45,867	10.3	5,918	1.3	11,837	2.7	4,674	1.0	445,976
Vejez temprana (60 - 69 años)	386,988	83.2	48,084	10.3	6,489	1.4	15,324	3.3	8,178	1.8	465,064
Vejez tardía (70 y más años)	275,293	87.5	22,700	7.2	2,947	0.9	5,600	1.8	7,930	2.5	314,470

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 0.8 IMPORTANCIA ATRIBUIDA A LA RELIGIÓN. POBLACIÓN CON 60 Y MÁS AÑOS RESIDENTE EN BOGOTÁ POR SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012. (Valores expandidos)

IMPORTANCIA ATRIBUIDA	TOTAL		SEXO				ETAPA VITAL			
			Hombres		Mujeres		Vejez temprana (60 - 69 años)		Vejez tardía (70 y más años)	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Importante	722,765	92.72	301,297	90.33	421,468	94.50	424,160	91.20	298,605	94.96
Regularmente importante	38,638	4.96	20,504	6.15	18,134	4.07	28,220	6.07	10,418	3.31
Nada importante	15,474	1.99	10,720	3.21	4,754	1.07	11,825	2.54	3,649	1.16
N.S	1,335	0.17	431	0.13	904	0.20	285	0.06	1,050	0.33
N.R	1,322	0.17	605	0.18	717	0.16	574	0.12	748	0.24
<b>Total</b>	<b>779,534</b>	<b>100.00</b>	<b>333,557</b>	<b>100.00</b>	<b>445,977</b>	<b>100.00</b>	<b>465,064</b>	<b>100.00</b>	<b>314,470</b>	<b>100.00</b>

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

## Anexo 4.2 Ficha técnica de indicadores referidos a “Población en estudio”

No. Orden	INDICADOR	INSUMOS	ESTIMACIÓN	DEFINICIÓN OPERACIONAL
1	Peso relativo de la población ≥ 60 años de edad, según sexo, edad y estrato social con respecto a la población total	- Población por etapa vital, sexo y estrato oficial. - Población total ≥ 60 años de edad	(Población según sexo, etapa vital i, estrato oficial j / (Población total ≥ 60 años de edad) * 100 Etapa vital i = vejez temprana (60 - 69 años), vejez tardía (70 y más años de edad) Estrato j = bajo (1 y 2), medio alto (3, 4, 5 y 6)	Peso relativo de cada uno de los grupos de población en la población total
2	Estructura de la población con 60 y más años según sexo y edad quinquenal	- Población por quinquenio de edad y sexo. - Población total por edad quinquenal	(Población según sexo, quinquenio i) / (Población total quinquenio i) * 100 Quinquenio = 60-64, 65-69, 70-74, 75- 79, 80 y más	Peso relativo de hombres y mujeres de cada grupo quinquenal de edad en el total de la población con 60 y más años
3	Peso relativo de hombres y mujeres de cada grupo quinquenal de edad en el total de la población de 60 y más años de edad	- Población por grupo de edad y sexo - Población total ≥ 60 años de edad	- Pasar la estructura a términos relativos = (Población edad i, por sexo / población total ambos sexos) * 100 - Transformar los porcentajes de mujeres en valores negativos - Con los datos de grupos de edad, % hombres, % mujeres, insertar gráfico de barras apiladas - Ajustar la forma del gráfico, para que las barras queden perfectamente unidas y los grupos de edad sobre el eje Y donde: Edad i = 60-64, 65-69, 70-74, 75-79, 80 y más	Peso relativo de cada quinquenio de edad en la población total
4	Índice de masculinidad por grandes grupos de edad	Población por etapa vital y por sexo	(Población masculina grupo i) / (Población femenina grupo i) * 100 Etapa vital: vejez temprana (60 - 69 años), vejez tardía (70 y más años de edad), población total ≥ 60 años de edad	Número de hombres por cada 100 mujeres, en cada grupo de edad
5	Distribución porcentual del alfabetismo	- Población por etapa vital y por sexo, que no sabe leer y escribir - Población total ≥ 60 años de edad	(Población según sexo y etapa vital i, que no sabe leer y escribir) / (Población con 60 y más años) * 100. Etapa vital i = vejez temprana (60 - 69 años), vejez tardía (70 y más años de edad)	Población de 60 y que no sabe leer ni escribir por cada 100 personas de 60 y más
6	Nivel educativo de la Población de 60 y más años que asistió a la educación formal	Población por etapa vital y nivel educativo	(Población según sexo y etapa vital i por nivel educativo) / (Población total ≥ 60 años de edad) * 100 Etapa vital i = vejez temprana (60 - 69 años), vejez tardía (70 y más años de edad)	% de población de 60 años y más, por nivel educativo alcanzado y grupos de edad
7	Promedio ponderado de años de educación, Población de 60 y más años de edad	- Años de educación población de 60 y más años de edad, sexo y etapa vital. - Población total ≥ 60 años de edad	Promedio ponderado = SUMPRODUCT (años educación Vs. Población por años de educación /total población)	Años de educación alcanzada por la población de con 60 y más años residente en Bogotá
8	Proporción de personas mayores que declaran pertenencia a una determinada religión	- Volumen de personas mayores que declaran pertenencia a una determinada religión por desagregaciones poblacionales (Ai,j) - Volumen total de de personas mayores en las desagregaciones poblacionales (Ni,j)	$((A_{i,j}) / N_{i,j}) * 100$	Porcentaje de personas mayores que declaran pertenencia a una determinada religión por cada 100 personas mayores correspondientes a la desagregación poblacional
9	Distribución de las personas mayores que declaran pertenencia a una determinada religión según importancia atribuida: importante, regularmente importante, nada importante.	- Volumen de personas mayores que declaran pertenencia a una determinada religión con desagregaciones poblacionales (Ai,j) - Volumen total de de personas mayores en las desagregaciones poblacionales (Ni,j)	$((A_{i,j}) / N_{i,j}) * 100$	Distribución porcentual de las personas mayores que declaran pertenencia a una determinada religión según importancia atribuida a la religión por cada 100 personas mayores correspondientes a la desagregación poblacional.
10	Proporción de personas mayores según identidad étnica	- Volumen de personas mayores que declaran pertenencia a una determinada étnia en las desagregaciones poblacionales (sexo y etapa vital). - Volumen total de personas mayores en las desagregaciones poblacionales (sexo y etapa vital)	(Personas mayores que declaran pertenencia a una étnia i, sexo y etapa vital) / (Total personas mayores sexo y etapa vital) * 100 i = Indígena, Rom, Raizal del Archipiélago de San Andrés, Negro, mulato, afrocolombiano, afrodescendiente, Palenquero de San Basilio, Ninguno de los anteriores, NS NR	Distribución la población con 60 y más años de edad residente en Bogotá según identidad étnica
11	Proporción de personas mayores residentes nativos	- Población nativa - Población total ≥ 60 años de edad	(Población nativa / Población total ≥ 60 años de edad) * 100	Población perteneciente al departamento, relativo al lugar en que ha nacido.
12	Proporción de personas mayores residentes no nativos	- Población no nativa - Población total ≥ 60 años de edad	(Población no nativa / Población total ≥ 60 años de edad) * 100	Población con 60 y más años de edad originaria de otro departamento, pero cuyo lugar de residencia actual es Bogotá
13	Proporción de residentes no nativos según departamento de nacimiento	- Población inmigrante por departamento - Población con 60 y más años de edad Residente no nativo en Bogotá	(Población inmigrante por departamento de nacimiento / Total población Residentes no nativos por departamento 5 y más años) * 100	Personas migrantes que son referidas de acuerdo con su lugar de residencia actual.

### Anexo 4.3 Coeficientes de variación para variables seleccionadas referidas a “Población en estudio”

CUADRO 0.10 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. POBLACIÓN MAYOR POR SEXO, ETAPA VITAL Y ESTRATO. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

Sexo	Etapa vital	Estrato	%	Desviación estándar	Coeficiente de Variación (%)	Intervalo de confianza del 95%	
						Límite inferior	Límite superior
Hombres	60 a 69	Bajo (1 y 2)	14.3	0.015113	10.6	11.3	17.2
		Medio alto (3,4,5 y 6)	12.4	0.012858	10.4	9.8	14.9
	70 y más	Bajo (1 y 2)	7.1	0.007828	11.0	5.6	8.7
		Medio alto (3,4,5 y 6)	9.0	0.008991	10.0	7.3	10.8
Mujeres	60 a 69	Bajo (1 y 2)	15.1	0.013022	8.6	12.5	17.6
		Medio alto (3,4,5 y 6)	17.95	0.015751	8.8	14.9	21.0
	70 y más	Bajo (1 y 2)	10.2	0.008470	8.3	8.6	11.9
		Medio alto (3,4,5 y 6)	14.0	0.013394	9.6	11.3	16.6

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 0.11 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. POBLACIÓN MAYOR POR SEXO Y GRUPOS QUINQUENALES DE EDAD. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

Sexo	Grupos de edad	%	Desviación estándar	Coeficiente de Variación (%)	Intervalo de confianza del 95%	
					Límite inferior	Límite superior
Hombres	60-64	15.466	0.0131	8.4685	12.90	18.03
	65-69	11.174	0.0105	9.3624	9.12	13.22
	70-74	7.3288	0.0084	11.4030	5.69	8.97
	75-79	4.5773	0.0057	12.4260	3.46	5.69
	80 y más	4.2441	0.0055	12.8730	3.17	5.31
Mujeres	60-64	19.043	0	7.1757	19.04	19.04
	65-69	13.977	0.0137	6.9544	11.30	16.66
	70-74	9.8849	0.0097	9.0902	7.98	11.79
	75-79	7.037	0.0090	9.5045	5.28	8.80
	80 y más	7.2688	0.0067	9.6626	5.96	8.58

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 0.10.2 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. POBLACIÓN MAYOR POR NIVEL EDUCATIVO, SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

Sexo	Nivel educativo	%	Desviación estándar	Coeficiente de Variación (%)	Intervalo de confianza del 95%	
					Límite inferior	Límite superior
Total	Básica primaria, preescolar	50.9	0.0199	3.9	47.0	54.8
	Básica secundaria	12.4	0.0104	8.4	10.3	14.4
	Media académica, media técnica, normalista	12.2	0.0123	10.1	9.8	14.6
	Superior	15.1	0.0167	11.0	11.9	18.4
	Ninguno	9.4	0.0088	9.4	7.7	11.2
Hombres	Básica primaria, preescolar	51.9	0.0286	5.5	46.3	57.4
	Básica secundaria	13.2	0.0156	11.8	10.2	16.3
	Media académica, media técnica, normalista	12.0	0.0184	15.3	8.4	15.6
	Superior	17.2	0.0220	12.8	12.9	21.5
	Ninguno	5.6	0.0116	20.6	3.4	7.9
Mujeres	Básica primaria, preescolar	50.2	0.0228	4.6	45.7	54.6
	Básica secundaria	11.7	0.0120	10.2	9.4	14.1
	Media académica, media técnica, normalista	12.3	0.0154	12.5	9.3	15.3
	Superior	13.6	0.0197	14.5	9.7	17.4
	Ninguno	12.3	0.0123	10.0	9.8	14.7
60-64	Básica primaria, preescolar	48.6	0.0280	5.7	43.1	54.1
	Básica secundaria	12.7	0.0142	11.1	10.0	15.5
	Media académica, media técnica, normalista	14.6	0.0173	11.9	11.2	18.0
	Superior	18.2	0.0221	12.2	13.8	22.5
	Ninguno	5.9	0.0101	17.1	3.9	7.9
70 y más	Básica primaria, preescolar	54.2	0.0226	4.2	49.8	58.7
	Básica secundaria	11.8	0.0139	11.7	9.1	14.5
	Media académica, media técnica, normalista	8.6	0.0140	16.2	5.9	11.4
	Superior	10.7	0.0187	17.5	7.0	14.3
	Ninguno	14.7	0.0158	10.8	11.6	17.8
Hombres 60-64	Básica primaria, preescolar	47.6	0.0416	8.7	39.4	55.7
	Básica secundaria	15.2	0.0224	14.8	10.8	19.6
	Media académica, media técnica, normalista	14.8	0.0271	18.4	9.4	20.1
	Superior	18.2	0.0312	17.2	12.0	24.3
	Ninguno	4.3	0.0168	38.8	1.0	7.6
Hombres 70 y más	Básica primaria, preescolar	58.9	0.0342	5.8	52.2	65.6
	Básica secundaria	10.1	0.0193	19.2	6.3	13.9
	Media académica, media técnica, normalista	7.5	0.0204	27.1	3.5	11.5
	Superior	15.7	0.0291	18.5	10.0	21.4
	Ninguno	7.8	0.0141	18.1	5.0	10.6
Mujeres 60-64	Básica primaria, preescolar	49.5	0.0302	6.1	43.5	55.4
	Básica secundaria	10.8	0.0148	13.7	7.9	13.7
	Media académica, media técnica, normalista	14.5	0.0218	15.1	10.2	18.7
	Superior	18.1	0.0283	15.6	12.6	23.7
	Ninguno	7.2	0.0129	18.0	4.6	9.7
Mujeres 70 y más	Básica primaria, preescolar	51.1	0.0305	6.0	45.1	57.1
	Básica secundaria	13.0	0.0195	15.0	9.2	16.8
	Media académica, media técnica, normalista	9.3	0.0162	17.3	6.2	12.5
	Superior	7.3	0.0255	34.8	2.3	12.3
	Ninguno	19.2	0.0229	11.9	14.7	23.7

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 0.10.3 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. POBLACIÓN MAYOR POR PERTENENCIA ÉTNICA, SEXO, ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

Sexo	Grupos de edad	%	Desviación estándar	Coeficiente de Variación (%)	Intervalo de confianza del 95%	
					Límite inferior	Límite superior
Total	Indígena	3.0	0.00502	16.7	2.0	4.0
	Rom	0.1	0.00057	57.5	0.0	0.2
	Raizal del Archipiélago de San Andrés	1.1	0.00381	33.9	0.4	1.9
	Negro, mulato, afrocolombiano, afrodescendiente, Palenquero de San Basilio	2.1	0.00453	21.3	1.2	3.0
	Ninguno de los anteriores	93.0	0.00803	0.9	91.5	94.6
	NS, NR	0.6	0.00282	45.5	0.1	1.2
Hombres	Indígena	3.3	0.00828	25.1	1.7	4.9
	Rom	0.0	0.00017	100.3	0.0	0.1
	Raizal del Archipiélago de San Andrés	1.6	0.00742	45.0	0.2	3.1
	Negro, mulato, afrocolombiano, afrodescendiente, Palenquero de San Basilio	2.1	0.00742	35.1	0.7	3.6
	Ninguno de los anteriores	92.7	0.01306	1.4	90.2	95.3
	NS, NR	1.0	0.00637	62.4	-0.2	2.3
Mujeres	Indígena	2.8	0.00623	22.4	1.6	4.0
	Rom	0.2	0.00098	61.6	0.0	0.4
	Raizal del Archipiélago de San Andrés	0.7	0.00337	45.8	0.1	1.4
	Negro, mulato, afrocolombiano, afrodescendiente, Palenquero de San Basilio	2.1	0.00484	22.8	1.2	3.1
	Ninguno de los anteriores	93.3	0.00941	1.0	91.4	95.1
	NS, NR	0.9	0.00483	51.5	0.0	1.9
Vejez temprana (60 - 69 años)	Indígena	3.7	0.00740	19.9	2.3	5.2
	Rom	0.1	0.00091	71.1	-0.1	0.3
	Raizal del Archipiélago de San Andrés	1.3	0.00607	47.0	0.1	2.5
	Negro, mulato, afrocolombiano, afrodescendiente, Palenquero de San Basilio	3.0	0.00731	24.6	1.5	4.4
	Ninguno de los anteriores	91.6	0.01177	1.3	89.3	93.9
	NS, NR	0.3	0.00139	45.2	0.0	0.6
Vejez tardía (70 y más años)	Indígena	1.9	0.00521	26.9	0.9	3.0
	Rom	0.1	0.00041	74.6	0.0	0.1
	Raizal del Archipiélago de San Andrés	0.9	0.00319	36.2	0.3	1.5
	Negro, mulato, afrocolombiano, afrodescendiente, Palenquero de San Basilio	0.9	0.00315	36.6	0.2	1.5
	Ninguno de los anteriores	95.2	0.00946	1.0	93.3	97.0
	NS, NR	1.1	0.00662	61.2	-0.2	2.4

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 0.10.4 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. POBLACIÓN DE RESIDENTES NATIVOS Y NO NATIVOS. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

Grupos de edad	%	Desviación estándar	Coeficiente de Variación (%)	Intervalo de confianza del 95%	
				Límite inferior	Límite superior
Residentes nativos	24.0	0.017481	7.3	20.5	27.4
Residentes no nativos	76.0	0.017481	2.3	72.6	79.5

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

## **5. CONDICIONES MATERIALES DE VIDA**

*Las condiciones materiales de vida de las personas mayores se definen por cuatro aspectos principales: i) la vulnerabilidad social y la pobreza, ii) por las fuentes de ingresos monetarios, iii) los apoyos materiales que reciben y los aportes al hogar, y iv) las condiciones laborales. Las fuentes de ingresos pueden provenir de la participación laboral, las pensiones, ayudas económicas de familiares, entre otras. Los ingresos que reciben las personas mayores es una de las dimensiones que configura las condiciones de vulnerabilidad social y la situación de pobreza. Se considera que una persona mayor que tiene una o más "carencias primordiales" se encuentra en situación de pobreza. Las "carencias primordiales" se definen considerando características de las viviendas, los hogares y las personas. En la definición de las "carencias primordiales" se consideran las condiciones particulares de las viviendas y los hogares de residencia de las personas mayores, así como aspectos de su situación social particular.*

### **5.1 Vulnerabilidad social y pobreza**

#### **- Condiciones de vulnerabilidad social**

Los estudios sobre inequidades sociales han sido abordados desde perspectivas macro y micro sociales, a pesar de que no siempre hay una clara diferenciación entre unos y otros. Entre las perspectivas macro sociales sobresalen los análisis sobre "vulnerabilidad e inequidad demográfica". Entre los análisis micro-sociales sobresale el enfoque de la "vulnerabilidad social". Para el estudio de la vulnerabilidad social se han desarrollado enfoques micro-sociales que penetran al interior de los hogares y analizan el comportamiento de los individuos. Se analizan las condiciones de desventaja social que colocan a los hogares y las personas en riesgos que afectan la supervivencia y la subsistencia. Por lo general, esos análisis se refieren al corto plazo y tienen una ventaja, a partir de ellos se pueden identificar estrategias para modificar los comportamientos y conductas. Esta perspectiva define la vulnerabilidad social por el potencial que tienen los hogares y personas para afrontar crisis, potencial determinado por los recursos disponibles en salud y educación, así como recursos para mitigar la pobreza, relacionados con infraestructura física, servicios básicos y generación de ingresos (LAMPIS, 2002; MARTÍNEZ, 2006).

En este estudio se acoge la perspectiva de las inequidades sociales bajo el enfoque de vulnerabilidades sociales. Para definir la vulnerabilidad a partir de una serie de condiciones sociales referidas a salud, acceso a pensiones, pobreza, estrato socio económico e ingresos, se analizan factores demográficos vinculados con las mismas, específicamente, se exploran condiciones de vulnerabilidad y se describen desigualdades sociales implícitas en esas vulnerabilidades sociales.

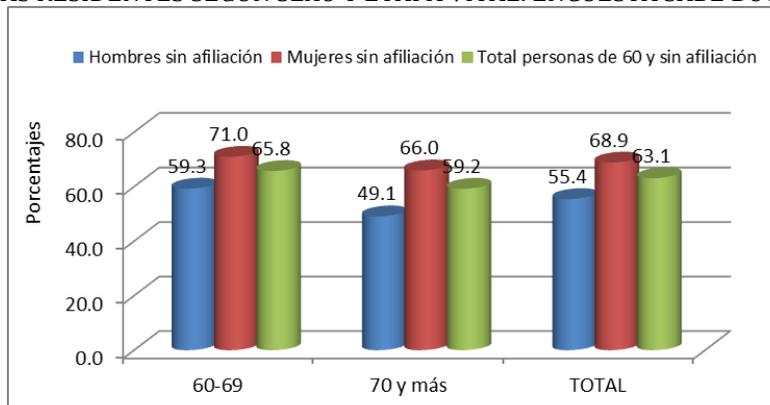
Se considera que una persona está en situación de vulnerabilidad social cuando presenta carencias fundamentales referidas a:

- i) Desprotección social, indicado por no tener afiliación al Sistema Pensional, o al SGSSS (Sistema General de Seguridad Social en Salud).
- ii) Residir en una vivienda precaria indicado por la vivienda sin servicios básicos (agua potable, luz, alcantarillado, gas), y/o vivienda inadecuada (materiales perecederos, o refugio natural).
- iii) Residir en un hogar con carencias de capital humano lo que significa que el jefe del hogar de residencia tenga 5 años o menos de educación formal, y/o que el promedio de años de educación formal de la personas con 12 y más años de edad es menor que el mismo promedio nacional.
- iv) Vivir en un hogar de estrato bajo y no recibir ingresos monetarios de ningún tipo.

Para empezar, las dimensiones sobre protección social, afiliación al SGSSS y acceso a pensiones, en parte dan cuenta del grado de vulnerabilidad de las personas de 60 años y más residentes en Bogotá, ya que a partir de los resultados se puede inferir información sobre las fuentes de ingreso, el empleo, roles sociales, etc. En virtud de lo anterior, se evalúa el porcentaje de la población de 60 años y más residentes en Bogotá, según sexo y etapa vital, que no tiene protección social (no está afiliado al régimen pensional y/o no tiene acceso al SGSSSS). El 63.1% de las personas de 60 años y más, residentes en Bogotá no cuentan con afiliación al régimen pensional y/o no tiene acceso al SGSSSS. En las mujeres las que concentra el mayor porcentaje de la población que no tiene acceso al menos a uno de los dos sistemas de protección social (68.9% frente a un 55.4% en hombres) (gráfico 5.1.1).

El porcentaje de personas que no tienen acceso al régimen pensional y/o no tienen afiliación al SGSSS es mayor en la vejez temprana (65.8%), que en la vejez tardía (59.2%). Entre las mujeres tanto de vejez temprana, como vejez tardía hay menos afiliación al SGSSS y/o acceso a pensiones (gráfico 5.1.1).

GRÁFICO 5.1.1 PORCENTAJE DE PERSONAS MAYORES CARENTES DE PROTECCIÓN SOCIAL (NO TENER ACCESO AL RÉGIMEN PENSIONAL Y/O NO TENER AFILIACIÓN AL SGSSS). PERSONAS DE 60 AÑOS Y MÁS RESIDENTES SEGÚN SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ. 2012.



FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

Sin embargo, esta desprotección social, indicado por: no tener afiliación al Sistema Pensional o al SGSSS, responde sobre todo a las bajas tasas de afiliación al Sistema Pensional, debido a que, de acuerdo con el censo 2005, en Colombia, y en Bogotá, en particular, la cobertura total de las personas mayores en el SGSSS tiende a ser universal. En el país, el 83% de la población con 60 y más años de edad está afiliada al SGSSS, la magnitud de esta cobertura es similar a la del conjunto de la población (todas las edades). Cerca del 10% de la población con 60 y más años de edad no está cubierta por el SGSSS. La magnitud de la no cobertura resulta relativamente baja si se tiene en cuenta que en el conjunto del país la no cobertura es cercana al 16%; claro está, estas diferencias se deben a las edades reglamentarias para la jubilación (MPS, 2013).

Paralelamente, la proporción de pensionados en el país se encuentra en niveles bajos. En el año 2009 un poco menos de la quinta parte de la población con 60 y más años del país estaba cubierta con una pensión (cerca de 800.000 personas mayores), por otro lado, durante el año 2012 el porcentaje de la población con 60 y más años de edad en el país que estaba cubierta con una pensión aumento, siendo en este caso de 22.1%, es decir, cerca de 1.000.000 personas mayores eran pensionadas (MPS, 2013).

Este orden de cosas parece crítico, algo más del 80%, 3.5 millones de las personas mayores del país no cuentan con una pensión. Si se tiene en cuenta que por Ley, la edad de jubilación es 55 años para las mujeres y 60 años para los hombres, esta cobertura es extremadamente baja (MPS, 2013).

El acceso al sistema pensional de las personas de 60 y más años de edad, en Bogotá, en comparación con la mayoría de departamentos es elevado<sup>28</sup> dadas las altas tasas de acceso al sistema pensional, lo que se debe a que la capital del país presenta una dinámica social y económica que le permitió a la población de 60 años y más un mayor acceso al empleo.

Otro aspecto que surge de este análisis, en relación con los diferenciales por género es el hecho que las mujeres tienen mayor desprotección social, indicado por no tener afiliación al Sistema Pensional, o al SGSSS. Esto se debe a que un gran porcentaje de las mujeres que llegan a los 60 años o más, a lo largo de su vida se dedicaron a labores del hogar, no remuneradas, por tanto no tenían la obligación de cotizar en el régimen pensional y a la largo no recibirían una pensión; o percibían ingresos menores a los hombres, lo cual, sin duda, repercutió en altas inequidades entre hombres y mujeres en edad de pensión, pues las mujeres que lograron acceder a una pensión reciben montos menores (FEDESARROLLO, 2010).

Con el fin de definir la vulnerabilidad social a partir de la situación de pobreza se identificaron las personas mayores con las siguientes carencias primordiales: vivienda sin servicios básicos, vivienda inadecuada, baja educación del jefe del hogar, capital humano limitado en el hogar y desprotección social. Con ello se mide la prevalencia de pobreza entre las personas mayores con base en cinco carencias primordiales y a

---

<sup>28</sup> De acuerdo con el estudio sobre las Condiciones sociales y de salud de las personas mayores en Colombia. 2005 – 2011 el 35.2% de la población de 60 años y más cuenta con acceso a pensiones, ubicándolo en nivel alto de acceso al sistema pensional en este grupo de edad. Se identifican cinco quintiles: alto (de 28.51% a 35.2%), medio alto (de 21.91% a 28.5%), intermedio (de 15.31% a 21.9%), medio bajo (de 8.61% a 15.3%) y bajo (de 2% a 8.6%). De 34 departamentos considerados, 23 se encuentran en los quintiles más bajos de pensiones en población de 60 años y más en Colombia para el año 2012 (MPS, 2013).

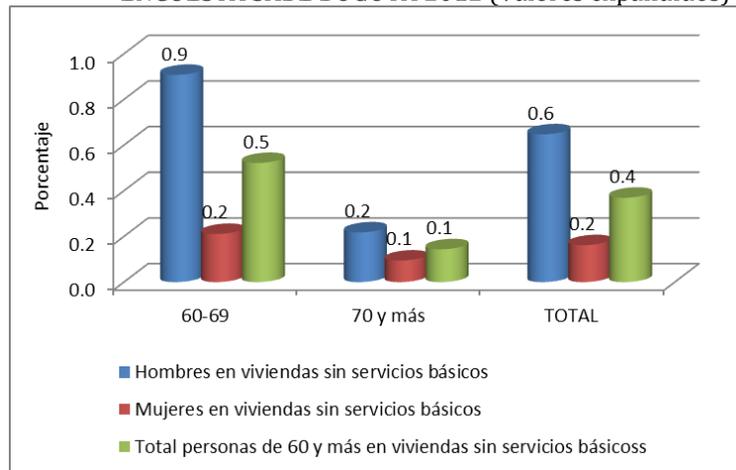
continuación se estratifica la población mayor encuestada según el estrato oficial del barrio de residencia.

Por otra parte, en este estudio se considera que una persona mayor se encuentra en situación de vulnerabilidad social cuando reside en una vivienda precaria, indicado por la vivienda sin servicios básicos (agua potable, luz, alcantarillado, gas), y/o en una vivienda inadecuada (materiales perecederos, o refugio natural).

En primer lugar, en lo que se refiere a vivienda sin servicios básicos, impera el estudio sobre el acceso a una fuente adecuada de agua y sanitario para satisfacer las necesidades básicas. Se estudia si la persona mayor reside en una vivienda que no cuenta con servicios básicos porque carece de sanitario, o de acueducto y su fuente de aprovisionamiento de agua es un río, manantial, nacimiento, carro tanque o agua lluvia. Estos criterios aplican tanto para zonas urbanas como rurales.

En Bogotá, la cobertura residencial y legal servicio de alcantarillado sanitario (CAL) es cercana al 100%, en el año 2012 la cobertura fue de 99.75% (Observatorio Ambiental de Bogotá, 2013). Esto explica el bajo porcentaje de viviendas sin servicio sanitario en los que habitan personas de 60 y más años de edad residentes en Bogotá. Según sexo y etapa vital, se nota que los hombres en el grupo etario de 60 a 69 años son los que más se encuentran en viviendas sin servicio sanitario lo que reflejaría situaciones de abandono, desprotección social, y en general da cuenta de las condiciones de vida de este grupo de la población (gráfico 5.1.2).

GRÁFICO 5.1.2 PESO RELATIVO DE LA POBLACIÓN CON 60 Y MÁS AÑOS DE EDAD QUE HABITA EN VIVIENDAS SIN SERVICIO SANITARIO. SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012 (Valores expandidos)



FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

El logro o estancamiento en las condiciones de vida de la población en estudio, también pueden ser indicadas a través de la cobertura de servicios como acceso a agua potable, acueducto, alcantarillado, teléfono y gas. Según la Encuesta Nacional de Calidad de Vida (ENCV<sup>29</sup>), en el caso del servicio de energía eléctrica, se presentó aumento de la cobertura a nivel nacional en donde la cobertura pasó de 97,4% en 2011 a 97,6% en 2012, la cobertura de gas natural fue 57,3% en el año 2012; en la cabecera la cobertura pasó de 65,6% en 2011 a 71,3% de los hogares en 2012, mientras que en resto se presentó un aumento de 4,0 puntos porcentuales, representando una cobertura del 8,0% de los hogares en 2012. En el año 2012, el 87,4% de los hogares colombianos contaba con servicio de acueducto (87,3% en 2011). La cobertura de servicio de acueducto para las cabeceras fue 97,0% y en el resto 53,3% en 2012. El servicio de alcantarillado en el año 2012 alcanzó el 75,3% de los hogares del país, lo que representó un incremento de 3,0 puntos porcentuales respecto a la cobertura registrada en 2011,

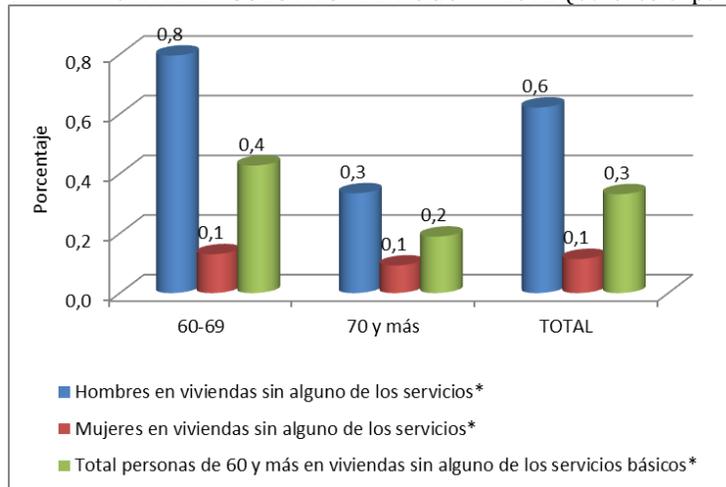
<sup>29</sup> Desde 1997 el DANE implementa la Encuesta Nacional de Calidad de Vida ENCV con el objetivo de obtener información básica para la medición de las condiciones de vida de los colombianos y la obtención de indicadores de pobreza y desigualdad. Igualmente sus resultados son utilizados para realizar el diseño, seguimiento y evaluación de las políticas públicas en el país (DANE, 2013). Las principales variables que incluye la ENCV 2012 son: tipo de vivienda y características físicas (material de paredes y pisos), acceso a servicios públicos, privados o comunales, y variables demográficas como: sexo, edad, parentesco, estado civil, salud, cuidado de niños y niñas menores de 5 años, fuerza de trabajo, tenencia y financiación de la vivienda y condiciones de vida del hogar.

cuando el servicio cubría el 72,3%, de los hogares. En cuanto al servicio telefónico, la ENCV 2012, registró una reducción de la tenencia del servicio telefónico fijo en los hogares del país, con una cobertura del 35,6% de hogares, y un aumento de hogares que disponen de teléfono celular (DANE, 2013a).

En lo que a Bogotá respecta, la ENCV muestra que en el año 2012 en la capital nacional el acceso a servicios públicos, privados o comunales es universal: la cobertura del servicio de energía eléctrica es de 99.8%; la de gas natural conectado a red pública es de 89.4%; la del servicio de acueducto es de 99.9%, y de la misma forma el servicio de alcantarillado presenta una cobertura de 99.9%; la del servicio de recolección de basuras es universal con un 100% de cobertura en el distrito capital; y el servicio de telefonía fija presenta una cobertura de 64.5% (DANE, 2013b).

A partir de lo anterior, se observa que las viviendas sin servicios básicos en las que habitan personas con 60 años y más residentes en Bogotá, son muy pocas (gráfico 5.1.3 y 5.1.4), dada la dinámica económica y social del distrito capital.

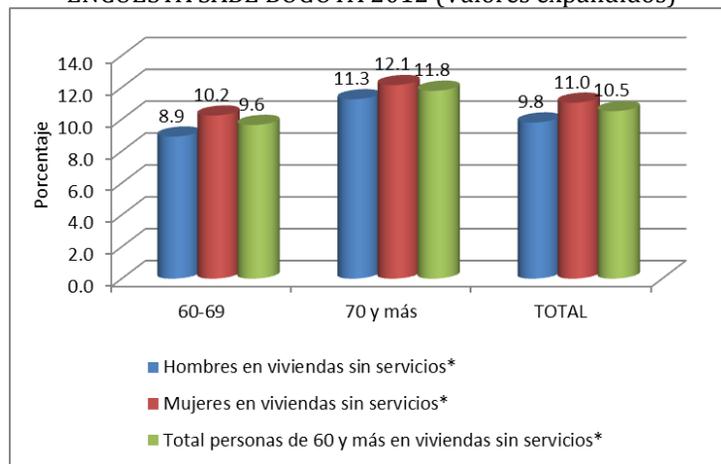
GRÁFICO 5.1.3 PESO RELATIVO DE LA POBLACIÓN CON 60 Y MÁS AÑOS DE EDAD QUE HABITA EN VIVIENDAS SIN SERVICIOS (AGUA POTABLE, O ACUEDUCTO, O ALCANTARILLADO)\*. SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012 (Valores expandidos)



\* Ausencia uno de los servicios de agua, acueducto o alcantarillado

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

GRÁFICO 5.1.4 PESO RELATIVO DE LA POBLACIÓN CON 60 Y MÁS AÑOS DE EDAD QUE HABITA EN VIVIENDAS SIN SERVICIOS (AGUA POTABLE, O ACUEDUCTO, O ALCANTARILLADO, O TELÉFONO, O GAS)\* EN LAS QUE VIVEN PERSONAS CON 60 AÑOS Y MÁS SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012 (Valores expandidos)



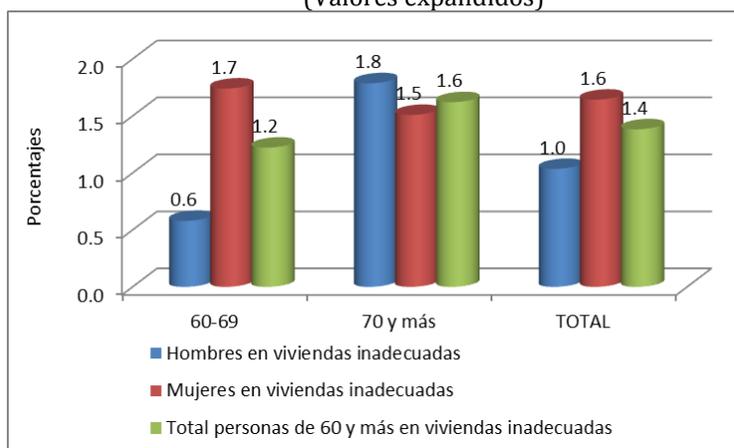
\* Ausencia uno de los servicios de agua, acueducto, alcantarillado, teléfono o gas

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

Al respecto, cabe considerar que la vivienda adecuada en Colombia representa un derecho constitucional, fuertemente asociado a la dignidad humana y a la calidad de vida. “El derecho a la vivienda digna presupone unas circunstancias que permiten a la persona acceder a una vivienda que se encuentre acorde con su valor como ser humano, es decir, que ostente una calidad necesaria para proteger la dignidad de las personas que conformen el núcleo familiar que pretende asentar su familia en un determinado lugar”. (OLANO G., 2008).

Para efectos del presente estudio se considera que la vivienda es inadecuada si carece de paredes o tiene paredes exteriores de tela o deshechos, o tiene piso de tierra. En las zonas urbanas (cabeceras municipales), se incluyen todas las viviendas con pisos de tierra y en las rurales (resto), las que tengan pisos de tierra y materiales precarios en las paredes (bahareque, guadua, caña o madera) (DNP, Boletín No. 37). En la zona rural se considera que una vivienda es inadecuada si tiene las anteriores condiciones (mencionadas para la zona urbana) y además si el material de las paredes es semipermanente (bahareque, guadua, caña o madera) y que, simultáneamente, tenga pisos de tierra.

GRÁFICO 5.1.5 VIVIENDAS INADECUADAS EN LAS QUE HABITAN PERSONAS CON 60 AÑOS Y MÁS RESIDENTES EN BOGOTÁ. ETAPA VITAL Y SEXO. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012  
(Valores expandidos)



FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

De acuerdo con los datos de la encuesta SABE, en Bogotá para el año 2012, el 1.4% de las personas con 60 y más años vivían en viviendas inadecuadas (gráfico 5.1.4). El porcentaje mujeres en viviendas inadecuadas es mayor para el total de la muestra y en la vejez temprana, mientras que en la vejez tardía el porcentaje de hombres en viviendas inadecuadas aumenta considerablemente (pasa de 0.6% en la vejez temprana a 1.8% en la vejez tardía, superando al total de personas de 70 y más por dos puntos porcentuales y a las mujeres en viviendas inadecuadas por tres puntos porcentuales).

Las mujeres mayores presentan superior vulnerabilidad social, lo cual puede ser atribuido a que cuando las generaciones de estas mujeres atravesaron su etapa escolar y laboral, el alcance de la educación y la incorporación de la mujer a la fuerza de trabajo eran bastante limitadas, con lo cual el acceso a pensiones y/o las provisiones de vivienda y recursos para la sobrevivencia de la vejez actual pueden ser bastante limitados.

Es importante entonces la formación de capital humano. En los años 60 la concentración sobre el capital físico, como factor determinante del crecimiento de una nación, fue dando forma al concepto de capital humano y sus implicaciones para el desarrollo, reconociendo que el desarrollo dependía de los agentes productivos humanos (agentes más productivos a través de su adquisición de conocimiento, mejor

salud y nutrición, y mayores destrezas) por tanto, el capital humano se refiere a toda inversión que el individuo acomete para incrementar su productividad. (Meier, 2002). Entre las formas de concebir el capital humano, el presente estudio se concentra en la inversión en educación, entendida como el conjunto de conocimientos que acumula el individuo, medido a través de la educación formal recibida.

El Índice de Condiciones de Vida (ICV) es un indicador de estándar de vida que combina variables de acumulación de bienes físicos, el capital humano presente y potencial, dado por la educación del jefe del hogar y de los mayores de 12 años, así como el acceso de niños y jóvenes a los servicios escolares; finalmente, con las variables de la composición del hogar.

Las anteriores variables permiten apreciar qué tan bien o mal viven las personas de una zona geográfica, lo cual se resume en un número que varía entre 0 y 100 puntos. A mayor puntaje, las condiciones de vida son mejores para la población analizada (Veeduría Distrital, 2011).

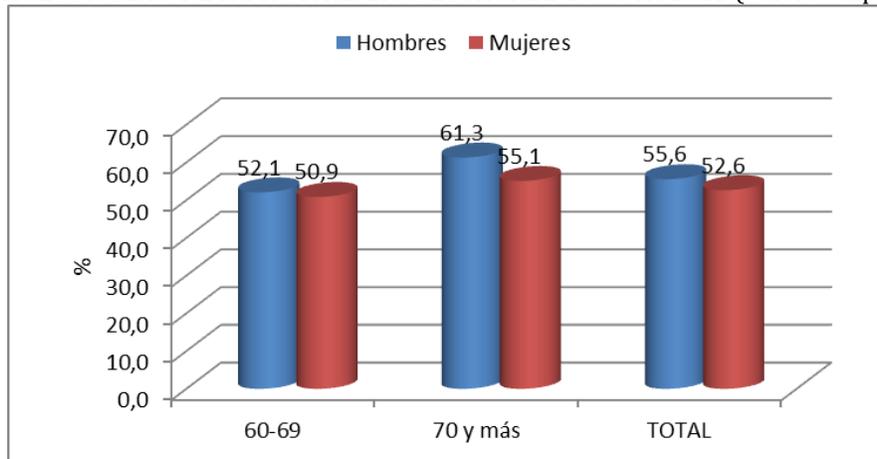
La acumulación de capital humano se mide por los niveles de escolaridad en el núcleo familiar. Como variables se utiliza el número de años de educación alcanzados por el jefe del hogar, la escolaridad promedio de las personas de 12 y más años, la proporción de jóvenes entre 12 y 18 años que asisten a secundaria o a la universidad y la proporción de niños entre 5 y 11 años que asisten a un establecimiento educativo.

Según el ICV en Bogotá en el año 2010 el capital humano presentó un alto dado el comportamiento de las variables que conforman este factor: La escolaridad máxima del jefe del hogar en el 2010, se incrementó en 0.17 puntos respecto al resultado obtenido en el año 2009, alcanzando en el 2010 el 80% del máximo puntaje posible que es 11.51 puntos. La escolaridad máxima del jefe del hogar es importante debido a que, da cuenta

del grado de dependencia económica en los hogares ya que es un indicador indirecto de los niveles de ingreso<sup>30</sup>.

De acuerdo con la encuesta SABE en Bogotá en el año 2012, el 52,6% de las mujeres y el 55,6% de los hombres con 60 y más años de edad, vivían en hogares cuyo jefe tiene 5 o menos años de educación formal. El diferencial según sexo aumenta con la edad ya que tanto el porcentaje de hombres, como el de mujeres con 60 y más años de edad, que vivían en hogares cuyo jefe tiene 5 o menos años de educación formal es mayor en la vejez tardía, respecto a la vejez temprana (gráfico 5.1.6).

GRÁFICO 5.1.6 RESIDENCIA EN HOGARES CUYO JEFE TIENE 5 Ó MENOS AÑOS DE EDUCACIÓN FORMAL. HOGARES EN LOS QUE HABITAN PERSONAS CON 60 Y MÁS AÑOS DE EDAD RESIDENTES EN BOGOTÁ SEGÚN SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012 (Valores expandidos)



FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

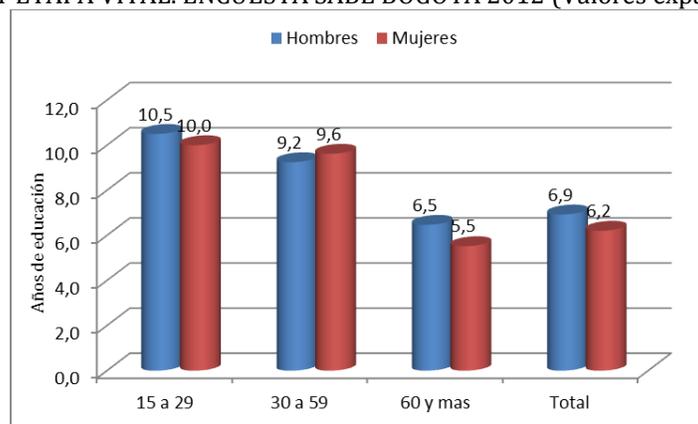
En materia de capital humano individual, la escolaridad mínima del jefe del hogar, por mandato constitucional se esperaría que fuese de nueve años de educación (secundaria incompleta o básica secundaria). Pese a esto, en Bogotá el promedio de años de educación formal, alcanzado por el jefe del hogar en los hogares en los que habitan personas con 60 y más años, fue de 6.9 años en hombres y 6.2 en mujeres. El promedio

---

<sup>30</sup> Los trabajos teóricos sobre la relación entre el ingreso y la educación existentes coinciden en considerar la educación como un bien de inversión que aumenta la probabilidad de que un individuo perciba salarios más elevados. Estos estudios se basan en la función de ingresos de Mincer, la cual postula, entre otras cosas, que el valor del coeficiente de los años de educación formal se interpreta como la tasa de rendimiento media de un año adicional de estudio poseído por los trabajadores (ÁLVAREZ et al., 2010).

de años de educación formal alcanzado por el jefe del hogar, aumenta a medida que disminuye la edad del mismo, lo que se podría explicar a través de la mayor cobertura y aumento de las tasa de asistencia escolar en Colombia en los últimos años. Es así como se nota que en el grupo etario de 15 a 29 años el promedio de años de educación formal alcanzado fue de 10.5 en hombres y 10 en mujeres; en el grupo de 30 a 59 fue de 9.2 en hombres y 9.6 en mujeres; y, finalmente en el grupo de 60 y más años fue de 6.5 en hombres y 5.5 en mujeres (gráfico 5.1.7), lo que refuerza la afirmación según la cual, cuando las mujeres en este grupo de edad atravesaron su etapa escolar, el alcance de la educación era bastante limitado.

GRÁFICO 5.1.7 PROMEDIO AÑOS DE EDUCACIÓN FORMAL ALCANZADO POR EL JEFE DEL HOGAR. HOGARES EN LOS QUE HABITAN PERSONAS CON 60 Y MÁS AÑOS RESIDENTES EN BOGOTÁ SEGÚN SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012 (Valores expandidos)



FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

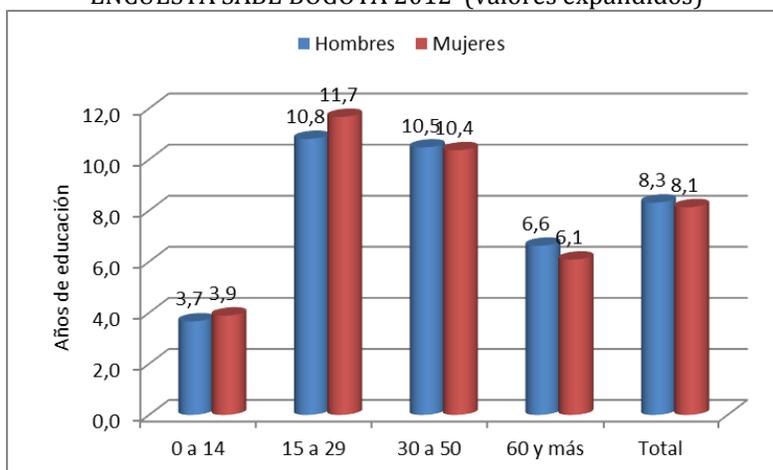
La variable “escolaridad promedio de personas de 12 y más años”, según el ICV Bogotá, para el año 2010, presentó el siguiente comportamiento: el 39.24% tiene entre 5 y 10 años de escolaridad, el 23.99% entre 11 y 15 años y menos del 1% no ha tenido ningún grado completo de escolaridad.

Según la información de la encuesta sabe, el promedio años de educación formal de las personas con 12 y más años de edad en hogares en los que habitan personas con 60 y más años de edad residentes en Bogotá fue de 8.3 años en hombres y 8.1 en mujeres.

En Colombia, el capital humano escolar entendido como la educación que recibe cada individuo, presenta desigualdades en función del género, aun así, en las últimas décadas, en el caso particular de Bogotá, se ha producido un cambio radical en lo que

se refiere a las tasas de participación en la educación de las mujeres. Lo anterior se puede evidenciar con el análisis de los años de educación por grupos etarios. En el año 2012, las mujeres entre 0 y 29 años de edad, en hogares en que habitan personas con 60 y más años de edad, se puede observar como media que las mujeres tienen un mayor nivel educativo que el de los hombres en ese grupo de edad. Para los grupos de edad de 30 a 50 años y 60 y más, los hombres cuentan con un mayor nivel educativo que las mujeres lo cual puede responder a varias razones como el aspecto cultural juega, ya que en los años que estas cohortes pasaron por la edad reglamentaria de asistencia escolar por grado, las mujeres se casaban a muy temprana edad, existían estereotipos en el rol de la mujer y del hombre en la sociedad, y sobre todo, la organización del sistema social era patriarcal. Otra de las razones es la cobertura, ya que en general, cuando estas generaciones atravesaron su vida escolar, tanto en Colombia, como en Bogotá el alcance la educación pública era bastante limitado y, en consecuencia, al llegar a las edades avanzadas se registran niveles de analfabetismo importantes (MPS, 2013).

GRÁFICO 5.1.8 PROMEDIO AÑOS DE EDUCACIÓN FORMAL. MIEMBROS DEL HOGAR. HOGARES EN LOS QUE HABITAN PERSONAS CON 60 Y MÁS AÑOS DE EDAD RESIDENTES EN BOGOTÁ. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012 (valores expandidos)



FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

De acuerdo a lo anterior, cabe resaltar que mientras que en año 2005 las coberturas de la educación primaria tienden a ser universales, superiores al 80%, y la cobertura de la secundaria es superior al 60% (tasas netas), tan solo la mitad de la población con 60 y más años terminó la primaria, y menos del 10% terminó la secundaria. Esto indica que

cuando las generaciones de mayor edad atravesaron su edad escolar, los alcances de la educación eran muy limitados en la población general. Para estas generaciones la baja escolaridad tiene implicaciones definitivas en la vida laboral y por ende en la calidad de vida en la vejez. De esta manera, el capital humano se convierte en un reflejo de la estratificación social.

Otra forma de ver la estratificación social de la población, es a través de las características físicas de la vivienda y su entorno urbano o rural, el nivel de ingreso, etc. El estrato social definido por las características físicas exteriores de las viviendas, la disponibilidad de servicios públicos y la infraestructura vial de acceso del barrio de residencia, en buena parte indican las condiciones materiales de vida de las personas<sup>31</sup>. La estratificación marca diferencias en la salud y el bienestar de las personas mayores, así como en los procesos de envejecimiento.

La vulnerabilidad social tradicionalmente ha sido empleada como sinónimo de pobreza, marginalidad o de-privación (CEPAL, 2001). De esta manera, si se piensa la vulnerabilidad como tal, ésta es menos restrictiva cuando abarcando un número más amplio de activos los cuales se logran con un nivel de ingresos y se mide, además, a través del sistema de estratificación, que mide un nivel socio económico de vida. Cuando se caracteriza la población de acuerdo con el estrato socioeconómico, se puede obtener un buen indicador del nivel de ingresos o capacidad de compra de la población.

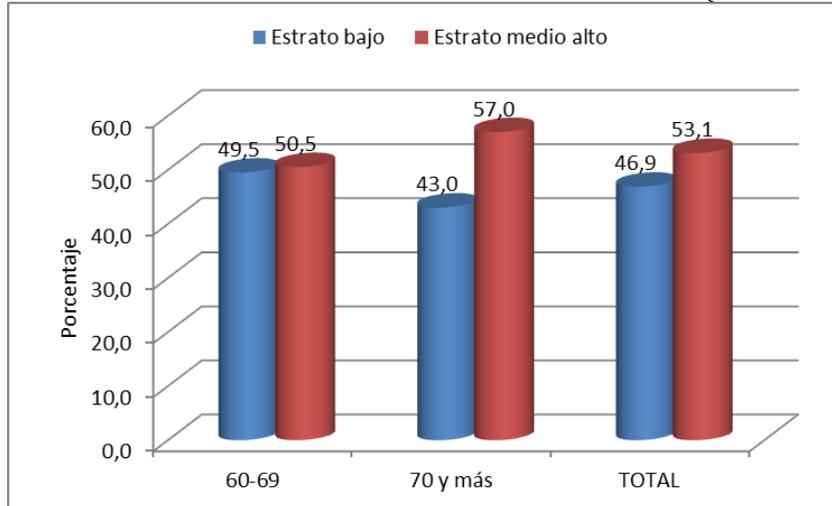
De acuerdo a la información de la encuesta SABE, el estrato del barrio de residencia en el que habitan personas de 60 años y más en Bogotá es fundamentalmente bajo (46.9%) lo que indica que esta población se encuentra en los estratos 1, 2 y 3, por tanto son usuarios con bajos recursos, con alto grado de vulnerabilidad no solo por los limitados recursos, sino también por su edad. Ahora bien, por etapa vital se nota que el mayor porcentaje de la población con 60 a 69 años de edad se encuentran en estratos bajos (49.5%), mientras que la población de 70 y más se encuentra en estratos medio, medio-

---

<sup>31</sup> La distribución de la muestra por estrato no representa la estratificación de la población mayor de la ciudad (razón por la que los datos no aparecen ponderados).

alto (57%) que corresponden a los estratos 4, 5 y 6, los cuales albergan a los usuarios con mayores recursos económicos (gráfico 5.1.9).

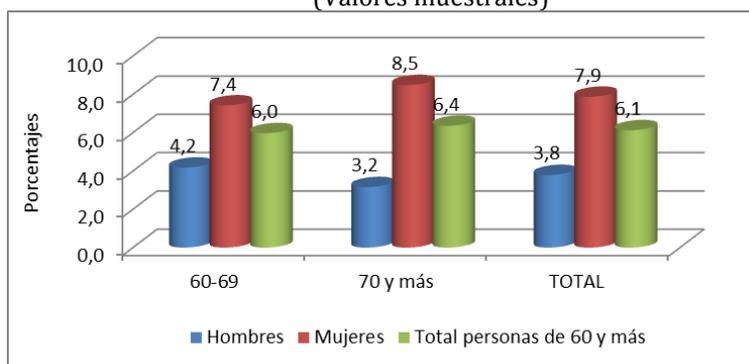
GRÁFICO 5.1.9 ESTRATO DEL BARRIO DE RESIDENCIA EN EL QUE HABITAN PERSONAS DE 60 AÑOS Y MÁS EN BOGOTÁ POR ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012 (valores muestrales)



FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

La estratificación socioeconómica, al ser un buen indicador del nivel de ingresos de la población, permite ver la vulnerabilidad de la misma marca un camino para la focalización de políticas públicas una vez se ha caracterizado la población de acuerdo con el estrato socioeconómico. De acuerdo a la encuesta SABE Bogotá 2012, el porcentaje de personas con 60 años y más residentes en Bogotá, que no tienen ingresos y viven en estrato bajo es de 6.1%. Los diferenciales según sexo y edad muestran que las mujeres son las que más presentan esta situación con un porcentaje de 6.9%, frente a los hombres con un 7.9%. De ellos, las personas que se encuentra en esta situación de vulnerabilidad son, en mayor medida, las de 60 y más años (gráfico 5.1.10).

GRÁFICO 5.1.10 NO TENER INGRESOS Y VIVIR EN ESTRATO BAJO. PERSONAS CON 60 AÑOS Y MÁS RESIDENTES EN BOGOTÁ SEGÚN ETAPA VITAL Y SEXO. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012  
(Valores muestrales)



FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

De acuerdo a la información en donde se presenta la estratificación socioeconómica de las personas con 60 y más años de edad para el Distrito, el 46.9% de la población pertenece al estrato bajo y de ellos el 6.1% de ellos no tiene ingresos. Lo que muestra un gran nivel de vulnerabilidad en esta población, especialmente en mujeres entre 60 y 69 años de edad, que por cuestiones culturales, de acceso a la educación, al mercado laboral y a los beneficios derivados de él en edades avanzadas como la pensión, constituyen un población foco de políticas tendientes a reducir su vulnerabilidad, aumentando su calidad de vida.

### - **Pobreza**

Para determinar la calidad de vida de la población se parte de la medición del nivel e incidencia de la pobreza y para ello se utilizan diversos indicadores como son las necesidades básicas insatisfechas (NBI), la línea de pobreza (LP), la línea de indigencia (LI), y la pobreza multidimensional (IPM), encaminados a medir el grado de carencia de condiciones mínimas de vida de los hogares.

La metodología del NBI define la pobreza en términos de cinco indicadores simples: i) la vivienda inadecuada, según los materiales de paredes y pisos; ii) los servicios inadecuados como acueducto y disponibilidad de sanitario; iii) el hacinamiento o alta densidad de ocupación del hogar; iv) inasistencia escolar de niños en edad escolar; v) la dependencia económica en términos de un número mínimo de personas en el hogar

por ocupado. Se consideran pobres por NBI aquellos hogares, y a todos sus miembros, que tienen uno de los indicadores simples y en indigencia aquellos que tienen más de un indicador simple.

La línea de pobreza e indigencia es un método que se basa en medidas monetarias de la pobreza, esto es en la definición de un nivel de ingreso que sea el necesario para garantizar un estándar de vida mínimo. La LP puede calcularse fijando también estándares de consumo para los gastos diferentes a los alimentos (vivienda, vestuario, transporte, etc.) o, lo que más frecuentemente se aplica, multiplicando la línea de indigencia por la relación entre el consumo total y el consumo de alimentos observado en la población de referencia. La LI se determina usando el método de la canasta normativa de alimentos.

El Índice de Pobreza Multidimensional (IPM), desarrollado por el Oxford Poverty & Human Development Initiative (OPHI), es un indicador que refleja el grado de privación de las personas en un conjunto de dimensiones. La medida permite determinar la naturaleza de la privación (de acuerdo con las dimensiones seleccionadas) y la intensidad de la misma. EL IPM es la combinación del porcentaje de personas consideradas pobres, y de la proporción de dimensiones en las cuales los hogares son, en promedio, pobres.

De acuerdo a lo anterior se tiene que la pobreza, para efectos de este estudio, será medida a través del método multidimensional, en el que se considere, no solo un estado de privación del bienestar material, sino que se refiere también a otras esferas de la vida: condiciones educativas del hogar, vulnerabilidad a la salud, trabajo, nivel de ingresos, servicios públicos domiciliarios y condiciones de la vivienda, entre otras.

Siguiendo la tradición teórica de marcos de referencia utilizados para la medición de la pobreza ampliamente validados en el país, necesidades básicas insatisfechas e índice de condiciones de vida (MPS 2009; GARCÍA 2010; RIBAS et al., 2006; MUÑOZ 2010), se considera que una personas mayor que tiene una o más ""carencias primordiales"" se encuentra en situación de pobreza. Las ""carencias primordiales"" se definen

considerando características de las viviendas, los hogares y las personas, tradicionalmente incluidas en las metodologías mencionadas (vivienda sin servicios básicos, vivienda inadecuada, educación del jefe del hogar, capital humano referido a la educación de las personas con 12 o más años de edad), igualmente se incluye el acceso a programas de protección social (afiliación al Sistema Pensional y acceso al SGSSS).

En la definición de las ""carencias primordiales"" se consideran las condiciones particulares de las viviendas y los hogares de residencia de las personas mayores, así como aspectos de su situación social particular. En la mayoría de los hogares con personas mayores no habita población <20 años de edad (MINISTERIO DE SALUD 2012), razón por la que no aplican algunas de las condiciones incluidas entre las N.B.I. (hacinamiento crítico, inasistencia escolar, alta dependencia económica); en tanto que el acceso a servicios de protección social como son el Sistema Pensional y el SGSSS son fundamentales en el bienestar de las personas mayores.

Por otra parte, la ciudad cuenta con la estratificación oficial (que aplica para el cobro de los servicios públicos domiciliados), definida por las condiciones urbanas del barrio de residencia, y por las condiciones físicas exteriores de las viviendas (IDU 2012). Con base en esta estratificación, evidenciada en la encuesta a partir del último recibo de la Empresa de Energía (CODENSA), se definen los estratos alto, medio y bajo de las personas encuestadas.

Entonces, un persona de 60 y más años, se considera en situación de pobreza si tiene una o más carencias fundamentales referidas a desprotección social (afiliación al Sistema Pensional y al SGSSS); o reside en una vivienda sin servicios básicos y/o una vivienda inadecuada; reside en un hogar en el que el jefe tiene 5 o menos años de educación formal, y/o el promedio de años de educación formal de la personas con 12 y más años de edad es menor que el mismo promedio nacional.

Un balance general de la situación de Colombia, a través del método NBI permite establecer que para 2011, había un poco más de 1.155.000 personas mayores en

situación de pobreza, lo que representa cerca del 25% de la población total en Colombia, en el año 2011(MPS, 2013).

La situación de pobreza se concentra en algunas regiones, se evidencia que la pobreza afecta más al área rural que a la urbana. La diferencia entre ellas es muy alta: en 2011, cerca de 38% de los hogares rurales con personas de 60 y más años de edad se encontraban en situación de pobreza, frente a 21% de los hogares urbanos con personas de 60 y más años de edad en situación de pobreza. La mayor pobreza rural que urbana, se refleja en menor acceso a servicios de salud, en las condiciones de acceso a los servicios de agua y saneamiento, la menor asistencia escolar de los menores y, en general, condiciones de vidas más precarias.

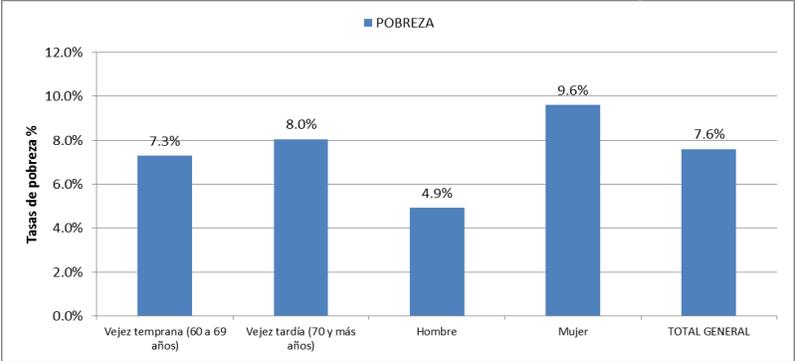
Lo anterior se hace más claro al analizar los diferenciales por departamentos, según los cuales, mientras el total de departamentos se encuentra en un nivel medio de población de 60 años y más en pobreza, existen casos extremos, como el de Bogotá, con las tasas más bajas de pobreza presentados por este grupo de la población. Según la encuesta SABE, el 7.6% de la población con 60 y más años de edad, residente en el Distrito en 2012, se encuentran en situación de pobreza.

En Bogotá, la pobreza en hogares con personas de 60 y más años de edad alcanza un 7.6%. Situación que se agudiza entre las mujeres frente a los hombres en ese grupo de edad (9.6% y 4.9%, respectivamente). Como se vio, las mujeres con 60 y más años por cuestiones culturales, roles tradicionales, participación en el mercado laboral, menores ingresos y menor calidad de vida medida a través de las condiciones de vivienda, son una población especialmente vulnerable.

En los diferenciales por edad, se observa que la población con 70 y más años de edad, frente a las personas con 60 a 69 años de edad, es la que más sufre la situación de pobreza (gráfico 5.1.11). Un estudio comparativo sobre la calidad de vida entre la vejez temprana y la vejez tardía, muestra que a medida que aumenta la población, son menos las personas que poseen un ingreso (trabajo, pensión o subsidios) que permita un nivel digno de vida, llevando a un empobrecimiento progresivo de la población.

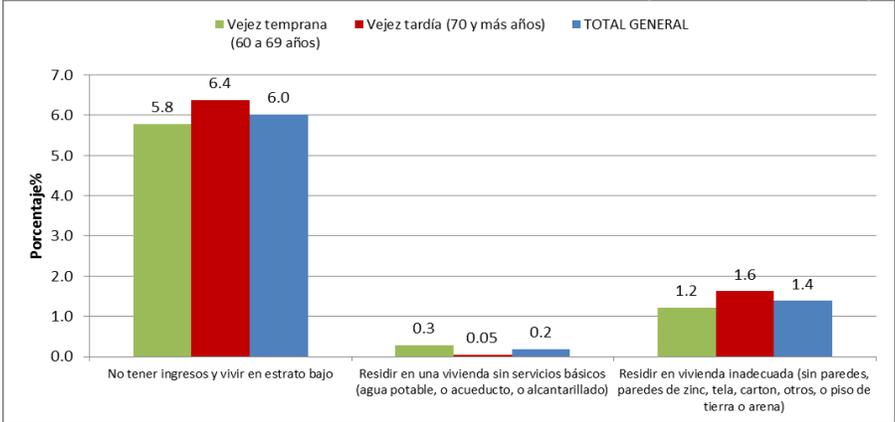
La pobreza analizada bajo la perspectiva de género, dado a que hombres y mujeres experimentan la pobreza en distintas magnitudes<sup>32</sup>, permite evidenciar cómo, de acuerdo al género, las personas se ven afectadas por este fenómeno de manera distinta, debido a los roles diferenciados que la sociedad asigna a hombres y mujeres, y a las relaciones de poder entre estos.

GRÁFICO 5.1.11 SITUACIÓN DE POBREZA\* POBLACIÓN CON 60 AÑOS Y MÁS RESIDENTE EN BOGOTÁ SEGÚN SEXO Y ETAPA VITAL ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012 (valores muestrales)



\* Una persona mayor se considera en situación de pobreza si cumple con al menos una de las siguientes condiciones: no tener ingresos y vivir en estrato bajo, residir en una vivienda sin servicios básicos (agua potable, o acueducto, o alcantarillado), residir en vivienda inadecuada (sin paredes, paredes de zinc, tela, cartón, otros, o piso de tierra o arena)  
 FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

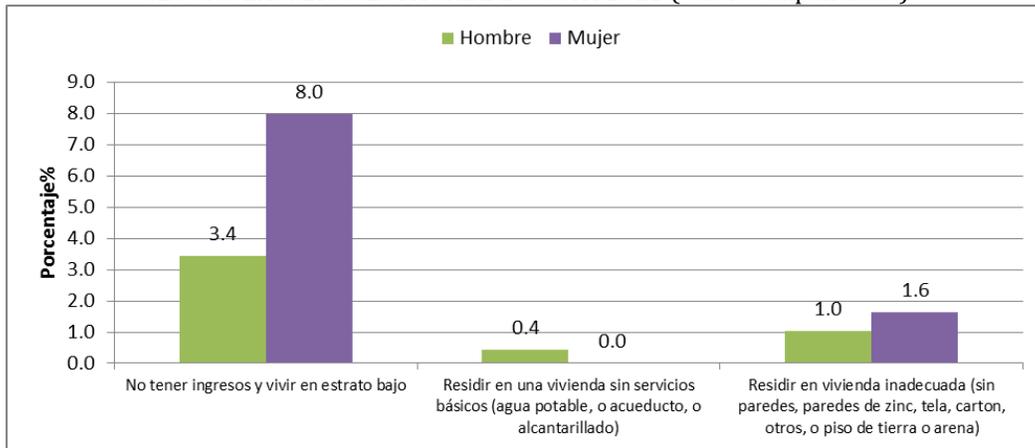
GRÁFICO 5.1.12 SITUACIÓN DE POBREZA PERSONAS CON 60 AÑOS Y MÁS RESIDENTES EN BOGOTÁ SEGÚN ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012 (valores muestrales)



FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

<sup>32</sup> El fenómeno de la “feminización de la pobreza”, o que la incidencia de la pobreza es mayor entre las mujeres, es frecuentemente debatido al no ser soportado por evidencia empírica (cuando la pobreza es medida por ingresos). (Misión para el Diseño de una Estrategia para la Reducción de la Pobreza y la Desigualdad, 2006)

GRÁFICO 5.1.13 SITUACIÓN DE POBREZA. PERSONAS CON 60 AÑOS Y MÁS RESIDENTES EN BOGOTÁ SEGÚN SEXO. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012 (valores expandidos)



FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

El porcentaje de mujeres de 60 y más años, residentes en Bogotá, en situación de pobreza superan ampliamente al de hombres. Esta diferencia se basa fundamentalmente en la percepción de ingresos y estrato socioeconómico de las mujeres frente a los hombres (gráfico 5.1.13). Es importante tener en cuenta las barreras que tiene la mujer para salir de la pobreza debido a un menor acceso al mercado laboral. La mujer no sólo tiene tasas de desempleo más altas, sino que también participa menos en el mercado laboral. Estos aspectos, entre otros, son esenciales a la hora de entender la pobreza diferenciada por sexo.

## 5.2 Fuentes de ingreso

Las diferentes fuentes de ingresos constituyen información clave en la determinación de la vulnerabilidad y focalización de acciones hacia las personas mayores residentes en Bogotá. A partir de lo anterior, en este apartado se busca identificar las fuentes de ingresos, en dinero, recibidos por las personas mayores: participación laboral, pensiones, ayudas económicas de familiares residentes en el país, o residentes fuera del país.

Nuevamente es importante estudiar las diferencias entre género debido a los roles diferenciados que la sociedad asigna a hombres y mujeres, especialmente en la división sexual del trabajo, ya que el menor acceso de las mujeres al mercado laboral, el cual es

la fuente de ingresos más importante para la población en general, configura los roles socialmente determinados de las mujeres y limita su ingreso per cápita.

Según la CEPAL (2009), la participación económica, la seguridad social y los apoyos familiares son las principales fuentes de ingreso en la edad avanzada (Guzmán, 2002a). La importancia relativa de cada mecanismo cambia de un país a otro según el grado de desarrollo económico e institucional, las características del mercado laboral y la etapa de transición demográfica. En América Latina, a causa de vivir en contextos con una baja cobertura de jubilaciones y pensiones, la participación laboral de las personas mayores aumenta y la ayuda familiar se vuelve vital cuando no se perciben ingresos de ninguna especie (Huenchuan y Guzmán, 2007).

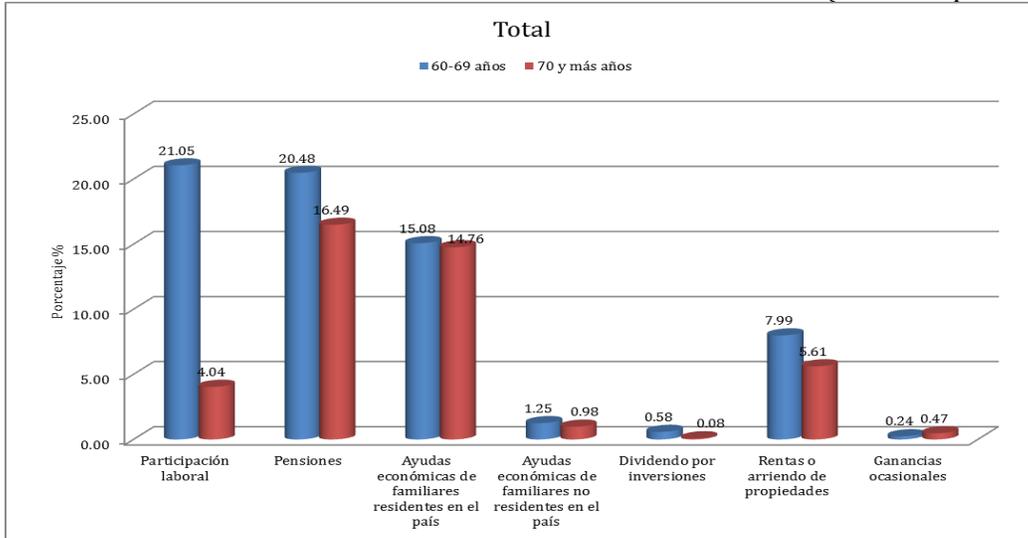
En efecto, en Colombia, las fuentes de ingresos más importantes en la vejez temprana son la participación laboral (21.05%), las pensiones (20.48%) y las ayudas de familiares residentes en el país (15.08%). En la vejez tardía, la participación laboral pierde importancia (4.04%), dejando a las pensiones (16.49%) y a las ayudas de familiares residentes en el país (14.76%) como las dos fuentes de ingreso más importantes (gráfico 5.2.1).

En el caso de la vejez temprana la actividad económica cobra gran importancia. Tanto en la vejez temprana como en la tardía se evidencia buenas condiciones en lo que referente a fuentes de ingreso, ya que los dispositivos de protección social garantizan en cierta medida ingresos para un gran grupo de población. Sin embargo, no es una situación ideal ya que estos dispositivos deberían garantizar ingresos para todos y ofrecer prestaciones que sitúen a los beneficiarios por encima del nivel de vida considerado por la sociedad como mínimo aceptable (Naciones Unidas, 2007).

En el caso de los diferenciales por sexo la situación es más compleja aun debido a que se notan las brechas de género en la actividad económica, ya que el porcentaje de mujeres que reciben ingresos por participación laboral y pensiones es mucho menor que los hombres, y las ayudas de familiares residentes en el país es considerablemente mayor (gráfico 5.2.2). Entre estas las dimensiones que explican este fenómeno se encuentra la invisibilidad del trabajo doméstico no remunerado, la discriminación

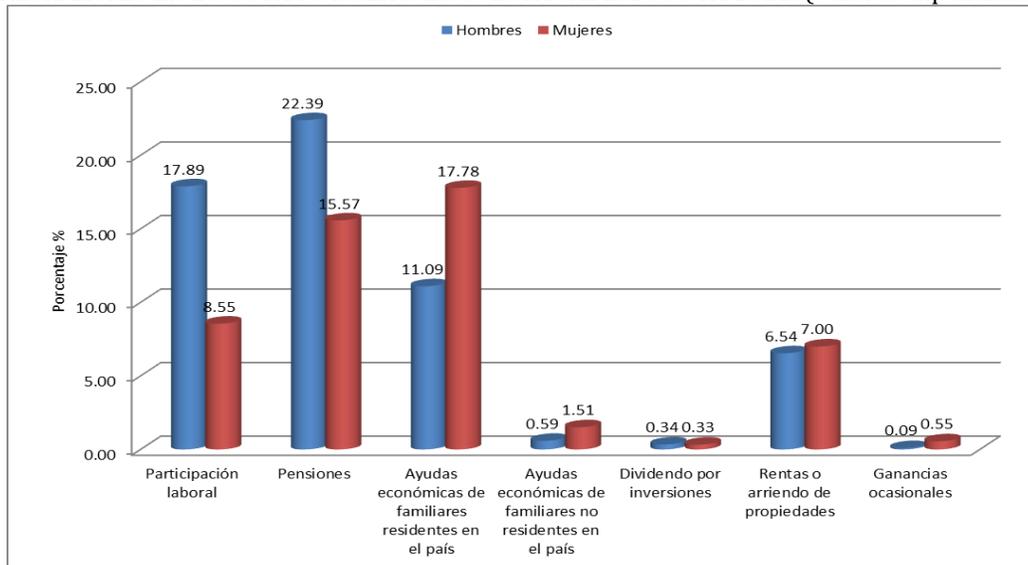
laboral y salarial, y la ausencia de ingresos propios de muchas mujeres, la cual se traduce en falta de autonomía económica.

GRÁFICO 5.2.1 FUENTES DE INGRESOS EN DINERO RECIBIDOS POR LAS PERSONAS MAYORES RESIDENTES EN BOGOTÁ. SEGÚN EDAD. ENCUESTA SABE. BOGOTÁ 2012. (Valores expandidos)



FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

GRÁFICO 5.2.2 FUENTES DE INGRESOS EN DINERO RECIBIDOS POR LAS PERSONAS MAYORES RESIDENTES EN BOGOTÁ POR SEXO. ENCUESTA SABE. BOGOTÁ 2012. (Valores expandidos)



FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

Las mujeres en este grupo de edad tienen y tuvieron menor participación en la educación superior y en el mercado laboral a lo largo de su ciclo de vida por razones culturales, roles de género, trabajos de menor remuneración, etc. Por tanto, la

participación laboral como fuente de ingreso es menor frente a los hombres. Además, tal como funcionan los sistemas de protección social, solo podrán acceder a pensión en la vejez aquellos que empezaron a cotizar desde las primeras etapas de su vida profesional o laboral, por lo que, sumado a lo anterior, las pensiones también pierden peso, como fuente primaria de ingreso en las mujeres con 60 y más, residentes en Bogotá, lo que se ve compensado a través de ayudas de familiares, que pueden ser cónyuges, hijos, hermanos, nietos, etc.

### **5.3 Apoyos materiales recibidos y aportes al hogar**

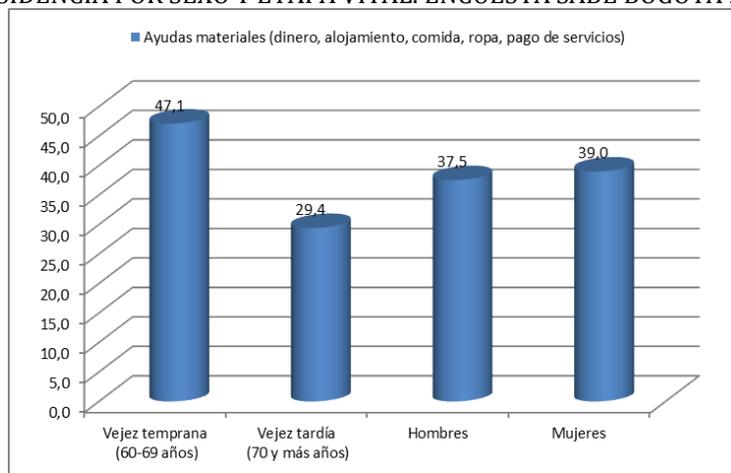
Las fuentes de ingresos pueden provenir de la participación laboral, las pensiones, ayudas económicas de familiares, en ocasiones residentes en el país, en ocasiones residentes fuera del país; dividendos, rentas y ganancias ocasionales también pueden ser fuentes de ingresos de las personas mayores. De acuerdo a lo anterior, las condiciones materiales de vida de las personas mayores se definen principalmente por los ingresos que reciben y por las ayudas que les brindan los familiares y personas no familiares. Igualmente, las redes sociales de apoyo también pueden ser un soporte importante para las personas mayores: personas familiares y/o no familiares que brindan ayudas materiales (dinero, alojamiento, comida, ropa, pago de servicios), instrumentales (cuidado, transporte, labores del hogar), emocionales (afecto, compañía, empatía, reconocimiento, escucha) o cognoscitivas (intercambio de experiencias, información, consejo) (capítulo 6).

En este apartado, se centra en las ayudas materiales que reciben y que hacen las personas mayores residentes en Bogotá. Es decir, se busca identificar los tipos de ayudas materiales por parte de familiares y de no familiares que reciben las personas mayores; y los tipos de aportes materiales que las personas mayores hacen a sus hogares.

El 46.8% de las personas en vejez temprana, aporta a su familia ayudas materiales, mientras que el 20.36% de las personas en vejez tardía lo hacen. Esto está estrechamente vinculado con las fuentes de ingreso y vulnerabilidad social de cada grupo de edad, lo que determina su rol dentro del hogar y el monto de aportes

materiales que hace al mismo. En el caso de hombres frete a mujeres ocurre lo contrario a lo que se esperaría, ya que son las mujeres las que más ayudas materiales hacen a su familia de residencia, lo que se debe a su mayor longevidad e inserción en la vida familiar.

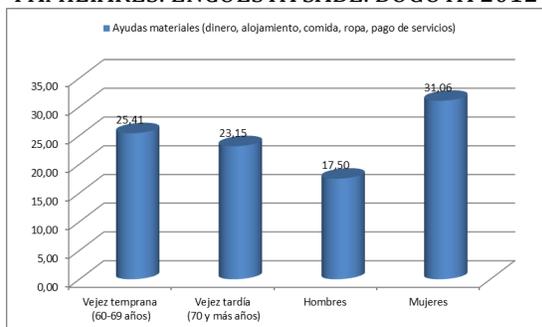
**GRÁFICO 5.3.1 AYUDAS MATERIALES QUE LA PERSONA MAYOR APORTA A SU FAMILIA DE RESIDENCIA POR SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012**



FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

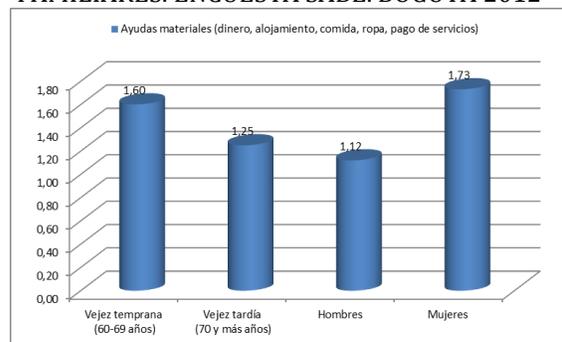
Ahora bien, las ayudas materiales (dinero, alojamiento, comida, ropa, pago de servicios) por parte de familiares (gráfico 5.3.2) y de no familiares (gráfico 5.3.3) que reciben las personas mayores muestra que las mujeres son las principales beneficiarias, lo que es congruente con la principal fuente de ingresos en las mujeres mayores y con los roles de las mujeres en la vejez, dentro del hogar.

**GRÁFICO 5.3.2 AYUDAS POR PARTE DE FAMILIARES. ENCUESTA SABE. BOGOTÁ 2012**



FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012 2012

**GRÁFICO 5.3.2 AYUDAS POR PARTE DE NO FAMILIARES. ENCUESTA SABE. BOGOTÁ 2012**



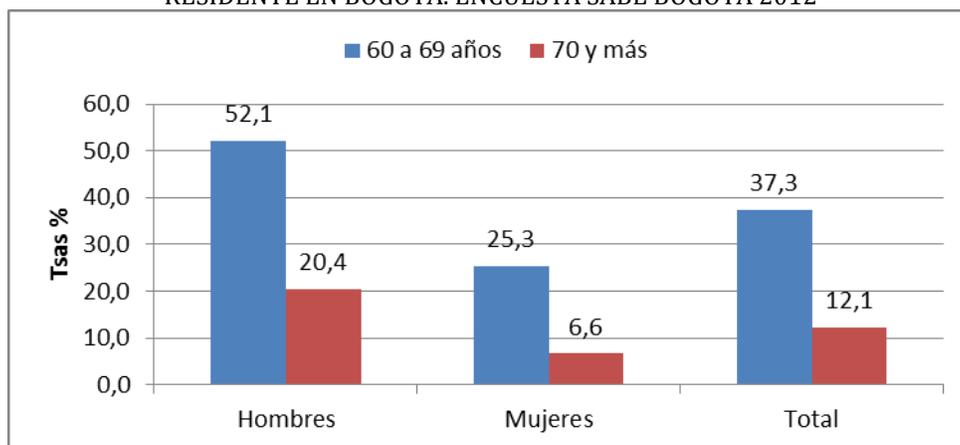
FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012 2012

## 5.4 Condiciones laborales

El análisis de las condiciones laborales se basa en indicadores trazadores de fuerza de trabajo, las tasas globales de actividad económica<sup>33</sup>. Este indicador es apropiado dado que, contabiliza la población que trabaja y la que busca trabajo con relación a la población en edad de trabajar.

Es ampliamente reconocido que la actividad económica es muy variable en las etapas vitales, en la más temprana juventud la actividad principal es la educación y en la vejez predomina el retiro laboral, en tanto que los mayores niveles de actividad económica está en la vida adulta. En razón a roles sociales tradicionales las brechas de género en actividad económica aún siguen siendo muy altas en el país y, por esto, la diferenciación por sexo resulta muy importante para medir las inequidades. Según la encuesta SABE, Bogotá 2012, la tasa de actividad disminuye con la edad ya que la tasa de actividad en la vejez temprana, en el caso de los hombres duplica la de la vejez tardía, y, en el caso de las mujeres casi que lo triplica.

GRÁFICO 5.4.1 TASA DE ACTIVIDAD GLOBAL DE LA POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS POR SEXO RESIDENTE EN BOGOTÁ. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012



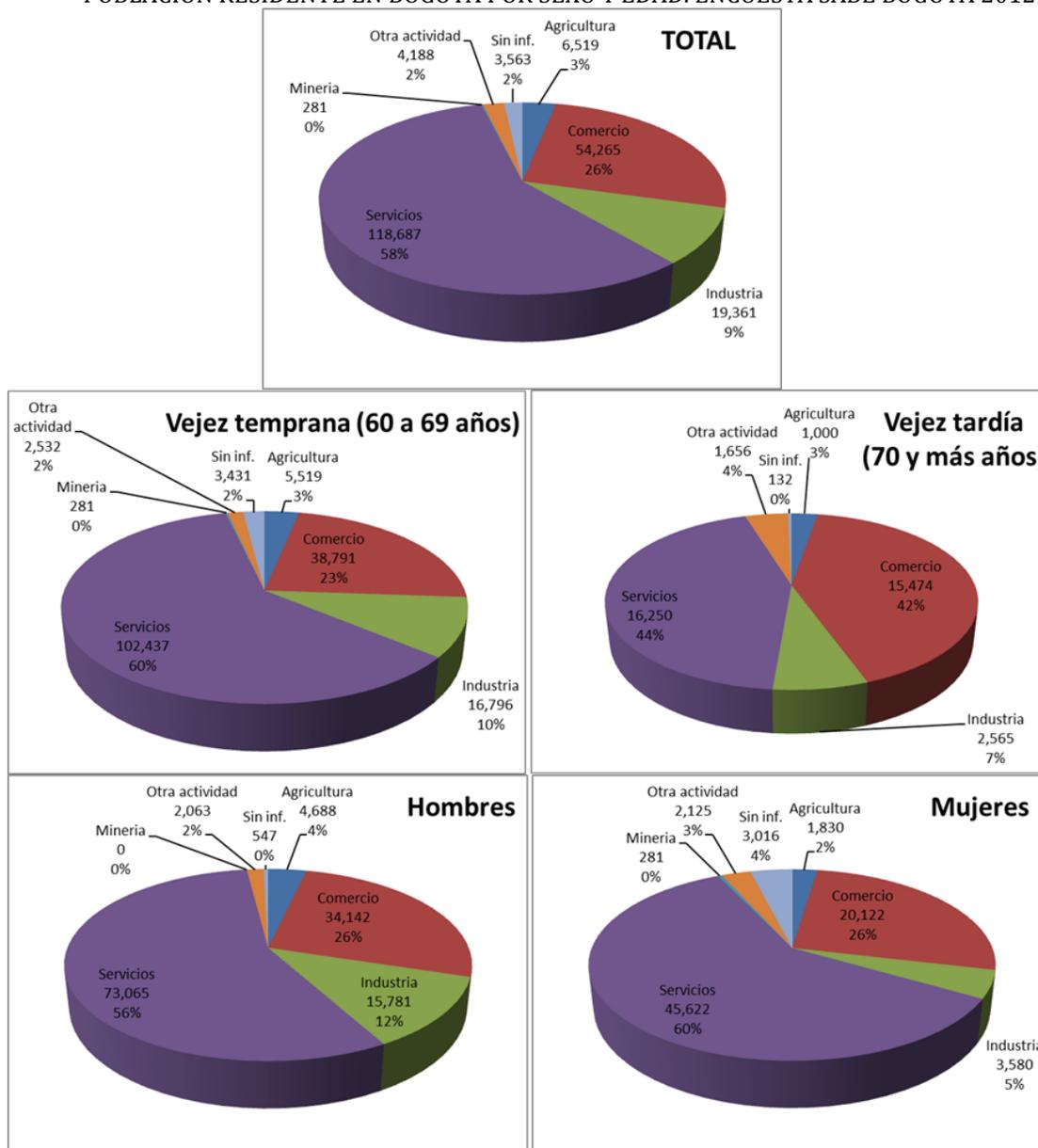
FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

<sup>33</sup> *Tasa global de participación*: Es la relación porcentual entre la población económicamente activa y la población en edad de trabajar. Este indicador refleja la presión de la población en edad de trabajar sobre el mercado laboral (DANE 2012).

Según la EDDS, entre las personas mayores que trabajan, el 40 por ciento recibe salario fijo (el doble que para el total del país). Los mayores porcentajes de adultos que trabajan y reciben salario fijo (más del 80 por ciento) son obreros, empleados o jornaleros.

Al considerar la distribución del empleo por rama de actividad, se observa que Bogotá el empleo se concentra en actividades del sector terciario, servicios y comercio, seguido por actividades industriales (gráfico 5.4.4).

GRÁFICO 5.4.2 SECTOR DE ACTIVIDAD DE LA POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS QUE TRABAJA. POBLACIÓN RESIDENTE EN BOGOTÁ POR SEXO Y EDAD. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

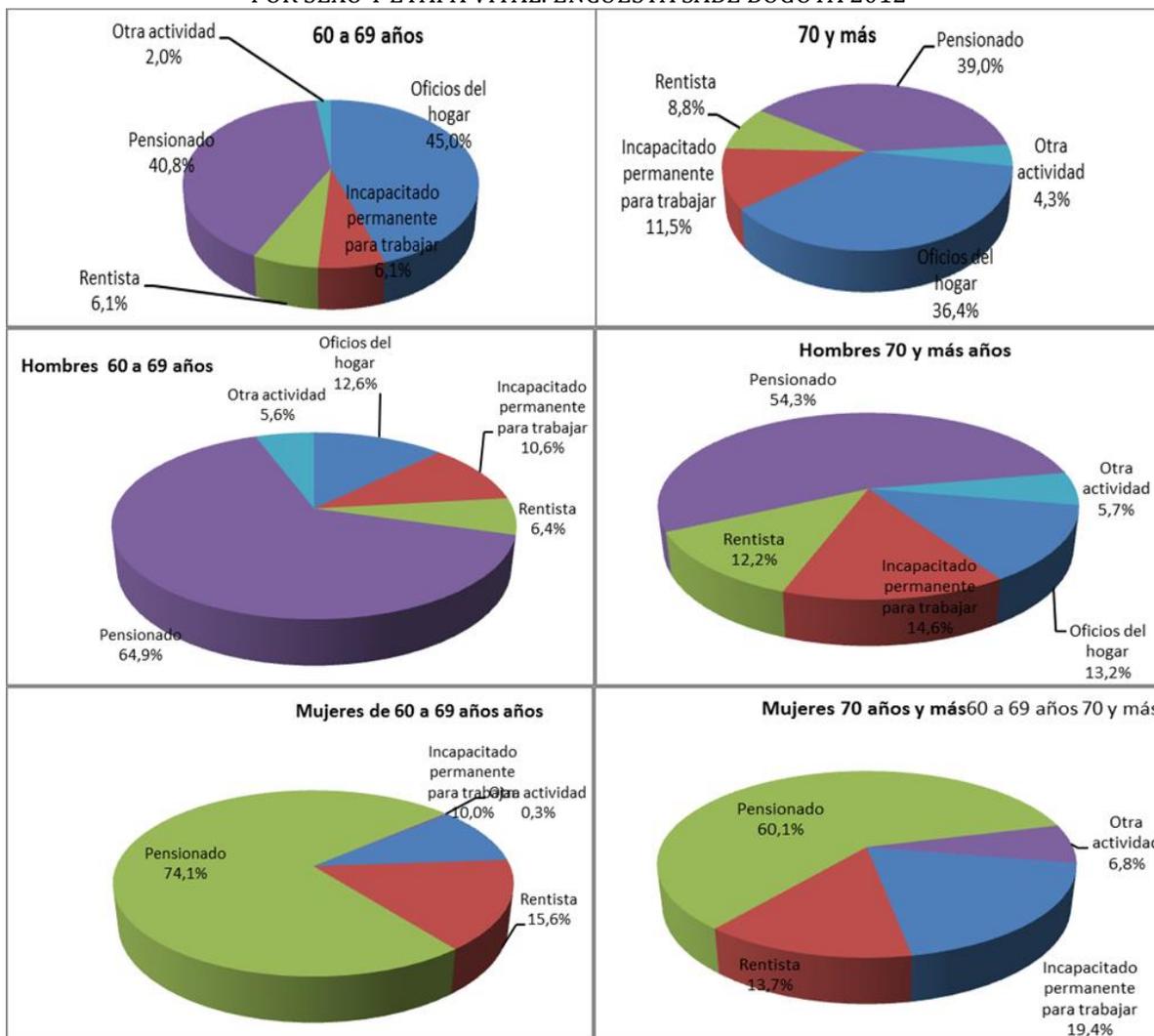


FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

Según la Encuesta Distrital de Demografía y Salud (EDDS, 2011) el porcentaje de adultos mayores que trabajó la semana anterior a la encuesta (20%) está 6 puntos por debajo del total del país, en Bogotá el porcentaje que está pensionado en 2011 (30%) casi duplica el del total del país (17%). No obstante, la menor actividad laboral en la vejez no significa que el tiempo restante sea ocioso, al contrario, existen múltiples

actividades en las cuales las personas mayores ocupan el tiempo, que no implican vinculación al mercado laboral. El mayor porcentaje de los hombres está pensionado mientras que el mayor porcentaje de las mujeres se dedica a los oficios del hogar.

GRÁFICO 5.4.3 INACTIVIDAD ECONÓMICA POBLACIÓN CON 60 AÑOS Y MÁS RESIDENTE EN BOGOTÁ POR SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

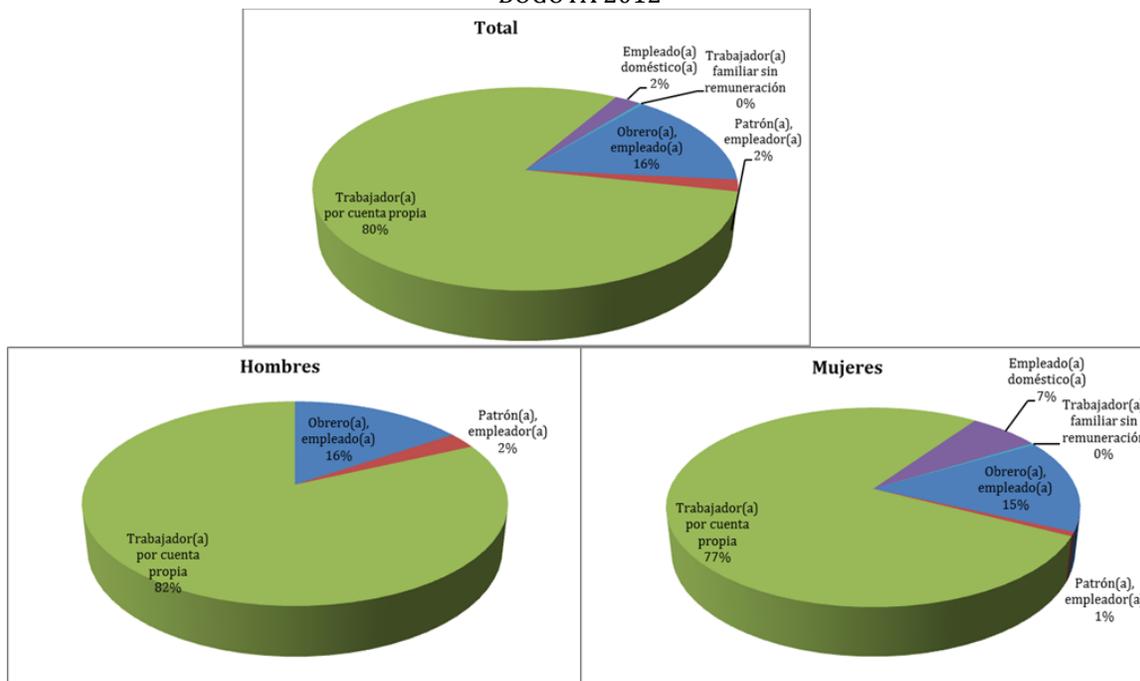


FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012 2012

Según la EDDS 2011, en Bogotá el 64% de los adultos mayores trabaja por cuenta propia; los adultos mayores tienen mayor acceso al trabajo formal: en un 22 % trabaja como obreros o empleados en empresas particulares, 11 puntos por encima del total del país. La encuesta SABE por su parte revela que el 80% de los adultos mayores trabaja por cuenta propia, el 82% de los hombres y el 77% de las mujeres trabajan por

cuenta propia; el 16% trabaja como obreros o empleados en empresas particulares; y en las mujeres el 7% es empleada doméstica.

GRÁFICO 5.4.4 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA POSICIÓN OCUPACIONAL DE LA POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS QUE TRABAJA. POBLACIÓN RESIDENTE EN BOGOTÁ POR SEXO. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012



FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

#### **5.4 Principales resultados: condiciones materiales de vida**

- En la encuesta se consideró la estratificación oficial de la ciudad, definida por las condiciones físicas del barrio de residencia y los exteriores de la vivienda. En la muestra, la distribución de la población entre dos grupos de estratos bajo y medio alto es equitativa, cerca de la mitad en cada grupo.
- Si se considera que el cumplir con dos condiciones, no tener ingresos y vivir en estrato bajo es indicador de pobreza, puede concluirse que cerca del 7% de la población mayor se encuentra en situación de pobreza. La pobreza en las mujeres es considerablemente mayor que en los hombres, más que el doble. No hay diferenciales en la magnitud de la pobreza entre vejez temprana y tardía.
- De acuerdo con el indicador, residir en hogares cuyo jefe de hogar tiene 5 ó menos años de educación formal, un poco más de la mitad de la población se encuentra en situación de vulnerabilidad social, y la vulnerabilidad así entendida es mayor en las mujeres y en la vejez tardía. El promedio de años de educación formal de los jefes de los hogares en los que residen los encuestados es 6,5.
- La precariedad de las viviendas de habitación de las personas mayores es mínima, la carencia de servicios básicos y la adecuación de las viviendas es inferior al 1% (materiales duraderos de construcción).
- Una cuarta parte de las personas mayores reciben ingresos monetarios por trabajo, con un diferencial considerable entre hombres y mujeres (35 y 17% respectivamente).
- Más de una tercera parte están pensionado, cobertura considerablemente mayor en los hombres en comparación con las mujeres (44 y 31% respectivamente). Llama la atención que el acceso al sistema pensional es considerablemente mayor en la

población entrevistada en comparación con la cobertura nacional, que no llega al 20%.

- Por el contrario, las ayudas económicas de familiares son mayores para las mujeres que para los hombres; en general, un poco menos de una tercera parte de las personas mayores reciben este tipo de ayudas.
- Un poco más del 10% recibe rentas por arriendos. Los ingresos por dividendos y ganancias ocasionales son mínimos, cercanos al 1%.
- Una cuarta parte de las personas mayores reciben ingresos monetarios por trabajo, con un diferencial considerable entre hombres y mujeres (35 y 17% respectivamente). Más de una tercera parte están pensionado, cobertura considerablemente mayor en los hombres en comparación con las mujeres (44 y 31% respectivamente). Llama la atención que el acceso al sistema pensional es considerablemente mayor en la población entrevistada en comparación con la cobertura nacional, que no llega al 20%. Por el contrario, las ayudas económicas de familiares son mayores para las mujeres que para los hombres; en general, un poco menos de una tercera parte de las personas mayores reciben este tipo de ayudas. Un poco más del 10% recibe rentas por arriendos. Los ingresos por dividendos y ganancias ocasionales son cercanos al 1%.
- Un poco menos de la mitad de la población con 60 y más años aporta ayudas materiales a su familia (dinero, alimentos, ropa, vivienda). Las personas en vejez temprana aporta en mayor medida este tipo de apoyos, en la vejez tardía el aporte es considerablemente menor. No hay diferenciales notables por sexo en estos aportes.
- Una cuarta parte de las personas mayores reciben ayudas materiales de sus familiares, en este caso no hay diferenciales importantes entre vejez temprana y

tardía, en tanto que las brechas de género sí son notables, las mujeres reciben mucho más este tipo de ayuda en comparación con los hombres (20% y 36% respectivamente). Muy pocos adultos mayores reciben ayudas materiales de personas no familiares, entre el 1 y el 2%.

- La actividad global es considerablemente mayor en los hombres en comparación con las mujeres, llama la atención que más de la mitad de los hombres con 60 y más años participan en el mercado laboral, de las mujeres del grupo participa el 20%. En la vejez tardía disminuye de manera notoria la actividad global, una cuarta parte de los hombres está empleado o buscando trabajo, y en esta condición se encuentra tan solo el 6% de las mujeres del grupo.
- La gran mayoría de las personas con 60 y más años que trabajan son trabajadores por cuenta propia, el 80%, los obreros o empleados son cerca del 15%, y en esta distribución no hay diferenciales importantes entre hombres y mujeres. Finalmente, al considerar el empleo por rama de actividad, se observa que Bogotá se ha venido concentrando rápidamente en actividades del sector terciario (servicios y comercio).

## 5.1 Bibliografía citada

ÁLVAREZ, MERCEDES TEIJEIRO y SEOANE, MARÍA JESÚS FREIRE, (2010) Las ecuaciones de Mincer y las tasas de rendimiento de la educación en Galicia, ch. 14, p. 285-304 en Mancebón-Torrubia, María Jesús, de-Embún, Domingo P. Ximénez-, Gómez-Sancho, José María and Esteban, Gregorio Giménez eds., Investigaciones de Economía de la Educación 5, vol. 5, Asociación de Economía de la Educación, [en línea] <http://EconPapers.repec.org/RePEc:aec:ieed05:05-14>.

DANE (2013a) Encuesta Nacional de Calidad de Vida 2012. Boletín de prensa [en línea] [http://www.dane.gov.co/files/investigaciones/condiciones\\_vida/calidad\\_vida/Boletin\\_Prensa\\_ECV\\_2012.pdf](http://www.dane.gov.co/files/investigaciones/condiciones_vida/calidad_vida/Boletin_Prensa_ECV_2012.pdf)

DANE (2013b) Encuesta de Calidad de Vida 2012. Presentación de resultados Bogotá [en línea] [http://www.dane.gov.co/files/investigaciones/condiciones\\_vida/calidad\\_vida/ECV\\_2012\\_Bogota.pdf](http://www.dane.gov.co/files/investigaciones/condiciones_vida/calidad_vida/ECV_2012_Bogota.pdf)

PROFAMILIA Y ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. (2011). Encuesta Distrital de Demografía y Salud Bogotá 2011. [En línea] <http://www.demografiaysaludbogota.co/>

FEDESARROLLO (2010) El sistema pensional en Colombia: retos y alternativas para aumentar la cobertura. [En línea] [http://www.fedesarrollo.org.co/wp-content/uploads/2011/08/El-sistema-pensional-en-Colombia\\_Retos-y-alternativas-para-aumentar-la-cobertura-12-de-abril-2011.pdf](http://www.fedesarrollo.org.co/wp-content/uploads/2011/08/El-sistema-pensional-en-Colombia_Retos-y-alternativas-para-aumentar-la-cobertura-12-de-abril-2011.pdf)

FILGUEIRA C. (2001) “La actualidad de viejas temáticas: sobre los estudios de clases, estratificación y movilidad social en América Latina”, en Serie Políticas Sociales No. 51, Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). ISBN: 92-1-321888-5.

MEIER G. (2002) “La Vieja Generación de Economistas del Desarrollo y la Nueva”, en Fronteras de la Economía del Desarrollo, editado por G Meier y J Stiglitz, Alfaomega y Banco Mundial.

GARCÍA CANO, P. Boletín SISD No. 37. Indicadores sociales departamentales. Departamento Nacional de Estadística (DNP). ISSN 0123-5028. Bogotá, D. C., Colombia [en línea] <https://www.dnp.gov.co/Portals/0/archivos/documentos/DDS/SISD/boletin37.pdf>

MARTÍNEZ C. (2006) Vulnerabilidad e inequidad demográfica en Colombia. En Fondo De Población de las Naciones Unidas Población, pobreza, equidad y desarrollo. Conmemoración del Día Mundial de la Población. . Bogotá, D. C., Colombia

LAMPIS A. (2002) La Vulnerabilidad Social en Bogotá, Veeduría Distrital, CIDER Uniandes, Minprotección Social. . Bogotá, D. C., Colombia

OBSERVATORIO AMBIENTAL DE BOGOTÁ (2013) Cobertura Residencial y Legal Servicio de Alcantarillado Sanitario – CAL. Secretaria Distrital de Ambiente [en línea] <http://oab.ambientebogota.gov.co/index.shtml?s=l&id=716&v=1>

OLANO GARCÍA, H. A. (2008) El derecho a la vivienda digna en Colombia. Academia Colombiana de Jurisprudencia [en línea] [http://www.acj.org.co/o/conceptos/concep\\_d-7453-2008.htm](http://www.acj.org.co/o/conceptos/concep_d-7453-2008.htm)

## 5.2 ANEXOS

### Anexo 5.1 Información estadística de soporte

CUADRO 5.2.1 NO TENER AFILIACIÓN AL RÉGIMEN PENSIONAL Y/O NO TENER ACCESO AL SGSSS. PERSONAS DE 60 AÑOS Y MÁS RESIDENTES EN BOGOTÁ SEGÚN SEXO Y ETAPA VITAL.

Etapa vital	Hombres		Mujeres		TOTAL	
	Sin afiliación	TOTAL	Sin afiliación	TOTAL	Sin afiliación	TOTAL
60-69	123,119	207,662	182,682	257,402	305,802	465,064
%	59.3		71.0		65.8	
70 y más	61,837	125,896	124,395	188,575	186,232	314,471
%	49.1		66.0		59.2	
TOTAL	184,956	333,558	307,077	445,977	492,033	779,535
%	55.4		68.9		63.1	

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 5.2.2 VIVIENDAS SIN SERVICIO SANITARIO EN LOS QUE HABITAN PERSONAS DE 60 Y MÁS AÑOS DE EDAD RESIDENTES EN BOGOTÁ. SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTA 2012 (Valores expandidos)

Etapa vital	Hombres		Mujeres		TOTAL	
	En viviendas sin servicios básicos	TOTAL	En viviendas sin servicios básicos	TOTAL	En viviendas sin servicios básicos	TOTAL
60-69	1,885	207,662	543	257,402	2,428	465,064
%	0.9		0.2		0.5	
70 y más	274	125,896	178	188,575	452	314,471
%	0.2		0.1		0.1	
TOTAL	2,159	333,558	721	445,977	2,88	779,535
%	0.6		0.2		0.4	

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 5.2.3 VIVIENDAS SIN SERVICIOS (AGUA POTABLE, O ACUEDUCTO, O ALCANTARILLADO)\* EN LAS QUE VIVEN PERSONAS CON 60 AÑOS Y MÁS RESIDENTES EN BOGOTÁ. SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

Etapa vital	Hombres		Mujeres		TOTAL	
	En viviendas sin alguno de los servicios básicos*	TOTAL DE 60 Y MÁS	En viviendas sin alguno de los servicios básicos*	TOTAL DE 60 Y MÁS	En viviendas sin alguno de los servicios básicos*	TOTAL DE 60 Y MÁS
60-69	1.653	207.662	335	257.402	1.988	465.064
%	0,8		0,1		0,4	
70 y más	421	125.896	174	188.575	595	314.471
%	0,3		0,1		0,2	
TOTAL	2.074	333.558	509	445.977	2.583	779.535
%	0,6		0,1		0	

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 5.2.4 VIVIENDAS SIN SERVICIOS (AGUA POTABLE, O ACUEDUCTO, O ALCANTARILLADO, O TELÉFONO, O GAS)\* EN LAS QUE VIVEN PERSONAS CON 60 AÑOS Y MÁS RESIDENTES EN BOGOTÁ. SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

Etapa vital	Hombres		Mujeres		TOTAL	
	En viviendas sin servicios *	TOTAL	En viviendas sin servicios*	TOTAL	En viviendas sin servicios *	TOTAL
60-69	18,511	207,662	26,343	257,402	44,854	465,064
%	8.9		10.2		9.6	
70 y más	14,17	125,896	22,906	188,575	37,076	314,471
%	11.3		12.1		11.8	
TOTAL	32,682	333,558	49,248	445,977	81,93	779,535
%	9.8		11.0		10.5	

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 5.2.5 VIVIENDAS INADECUADAS EN LAS QUE HABITAN PERSONAS CON 60 AÑOS Y MÁS RESIDENTES EN BOGOTÁ. ETAPA VITAL Y SEXO. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

Etapa vital	Hombres		Mujeres		TOTAL	
	En viviendas inadecuadas	TOTAL	En viviendas inadecuadas	TOTAL	En viviendas inadecuadas	TOTAL
60-69	1,203	207,662	4,481	257,402	5,684	465,064
%	0.6		1.7		1.2	
70 y más	2,25	125,896	2,846	188,575	5,097	314,471
%	1.8		1.5		1.6	
TOTAL	3,453	333,558	7,327	445,977	10,78	779,535
%	1.0		1.6		1.4	

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 5.2.6 RESIDENCIA EN HOGARES CUYO JEFE TIENE 5 Ó MENOS AÑOS DE EDUCACIÓN FORMAL. HOGARES EN LOS QUE HABITAN PERSONAS CON 60 Y MÁS AÑOS DE EDAD RESIDENTES EN BOGOTÁ SEGÚN SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

Expandido			
Etapa vital	Hombres	Mujeres	Total
60-69	108.132	130.889	239.021
70 y más	77.175,0	103.885	181.060,0
TOTAL	185.307	234.774	420.081
PORCENTAJES			
Etapa vital	Hombres	Mujeres	Total
60-69	52,1	50,9	51,4
70 y más	61,3	55,1	57,6
TOTAL	55,6	52,6	53,9

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 5.2.7 ESTRATO DEL BARRIO DE RESIDENCIA EN EL QUE HABITAN PERSONAS DE 60 AÑOS Y MÁS EN BOGOTÁ POR ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

Etapa vital	Estrato bajo	Estrato medio alto	TOTAL
60-69	230.140	234.924	465.064
%	49	51	100
70 y más	135.268	179.202	314.470
%	43	57	100
TOTAL	365.408	414.126	779.534
%	47	53	100

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 5.2.8 NO TENER INGRESOS Y VIVIR EN ESTRATO BAJO. PERSONAS CON 60 AÑOS Y MÁS RESIDENTES EN BOGOTÁ SEGÚN ETAPA VITAL Y SEXO. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

Etapa vital	Hombres		Mujeres		TOTAL	
	No tener ingresos y vivir en estrato bajo	TOTAL	No tener ingresos y vivir en estrato bajo	TOTAL	No tener ingresos y vivir en estrato bajo	TOTAL
60-69	8.678	207.662	19.114	257.402	27.792	465.064
%	4,2		7,4		6,0	
70 y más	3.980	125.896	16.009	188.575	19.989	314.471
%	3,2		8,5		6,4	
TOTAL	12.658	333.558	35.123	445.977	47.781	779.535
%	3,8		7,9		6,1	

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 5.2.9 PERSONAS EN SITUACIÓN DE POBREZA CON 60 AÑOS Y MÁS SEGÚN SEXO Y ETAPA VITAL ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012 (valores expandidos)

CONDICIONES DE POBREZA	GRUPO DE EDAD				SEXO				TOTAL GENERAL	
	Vejez temprana (60 a 69 años)		Vejez tardía (70 y más años)		Hombre		Mujer			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
- No tener ingresos y vivir en estrato bajo	26,903	5.8	20,068	6.4	11,472	3.4	35,5	8.0	46,972	6.0
- Residir en una vivienda sin servicios básicos (agua potable, o acueducto, o	1,327	0.3	144	0.05	1,471	0.4	0	0.0	1,471	0.2
- Residir en vivienda inadecuada (sin paredes, paredes de zinc, tela, carton, otros,	5,684	1.2	5,097	1.6	3,453	1.0	7,327	1.6	10,78	1.4
TOTAL PERSONAS DE 60 Y MÁS	465,063		314,471		333,558		445,976		779,534	
<b>POBREZA</b>	33,914	7.3	25,309	8.0	16,396	4.9	42,827	9.6	59,223	7.6

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 5.2.10 FUENTES DE INGRESOS EN DINERO RECIBIDOS POR LAS PERSONAS MAYORES RESIDENTES EN BOGOTÁ POR SEXO Y EDAD. ENCUESTA SABE. BOGOTÁ. 2012 (Valores expandidos)

SEXO, EDAD / FUENTES DE INGRESOS	TOTAL									
	Vejez temprana				Vejez tardía				Total	
	(60-69 años)				(70 y más años)					
	Sí recibe		No recibe		Sí recibe		No recibe		No.	%
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%		
Participación laboral	164,106	21.1	615,429	78.9	31,515	4.0	748,02	96.0	779,535	100
Pensiones	159,677	20.5	619,858	79.5	128,561	16.5	650,974	83.5	779,535	100
Ayudas económicas de familiares residentes	117,518	15.1	662,017	84.9	115,083	14.8	664,452	85.2	779,535	100
Ayudas económicas de familiares no residentes	9,752	1.3	769,783	98.7	7,601	1.0	771,934	99.0	779,535	100
Dividendo por inversiones	4,519	0.6	775,016	99.4	659	0.1	778,876	99.9	779,535	100
Rentas o arriendo de propiedades	62,286	8.0	717,249	92.0	43,77	5.6	735,765	94.4	779,535	100
Ganancias ocasionales	1,862	0.2	777,673	99.8	3,678	0.5	775,857	99.5	779,535	100
SEXO, EDAD / FUENTES DE INGRESOS	HOMBRES									
	Vejez temprana				Vejez tardía				Total	
	(60-69 años)				(70 y más años)					
	Sí recibe		No recibe		Sí recibe		No recibe		No.	%
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%		
Participación laboral	97,341	29.2	236,217	70.8	21,998	6.6	311,56	93.4	333,558	100
Pensiones	84,958	25.5	248,6	74.5	64,381	19.3	269,177	80.7	333,558	100
Ayudas económicas de familiares residentes en el país	35,792	10.7	297,766	89.3	38,21	11.5	295,348	88.5	333,558	100
Ayudas económicas de familiares no residentes en el país	1,66	0.5	331,898	99.5	2,246	0.7	331,312	99.3	333,558	100
Dividendo por inversiones	2,12	0.6	331,438	99.4	138	0.0	333,42	100.0	333,558	100
Rentas o arriendo de propiedades	25,403	7.6	308,155	92.4	18,221	5.5	315,337	94.5	333,558	100
Ganancias ocasionales	317	0.1	333,241	99.9	289	0.1	333,269	99.9	333,558	100
SEXO, EDAD / FUENTES DE INGRESOS	MUJERES									
	Vejez temprana				Vejez tardía				Total	
	(60 - 69 años)				(70 y más años)					
	Sí recibe		No recibe		Sí recibe		No recibe		No.	%
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%		
Participación laboral	66,765	15.0	379,211	85.0	9,517	2.1	436,459	97.9	445,976	100
Pensiones	74,72	16.8	371,256	83.2	64,18	14.4	381,796	85.6	445,976	100
Ayudas económicas de familiares residentes en el país	81,726	18.3	364,25	81.7	76,873	17.2	369,103	82.8	445,976	100
Ayudas económicas de familiares no residentes en el país	8,093	1.8	437,883	98.2	5,355	1.2	440,621	98.8	445,976	100
Dividendo por inversiones	2,399	0.5	443,577	99.5	520	0.1	445,456	99.9	445,976	100
Rentas o arriendo de propiedades	36,883	8.3	409,093	91.7	25,549	5.7	420,427	94.3	445,976	100
Ganancias ocasionales	1,545	0.3	444,431	99.7	3,389	0.8	442,587	99.2	445,976	100

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 5.2.11 AYUDAS MATERIALES QUE LA PERSONA MAYOR APORTA A SU FAMILIA DE RESIDENCIA. POBLACIÓN RESIDENTE EN BOGOTÁ POR SEXO Y ETAPA VITAL

Vejez temprana (60-69 años)		Vejez tardía (70 y más años)		Total total		
Sí aporta		Sí aporta		Sí aporta		Total
No.	%	No.	%	No.	Tasa	No.
367.238	47,10	229.255	29,41	596.493	76,51	779.635
Hombres		Mujeres		Total total		
Sí aporta		Sí aporta		Sí aporta		Total
No.	%	No.	%	No.	Tasa	No.
292.555	37,52	303.938	38,98	596.493	76,51	779.635

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 5.2.12 AYUDAS MATERIALES QUE RECIBEN LAS PERSONAS MAYORES POR PARTE DE FAMILIARES. POBLACIÓN RESIDENTE EN BOGOTÁ POR SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE. BOGOTÁ. 2012

Vejez temprana (60-69 años)		Vejez tardía (70 y más años)		Total total		
Sí recibe		Sí recibe		Sí recibe		Total
No.	%	No.	%	No.	Tasa	No.
198.115	25,41	180.493	23,15	378.608	48,56	779.635
Hombres		Mujeres		Total total		
Sí recibe		Sí recibe		Sí recibe		Total
No.	%	No.	%	No.	Tasa	No.
136.448	17,50	242.159	31,06	378.607	48,56	779.635

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 5.2.13 AYUDAS MATERIALES QUE RECIBEN LAS PERSONAS MAYORES POR PARTE DE PERSONAS NO FAMILIARES. POBLACIÓN RESIDENTE EN BOGOTÁ POR SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE. BOGOTÁ. 2012

Vejez temprana (60-69 años)		Vejez tardía (70 y más años)		Total total		
Sí recibe		Sí recibe		Sí recibe		Total
No.	%	No.	%	No.	Tasa	No.
12.493	1,60	9.750	1,25	22.243	2,85	779.635
Hombres		Mujeres		Total total		
Sí recibe		Sí recibe		Sí recibe		Total
No.	%	No.	%	No.	Tasa	No.
8.740	1,12	13.504	1,73	22.244	2,85	779.635

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

**CUADRO 5.2.14 TASA DE ACTIVIDAD GLOBAL DE LA POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS POR SEXO  
RESIDENTE EN BOGOTÁ. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012**

Actividad	Hombres			Mujeres			TOTAL		
	TOTAL	60 a 69 años	70 y más	TOTAL	60 a 69 años	70 y más	TOTAL	60 a 69 años	70 y más
Trabajando	130.287	105.698	24.588	76.576	64.087	12.488	206.862	169.786	37.076
Buscando trabajo	3.654	2.538	1.116	1.004	1.004	0	4.658	3.542	1.116
Población de 60 años y más	333.558	207.662	125.896	445.976	257.401	188.575	779.534	465.063	314.471

Actividad	Hombres			Mujeres			TOTAL		
	TOTAL	60 a 69 años	70 y más	TOTAL	60 a 69 años	70 y más	TOTAL	60 a 69 años	70 y más
Trabajan y buscan trabajo	133.941	108.236	25.704	77.580	65.091	12.488	211.520	173.328	38.192
Tasa de actividad	40,2	52,1	20,4	17,4	25,3	6,6	27,1	37,3	12,1
Población de 60 años y más	333.558	207.662	125.896	445.976	257.401	188.575	779.534	465.063	314.471

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

**CUADRO 5.2.15 INACTIVIDAD ECONÓMICA POBLACIÓN CON 60 AÑOS Y MÁS RESIDENTE EN BOGOTÁ  
POR SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012**

Tipo de inactividad	TOTAL		Hombres		Mujeres	
	60 a 69 años	70 y más	60 a 69 años	70 y más	60 a 69 años	70 y más
TOTAL todas las actividades y edades	465.064	314.471	207.662	125.896	257.402	188.575
Oficios del hogar	131.409	100.560	12.504	13.213	118.905	87.347
Incapacitado permanente para trabajar	17.813	31.775	10.494	14.603	7.319	17.172
Rentista	17.766	24.403	6.315	12.225	11.451	12.178
Pensionado	118.945	107.783	64.524	54.416	54.421	53.367
Otra actividad	5.804	11.756	5.589	5.734	215	6.022
Total inactivos	291.737	276.277	99.426	100.191	192.311	176.086
Tasa de inactividad	62,7	87,9	47,9	79,6	74,7	93,4

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 5.2.16 POSICIÓN OCUPACIONAL DE LA POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS QUE TRABAJA.  
POBLACIÓN RESIDENTE EN BOGOTÁ POR SEXO. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

Edad	Obrero(a), empleado(a)	Patrón(a), empleador(a)	Trabajador(a) por cuenta propia	Empleado(a) doméstico(a)	Trabajador(a) familiar sin remuneración	Sin inf.	TOTAL
Hombres							
60-69	18,97	1,469	85,259	0	0	0	105,698
70 y más	1,3	1,875	20,973	0	440	0	24,588
TOTAL	20,27	3,344	106,232	0	440	0	130,286
Mujeres							
60-69	10,626	353	45,032	4,836	224	0	64,087
70 y más	494	143	11,851	0	0	0	12,488
TOTAL	11,12	496	56,883	4,836	224	0	76,575
TOTAL							
60-69	29,596	1,822	130,291	4,836	224	3,016	169,785
70 y más	1,794	2,018	32,824	0	440	0	37,076
TOTAL	31,39	3,84	163,115	4,836	664	3,016	206,861

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 5.2.17 SECTOR DE ACTIVIDAD DE LA POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS QUE TRABAJA.  
POBLACIÓN RESIDENTE EN BOGOTÁ POR SEXO Y EDAD. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

Edad	Agricultura	Comercio	Industria	Servicios	Minería	Otra actividad	Sin inf.	TOTAL
Población total								
Vejez temprana (60 a 69 años)	5,519	38,791	16,796	102,437	281	2,532	3,431	169,787
Vejez tardía (70 y más años)	1	15,474	2,565	16,25		1,656	132	37,077
TOTAL	6,519	54,265	19,361	118,687	281	4,188	3,563	206,864
Hombres								
Vejez temprana (60 a 69 años)	3,688	25,1	13,329	62,101	0	1,065	415	105,698
Vejez tardía (70 y más años)	1	9,042	2,452	10,964		998	132	24,588
TOTAL	4,688	34,142	15,781	73,065	0	2,063	547	130,286
Mujeres								
Vejez temprana (60 a 69 años)	1,83	13,691	3,467	40,336	281	1,467	3,016	64,088
Vejez tardía (70 y más años)	0	6,431	113	5,286		658	0	12,488
TOTAL	1,83	20,122	3,58	45,622	281	2,125	3,016	76,576

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

## Anexo 5.2 Ficha técnica de indicadores referidos a “Condiciones materiales de vida”

No. Orden	INDICADOR	INSUMOS	ESTIMACIÓN	DEFINICIÓN OPERACIONAL
1	Distribución de la población por estado de afiliación al SGSSS según sexo y etapa vital	- Población por estado de afiliación, por sexo y etapa vital - Población total en las desagregaciones poblacionales (sexo y etapa vital)	% según estado de afiliación = (Población sexo, etapa vital i, estado de afiliación / Población total según sexo y etapa vital)*100  Etapa vital i = vejez temprana (60 – 69 años ), vejez tardía (70 y más)	Distribución porcentual de la población mayor según estado de afiliación al SGSSS, según sexo y etapa vital
2	Distribución de la población por estado de afiliación a pensiones según sexo y etapa vital	- Población por estado de afiliación, por sexo y etapa vital - Población total ≥ 60 años de edad en las desagregaciones poblacionales (sexo y etapa vital)	% según estado de afiliación = (Población sexo, etapa vital i, estado de afiliación / Población total según sexo y etapa vital)*100  Etapa vital i = vejez temprana (60 – 69 años ), vejez tardía (70 y más)	Distribución porcentual de la población mayor según estado de afiliación al sistema pensional, según sexo y etapa vital
3	Proporción adultos mayores carentes de protección social	Personas mayores que no están afiliadas al régimen pensional y/o no tienen acceso al SGSSS, según sexo y etapa vital - Población total en las desagregaciones poblacionales (sexo y etapa vital)	(Personas mayores que no están afiliadas al régimen pensional y/o no tienen acceso al SGSSS / Población total según sexo y etapa vital) *100	Distribución de las personas mayores sin afiliación al Sistema Pensional, y/ o sin afiliación al SGSSS
4	Peso relativo de la población con 60 y más años de edad que habita en viviendas sin servicio sanitario según sexo y etapa vital	- Población con 60 y más años de edad que habita en viviendas sin servicio sanitario , según sexo y etapa vital - Población total ≥ 60 años de edad en las desagregaciones poblacionales (sexo y etapa vital)	(Población sexo, etapa vital i, habita en vivienda sin servicio sanitario / Población total según sexo y etapa vital)*100  Etapa vital i = vejez temprana (60 – 69 años ), vejez tardía (70 y más)	Residencia en una vivienda que no cuenta con servicios básicos porque carece de sanitario. Estos criterios aplican tanto para zonas urbanas como rurales.
5	Peso relativo de la población con 60 y más años de edad que habita en viviendas sin alguno de los servicios básicos	- Población con 60 y más años de edad que habita en viviendas sin alguno de los servicios básicos , según sexo y etapa vital - Población total en las desagregaciones poblacionales (sexo y etapa vital)	(Población sexo, etapa vital i, habita en vivienda sin alguno de los servicios básicos / Población total ≥ 60 años de edad sexo y etapa vital)*100  Etapa vital i = vejez temprana (60 – 69 años ), vejez tardía (70 y más)	Residencia en una vivienda que no cuenta con servicios básicos porque le falta uno de los servicios de agua, acueducto o alcantarillado . Estos criterios aplican tanto para zonas urbanas como rurales.
6	Peso relativo de la población con 60 y más años de edad que reside en viviendas inadecuadas	- Población con 60 y más años de edad que reside en viviendas inadecuadas, según sexo y etapa vital - Población total en las desagregaciones poblacionales (sexo y etapa vital)	(Población sexo, etapa vital i, reside en vivienda inadecuada / Población total según sexo y etapa vital)*100  Etapa vital i = vejez temprana (60 – 69 años ), vejez tardía (70 y más)	Residencia en una vivienda urbana que carece de paredes o tiene paredes exteriores de tela o deshechos, o tiene piso de tierra . En la zona rural se considera que una vivienda es inadecuada si tiene las anteriores condiciones (mencionadas para la zona urbana) y además si el material de las paredes es semi - permanente (bahareque, guadua, caña o madera) y que, simultáneamente, tenga pisos de tierra.
7	Educación del jefe de hogar	Composición del hogar y número de años de educación formal alcanzado por el (la) entrevistada(o).	Número de años de educación formal alcanzado por el jefe de hogar	Jefe del hogar con 5 ó menos años de educación formal.
8	Capital humano	Nivel educativo de los miembros del hogar	Número promedio de años de educación formal alcanzado por las personas con 12 y más años de edad del hogar.	Promedio de años de educación formal de los miembros del hogar con 12 ó más años de edad, inferior al promedio nacional de la población con 60 y más años de edad (según la GEIH 2011).
9	Proporción de personas mayores que residen en hogares cuyo jefe de hogar tiene 5 o menos años de educación formal	- Población con 60 y más años de edad que reside en hogares cuyo jefe de hogar tiene 5 o menos años de educación formal, según sexo y etapa vital - Población total en las desagregaciones poblacionales (sexo y etapa vital)	(Personas mayores según sexo y etapa vital i, que reside en hogares cuyo jefe de hogar tiene 5 o menos años de educación formal / Población total según sexo y etapa vital) *100  Etapa vital i = vejez temprana (60 – 69 años ), vejez tardía (70 y más)	Porcentaje de personas con 60 y más años de edad que residen en hogares cuyo jefe de hogar tiene 5 ó menos años de educación formal.
10	Estratificación social	Estrato oficial del barrio de residencia, definido por el dato respectivo del recibo de la EEB.	Algoritmos de programación que identifican el estrato social en el siguiente orden: bajo (1 y 2), medio (3), alto (4, 5, 6).	Estrato bajo: niveles 1 y 2 según clasificación oficial. Estrato medio: nivel 3 según clasificación oficial. Estrato alto: niveles 4, 5 ó 6 según la clasificación oficial.
11	Distribución de la población por estratificación social	- Población con 60 y más años de edad en cada estrato oficial del barrio de residencia según sexo y etapa vital - Población total en las desagregaciones poblacionales (sexo, etapa vital y estrato)	(Personas mayores según sexo, etapa vital i, estrato oficial / Población total según sexo, etapa vital, estrato) *100  Etapa vital i = vejez temprana (60 – 69 años ), vejez tardía (70 y más) Estrato j = bajo (1 y 2), medio (3), alto (4, 5, 6)	Distribución porcentual de la población en cada estrato social considerado según desagregación poblacional

No. Orden	INDICADOR	INSUMOS	ESTIMACIÓN	DEFINICIÓN OPERACIONAL
12	Proporción de personas mayores que no reciben ingresos y residen en barrios estrato bajo	- Población con 60 y más años de edad que no recibe ingresos y cuyo estrato oficial del barrio de residencia es bajo, según sexo y etapa vital - Población total en las desagregaciones poblacionales (sexo y etapa vital)	(Personas mayores que no reciben ingresos según sexo, etapa vital i, estrato oficial bajo / Población total según sexo, etapa vital) *100  Etapla vital i = vejez temprana (60 - 69 años ), vejez tardía (70 y más)	Porcentaje de personas con 60 y más años de edad que residen no recibe ingresos y que vive en estrato bajo, según desagregación poblacional
13	Tasa de pobreza definido por carencias prioritarias	- Disponibilidad de sanitario y disponibilidad de acueducto en la vivienda. - Material de las paredes y del piso de la vivienda. - Número de personas mayores residentes en viviendas con alguna de las dos características anteriores. - Número de años de educación formal alcanzado. - Composición del hogar y número de años de educación formal alcanzado.	Tasa de pobreza = (número de personas mayores que tienen una ó más carencias prioritarias / total personas mayores encuestadas) * 100	Tener una ó más carencias fundamentales referidas a desprotección social (afiliación al Sistema Pensional y al SGSSS), o residir en una vivienda sin servicios básicos, y/o una vivienda inadecuada, residir en un hogar en el que el jefe tienen 5 o menos años de educación formal, y/o el promedio de años de educación formal de la personas con 12 y más años de edad es menor que el mismo promedio nacional.
14	Apoyos materiales que reciben de familiares las personas mayores.	- Número de personas mayores que recibe por parte familiares ayuda material - Población mayor por sexo y edad : hombre vejez temprana (X1.1), hombre vejez tardía (X1.2), mujer vejez temprana (X2.1), mujer vejez tardía (X2.2)	(Personas de edad y sexo X1.1, X1.2 , X2.1, X2.2 que reciben por parte de familiares ayudas materiales / población X1.1, X1.2 , X2.1, X2.2) * 100	Porcentaje de personas mayores según sexo y grupo de edad que reciben por parte de familiares ayudas materiales , por cada 100 personas del mismo grupo de edad y sexo
15	Apoyos materiales que reciben de no familiares las personas mayores.	- Número de personas mayores que recibe por parte de personas no familiares ayuda material - Población mayor por sexo y edad: hombre vejez temprana (X1.1), hombre vejez tardía (X1.2), mujer vejez temprana (X2.1), mujer vejez tardía (X2.2)	(Personas de edad y sexo X1.1, X1.2 , X2.1, X2.2 que reciben por parte de personas no familiares ayudas materiales / población X1.1, X1.2 , X2.1, X2.2) * 100	Porcentaje de personas mayores según sexo y grupo de edad que reciben por parte de personas no familiares ayudas materiales, por cada 100 personas del mismo grupo de edad y sexo
16	Ayudas materiales que la persona mayor aporta a su familia de residencia	- Número de personas mayores que aporta a su familia de residencia ayuda material - Población mayor por sexo y edad: hombre vejez temprana (X1.1), hombre vejez tardía (X1.2), mujer vejez temprana (X2.1), mujer vejez tardía (X2.2)	(Personas de edad y sexo X1.1, X1.2 , X2.1, X2.2 que aportan a su familia de residencia ayudas materiales / población X1.1, X1.2 , X2.1, X2.2) * 100	Porcentaje de personas mayores según sexo y grupo de edad que porta a su familia de residencia ayudas materiales, por cada 100 personas del mismo grupo de edad y sexo
17	Fuentes de ingresos en dinero recibidos por las personas mayores	- Volumen de personas mayores que reciben ingresos monetarios provenientes de: participación laboral (X1), pensiones (X2), ayudas económicas de familiares residentes en el país (X3), o familiares residentes fuera del país (X4). - Población mayor por sexo y edad: hombre vejez temprana (X1.1), hombre vejez tardía (X1.2), mujer vejez temprana (X2.1), mujer vejez tardía (X2.2)	(Personas de edad y sexo X1.1, X1.2 , X2.1, X2.2 que reciben ingresos monetarios provenientes de X1, ó X2, ó X3 ó X4 / población X1.1, X1.2 , X2.1, X2.2) * 100.	Porcentaje de personas mayores según sexo y grupo de edad que recibe ingresos monetarios provenientes de participación laboral, ó pensiones, ó ayudas económicas de familiares residentes en el país, ó familiares residentes fuera del país, por cada 100 personas del mismo grupo de edad y sexo.
18	Distribución de la población por tipo de actividad	- Población por tipo de actividad - Población total en las desagregaciones poblacionales (sexo y etapa vital)	(Población tipo de actividad i, sexo, etapa vital) / población departamento, sexo)*100  Tipo de actividad i = Trabajo, No trabajó pero tenía trabajo, Busco trabajo, Realizó oficios del hogar, Incapacitado permanentemente para trabajar, Rentista, Pensionado, Otra actividad	Población en cada tipo de actividad, por cada 100 personas según desagregación poblacional
19	Tasa de actividad en la personas de 60 y más años de edad	- Población de 60 y más económicamente activa - Población total en las desagregaciones poblacionales (sexo y etapa vital)	(Población de 60 y más económicamente activa, sexo y etapa vital / Población total según sexo y etapa vital)*100  Población económicamente activa = ocupada más	Población económicamente activa , por cada 100 personas de 60 años y más según desagregación poblacional
20	Distribución de la población por condición de inactividad en la personas de 60 y más años de edad	- Población en la personas de 60 y más por condición de inactividad - Población total en las desagregaciones poblacionales (sexo y etapa vital)	(Población en la personas de 60 y más condición de inactividad, sexo y etapa vital / Población de 60 y más inactiva según sexo y etapa vital)*100  Condición de inactividad = Trabajo, No trabajó pero tenía trabajo, Busco trabajo, Realizó oficios del hogar, Incapacitado permanentemente para trabajar, Rentista, Pensionado, Otra actividad	Población por condición de inactividad, por cada 100 personas con 60 años y más inactivas según desagregación poblacional
21	Distribución de la población por rama de actividad	- Población por rama de la actividad según sexo y etapa vital - Población total en las desagregaciones poblacionales (sexo y etapa vital)	(Población según rama de actividad, sexo y etapa vital / población total según sexo y etapa vital)*100  Rama de actividad = Agricultura, comercio, industria, servicios, minería, otros, sin información	Población por rama de actividad (Agricultura, comercio, industria, servicios, minería, otros, sin información) por cada 100 personas con 60 años y más según desagregación poblacional
22	Distribución de la población según posición ocupacional de las personas de 60 años y más que trabajan	- Población por posición ocupacional, sexo y etapa vital - Población total en las desagregaciones poblacionales (sexo y etapa vital)	(Población según posición ocupacional de las personas que trabajan, sexo y etapa vital / población total según sexo y etapa vital)*100  Rama de actividad = obrero, empleado; patrón, empleador; trabajador por cuenta propia; empleado doméstico; trabajador familiar sin remuneración; sin información	Población trabajadora según posición ocupacional (obrero, empleado; patrón, empleador; trabajador por cuenta propia; empleado doméstico; trabajador familiar sin remuneración; sin información) por cada 100 personas con 60 años y más según desagregación poblacional
23	Promedio ponderado de años de educación del jefe de hogar. Población de 60 y más años de edad	- Años de educación jefe de hogar vivienda donde reside población de 60 y más años de edad, sexo y etapa vital. - Población total ≥ 60 años de edad	Promedio ponderado = SUMPRODUCT (años educación Vs. Población por años de educación /total población)	Años de educación alcanzada por el jefe de hogar de la vivienda en la que reside la población de con 60 y más años

### Anexo 5.3 Coeficientes de variación para variables seleccionadas referidas a “Condiciones materiales de vida”

CUADRO 5.2.18 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. PERSONAS DE 60 AÑOS Y MÁS SIN AFILIACIÓN AL SISTEMA PENSIONAL Y/O NO TIENEN ACCESO AL SGSSS. SEXO Y ETAPA VITALENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

Sexo y grupos de edad	%	Desviación estándar	Coeficiente de Variación (%)	Intervalo de confianza del 95%	
				Límite inferior	Límite superior
Total	63.1	0.016034	2.5	60.0	66.3
Hombres	55.4	0.027622	5.0	50.0	60.9
Mujeres	68.9	0.020012	2.9	64.9	72.8
Total 60-69	65.8	0.021596	3.3	61.5	70.0
Toatal 70 y más	59.2	0.023553	4.0	54.6	63.8
Hombres 65-69	59.3	0.037231	6.3	52.0	66.6
Hombres 70 y más	49.1	0.035666	7.3	42.1	56.1
Mujeres 65-69	71.0	0.025571	3.6	66.0	76.0
Mujeres 70 y más	66.0	0.031904	4.8	59.7	72.2

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 5.2.19 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. EN VIVIENDAS SIN SERVICIOS (AGUA POTABLE, O ACUEDUCTO, O ALCANTARILLADO, O TELÉFONO, O GAS)\*ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

Sexo y grupos de edad	%	Desviación estándar	Coeficiente de Variación (%)	Intervalo de confianza del 95%	
				Límite inferior	Límite superior
Total	10.5	0.014152	10.1	7.7	13.3
Hombres	9.8	0.016669	15.0	6.5	13.1
Mujeres	11.0	0.015283	11.4	8.0	14.0
Total 60-69	9.6	0.017420	12.3	6.2	13.1
Toatal 70 y más	11.8	0.018400	13.4	8.2	15.4
Hombres 65-69	8.9	0.027109	17.3	3.6	14.2
Hombres 70 y más	11.3	0.023785	17.6	6.6	15.9
Mujeres 65-69	10.2	0.018212	14.1	6.7	13.8
Mujeres 70 y más	12.1	0.022478	16.2	7.7	16.6

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 5.2.20 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. PERSONAS MAYORES QUE RESIDEN EN HOGARES CUYO JEFE DE HOGAR TIENE 5 O MENOS AÑOS DE EDUCACIÓN FORMAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

Sexo y etapa vital		%	Desviación estándar	Coeficiente de Variación (%)	Intervalo de confianza del 95%	
					Límite inferior	Límite superior
Hombres	Total	55.23	0.027758	5.0	49.8	60.7
	60-69	50.78	0.038881	7.7	43.2	58.4
	70 y más	62.58	0.034736	5.6	55.8	69.4
Mujeres	Total	52.59	0.024513	4.7	47.8	57.4
	60-69	51.42	0.031490	6.1	45.2	57.6
	60-70	54.19	0.030159	5.6	48.3	60.1

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 5.2.21 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. POBLACIÓN MAYOR POR ETAPA VITAL Y ESTRATO. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

Estrato y etapa vital		%	Desviación estándar	Coeficiente de Variación (%)	Intervalo de confianza del	
					Límite inferior	Límite superior
Total estrato Bajo (1 y 2)		46.71	0.030630	6.6	40.7	52.7
Total estrato Medio alto (3,4,5 y 6)		53.29	0.030630	5.7	47.3	59.3
Bajo (1 y 2)	60 a 69	50.80	0.034737	6.8	44.0	57.6
	70 y más	49.20	0.034737	7.1	42.4	56.0
Medio alto (3,4,5 y 6)	60 a 69	29.09	0.025785	8.9	24.0	34.1
	70 y más	56.98	0.033259	5.8	50.5	63.5

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 5.2.22 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. POBLACIÓN MAYOR POR FUENTES DE INGRESOS EN DINERO SEGÚN EDAD. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

Fuentes de ingresos	Etapa vital	%	Desviación estándar	Coeficiente de Variación (%)	Intervalo de confianza del	
					Límite inferior	Límite superior
Participación laboral	60-69	21.05	0.015214	7.2	18.1	24.0
	70 y más	4.04	0.005162	12.8	3.0	5.1
Pensiones	60-69	20.48	0.013293	6.5	17.9	23.1
	70 y más	16.49	0.012626	7.7	14.0	19.0
Ayudas económicas de familiares residentes en el país	60-69	15.08	0.011571	7.7	12.8	17.3
	70 y más	14.76	0.010762	7.3	12.7	16.9
Ayudas económicas de familiares no residentes en el país	60-69	1.25	0.003220	25.7	0.6	1.9
	70 y más	0.98	0.002333	23.9	0.5	1.4
Dividendo por inversiones	60-69	0.58	0.003661	63.2	-0.1	1.3
	70 y más	0.08	0.000442	52.3	0.0	0.2
Rentas o arriendo de propiedades	60-69	7.99	0.010454	13.1	5.9	10.0
	70 y más	5.61	0.006328	11.3	4.4	6.9
Ganancias ocasionales	60-69	0.24	0.001552	65.0	-0.1	0.5
	70 y más	0.47	0.004086	86.6	-0.3	1.3

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 5.2.23 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. POBLACIÓN MAYOR POR FUENTES DE INGRESOS EN DINERO SEGÚN SEXO. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

Fuentes de ingresos	Sexo	%	Desviación estándar	Coeficiente de Variación (%)	Intervalo de confianza del	
					Límite inferior	Límite superior
Participación laboral	Hombres	15.31	0.012228	8.0	12.9	17.7
	Mujeres	9.79	0.010571	10.8	7.7	11.9
Pensiones	Hombres	19.16	0.013828	7.2	16.4	21.9
	Mujeres	17.82	0.012985	7.3	15.3	20.4
Ayudas económicas de familiares residentes en el país	Hombres	9.49	0.009503	10.0	7.6	11.4
	Mujeres	20.35	0.012658	6.2	17.9	22.8
Ayudas económicas de familiares no residentes en el país	Hombres	0.50	0.001520	30.3	0.2	0.8
	Mujeres	1.73	0.003892	22.6	1.0	2.5
Dividendo por inversiones	Hombres	0.29	0.002720	93.9	-0.2	0.8
	Mujeres	0.37	0.002500	66.8	-0.1	0.9
Rentas o arriendo de propiedades	Hombres	5.60	0.007270	13.0	4.2	7.0
	Mujeres	8.01	0.009866	12.3	6.1	9.9
Ganancias ocasionales	Hombres	0.08	0.000472	60.6	0.0	0.2
	Mujeres	0.63	0.004341	68.6	-0.2	1.5

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 5.2.24 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. TASA DE ACTIVIDAD DE LA POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS\*. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

Sexo y etapa vital	%	Desviación estándar	Coeficiente de Variación (%)	Intervalo de confianza del		
				Límite inferior	Límite superior	
Total	27.1	0.016418	6.1	23.9	30.4	
Hombres	40.2	0.025934	6.5	35.1	45.2	
Mujeres	17.4	0.017753	10.2	13.9	20.9	
60-69	37.3	0.022256	6.0	32.9	41.6	
70 y más	12.1	0.013933	11.5	9.4	14.9	
Hombres	60-69	52.1	0.034730	6.7	45.3	58.9
	70 y más	20.4	0.027750	13.6	15.0	25.9
Mujeres	60-69	25.3	0.026944	10.7	20.0	30.6
	70 y más	6.6	0.012433	18.8	4.2	9.1

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 5.2.25 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. TASA DE INACTIVIDAD POR TIPO DE INACTIVIDAD. POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

	Etapa vital	%	Desviación estándar	Coeficiente de Variación (%)	Intervalo de confianza del	
					Límite inferior	Límite superior
Total inactivos	Oficios del hogar	40.8	0.017095	4.2	37.5	44.2
	Incapacitado permanente para trabajar	8.7	0.011525	13.2	6.5	11.0
	Rentista	7.4	0.009918	13.4	5.5	9.4
	Pensionado	39.9	0.018852	4.7	36.2	43.6
	Otra actividad	3.1	0.005568	18.0	2.0	4.2
Hombres	Oficios del hogar	12.9	0.021022	16.3	8.8	17.0
	Incapacitado permanente para trabajar	12.6	0.023678	18.8	7.9	17.2
	Rentista	9.3	0.019084	20.5	5.5	13.0
	Pensionado	59.6	0.032505	5.5	53.2	66.0
	Otra actividad	5.7	0.012898	22.7	3.1	8.2
Mujeres	Oficios del hogar	56.0	0.021156	3.8	51.8	60.1
	Incapacitado permanente para trabajar	6.6	0.009952	15.0	4.7	8.6
	Rentista	6.4	0.010846	16.9	4.3	8.5
	Pensionado	29.3	0.021914	7.5	25.0	33.6
	Otra actividad	1.7	0.004862	28.7	0.7	2.6
60 -69	Oficios del hogar	45.0	0.025489	5.7	40.0	50.0
	Incapacitado permanente para trabajar	6.1	0.014008	22.9	3.4	8.9
	Rentista	6.1	0.013258	21.8	3.5	8.7
	Pensionado	40.8	0.026998	6.6	35.5	46.1
	Otra actividad	2.0	0.006940	34.9	0.6	3.3
70 y más	Oficios del hogar	36.4	0.021416	5.9	32.2	40.6
	Incapacitado permanente para trabajar	8.8	0.013696	15.5	6.1	11.5
	Rentista	11.5	0.016526	14.4	8.3	14.7
	Pensionado	39.0	0.025002	6.4	34.1	43.9
	Otra actividad	4.3	0.008718	20.5	2.5	6.0
Hombres 60-69	Oficios del hogar	12.6	0.032923	26.2	6.1	19.0
	Incapacitado permanente para trabajar	10.6	0.031414	29.8	4.4	16.7
	Rentista	6.4	0.021414	33.7	2.2	10.5
	Pensionado	64.9	0.048834	7.5	55.3	74.5
	Otra actividad	5.6	0.020379	36.3	1.6	9.6
Hombres 70 y más	Oficios del hogar	13.2	0.024464	18.6	8.4	18.0
	Incapacitado permanente para trabajar	14.6	0.034050	23.4	7.9	21.2
	Rentista	12.2	0.033404	27.4	5.7	18.7
	Pensionado	54.3	0.043187	8.0	45.8	62.8
	Otra actividad	5.7	0.015774	27.6	2.6	8.8
Mujeres 60-69	Oficios del hogar	61.8	0.031112	5.0	55.7	67.9
	Incapacitado permanente para trabajar	3.8	0.012120	31.8	1.4	6.2
	Rentista	6.0	0.015102	25.4	3.0	8.9
	Pensionado	28.3	0.029605	10.5	22.5	34.1
	Otra actividad	0.1	0.001122	100.2	-0.1	0.3
Mujeres 70 y más	Oficios del hogar	49.6	0.027710	5.6	44.2	55.0
	Incapacitado permanente para trabajar	9.8	0.015170	15.6	6.8	12.7
	Rentista	6.9	0.014181	20.5	4.1	9.7
	Pensionado	30.3	0.030726	10.1	24.3	36.3
	Otra actividad	3.4	0.009848	28.8	1.5	5.4

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 5.2.26 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. PERSONAS MAYORES EN POBREZA\* POR SEXO Y EDAD. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

Sexo y etapa vital	%	Desviación estándar	Coeficiente de Variación (%)	Intervalo de confianza del 95%	
				Límite inferior	Límite superior
Total	7.9	0.009947	12.7	5.9	9.8
Hombres	5.4	0.011802	22.0	3.1	7.7
Mujeres	9.7	0.013930	14.3	7.0	12.4
60-69	7.6	0.012306	16.1	5.2	10.0
70 y más	8.2	0.012828	15.7	5.7	10.7

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

## 6. REDES SOCIALES DE APOYO

*El creciente proceso de envejecimiento poblacional conlleva implicaciones en materia de bienestar de las personas con 60 y más años y su entorno social. A continuación se estudian las redes sociales con las que cuentan las personas mayores de 60 años que residen en Bogotá, las redes sociales tanto familiares como no familiares, así como los aportes que las personas mayores dan a su hogar de residencia. Igualmente, se analiza la participación en actividades sociales, los programas sociales y subsidios a los que acceden las personas mayores, y la seguridad social en la satisfacción de necesidades e inclusión en el entorno social, que en conjunto aportan a la mayor calidad de vida de este grupo poblacional.*

### 6.1 Redes sociales de apoyo: marco conceptual

Colombia experimentó una transición demográfica evidente en dos fases diferenciadas. En la primera de ellas, que va de 1950 a 1964, la mortalidad continuó el ritmo de descenso acelerado de las décadas precedentes y la fecundidad permaneció invariable, en un nivel muy alto. La combinación de una menor mortalidad y una elevada fecundidad tuvo como resultado el crecimiento de la población. La segunda fase de la transición comenzó en 1965 y finalizó en los años noventa, se caracterizó por un descenso muy acentuado de la fecundidad y la disminución del crecimiento de la población. En los últimos años la fecundidad es cuasi estable con bajos niveles, al igual que el crecimiento de la población (MEDINA, 2013).

Desde el punto de vista económico, las décadas de los 50 y 60 (y en muchos casos también la del 70) fueron, en América Latina, períodos de crecimiento económico a tasas bastante superiores a las del mundo desarrollado en la misma época. Colombia expandía su población urbana mientras se daba un gran fenómeno migratorio, que aún hoy representa un problema demográfico para el país debido al saldo migratorio rural – urbano negativo, dado el proceso de urbanización y el desarrollo de la industria (TIMUR, 2000).

En efecto, en el país se ha dado el proceso de transición demográfica, caracterizado por el rápido descenso en las tasas de mortalidad y natalidad, que se manifiesta en una

reducción importante del peso de la población infantil, dada por un número menor de nacimientos y un aumento de la incidencia de la población adulta por el aumento de la esperanza de vida, disminución de la mortalidad, el control de las enfermedades infecciosas y parasitarias, el descenso de las tasas de la fecundidad, la atenuación del ritmo de incremento de la población y los procesos de migración (CEPAL, 2005). El aumento del peso de la población adulta en la población total se evidencia claramente con el índice de envejecimiento de la población, el cual ha venido aumentando sostenidamente en Colombia desde 1964, el índice de envejecimiento paso de 12 a 34 adultos mayores por cada 100 menores de 15 años en el año 2010; además, el proceso de envejecimiento es heterogéneo entre departamentos, en el caso de Bogotá el índice de envejecimiento pasa de 12 a 63 adultos mayores por cada 100 menores de 15 años entre 1951 y el 2020 (MPS, 2013).

Así pues, Colombia ha presentado un rápido proceso de envejecimiento, debido a la transición demográfica experimentada en las últimas décadas. La magnitud y rapidez del proceso de envejecimiento es de especial relevancia y urgente estudio en el marco de políticas sociales tendientes a prever las consecuencias de este fenómeno demográfico, políticas en el campo de la salud pública, la gestión de recursos sociales y la seguridad social. Estas políticas tienen el reto de afrontar las transformaciones que se dan en el marco de envejecimiento de la población colombiana con especial examen de las actuales cohortes de adultos mayores, quienes han vivido bajo determinados contextos económicos como el trabajo informal y la baja acumulación de ahorros para la vejez (generados por trabajo, jubilaciones, pensiones u otros).

“La paulatina prolongación de la esperanza de vida y el acelerado incremento de la población mayor han suscitado preocupación por conocer el grado de bienestar al que tienen acceso, otorgando especial atención a los mecanismos de apoyo social formales e informales. Entre los primeros se destaca el papel de los sistemas de seguridad social. En lo que respecta a los segundos, sobresale la función de las redes sociales, estudiada a partir de los vínculos con familiares, amigos, vecinos y compañeros de trabajo, entre otros” (GUZMÁN, HUENCHUAN, MONTES DE OCA, 2003).

Bajo este escenario, las redes sociales juegan un papel fundamental para el bienestar de las personas con 60 y más años, dado que es a través de ellas que se activa un flujo de apoyos sociales de carácter formal e informal que son una fuente de apoyo para esta población. De esta manera, las redes sociales hacen parte del capital social<sup>34</sup> de las personas mayores e influyen sobre el envejecimiento a través de mecanismos cognoscitivos, comportamentales, emocionales y fisiológicos. De esta forma, mantener relaciones sociales activas con diversos actores sociales, tales como la familia, los vecinos, la comunidad y las instituciones, puede conducir a un mayor bienestar de la persona mayor debido a que cumple papeles sociales importantes (PUGA, ROSERO-BIXBY, GLASER Y CASTRO, 2007).

El concepto de red social es muy amplio e involucra múltiples ciencias y áreas del conocimiento, por tanto escaso consenso sobre la conceptualización del mismo (GUZMÁN, HUENCHUAN, MONTES DE OCA, 2003). Para efectos de este análisis se delimita el concepto a “la serie de contactos personales a través de los cuales el individuo mantiene su identidad social y recibe apoyo emocional, ayuda material, servicios e información” (WALKER et al., 1977).

En este ámbito, sobresale la función de las redes sociales de apoyo, tales como los vínculos con familiares, personas no familiares como amigos, vecinos y compañeros de trabajo, el acceso a programas de bienestar social, la participación social de este grupo de la población, el acceso a pensiones y afiliación al SGSSS. La importancia de los apoyos sociales con los que cuentan las personas mayores se debe por un lado, al hecho de que en la vejez se puede experimentar un deterioro económico y de la salud y por otro lado,

---

<sup>34</sup> El capital social se define como la coherencia social, cultural interna de la sociedad, de las normas y los valores que gobiernan las interacciones entre las personas y las instituciones en las cuales están envueltas. La confianza, la reciprocidad, las redes interpersonales, la cooperación y la coordinación pueden ser vistas como capital social que condiciona la interacción de los agentes y genera externalidades y facilita la acción colectiva por beneficios mutuos. El énfasis sobre el capital social debería mover la explicación del proceso de cambio dentro de un esfuerzo multidisciplinario (COLLIER, 1998).

al reconocimiento del debilitamiento de las redes sociales como consecuencia de la pérdida de la pareja, los amigos y los compañeros (GUZMÁN, HUENCHUAN, MONTES DE OCA, 2003).

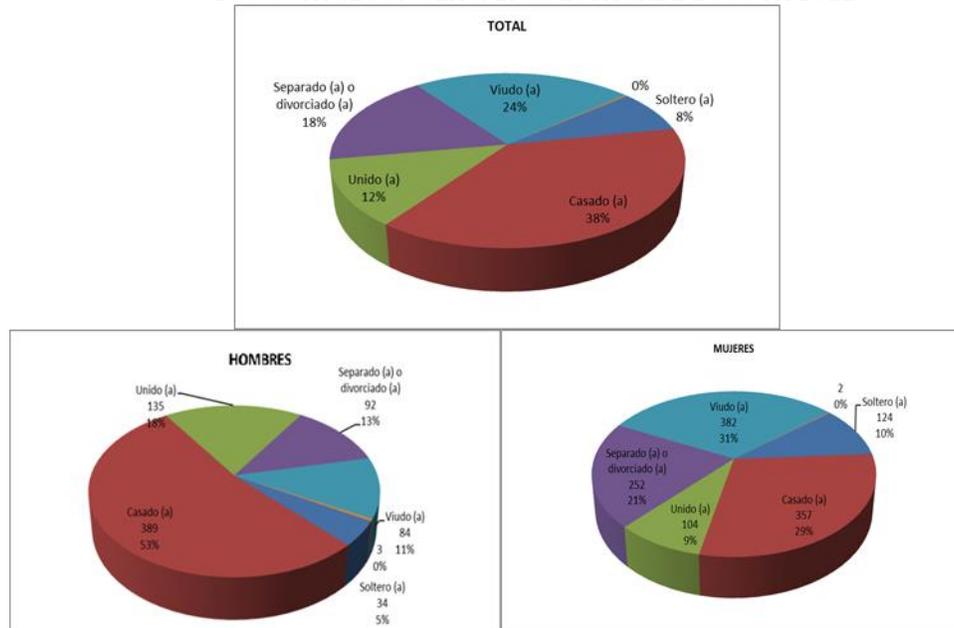
## **6.2 Familia**

Al analizar la estructura y funcionamiento de las redes sociales de las personas mayores de 60 años Bogotá, resulta pertinente estudiar la dinámica familiar en la que se encuentra este grupo de la población, entendiendo la familia como una fuente primaria en la que las personas encuentran apoyos materiales, instrumentales, cognitivos y emocionales. Los apoyos familiares constituyen la base de los apoyos de las personas mayores, son la principal fuente de ayuda que vincula a las personas con otras de su entorno y les permiten mantener o mejorar su bienestar material, físico y emocional.

### **- Conyugalidad**

Para el año 2012, cerca de la mitad de las personas mayores del país viven en unión conyugal, menos del 10% se ha divorciado y un poco más del 10% están solteros. La viudez es alta, una quinta parte de los viejos del país han perdido su cónyuge y, en el grupo, predominan las mujeres viudas producto de la sobre mortalidad masculina a lo largo del ciclo de vida (MPS, 2013). En Bogotá, en el año 2012, en la población mayor predominan las personas casadas (38%), principalmente hombres, las personas viudas (24%), en las que se destaca el mayor porcentaje de mujeres, lo que se asocia con la sobre mortalidad masculina a lo largo del ciclo de vida (gráfico 6.2.1).

GRÁFICO 6.2.1 ESTADO CONYUGAL. POBLACIÓN CON 60 AÑOS Y MÁS RESIDENTE EN BOGOTÁ SEGÚN SEXO. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012



FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

La pérdida del cónyuge para las mujeres en este grupo de edad implica la pérdida de la principal fuente de ayuda material, instrumental, cognitiva y emocional, ya que, por lo general, es el cónyuge es un apoyo principal. La viudez deja entonces a una población muy vulnerable, sobre todo porque cuando las generaciones de estas mujeres atravesaron su etapa escolar y laboral, el alcance de la educación pública y la incorporación de la mujer a la fuerza de trabajo eran bastante limitadas, con lo cual el acceso a pensiones y/o las previsiones de vivienda y recursos para la sobrevivencia de la vejez actual pueden ser muy limitados.

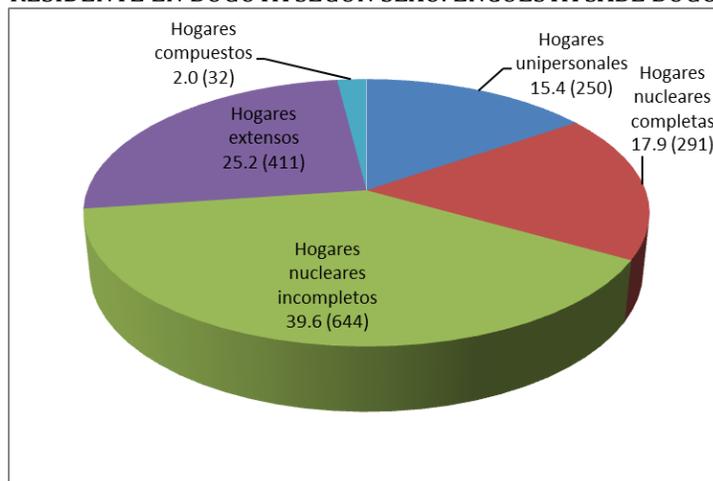
- ***Tipos de familia de residencia***

Las estructuras de los hogares dependen de diversos factores para su conformación, entre ellos se encuentran aspectos financieros, de salud, o tradicionales culturales que

pueden determinar que se prefiera vivir en pareja, con lo cual se conformaría un hogar nuclear<sup>35</sup>, con o sin hijos (ASILI, 2005).

En Colombia, el 70% de los hogares tiene solamente una persona de 60 o más años de edad viviendo con la familia. Lo que equivale a decir que el 53% de las personas de 60 y más viven en hogares donde solo están ellos como mayores. En cerca del 30% de los hogares hay dos personas de 60 y más años viviendo bien sea solos o acompañados con el resto de la familia. Encontrar más de dos personas mayores en los hogares es poco frecuente.

GRÁFICO 6.2.2 TIPOS DE FAMILIA DE RESIDENCIA. POBLACIÓN CON 60 AÑOS Y MÁS RESIDENTE EN BOGOTÁ SEGÚN SEXO. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012



FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

Las personas mayores que viven solas (hogares unipersonales) pueden carecer de apoyos para las actividades prácticas de la vida y de la compañía y el afecto necesario. Los hogares nucleares incompletos son más numerosos (39,6%), seguido por los hogares extensos u hogares formados por una familia nuclear más otros parientes

---

<sup>35</sup>Hogar unipersonal: la persona mayor vive sola en un hogar delimitado físicamente, en el que no comparte al menos una comida al día con otra persona. Nuclear completa: residencia de los esposos en el mismo hogar, con o sin hijos. Nuclear incompleta: residencia del hombre o la mujer sin su pareja, con la presencia de al menos un hijo. Extensa: núcleo completo o incompleto con la presencia de otros parientes del jefe (diferentes a los hijos). Compuesta: residencia de personas en un mismo hogar que no tienen lazos de parentesco consanguíneo o civil.

(15,2%), hogares nucleares completos (17,8%) y los hogares unipersonales (15,4%). Aunque las personas mayores suelen vivir acompañadas (gráfico 6.2.2) la encuesta SABE revela que en la capital del país los hogares unipersonales, al alcanzar la vejez, se tornan particularmente relevantes, lo que resulta preocupante dada la vulnerabilidad de este grupo de la población y las carencia de ayudas, afecto, etc. que supone un hogar unipersonal para las personas mayores.

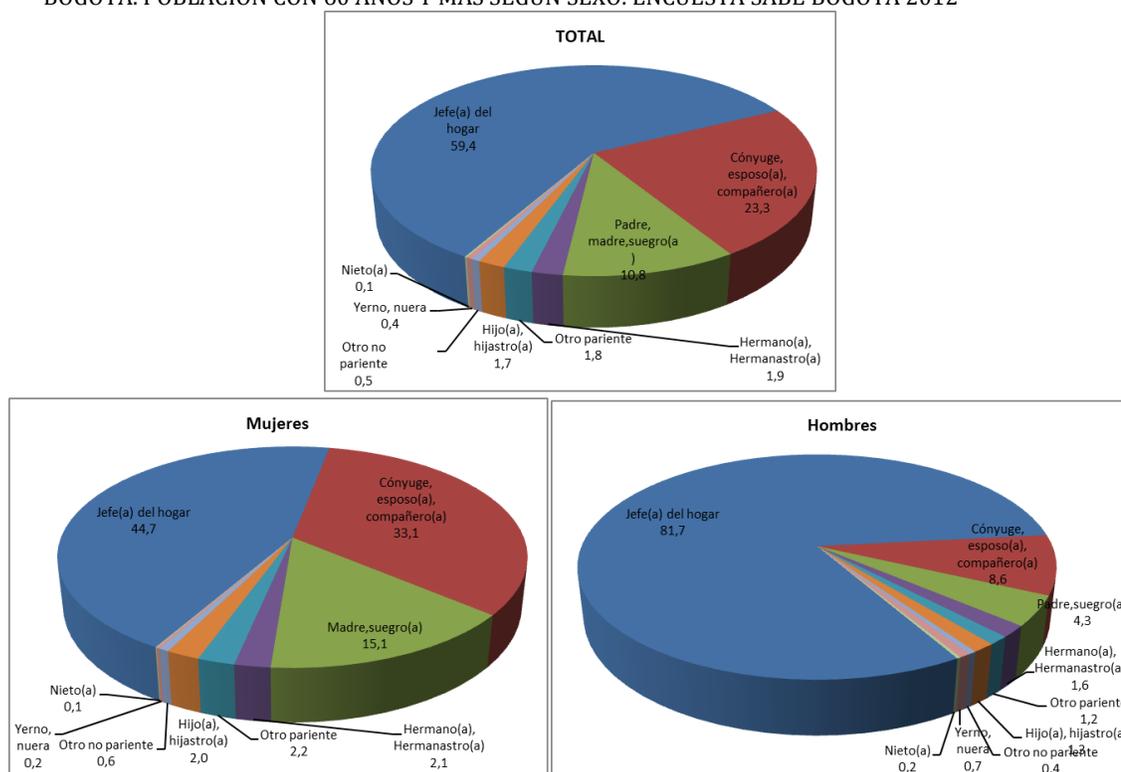
En términos de redes sociales, este fenómeno es fundamental, ya que revela la composición del hogar a lo largo del ciclo de vida, que también se manifiesta en la evolución que presentan los otros tipos de hogar. En este sentido, a medida que se avanza en el tiempo, la proporción de personas en pareja con hijos disminuye rápidamente y aumentan los hogares de parejas solas cuyos hijos se emanciparon y formaron un hogar independiente (BRUNET Y NATHAN, 2010), por tanto se da una consecuente reducción de la participación de los adultos mayores en arreglos familiares a lo largo de las sucesivas generaciones, configurándose así la manera en que se perciben las redes de apoyo desde los hogares.

#### - *Composición del hogar*

La gran mayoría de hombres mayores, cerca del 80%, son jefes de hogar. Por otro lado el porcentaje de mujeres jefe de hogar es mucho menor, tan solo el 45% de las mujeres, lo cual se asocia con las brechas sociales de género que indican que las mujeres asumen preferencialmente el rol de cónyuges, y con la sobre mortalidad masculina que favorece la viudez femenina (gráfico 6.2.3)

Es evidente que las mujeres tienen una mayor integración a la familia que los hombres. La proporción de mujeres que vive como madre o suegra del jefe de hogar es tres veces mayor en comparación con los hombres.

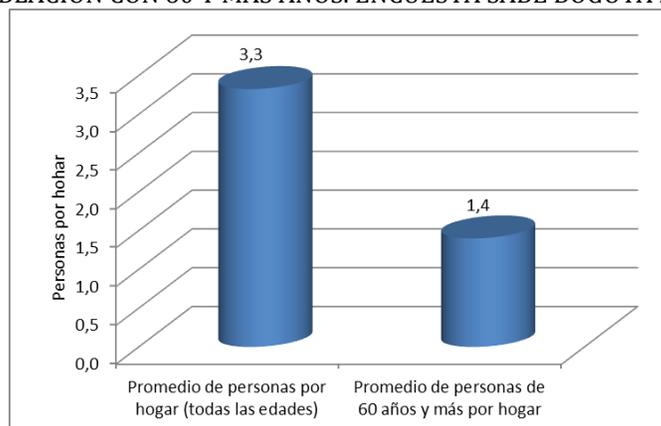
GRÁFICO 6.2.3 COMPOSICIÓN DE LOS HOGARES EN LOS QUE HABITAN PERSONAS MAYORES RESIDENTES EN BOGOTÁ. POBLACIÓN CON 60 AÑOS Y MÁS SEGÚN SEXO. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012



FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

En Colombia, el tamaño promedio de los hogares en los que habita la población con 60 y más años de edad es 3.4, cercano al de la población general, 3.9. Más de una cuarta parte de la población mayor de edad del país vive en hogares con dos personas. En estos hogares posiblemente predominan las parejas conyugales. Entre tanto, cerca de una quinta parte de la población mayor habita en hogares unipersonales y posiblemente estas personas tienen una condición de vulnerabilidad especial. En Bogotá, según la encuesta SABE 2012, el promedio de personas en los hogares en los que habita la población con 60 y más años de edad es de 3,3. En los hogares en los que únicamente habitan personas con 60 años y más, el promedio de personas por hogar es 1,4 (gráfico 6.2.4)

GRÁFICO 6.2.4 PROMEDIO DE PERSONAS POR HOGAR\*: POBLACIÓN DE TODAS LAS EDADES Y POBLACIÓN CON 60 Y MÁS AÑOS. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012



\*Hogares incluidos en la muestra, en los que vive al menos una persona mayor.  
FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

### - *Sobrevivencia de padres*

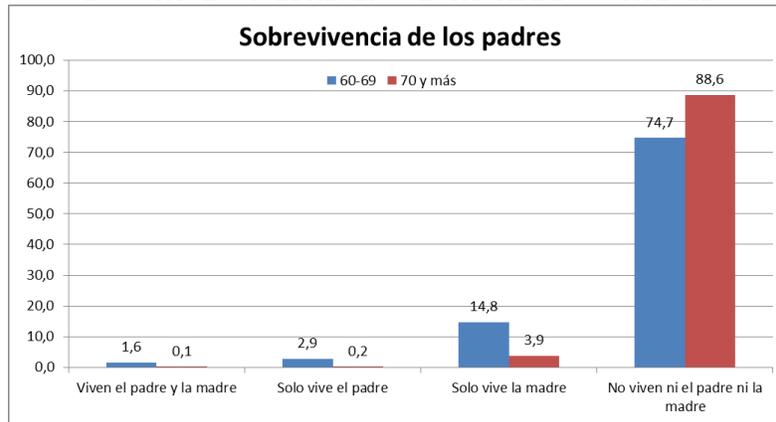
Cerca de una cuarta parte de las personas en la vejez tardía tienen al menos uno de sus progenitores con vida. Como es natural, este porcentaje disminuye a medida que avanza la edad: pasa de 25% en la vejez temprana a 13% en la vejez tardía (gráfico 6.2.5).

La sobrevivencia de los padres se asocia con la longevidad de los hijos, lo cual favorece, entre otras cosas, redes de apoyo intergeneracionales. En estos casos<sup>36</sup> existen reciprocidades, en las que padres e hijos direccionan ayudas materiales e instrumentales producto del trabajo, jubilación, etc., y además son fuentes de apoyo emocional.

---

<sup>36</sup> Las relaciones de reciprocidad se refieren a relaciones económicas mediatizadas por relaciones afectivas.

GRÁFICO 6.2.5 SOBREVIVENCIA DE LOS PADRES. PERSONAS CON 60 AÑOS Y MÁS RESIDENTES EN BOGOTÁ SEGÚN EDAD. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012



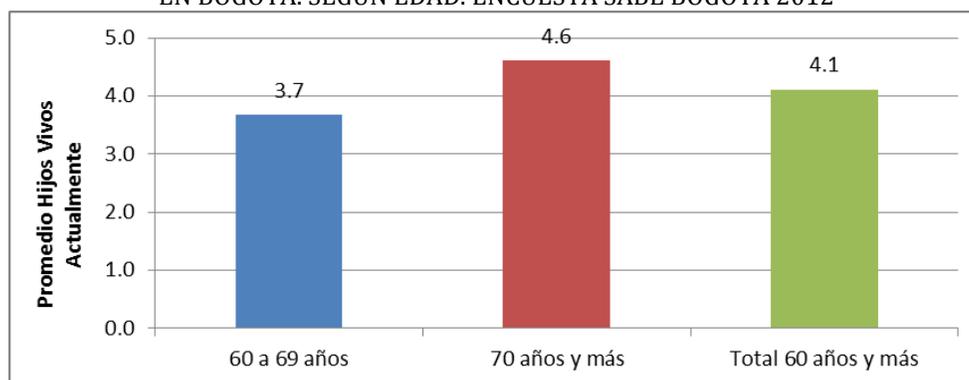
FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

### - *Supervivencia de los hijos*

Una característica fundamental para conocer las fuentes de ayuda de las personas con 60 y más años de edad es el número de hijos vivos, ya que estos forman parte fundamental de las redes de apoyo, que influyen en su bienestar. Los hijos vivos de las personas mayores son en ocasiones la única fuente con que cuentan para mejorar su calidad de vida y niveles de atención económico, social, físico y mental. No obstante, también es frecuente que los hijos sean destinatarios de apoyos que aportan las personas mayores a su hogar de residencia.

En Bogotá en el año 2012, según la información de la encuesta SABE, el promedio de hijos sobrevivientes de la población de 60 años y más es de aproximadamente 4, cifra que difiere entre la vejez temprana y la vejez tardía, por efectos lógicos de la mortalidad (gráfico 6.2.6).

GRÁFICO 6.2.6 PROMEDIO DE HIJOS SOBREVIVIENTES. PERSONAS CON 60 AÑOS Y MÁS RESIDENTES EN BOGOTÁ. SEGÚN EDAD. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012



FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

### 6.3 Apoyos cognitivos y emocionales que las personas mayores reciben y dan a sus hogares

Las redes sociales entendidas como transferencias interpersonales que implican reciprocidad, es decir dar y recibir algún tipo de ayuda. Entre los tipos de apoyos (transferencias) se encuentran: las materiales que incluyen dinero, alojamiento, comida, ropa pago de servicios; las instrumentales referidas al cuidado, transporte, labores del hogar; emocionales tales como afectos, preocupación, empatía, reconocimiento de roles y escuchar; y apoyos cognitivos que se refieren a la información, consejos, intercambio de experiencias, entre otros.

Algunos elementos básicos para el estudio de este tema son el concepto de apoyo social, la identificación de las fuentes de apoyo, los tipos de vínculos, la disponibilidad y sostenimiento de las redes, y la complementación entre fuentes formales e informales de apoyo social. A continuación se abordará cada uno de ellos.

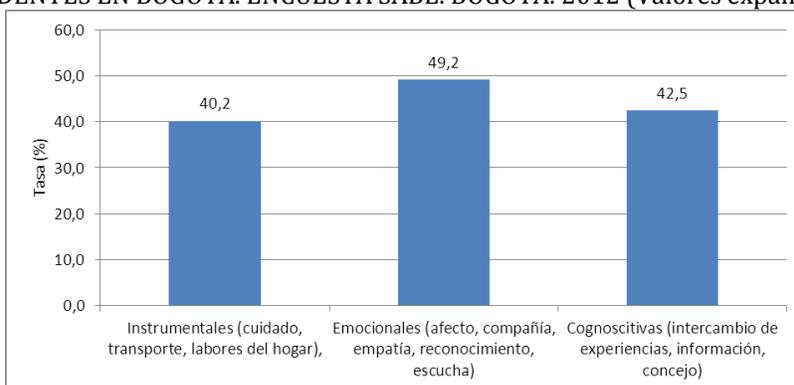
- ***Tipos de apoyos que reciben las personas mayores de familiares y no familiares***

Con el envejecimiento, aparecen distintas necesidades económicas, instrumentales y emocionales de las personas mayores, y la demanda de servicios, entre ellos los de salud y protección social. Las personas con 60 años y más dependerán en gran medida de la población más joven, en especial de aquellos en edad de trabajar, aunque esta situación

depende de la situación personal, pues muchas personas mayores se mantienen por sí mismas, e incluso aportan a su hogar de residencia, tanto económica, como emocionalmente.

En Bogotá, para el año 2012 se evidenció que las de ayudas que reciben las personas mayores de familiares son, en mayor medida, los apoyos emocionales (49,2%) que se expresan, por ejemplo, por la vía del cariño, la confianza, la empatía, los sentimientos asociados a la familia y la preocupación por el otro. Pueden asumir distintas formas, como visitas periódicas, transmisión física de afecto, entre otras (GUZMÁN, HUENCHUAN, MONTES DE OCA, 2003). En segundo lugar se encuentran los apoyos cognitivos de familiares a personas mayores (42,5%), estos apoyos se refieren al intercambio de experiencias, la transmisión de información, los consejos que permiten entender una situación. Y, en último lugar, pero no menos importante se encuentran los apoyos instrumentales (40,2%), tales como el transporte, la ayuda en labores del hogar y el cuidado y el acompañamiento (gráfico 6.3.1).

GRÁFICO 6.3.1 TIPOS DE APOYOS QUE RECIBEN DE FAMILIARES LAS PERSONAS MAYORES RESIDENTES EN BOGOTÁ. ENCUESTA SABE. BOGOTÁ. 2012 (Valores expandidos)



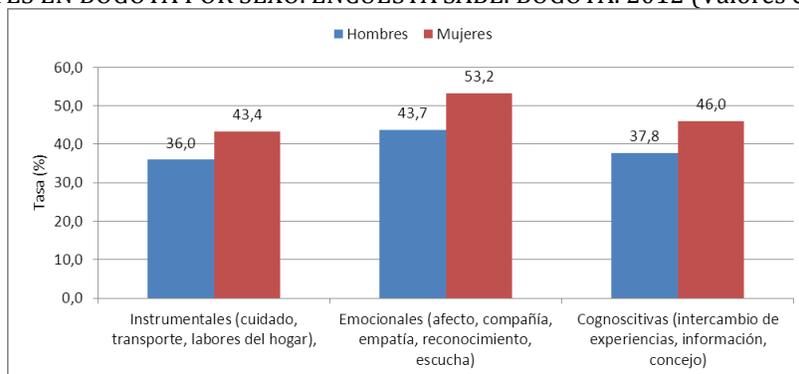
FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

En lo que respecta apoyos que reciben de familiares las personas mayores, sus expresiones son diferentes para hombres y mujeres, tanto en la vejez temprana como en la vejez tardía. Parte de estas variaciones se relaciona con condiciones de vida dadas por la conyugalidad, el número de los hijos, el tipo de familia, la posición en el hogar, entre otros. Existen diversos factores que reducen las redes de apoyo con que pueden contar las personas con 60 y más años de edad, tales como el aumento paulatino de las

familias unipersonales y de las familias nucleares sin hijos. En un país como Colombia, en el cual pocas personas tienen acceso a las instituciones de seguridad social, los hijos son los principales proveedores de cuidados para las personas mayores.

Las mujeres reciben en mayor medida diferentes tipos de apoyos por parte de familiares. Los apoyos emocionales, instrumentales y cognoscitivos que reciben las mujeres mayores (53%, 43% y 46%, respectivamente) superan en aproximadamente un 21% a los hombres (44%, 36% y 38%, respectivamente) (gráfico 6.3.2).

GRÁFICO 6.3.2 TIPOS DE APOYOS QUE RECIBEN DE FAMILIARES LAS PERSONAS MAYORES RESIDENTES EN BOGOTÁ POR SEXO. ENCUESTA SABE. BOGOTÁ. 2012 (Valores expandidos)



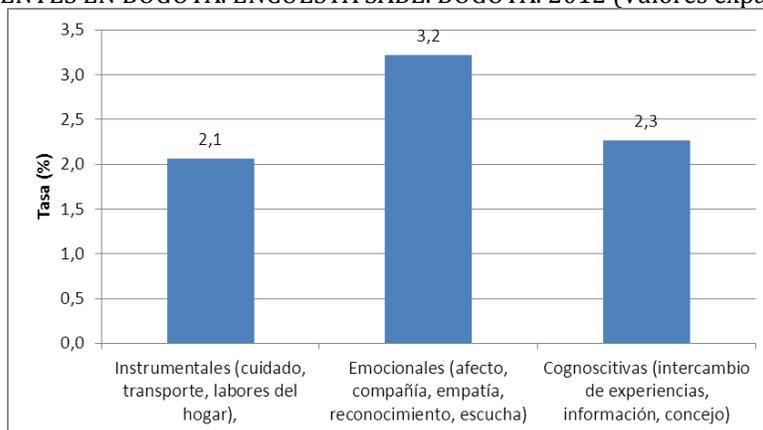
FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

Un diferencial similar se observa con los apoyos que reciben de las personas mayores de no familiares como en amigos, vecinos y comunidad. Aunque los apoyos provenientes de personas no familiares son menores, en comparación con los provenientes de familiares. En este tipo de apoyos sobresalen los apoyos emocionales (3,2%), seguido por los apoyos cognitivos de personas no familiares a personas mayores (2,3%), y, en último lugar, pero no menos importante se encuentran los apoyos instrumentales (2,1%) (Gráfico 6.3.3).

Estudios sobre el tema han concluido que estas ayudas tienen significados distintos para hombres y mujeres con 60 años y más, aunque en ambos casos hay igualmente continuidades y discontinuidades. De esta manera, se nota que los apoyos de las personas no familiares de los hombres “... siguen basándose en las actividades compartidas, mientras que en las mujeres son más íntimas e intensas y tienden a centrarse en la conversación y el apoyo mutuo” (SCOTT Y WENGER, 1996), lo anterior

responde a procesos de socialización diferenciales, influenciados por factores sociales, económicos y culturales asociados al sexo y a la edad, por ejemplo, la participación en el mercado laboral, predominante entre los hombres, puede llevarlos a una mayor integración social en el ámbito externo, pero al mismo tiempo los roles de la mujer le permite desarrollar relaciones más cercanas en los ámbitos familiar y comunitario.

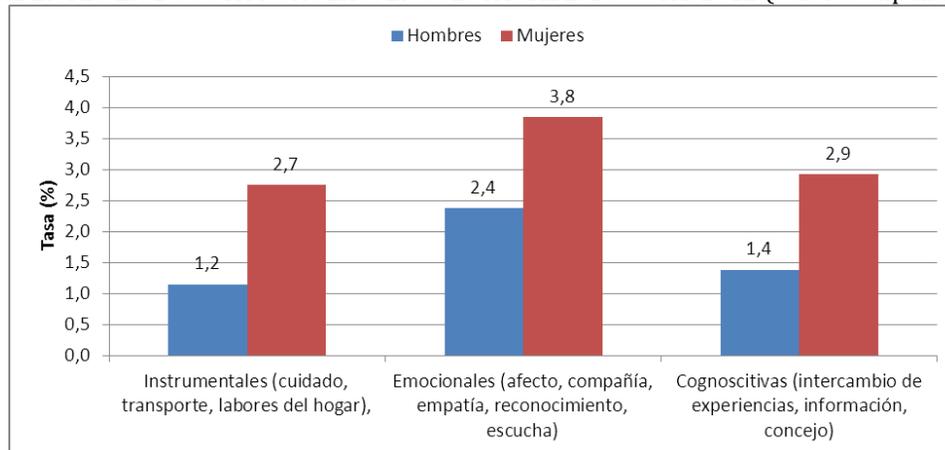
GRÁFICO 6.3.3 TIPOS DE APOYOS QUE RECIBEN DE NO FAMILIARES LAS PERSONAS MAYORES RESIDENTES EN BOGOTÁ. ENCUESTA SABE. BOGOTÁ. 2012 (Valores expandidos)



FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

En el estudio de amigos como fuente de apoyos, “algunos autores que han profundizado en el estudio de la amistad en el caso de las mujeres de edades avanzadas concluyen que éstas tienen relaciones dinámicas y cercanas con sus amigos, mantienen amistades por largos períodos y son capaces de formar otras nuevas en el tiempo (MACRAE, 1996 R., 1997, citados en GUZMÁN, HUENCHUAN, MONTES DE OCA, 2003).

GRÁFICO 6.3.4 TIPOS DE APOYOS QUE RECIBEN DE NO FAMILIARES LAS PERSONAS MAYORES RESIDENTES EN BOGOTÁ POR SEXO. ENCUESTA SABE. BOGOTÁ. 2012 (Valores expandidos)



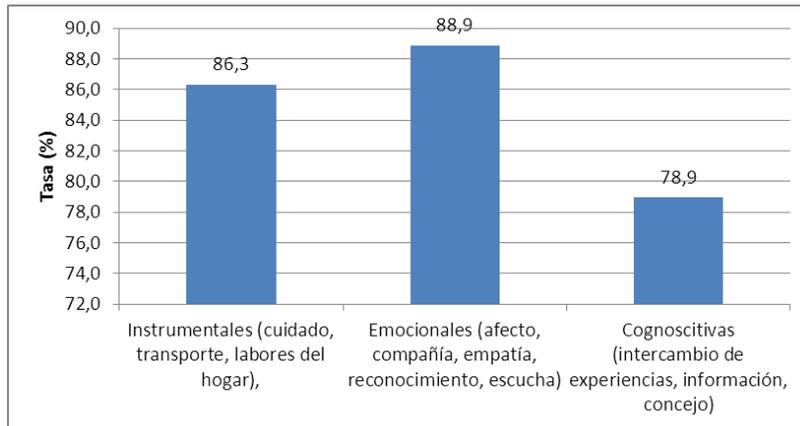
FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

- ***Tipos de apoyos que dan las personas mayores a sus hogares***

Cuando se habla de apoyos se debe fijar la acción no solo en la fuente y tipo de apoyo entregado a las personas mayores, sino también en los apoyos que las personas con 60 y más años dan a sus hogares, ya que en términos generales se trata de un intercambio en que se provee y se recibe apoyo. Se trata de transferencias de apoyos que influyen sobre la calidad de los vínculos y fortalece las redes con que cuentan las personas mayores, más allá de las necesidades materiales.

Los apoyos que dan a sus hogares las personas mayores residentes en Bogotá, de acuerdo con la información de la encuesta SABE Bogotá 2012, son principalmente apoyos emocionales (89%) e instrumentales (86,3%)

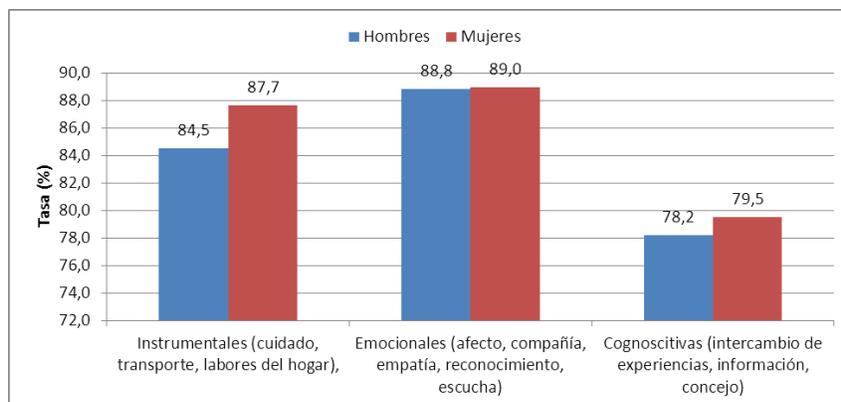
GRÁFICO 6.3.5 TIPOS DE APOYOS QUE DAN A SUS HOGARES LAS PERSONAS MAYORES RESIDENTES EN BOGOTÁ. ENCUESTA SABE. BOGOTÁ. 2012 (Valores expandidos)



FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

De la misma manera, los apoyos que dan los adultos mayores a sus hogares varían de acuerdo al sexo. En el caso de los apoyos instrumentales específicamente, las brechas de género y las relaciones entre generaciones dentro del hogar permiten que las mujeres en este grupo de edad sean incluidas en la vida familiar principalmente en el cuidado de los hijos, nietos, y en labores del hogar (gráfico 6.3.6).

GRÁFICO 6.3.6 TIPOS DE APOYOS QUE DAN A SUS HOGARES LAS PERSONAS MAYORES RESIDENTES EN BOGOTÁ POR SEXO. ENCUESTA SABE. BOGOTÁ. 2012 (Valores expandidos)



FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

El alto porcentaje de personas mayores que aportan a su hogar algún tipo de ayuda y las pequeñas diferencias entre hombres y mujeres acentuadas en ayudas de tipo

instrumental, evidencia la importancia de las relaciones en el bienestar, no solo de este grupo de la población, sino también el de los miembros del hogar en que residen.

#### **6.4 Acceso a programas de bienestar social**

Los programas de bienestar social en los que hay participación más alta por parte de las personas mayores y sus hogares son: régimen subsidiado de seguridad social en salud y los subsidios para el adulto mayor. Por un lado, el régimen subsidiado es “el mecanismo mediante el cual la población más pobre del país, sin capacidad de pago, tiene acceso a los servicios de salud a través de un subsidio que ofrece el Estado” (MINISTERIO DE SALUD, 2013). Para lograr la afiliación de la población pobre y vulnerable del país al SGSSS, el Estado colombiano ha definido al Régimen Subsidiado en Salud como su vía de acceso efectiva al ejercicio del Derecho fundamental de la Salud. Por otro lado, se encuentran los subsidios al adulto mayor, entre los cuales se destaca el programa “Colombia Mayor”, programa del Gobierno Nacional que busca proteger a las personas de la tercera edad que se encuentran desamparadas, no cuentan con una pensión o viven en la indigencia y/o en extrema pobreza<sup>37</sup> (MINISTERIO DEL TRABAJO, 2013).

Aunque la encuesta SABE exploró el acceso a otros programas de bienestar social que relativamente tienen amplia cobertura en el país, tales como, “Red Unidos”<sup>38</sup>, “Comedor

---

<sup>37</sup> El programa Colombia Mayor cuenta a 2013 con 1'000.000 beneficiarios, adultos mayores de todas partes del país que cada dos meses reciben un subsidio en dinero para financiar sus necesidades básicas y mejorar su calidad de vida.

<sup>38</sup> “La Red Unidos, se constituye como una Estrategia Nacional de intervención integral y coordinada, que busca contribuir al mejoramiento de las condiciones de vida de las familias objeto de su intervención, la acumulación de capital social y humano y, en consecuencia, a la reducción de los niveles de pobreza y pobreza extrema en el país” (DNP 2013). A septiembre de 2012 se encuentran vinculadas a la Red 1.473.865 familias, distribuidas entre aquellas que presentaron las condiciones de vida más bajas según el Sistema de Identificación de Beneficiarios de Programas del Estado y aquellas que se encuentren en situación de desplazamiento e inscritas en el Registro Único de Población Desplazada (RUPD).

Comunitario”<sup>39</sup>, “Subsidio para vivienda”<sup>40</sup>, “Subsidio para educación” y “Años Dorados”<sup>41</sup>, se encontró que ninguna persona mayor (o su hogar) participa en estos programas.

En Colombia para el año 2012, el porcentaje de personas que superara los 60 años suscrita en el régimen subsidiado representaba el 50% de las afiliaciones al sistema de seguridad social en salud, lo cual se presenta como un incremento de 5.6 puntos porcentuales en las afiliaciones en este régimen respecto al año 2011 (MPS, 2013). En gran parte del territorio colombiano, el alto porcentaje de personas mayores que no tienen acceso a régimen contributivo de seguridad social en salud en el país y la consecuente preeminencia del régimen subsidiado de seguridad social, indica que una parte considerable de la población con 60 o más años de edad se encuentra en situación de pobreza y vulnerabilidad identificada en niveles 1, 2 y 3 de la encuesta SISBEN, que no está afiliado al régimen contributivo (MPS, 2013).

Bogotá, representa un caso excepcional en la configuración de SGSSS según régimen de afiliación, la capital del país se encuentra dentro de un nivel muy alto de afiliaciones al régimen contributivo de seguridad social, asociado por sus niveles de desarrollo social, es una ciudad que concentra mayor empleo, en términos relativos, propio de las actividades económicas desarrolladas allí, lo que permite a las personas mayores que tienen un empleo o poseen capacidad de pago, afiliarse en este régimen o ser

---

<sup>39</sup> “Los comedores comunitarios son espacios físicos y sociales en los cuales se propicia la inclusión social de personas, familias y poblaciones en condiciones de pobreza y vulnerabilidad social, se suministra alimentación servida (almuerzo con un aporte nutricional entre el 35% y el 40% de los requerimientos calóricos diarios para una persona), y se realizan actividades de inclusión social y comunitaria” (SDIS). A 2011 el programa aseguraba el suministro de alimentos a 45.026 cupos diarios en la capital del país.

<sup>40</sup> “Es un aporte estatal en dinero o en especie entregado por una sola vez al hogar beneficiario, que no se restituye y que constituye un complemento para facilitar la adquisición de vivienda nueva, construcción en sitio propio o mejoramiento de vivienda” (Ministerio de vivienda).

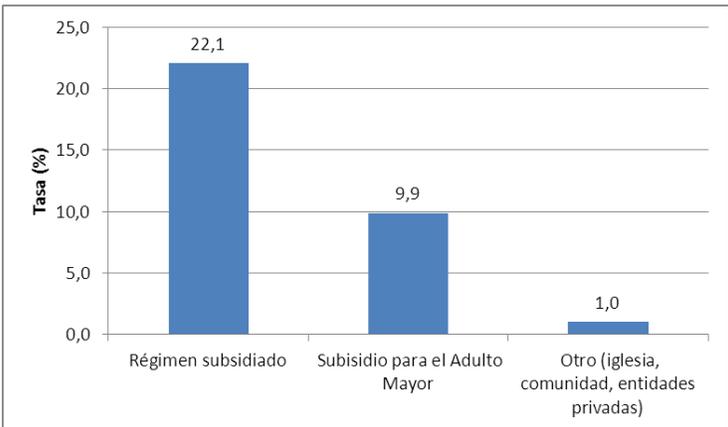
<sup>41</sup> “El proyecto pretende garantizar el mejoramiento de las condiciones de calidad de vida de los viejos y viejas de la ciudad de Bogotá D.C, propiciando espacios de participación, que permitan integrarlos en la sociedad como personas autónomas y gestores de su desarrollo personal, a partir de la promoción, protección y defensa de sus derechos, contribuyendo con la formulación de una política pública de envejecimiento y vejez”.

beneficiarios por núcleo familiar. Así pues, para el año 2012 el 22,1% de las personas con 60 años y más se encontraban afiliados al régimen subsidiado de seguridad social en salud, frente a 46% para el total nacional.

En cuanto a subsidios para el adulto mayor, representan un mecanismo que busca, avanzar en el reconocimiento y la garantía de los derechos de las personas mayores que se encuentran en situación de pobreza, así como en la reducción de la segregación socioeconómica. De hecho, una de las grandes apuestas del Plan de Desarrollo Distrital Bogotá Humana, es garantizar el desarrollo de derechos de este grupo de la población a través de programas que contribuyan al aumento de bienestar y mejoramiento de la calidad de vida de las personas mayores del Distrito Capital. Precisamente, aproximadamente 10% de las personas mayores residentes en Bogotá, se benefician de los subsidios para el adulto mayor, entregados por la Administración Distrital y/o el gobierno nacional.

Finalmente, a partir de la información de la encuesta SABE, se establece que los programas o subsidios de los cuales se benefician las personas mayores (o sus hogares) residentes en Bogotá, pueden provenir de diversas fuentes (iglesia, comunidad, entidades privadas) (1%).

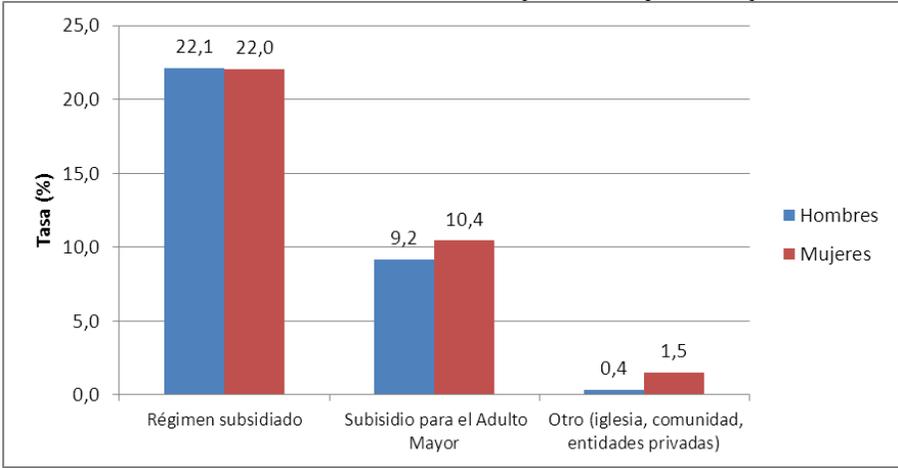
GRÁFICO 6.4.1 PROGRAMAS O SUBSIDIOS DE LOS CUALES SE BENEFICIAN LAS PERSONAS MAYORES (O SUS HOGARES) RESIDENTES EN BOGOTÁ. ENCUESTA SABE. BOGOTÁ. 2012 (Valores expandidos)



FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

De los beneficios recibidos de subsidios o programas sociales (o sus hogares). Por personas con 60 años y más, se puede evidenciar que no existen diferencias significativas según sexo. De acuerdo con la encuesta SABE Bogotá 2012, por un pequeño margen, las mujeres en este grupo de edad, son las más beneficiadas con los subsidios para el adulto mayor otorgados por el Distrito y/o el Gobierno Nacional, lo cual se asocia al envejecimiento de la población dado que es un grupo altamente por su mayor longevidad, roles sociales y desprotección económica. En definitiva, las mujeres que acceden a los programas o subsidios de protección social a las personas mayores superan en 1,2 puntos porcentuales a los hombres, y en 1,1 en los beneficios recibidos de iglesia, comunidad, entidades privadas entre otros (gráfico 6.4.2).

GRÁFICO 6.4.2 BENEFICIOS RECIBIDOS DE SUBSIDIOS O PROGRAMAS SOCIALES (O SUS HOGARES). PERSONAS CON 60 AÑOS Y MÁS SEGÚN SEXO, RESIDENTES EN BOGOTÁ. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012. (Valores expandidos)



FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

### 6.5 Participación social

La participación en organizaciones sociales resulta importante en la construcción de redes sociales de apoyo, ya que es una oportunidad para generar o reforzar vínculos de solidaridad y brindar garantías para el ejercicio de los derechos fundamentales, humanos, sociales, económicos, ambientales y culturales.

La participación social incluye múltiples espacios interconectados entre sí, capaces de cumplir funciones complementarias en relación a las necesidades de las personas,

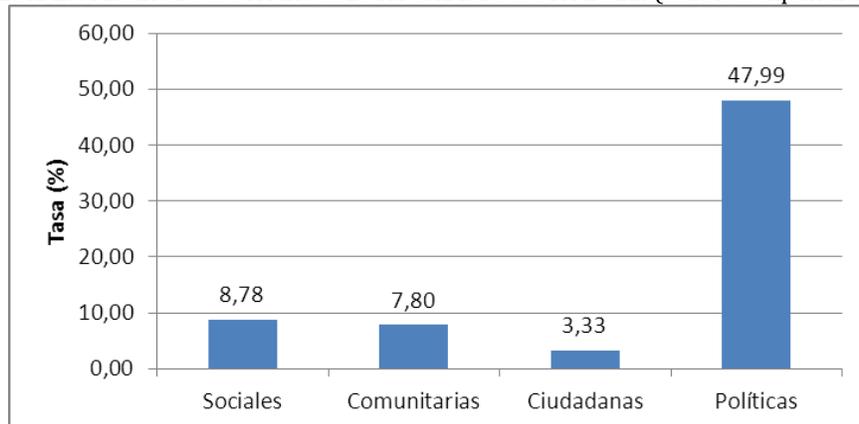
generar procesos de inclusión social, fortaleciendo las redes sociales, los procesos de integración intergeneracional y la participación de los involucrados (PÉREZ, 2005).

La Política Pública Social de Envejecimiento y Vejez del Distrito Capital considera el proceso de envejecimiento activo, que tenga en cuenta la participación continua en los escenarios sociales, económicos, culturales, espirituales y cívicos. Las personas con 60 y más años de edad que se pueden seguir contribuyendo activamente con sus pares, familias, comunidades y naciones a través de la participación activa en la vida política, económica, social y cultural de la ciudad y, sobre todo, en la práctica de los derechos humanos, entendidos como la satisfacción plena de las necesidades materiales y espirituales de todos los miembros de una sociedad organizada para asegurar su calidad de vida y su desenvolvimiento como sujetos autónomos y libres.

En la encuesta SABE, se analizan las modalidades de participación social en las cuales intervienen las personas con 60 años y más, residentes en Bogotá sociales, comunitarias, ciudadanas y políticas. Casi la mitad de las personas mayores participan en “actividades políticas”, lo cual puede ser positivo si se considera que “todo ciudadano tiene derecho a participar en la conformación, ejercicio y control del poder político, cuestiones éstas que se concretan con la posibilidad de elegir y ser elegido, de tomar parte con el sufragio en las elecciones, plebiscitos, referendos, consultas populares, entre otras formas de participación en la democracia, y de esta manera es como se garantiza la participación de las personas mayores en las decisiones que les incumben, y la razón de ser de nuestra organización como república democrática, participativa y pluralista” (PDEV,2010).

Entre las personas mayores, otras modalidades de participación social son reducidas: “sociales” 8,78%, “comunitarias” 7,8% y “ciudadanas” 3,33% (gráfico 6.5.1).

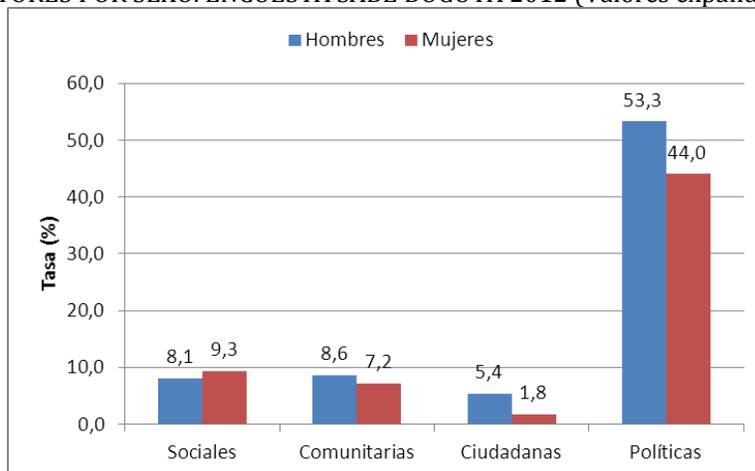
GRÁFICO 6.5.1 MODALIDADES DE PARTICIPACIÓN SOCIAL. PERSONAS CON 60 AÑOS Y MÁS RESIDENTES EN BOGOTÁ ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012. (Valores expandidos)



FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

De acuerdo con las brechas de género prevalecientes, las mujeres con 60 años y más se vinculan a su entorno inmediato, en el cual forman parte del hogar, la familia, el vecindario y las organizaciones y grupos del espacio local o comunitario; y en tanto que los hombres, están integrados a un mundo público y privado que delimitan su identidad en roles y relaciones sociales y simbólicas de un lugar determinado. En consecuencia, la participación política es menor entre las mujeres. La participación de las mujeres es un poco mayor en la modalidad participación “comunitarias” (gráfico 6.5.2).

GRÁFICO 6.5.2 MODALIDADES DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA QUE TIENEN LAS PERSONAS MAYORES POR SEXO. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012 (Valores expandidos)

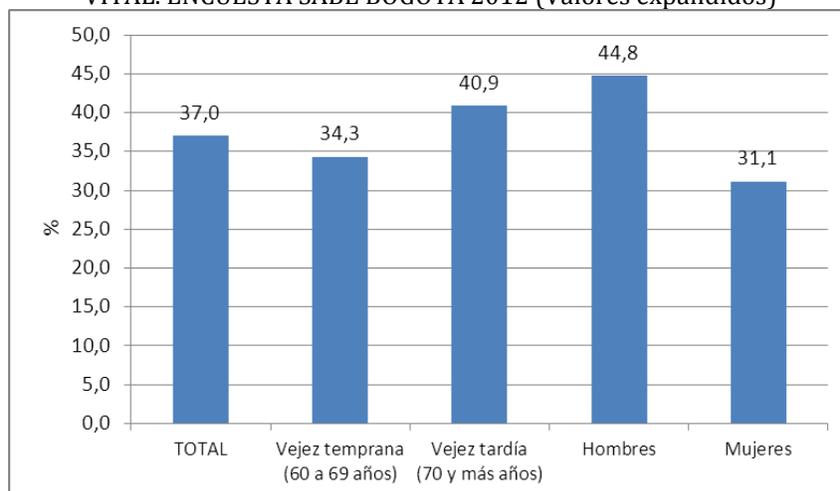


FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

## 6.6 Protección social: afiliación al SGSSS y acceso a pensiones

Entre las personas mayores, se evidencian claramente diferencias y desigualdades dadas por los roles sociales que condicionan el acceso a las redes de protección social. Las mujeres quienes se vinculan a su entorno familiar inmediato, mantienen vínculos estrechos en torno al hogar, el parentesco y el vecindario. Las mujeres en su vida adulta han tenido una participación limitada en el ámbito laboral y por tanto, ven limitadas las compensaciones y beneficios salariales, tales como su capacidad de pago para acceder al régimen contributivo de salud, o cotizar al sistema pensional, con lo cual se compromete al asegurar una calidad de vida favorable durante la vejez. Por el contrario, cuando los hombres mayores atravesaron su vida laboralmente activa, participaron del trabajo remunerado, y al llegar a la vejez tienen mayores posibilidades de acceder al sistema pensional, lo cual implica beneficios en salud y otras modalidades de protección social. Como se vio antes (capítulo 5) la fuente de ingresos más importantes en la vejez es la pensión, a pesar de la baja cobertura nacional de la misma<sup>42</sup>.

GRÁFICO 6.6.1 PORCENTAJE DE PERSONAS DE 60 AÑOS Y MÁS PENSIONADAS, SEGÚN SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012 (Valores expandidos)



FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

<sup>42</sup> Por un lado, en el año 2009 un poco menos de la quinta parte de la población con 60 y más años del país estaba cubierta con una pensión, es decir, cerca de 800.000 personas mayores. Este orden de cosas parece crítico, algo más del 80%, 3.5 millones de los viejos del país no cuentan con una pensión. Si se tiene en cuenta que por Ley, la edad de jubilación es 55 años para las mujeres y 60 años para los hombres, esta cobertura es extremadamente baja. Por otro lado, durante el año 2012 el porcentaje de la población con 60 y más años de edad en el país que estaba cubierta con una pensión aumento, siendo en este caso de 22.1%, es decir, cerca de 1.000.000 personas mayores eran pensionadas.

En la Capital del país, el porcentaje de personas de 60 y más pensionadas en 2012 era de 37%, el cual varía de acuerdo a la edad y el género de las personas mayores. Por consiguiente, se evidencia que las personas mayores en Bogotá se pensionan años después de la edad de jubilación, dispuesta por ley, ya que el porcentaje de personas pensionadas en la vejez temprana (34,3%) está 6.6 puntos porcentuales por debajo de la vejez tardía (40,9%), estos porcentaje reflejan no solo la baja cobertura que responde a la informalidad laboral que no permite que los trabajadores cumplan con los requisitos de tiempo y monto, sino que los trabajadores formales por circunstancias de su vida laboral tampoco logran pensionarse en el tiempo legalmente establecido, bien sea por que empiezan a cotizar tarde o por situaciones como el desempleo, que interrumpen o intervienen en la continuidad de los aportes.

En los diferenciales por sexo, se observa que las mujeres con 60 años y más están 40% por debajo de los hombres en este grupo de edad. En este punto, se debe tener en cuenta que las mujeres tuvieron menor participación en la educación formal y en el mercado laboral a lo largo de su ciclo de vida por razones culturales y roles de género, principalmente. Además, tal como funcionan los sistemas de protección social, solo podrán acceder a pensión en la vejez aquellas personas que empezaron a cotizar desde las primeras etapas de su vida profesional o laboral, por lo que, sumado a lo anterior, las pensiones pierden peso, como fuente primaria de ingreso.

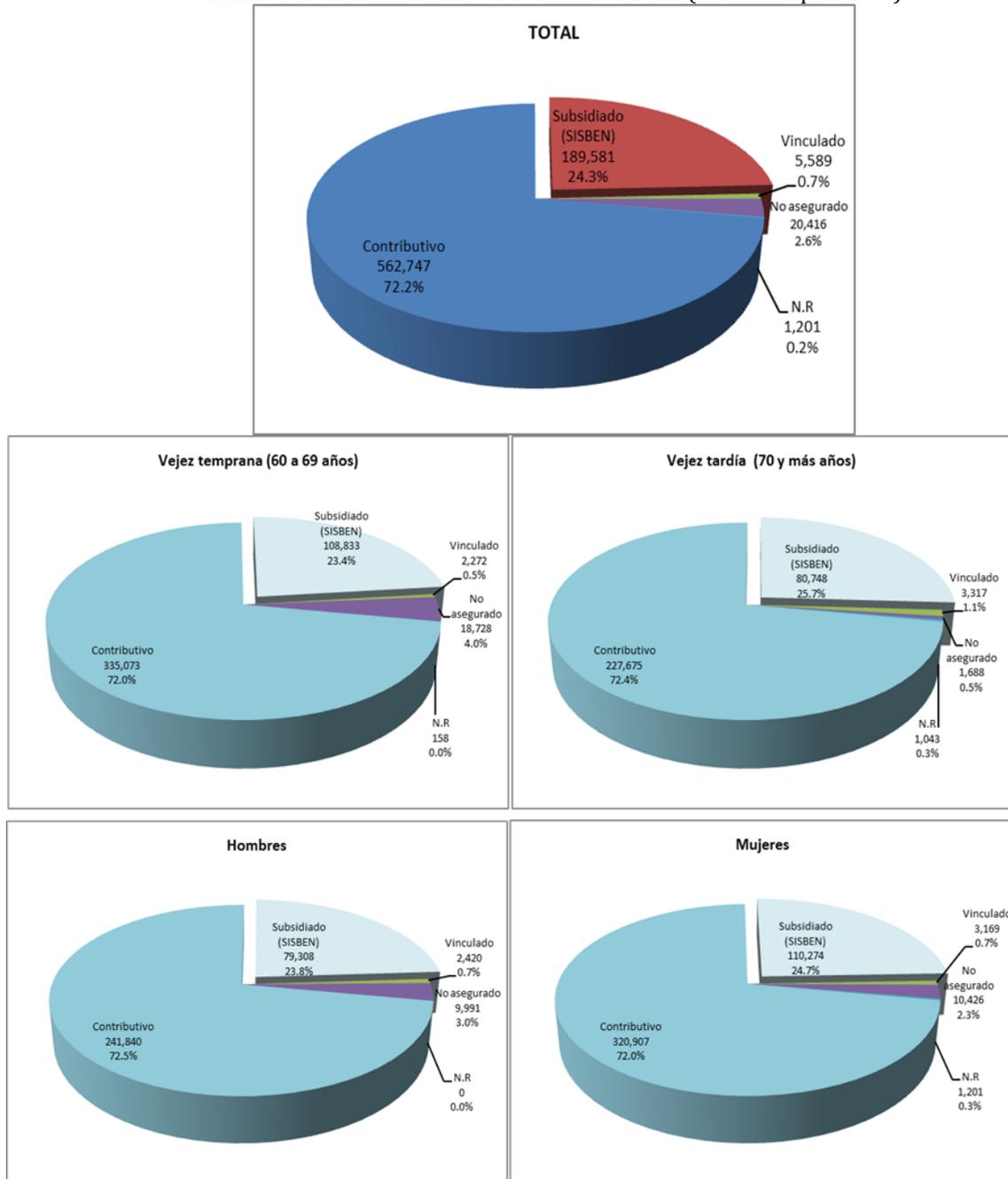
Ahora bien, el 92.2% de la población mayor residente en Bogotá, según la encuesta SABE tiene acceso al sistema de seguridad social en salud, de esa proporción, el 21.1% (130.268 personas) están vinculados en el régimen subsidiado completo o parcial; sin embargo 46.303 personas mayores (7.5%) están por fuera del sistema.

Esta cobertura coincide con el total nacional en el año 2011, el 94% de la población con 60 y más años de edad estaba afiliada al SGSSS, de ellos el 51,37% estaba vinculado al régimen subsidiado y cerca del 5% de la población con 60 y más años de edad no estaba cubierta por el SGSSS. La magnitud de la no cobertura resulta relativamente baja si se

tiene en cuenta que en el conjunto del país la no cobertura es cercana al 16% (MPS, 2013).

En Bogotá, según la encuesta SABE, gran parte de la población se encuentra afiliada al régimen contributivo de seguridad social en salud (72,2%), con una distribución porcentual entre régimen de afiliación constante según sexo y etapa vital. La mayor afiliación al régimen subsidiado en la vejez tardía y entre las mujeres muestra por un lado que dado que la relación existente entre el número de hombres por cada cien mujeres disminuye a medida que avanza el ciclo de vida, lo cual indica que existe un mayor número de mujeres, plantea necesidades que deben ser atendidas en materia de seguridad social en salud. Por otro lado muestra que la longevidad, que se refiere al mayor número de años de supervivencia de mujeres y hombres, también muestra que ellas viven más años, por tanto requieren mayor atención.

GRÁFICO 6.6.2 AFILIACIÓN AL SGSSS DE LAS PERSONAS DE 60 AÑOS Y MÁS SEGÚN SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE. BOGOTÁ. 2012 (Valores expandidos)



FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

## 6.7 Principales resultados: redes sociales de apoyo

- La mitad de la población mayor residente en Bogotá tiene una “unión conyugal”, una cuarta parte está en estado de “viudez”, y el resto están “divorciados” o “solteros”. Claro está, la “viudez” es considerablemente mayor en las mujeres, tres veces mayor, en comparación con los hombres. El “divorcio” entre las mujeres es el doble que en los hombres. Menos del 40% de las mujeres están unidas, en tanto que un 70% de mujeres están unidas.
- La viudez en la vejez tardía (70 y más años) es el doble en comparación con la vejez temprana (60–60 años). La “viudez” en la vejez tardía es casi el triple que en la vejez temprana. Llama la atención que el “divorcio” en la vejez temprana es considerablemente mayor en comparación con la vejez tardía.
- El 80% de las personas mayores perdió a su padre y a su madre. Tan solo en 11% de los entrevistados vive la madre, y en el 2% el padre.
- El 59% de las personas mayores son “jefes de hogar”. Entre los hombres es mayor la proporción de “jefes” en comparación con las mujeres, y entre las mujeres es considerablemente mayor la proporción de “cónyuges”. Una tercera parte de las mujeres son “cónyuges”, en tanto que un poco más del 80% de los hombres son “jefes de hogar”.
- Menos de una quinta parte de las personas mayores viven en hogares nucleares completos (con los dos miembros de la pareja), el 40% vive en núcleos incompletos, el 15% viven solos, una cuarta parte viven en hogares extensos.
- En los hogares en los que viven personas mayores, el tamaño promedio del hogar es 3,3, tamaño similar al conjunto de los hogares de la ciudad (3,5) y del país (3,9). El promedio de personas mayores por hogar es 1,4, debido a la presencia de parejas

mayores en un mismo hogar, o personas mayores con otros lazos de parentesco o afinidad.

- Cerca de la mitad de las personas mayores recibe "ayuda emocional" (afecto, compañía empatía, reconocimiento, escucha) de parte de familiares, las mujeres reciben este tipo de ayuda en mayor medida que los hombres. Cerca del 40% de las personas mayores recibe "ayuda instrumental" de familiares (cuidado, transporte, labores del hogar), y "ayuda cognoscitiva" (intercambio de información, consejo) las mujeres reciben este tipo de ayuda en mayor medida que los hombres. Por el contrario, las ayudas recibidas por parte de personas no familiares son mínimas, oscilan entre el 1 y el 3% para los distintos tipos de ayudas; de todos modos, cabe resaltar que también en este caso las mujeres reciben más ayudas que los hombres.
- La gran mayoría de las personas mayores aportan ayudas a su hogar propio. Las "ayudas instrumentales" y las ayudas emocionales" se aportan en mayor medida, y la contribución de las mujeres es un poco mayor que la de los hombres. El aporte de "ayudas materiales" es mayor por parte de los hombres en comparación con las mujeres. Igualmente, la mayoría de personas mayores aporta "ayudas cognoscitivas" a su hogar, y este caso no hay diferenciales entre hombres y mujeres. Llama la atención que las personas mayores aportan a su propio hogar más ayudas de las que reciben de sus familiares, y esta diferencia es considerable, como se mencionó cerca de la mitad de las personas mayores reciben ayudas de sus familiares, en tanto que la gran mayoría de ello aporta ayudas materiales, instrumentales y cognoscitivas a su propio hogar.
- El 22% de las personas mayores está afiliada al régimen "Contributivo" del SGSSS, el 10% recibe el subsidio del programa "Adulto Mayor", y un 1% recibe ayuda de distintas instituciones privadas. En estos casos no hay diferenciales entre hombres y mujeres. Aunque la encuesta exploró el acceso a otros programas de bienestar social de amplia difusión en el país, tales como, "Red Unidos", "Comedor Comunitario", "Subsidio para vivienda", "Subsidio para educación" y "Años

Dorados”, se encontró que ninguna persona mayor (o su hogar) participa en estos programas.

- Cerca de la mitad de las personas mayores participa en "actividades políticas", y este tipo de participación es el doble en las mujeres en comparación con los hombres. La participación en actividades "comunitarias" y "sociales" es inferior al 10%, y en actividades "ciudadanas" es mínima. De todos modos, las mujeres participan más que los hombres en todo tipo de actividades.

## **6.8 Bibliografía**

ASILI N. (2005) Vida plena en la vejez. Personalidad y vida afectiva en la vejez. Universidad de las Américas, Puebla, México. Pax México. ISBN 9789688607121

BRUNET N., NATHAN, M. (2010) Vejez y generaciones en Uruguay: ¿envejecemos del mismo modo que antes? El envejecimiento en América Latina, 191.

CEPAL (2005) Dinámica demográfica y desarrollo en América Latina y el Caribe. Santiago de Chile.

GÓMEZ S., QUINTANA U. (2010) REDES SOCIALES, VEJEZ Y POBREZA EN EL DEPARTAMENTO DEL QUINDÍO: El funcionamiento de las redes sociales de personas mayores de 60 años en condición de pobreza. Revista de Investigación Universidad del Quindío (22): 30- 47. Armenia, Colombia.

GUZMÁN J., HUENCHUAN S., MONTES DE OCA V. (2003) Redes de apoyo social de personas mayores: marco teórico conceptual. In Ponencia presentada en Simposio Viejos y Viejas. Participación, ciudadanía e inclusión social (Vol. 51, pp. 14-18).

CHANDE H., GUTIÉRREZ ROBLEDO L.M., GONZÁLEZ E. (2005) Salud y bienestar del adulto mayor en la Ciudad de México. SABE 2000. Organización Panamericana de la Salud. Washington, D.C. ISBN 9275316082.

PUGA, D., ROSERO-BIXBY, L., GLASER, K., CASTRO, T. (2007) “Red social y salud del adulto mayor en perspectiva comparada: Costa Rica, España e Inglaterra”. Población y Salud en Mesoamérica, vol. 5, No. 1, Artículo 1.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL (2013) Condiciones sociales y de salud de las personas mayores en Colombia 2005 – 2011. Documento interno de trabajo.

SCOTT, A. Y WENGER G. (1996) “Género y redes de apoyo social en la vejez”, Relación entre género y envejecimiento: enfoque sociológico. ARBER S., GINN J. (comps.), Madrid, Narcea S.A. Editores.

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL (SDIS) (2010) Política pública social para el envejecimiento y la vejez en el distrito capital 2010 - 2025. [En línea] <http://www.integracionsocial.gov.co/anexos/documentos/polpublicas/VEJEZFINALv in.pdf>

TIMUR, S. (2000) Cambios de tendencia y problemas fundamentales de la migración internacional: una perspectiva general de los programas de la UNESCO. Revista Internacional de Ciencias Sociales. Septiembre 2000:165.

WALKER K.N., MACBRIDE M. (1977) “Social Support Networks and the Crisis of Bereavement.” Social Science and Medicine 11:35-44.

## 6.9 ANEXOS

### Anexo 6.1 Información estadística de soporte

CUADRO 6.9.1 ESTADO CONYUGAL. POBLACIÓN CON 60 AÑOS Y MÁS RESIDENTE EN BOGOTÁ SEGÚN SEXO. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

SEXO	TOTAL						HOMBRES				MUJERES			
	TOTAL		Vejez temprana (60-69 años)		Vejez tardía (70 y más años)		Vejez temprana (60-69 años)		Vejez tardía (70 y más años)		Vejez temprana (60-69 años)		Vejez tardía (70 y más años)	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Soltero (a)	158	8.1	85	9.1	73	7.2	21	6.1	13	3.3	64	10.8	60	9.55
Casado (a)	746	38.1	378	40.3	368	36.1	183	52.9	206	52.7	195	32.9	162	25.8
Unido (a)	239	12.2	148	15.8	91	8.9	74	21.4	61	15.6	74	12.5	30	4.78
Separado (a)	344	17.6	200	21.3	144	14.1	42	12.1	50	12.8	158	26.6	94	14.97
Viudo (a)	466	23.8	124	13.2	342	33.6	24	6.9	60	15.3	100	16.9	282	44.9
Sin inf.	5	0.3	4	0.4	1	0.1	2	0.6	1	0.3	2	0.3	0	0
TOTAL	1958	100	939	100	1018	100	346	100	391	100	593	100	628	100

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 6.9.2 TIPOS DE FAMILIA DE RESIDENCIA. POBLACIÓN CON 60 AÑOS Y MÁS RESIDENTE EN BOGOTÁ SEGÚN SEXO. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

Tipo de familia	Volumen	%
Hogares unipersonales	250	15.4
Hogares nucleares completas	291	17.9
Hogares nucleares incompletos	644	39.6
Hogares extensos	411	25.2
Hogares compuestos	32	2
TOTAL HOGARES	1,628	100

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 6.9.3 COMPOSICIÓN DE LOS HOGARES EN LOS QUE HABITAN PERSONAS MAYORES RESIDENTES EN BOGOTÁ. POBLACIÓN CON 60 AÑOS Y MÁS SEGÚN SEXO. ENCUESTA SABE

Parentesco	Mujeres		Hombres		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Jefe(a) del hogar	617	44.7	744	81.7	1,361	59.4
Cónyuge, esposo(a), compañero(a)	457	33.1	78	8.6	535	23.3
Padre, madre, suegro(a)	209	15.1	39	4.3	248	10.8
Hermano(a), Hermanastro(a)	29	2.1	15	1.6	44	1.9
Otro pariente	30	2.2	11	1.2	41	1.8
Hijo(a), hijastro(a)	27	2	12	1.3	39	1.7
Otro no pariente	8	0.6	4	0.4	12	0.5
Yerno, nuera	3	0.2	6	0.7	9	0.4
Nieto(a)	1	0.1	2	0.2	3	0.1
Empleado(a) servicio doméstico	0	0	0	0	0	0
Total	1,381	100	911	100	2,292	100

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 6.9.4 PROMEDIO DE PERSONAS POR HOGAR EN BOGOTÁ (SIN EXPANDIR)

Número de hogares	Total de personas registradas en los datos generales de la familia	Promedio de personas por hogar
1,638	5,446	3.3

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 6.9.5 PROMEDIO DE PERSONAS DE 60 AÑOS Y MÁS HOGAR. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

Número de hogares	Total de personas mayores de 60 en los hogares	Promedio de personas de 60 años y más por hogar
1,638	2,292	1.4

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 6.9.6 SOBREVIVENCIA DE LOS PADRES. PERSONAS CON 60 AÑOS Y MÁS RESIDENTES EN BOGOTÁ SEGÚN EDAD. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

Etapa vital	Hombres				Mujeres				TOTAL			
	Vive padre	No vive padre	Ns/ Nr	TOTAL	Vive padre	No vive padre	Ns/ Nr	TOTAL	Vive padre	No vive padre	Ns/ Nr	TOTAL
60-69	9,522	186,490	11,651	207,662	11,063	232,247	14,092	257,402	20,584	418,737	25,742	465,064
%	4.6	89.8	5.6	100	4.3	90.2	5.5	100	4.4	90.0	5.5	100
70 y más	554	118,444	6,898	125,896	107	173,885	14,583	188,575	661	292,329	21,480	314,471
%	0.4	94.1	5.5	100	0.1	92.2	7.7	100	0.2	93.0	6.8	100
TOTAL	10,076	304,934	18,548	333,558	11,170	406,132	28,675	445,977	21,245	711,066	47,223	779,535
%	3.0	91.4	5.6	100	2.5	91.1	6.4	100	2.7	91.2	6.1	100
Etapa vital	Hombres				Mujeres				TOTAL			
	Vive madre	No vive madre	Ns/ Nr	TOTAL	Vive madre	No vive madre	Ns/ Nr	TOTAL	Vive madre	No vive madre	Ns/ Nr	TOTAL
60-69	33,205	169,542	4,915	207,662	42,732	209,254	5,416	257,402	75,937	378,796	10,331	465,064
%	16.0	81.6	2.4	100	16.6	81.3	2.1	100	16.3	81.5	2.2	100
70 y más	3,433	115,825	6,637	125,896	8,931	174,858	4,785	188,575	12,365	290,683	11,423	314,471
%	2.7	92.0	5.3	100	4.7	92.7	2.5	100	3.9	92.4	3.6	100
TOTAL	36,639	285,367	11,552	333,558	51,663	384,112	10,202	445,977	88,302	669,479	21,754	779,535
%	11.0	85.6	3.5	100	11.6	86.1	2.3	100	11.3	85.9	2.8	100

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 6.9.7 PROMEDIO DE HIJOS SOBREVIVIENTES. PERSONAS CON 60 AÑOS Y MÁS RESIDENTES EN BOGOTÁ. SEGÚN EDAD. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

Sexo	Edad	Promedio ponderado de hijos vivos actualmente
Hombres	60 a 69 años	3.7
	70 años y más	4.6
	Total 60 años y más	4.2
Mujeres	60 a 69 años	3.5
	70 años y más	5.1
	Total 60 años y más	4.3
TOTAL	60 a 69 años	3.7
	70 años y más	4.6
	Total 60 años y más	4.1

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 6.9.8 TIPOS DE APOYOS QUE RECIBEN DE FAMILIARES LAS PERSONAS MAYORES RESIDENTES EN BOGOTÁ. ENCUESTA SABE. BOGOTÁ. 2012 (Valores expandidos)

SEXO, EDAD / TIPOS DE AYUDAS	TOTAL												
	Vejez temprana (60-69 años)					Vejez tardía (70 y más años)					Total total		
	Sí recibe		No recibe		Total	Sí recibe		No recibe		Total	Sí recibe		Total
	No.	%	No.	%	No.	No.	%	No.	%	No.	No.	Tasa	No.
	Instrumentales (cuidado, transporte, labores del hogar), Emocionales (afecto, compañía, empatía, reconocimiento, escucha) Cognoscitivas (intercambio de experiencias, información, consejo)	157,423	33.8	307,640	66.2	465,063	155,964	49.6	158,507	50.4	314,471	313,387	40.2
HOMBRES													
SEXO, EDAD / TIPOS DE AYUDAS	TOTAL												
	Vejez temprana (60-69 años)					Vejez tardía (70 y más años)					Total hombres		
	Sí recibe		No recibe		Total	Sí recibe		No recibe		Total	Sí recibe		Total
	No.	%	No.	%	No.	No.	%	No.	%	No.	No.	Tasa	No.
	Instrumentales (cuidado, transporte, labores del hogar), Emocionales (afecto, compañía, empatía, reconocimiento, escucha) Cognoscitivas (intercambio de experiencias, información, consejo)	61,671	29.7	145,991	70.3	207,662	58,367	46.4	67,529	53.6	125,896	120,038	36
MUJERES													
SEXO, EDAD / TIPOS DE AYUDAS	TOTAL												
	Vejez temprana (60 - 69 años)					Vejez tardía (70 y más años)					Total mujeres		
	Sí recibe		No recibe		Total	Sí recibe		No recibe		Total	Sí recibe		Total
	No.	%	No.	%	No.	No.	%	No.	%	No.	No.	Tasa	No.
	Instrumentales (cuidado, transporte, labores del hogar), Emocionales (afecto, compañía, empatía, reconocimiento, escucha) Cognoscitivas (intercambio de experiencias, información, consejo)	95,752	37.2	161,649	62.8	257,401	97,596	51.8	90,979	48.2	188,575	193,348	43.4

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

**CUADRO 6.9.9 TIPOS DE APOYOS QUE RECIBEN DE NO FAMILIARES LAS PERSONAS MAYORES RESIDENTES EN BOGOTÁ POR SEXO. ENCUESTA SABE. BOGOTÁ. 2012 (Valores expandidos)**

SEXO, EDAD / TIPOS DE AYUDAS	TOTAL												
	Vejez temprana					Vejez tardía					Total total		
	(60-69 años)					(70 y más años)							
	Sí recibe		No recibe		Total	Sí recibe		No recibe		Total	Sí recibe		Total
	No.	%	No.	%	No.	No.	%	No.	%	No.	No.	Tasa	No.
Instrumentales (cuidado, transporte, labores del hogar),	11,466	2.5	453,597	97.5	465,063	4,629	1.5	309,842	98.5	344,471	16,095	2.1	779,635
Emocionales (afecto, compañía, empatía, reconocimiento, escucha)	16,167	3.5	448,896	96.5		8,931	2.8	305,540	97.2		25,098	3.2	
Cognoscitivas (intercambio de experiencias, información, consejo)	10,513	2.3	454,550	97.7		7,179	2.3	307,292	97.7		17,692	2.3	
	<b>HOMBRES</b>												
SEXO, EDAD / TIPOS DE AYUDAS	Vejez temprana					Vejez tardía					Total hombres		
	(60-69 años)					(70 y más años)							
	Sí recibe		No recibe		Total	Sí recibe		No recibe		Total	Sí recibe		Total
	No.	%	No.	%	No.	No.	%	No.	%	No.	No.	Tasa	No.
	Instrumentales (cuidado, transporte, labores del hogar),	3,178	1.5	204,484	98.5	207,662	662	0.5	125,234	99.5	125,896	3,840	1.2
Emocionales (afecto, compañía, empatía, reconocimiento, escucha)	5,102	2.5	202,560	97.5	2,854		2.3	123,042	97.7	7,956		2.4	
Cognoscitivas (intercambio de experiencias, información, consejo)	2,401	1.2	205,261	98.8	2,220		1.8	123,676	98.2	4,621		1.4	
	<b>MUJERES</b>												
SEXO, EDAD / TIPOS DE AYUDAS	Vejez temprana					Vejez tardía					Total mujeres		
	(60 - 69 años)					(70 y más años)							
	Sí recibe		No recibe		Total	Sí recibe		No recibe		Total	Sí recibe		Total
	No.	%	No.	%	No.	No.	%	No.	%	No.	No.	Tasa	No.
	Instrumentales (cuidado, transporte, labores del hogar),	8,288	3.2	249,113	96.8	257,401	3,967	2.1	184,608	97.9	188,575	12,255	2.7
Emocionales (afecto, compañía, empatía, reconocimiento, escucha)	11,065	4.3	246,336	95.7	6,077		3.2	182,498	96.8	17,142		3.8	
Cognoscitivas (intercambio de experiencias, información, consejo)	8,112	3.2	249,289	96.8	4,959		2.6	183,616	97.4	13,071		2.9	

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 6.9.10 TIPOS DE APOYOS QUE DAN A SUS HOGARES LAS PERSONAS MAYORES RESIDENTES EN BOGOTÁ. ENCUESTA SABE. BOGOTÁ. 2012 (Valores expandidos)

SEXO, EDAD / TIPOS DE AYUDAS	TOTAL												
	Vejez temprana					Vejez tardía					Total total		
	(60-69 años)					(70 y más años)							
	Sí aporta		No aporta		Total	Sí aporta		No aporta		Total	Sí recibe		Total
	No.	%	No.	%	No.	No.	%	No.	%	No.	No.	Tasa	No.
Instrumentales (cuidado, transporte, labores del hogar),	422,660	90.9	42,403	9.1	465,063	250,249	79.6	64,222	20.4	344,471	672,909	86.3	779,635
Emocionales (afecto, compañía, empatía, reconocimiento, escucha)	444,417	89.1	50,646	10.9		278,539	88.6	35,932	11.4		692,956	88.9	
Cognoscitivas (intercambio de experiencias, información, consejo)	372,299	80.1	92,764	19.9		243,156	77.3	71,315	22.7		615,455	78.9	
SEXO, EDAD / TIPOS DE AYUDAS	HOMBRES												
	Vejez temprana					Vejez tardía					Total hombres		
	(60-69 años)					(70 y más años)							
	Sí aporta		No aporta		Total	Sí aporta		No aporta		Total	Sí recibe		Total
	No.	%	No.	%	No.	No.	%	No.	%	No.	No.	Tasa	No.
Instrumentales (cuidado, transporte, labores del hogar),	183,564	88.4	24,098	11.6	207,662	98,358	78.1	27,538	21.9	125,896	281,922	84.5	333,558
Emocionales (afecto, compañía, empatía, reconocimiento, escucha)	184,263	88.7	23,399	11.3		111,942	88.9	13,954	11.1		296,205	88.8	
Cognoscitivas (intercambio de experiencias, información, consejo)	163,547	78.8	44,115	21.2		97,319	77.3	28,577	22.7		260,866	78.2	
SEXO, EDAD / TIPOS DE AYUDAS	MUJERES												
	Vejez temprana					Vejez tardía					Total mujeres		
	(60 - 69 años)					(70 y más años)							
	Sí aporta		No aporta		Total	Sí aporta		No aporta		Total	Sí recibe		Total
	No.	%	No.	%	No.	No.	%	No.	%	No.	No.	Tasa	No.
Instrumentales (cuidado, transporte, labores del hogar),	239,096	92.9	18,305	7.1	257,401	151,891	80.5	36,684	19.5	188,575	390,987	87.7	445,976
Emocionales (afecto, compañía, empatía, reconocimiento, escucha)	230,154	89.4	27,247	10.6		166,597	88.3	21,978	11.7		396,751	89	
Cognoscitivas (intercambio de experiencias, información, consejo)	208,752	81.1	48,649	18.9		145,837	77.3	42,738	22.7		354,589	79.5	

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 6.9.11 PROGRAMAS O SUBSIDIOS DE LOS CUALES SE BENEFICIAN LAS PERSONAS MAYORES (O SUS HOGARES) RESIDENTES EN BOGOTÁ. ENCUESTA SABE. BOGOTÁ. 2012 (Valores expandidos)

SEXO, EDAD / PROGRAMAS O SUBSIDIOS	TOTAL														
	Vejez temprana (60-69 años)				Total	Vejez tardía (70 y más años)				Total	Total total				
	Sí recibe		No recibe			Sí recibe		No recibe			Sí recibe		Total		
	No.	%	No.	%	No.	No.	%	No.	%	No.	No.	Tasa	No.		
	Régimen subsidiado	101,886	22	363,177	78	465,063	70,174	22	244,297	78	314,471	172,060	22	779,635	
Familias en Acción															
Subsidio para el Adulto Mayor	34,237	7	430,826	93	42,954		14	271,517	86	77,911		10			
Red Juntos															
Comedor comunitario															
Subsidio para vivienda															
Subsidio para educación															
Años Dorados															
Otro (iglesia, comunidad, entidades privadas)	3,850	1	461,213	99	4,095	1	310,376	99	7,945	1					
	HOMBRES														
SEXO, EDAD / PROGRAMAS O SUBSIDIOS	Vejez temprana (60-69 años)				Total	Vejez tardía (70 y más años)				Total	Total hombres				
	Sí recibe		No recibe			Sí recibe		No recibe			Sí recibe		Total		
	No.	%	No.	%	No.	No.	%	No.	%	No.	No.	Tasa	No.		
	Régimen subsidiado	47,634	23	160,028	77	207,662	26,106	21	99,790	79	125,896	73,740	22	333,558	
	Familias en Acción														
Subsidio para el Adulto Mayor	14,878	7	192,784	93	15,747		13	110,149	87	30,625		9			
Red Juntos															
Comedor comunitario															
Subsidio para vivienda															
Subsidio para educación															
Años Dorados															
Otro (iglesia, comunidad, entidades privadas)	0	0	207,662	100	1,169	1	124,727	99	1,169	0					
	MUJERES														
SEXO, EDAD / PROGRAMAS O SUBSIDIOS	Vejez temprana (60 - 69 años)				Total	Vejez tardía (70 y más años)				Total	Total mujeres				
	Sí recibe		No recibe			Sí recibe		No recibe			Sí recibe		Total		
	No.	%	No.	%	No.	No.	%	No.	%	No.	No.	Tasa	No.		
	Régimen subsidiado	54,252	21	203,149	79	257,401	44,069	23	144,506	77	188,575	98,321	22	445,976	
	Familias en Acción														
Subsidio para el Adulto Mayor	19,359	8	238,042	92	27,206		14	161,369	86	46,565		10			
Red Juntos															
Comedor comunitario															
Subsidio para vivienda															
Subsidio para educación															
Años Dorados															
Otro (iglesia, comunidad, entidades privadas)	3,850	1	253,551	99	2,925	2	185,650	98	6,775	2					

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 6.9.12 MODALIDADES DE PARTICIPACIÓN SOCIAL. PERSONAS CON 60 AÑOS Y MÁS RESIDENTES EN BOGOTÁ ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012. (Valores expandidos)

SEXO, EDAD /MODALIDADES DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA	TOTAL												
	Vejez temprana					Vejez tardía					Total total		
	(60-69 años)					(70 y más años)							
	Sí participa		No participa		Total	Sí participa		No participa		Total	Sí recibe		Total
	No.	%	No.	%	No.	No.	%	No.	%	No.	No.	Tasa	No.
Sociales	47,755	10.3	417,308	89.7	465,063	20,672	6.6	293,799	93.4	314,471	68,427	8.78	779,635
Comunitarias	38,388	8.3	426,675	91.7		22,432	7.1	292,039	92.9		60,820	7.8	
Ciudadanas	19,599	4.2	445,464	95.8		6,383	2	308,088	98		25,982	3.33	
Políticas	235,958	50.7	229,105	49.3		138,169	43.9	176,302	56.1		374,127	47.99	
SEXO, EDAD /MODALIDADES DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA	HOMBRES												
	Vejez temprana					Vejez tardía					Total hombres		
	(60-69 años)					(70 y más años)							
	Sí participa		No participa		Total	Sí participa		No participa		Total	Sí recibe		Total
	No.	%	No.	%	No.	No.	%	No.	%	No.	No.	Tasa	No.
Sociales	21,236	10.2	186,426	89.8	207,662	5,679	4.5	120,217	95.5	125,896	26,915	8.1	333,558
Comunitarias	18,129	8.7	189,533	91.3		10,670	8.5	115,226	91.5		28,799	8.6	
Ciudadanas	12,366	6	195,296	94		5,735	4.6	120,161	95.4		18,101	5.4	
Políticas	114,564	55.2	93,098	44.8		63,190	50.2	62,706	49.8		177,754	53.3	
SEXO, EDAD /MODALIDADES DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA	MUJERES												
	Vejez temprana					Vejez tardía					Total mujeres		
	(60 - 69 años)					(70 y más años)							
	Sí participa		No participa		Total	Sí participa		No participa		Total	Sí recibe		Total
	No.	%	No.	%	No.	No.	%	No.	%	No.	No.	Tasa	No.
Sociales	26,519	10.3	230,882	89.7	257,401	14,993	8	173,582	92	188,575	41,512	9.3	445,976
Comunitarias	20,259	7.9	237,142	92.1		11,762	6.2	176,813	93.8		32,021	7.2	
Ciudadanas	7,233	2.8	250,168	97.2		647	0.3	187,928	99.7		7,880	18	
Políticas	121,394	47.2	136,007	52.8		74,979	39.8	113,596	60.2		196,373	44	

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 6.9.13 PORCENTAJE DE PERSONAS DE 60 AÑOS Y MÁS PENSIONADAS, SEGÚN SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE. BOGOTÁ. 2012 (Valores expandidos)

Edad	Jubilado	No jubilado	TOTAL	%
<b>Total</b>				
<b>TOTAL</b>	288,239	491,296	779,535	37
Vejez temprana (60 a 69 años)	159,677	305,387	465,064	34.3
Vejez tardía (70 y más años)	128,561	185,909	314,471	40.9
<b>Hombres</b>				
<b>TOTAL</b>	149,339	184,219	333,558	44.8
Vejez temprana (60 a 69 años)	84,958	122,704	207,662	40.9
Vejez tardía (70 y más años)	64,381	61,515	125,896	51.1
<b>Mujeres</b>				
<b>TOTAL</b>	138,899	307,077	445,977	31.1
Vejez temprana (60 a 69 años)	74,720	182,682	257,402	29
Vejez tardía (70 y más años)	64,180	124,395	188,575	34

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 6.9.14 AFILIACIÓN AL SGSSS DE LAS PERSONAS DE 60 AÑOS Y MÁS SEGÚN SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE. BOGOTÁ. 2012 (Valores expandidos)

Edad	Contributivo	Subsidiado (SISBEN)	Vinculado	No asegurado	N.R	TOTAL
<b>Total</b>						
TOTAL	562,747	189,581	5,589	20,416	1,201	779,535
Vejez temprana (60 a 69 años)	335,073	108,833	2,272	18,728	158	465,064
Vejez tardía (70 y más años)	227,675	80,748	3,317	1,688	1,043	314,471
<b>Hombres</b>						
TOTAL	241,840	79,308	2,420	9,991	0	333,558
Vejez temprana (60 a 69 años)	148,460	49,073	910	9,219	0	207,662
Vejez tardía (70 y más años)	93,381	30,235	1,509	771	0	125,896
<b>Mujeres</b>						
TOTAL	320,907	110,274	3,169	10,426	1,201	445,977
Vejez temprana (60 a 69 años)	186,613	59,761	1,361	9,508	158	257,402
Vejez tardía (70 y más años)	134,294	50,513	1,808	917	1,043	188,575

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

## Anexo 6.2 Ficha técnica de indicadores referidos a “Redes sociales de apoyo”

No. Orden	INDICADOR	INSUMOS	ESTIMACIÓN	DEFINICIÓN OPERACIONAL
1	Promedio de personas por hogar	- Volumen total de personas - Volumen total de hogares	$(\text{Volumen total de personas} / \text{Volumen total de hogares}) * 100$	Promedio de personas que residen en cada hogar
2	Promedio de personas mayores por hogar	- Volumen total de personas mayores - Volumen total de hogares	$(\text{Volumen total de personas mayores} / \text{Volumen total de hogares}) * 101$	Número promedio de personas con 60 y más años de edad del hogar
3	Distribución porcentual de las personas mayores, según el parentesco con el jefe del hogar	- Volumen de personas mayores, por cada uno de los tipos de parentesco, por sexo y etapa vital - Volumen total de personas mayores	$(\text{Volumen de personas mayores, parentesco i, por sexo y etapa vital} / \text{Volumen total de personas mayores}) * 100$  Parentesco i = Jefe(a) de hogar, cónyugue, esposo(a), compañero(a), Hijo(a), Hijastro(a), yerno, nuera, nieto(a), padre, madre o suegro(a), hermano(a), hermanastro(a), otro pariente, empleado(a) servicio doméstico, otro no pariente.	Posición en el hogar de las personas mayores (definida por el tipo de parentesco), por cada 100 personas mayores correspondientes a la desagregación poblacional.
4	Jefatura de hogar por sexo (personas mayores).	- Volumen de personas mayores jefes de hogar hombres - Volumen de personas mayores jefes de hogar mujeres - Volumen total de personas mayores jefes de hogar	$(\text{Volumen de personas mayores jefes de hogar hombres} / \text{Volumen total de personas mayores jefes de hogar}) * 100$  $(\text{Volumen de personas mayores jefes de hogar mujeres} / \text{Volumen total de personas mayores jefes de hogar}) * 100$	Jefes de hogar hombres mayores por cada 100 personas mayores (que son jefes de hogar).  Jefes de hogar mujeres mayores por cada 100 personas mayores (que son jefes de hogar).
5	Tipos de familia de residencia de los hogares en los que viven personas mayores.	- Volumen de hogares i* en los que residen personas mayores - Volumen total de hogares en los que residen personas mayores  <i>siendo:</i> * "i" el tipo de familia de residencia,	$(\text{Volumen de hogares i en los que residen personas mayores} / \text{Volumen total de hogares en los que residen personas mayores}) * 100$  i = Unipersonales, nucleares completos, nucleares incompletos, extensos, compuesto	Volumen de cada tipo de familia de residencia (unipersonal, nuclear completa, nuclear incompleta, extensa, compuesta) por cada 100 hogares en los que residen personas mayores.
6	Sobrevivencia de los padres de las personas mayores.	- Volumen de personas mayores, según sobrevivencia de los padres, por desagregaciones poblacionales - Volumen total de personas mayores en las desagregaciones poblacionales	$(\text{Volumen de personas mayores, según sobrevivencia de los padres, según sexo y etapa vital} / \text{Volumen total de personas mayores según sexo y etapa vital}) * 100$	Personas mayores según sobrevivencia de los padres, por cada 100 personas mayores correspondientes a la desagregación poblacional
9	Distribución de la población de 60 y más por estado conyugal, según zona de residencia	- Población de 60 y más en cada departamento por por estado conyugal, en zonas urbana y rural - Población total de 60 y más	$\% \text{ población en departamentos estado conyugal i, zona j, año X} = (\text{Población parentesco i, zona j} / \text{población de 60 y más en zona j, del departamento}) * 100$  Zona j = urbano, rural Estado conyugal i = No casado y lleva 2 o + años viviendo pareja, no casado y lleva - de 2 años viviendo pareja; separado(a), divorciado(a); viudo(a); soltero(a); casado(a)	Estado conyugal de las personas mayores (No casado y lleva 2 o + años viviendo pareja, no casado y lleva - de 2 años viviendo pareja; separado(a), divorciado(a); viudo(a); soltero(a); casado(a)), por cada 100 personas mayores correspondientes a la desagregación poblacional.
10	Ayudas instrumentales y cognitivas que reciben las personas mayores por parte de familiares	- Número de personas mayores que recibe por parte familiares un tipo de ayuda instrumental (X1), cognitiva (X2) - Población mayor por sexo y edad: hombre vejez temprana (X1.1), hombre vejez tardía (X1.2), mujer vejez temprana (X2.1), mujer vejez tardía (X2.2)	$(\text{Personas de edad y sexo X1,1, X1,2, X2.1, X2.2 que reciben por parte de familiares ayudas X1, X2} / \text{población X1,1, X1,2, X2.1, X2.2}) * 100$	Porcentaje de personas mayores según sexo y grupo de edad que reciben por parte de familiares ayudas instrumentales y/o cognitivas, por cada 100 personas del mismo grupo de edad y sexo
11	Ayudas instrumentales y cognitivas que reciben las personas mayores por parte de personas no familiares	- Número de personas mayores que recibe por parte de personas no familiares un tipo de ayuda instrumental (X1), cognitiva (X2) - Población mayor por sexo y edad: hombre vejez temprana (X1.1), hombre vejez tardía (X1.2), mujer vejez temprana (X2.1), mujer vejez tardía (X2.2)	$(\text{Personas de edad y sexo X1,1, X1,2, X2.1, X2.2 que reciben por parte de personas no familiares ayudas X1, X2} / \text{población X1,1, X1,2, X2.1, X2.2}) * 100$	Porcentaje de personas mayores según sexo y grupo de edad que reciben por parte de personas no familiares ayudas instrumentales y/o cognitivas, por cada 100 personas del mismo grupo de edad y sexo
12	Ayudas instrumentales y cognitivas que la persona mayor aporta a su familia de residencia	- Número de personas mayores que aporta a su familia de residencia un tipo de ayuda instrumental (X1), cognitiva (X2) - Población mayor por sexo y edad: hombre vejez temprana (X1.1), hombre vejez tardía (X1.2), mujer vejez temprana (X2.1), mujer vejez tardía (X2.2)	$(\text{Personas de edad y sexo X1,1, X1,2, X2.1, X2.2 que aportan a su familia de residencia ayudas X1, X2} / \text{población X1,1, X1,2, X2.1, X2.2}) * 100$	Porcentaje de personas mayores según sexo y grupo de edad que porta a su familia de residencia ayudas instrumentales y/o cognitivas, por cada 100 personas del mismo grupo de edad y sexo
13	Programas o subsidios de los cuales se benefician las personas mayores (o sus hogares)	- Volumen de personas mayores que se benefician del régimen subsidiado (X1), o Familias en Acción (X2), o Subsidio para el Adulto Mayor (X3), o Red Juntos (X4), o comedor comunitario (X5), o subsidio para vivienda (X6), o subsidio para educación (X7), Años Dorados (X8), u otro (X9) (iglesia, comunidad, entidades privadas).  - Población mayor por sexo y edad: hombre vejez temprana (X1.1), hombre vejez tardía (X1.2), mujer vejez temprana (X2.1), mujer vejez tardía (X2.2).	$(\text{Personas de edad y sexo X1,1, X1,2, X2.1, X2.2 que se benefician de programas o subsidios X1, ó X2, ó X3, ó X4, ó X5, ó X6, ó X7, ó X8, ó X9} / \text{población X1,1, X1,2, X2.1, X2.2}) * 100.$	Porcentaje de personas mayores según sexo y grupo de edad que se benefician de programas sociales, régimen subsidiado, o Familias en Acción, o Subsidio para el Adulto Mayor, o Red Juntos, o comedor comunitario, o subsidio para vivienda, o subsidio para educación, o Años Dorados, u otro (iglesia, comunidad, entidades privadas)), por cada 100 personas del mismo grupo de edad y sexo.

No. Orden	INDICADOR	INSUMOS	ESTIMACIÓN	DEFINICIÓN OPERACIONAL
14	Modalidades de participación comunitaria que tienen las personas mayores	<p>- Volumen de personas mayores que participan en actividades dentro de su comunidad de residencia:</p> <p>Sociales X1 (grupos según intereses específicos), comunitarias X2 (que afectan la vida de la comunidad), ciudadanas X3 (mediante canales como veedurías u otros), políticas X4 (votación y otros).</p> <p>- Población mayor por sexo y edad: hombre vejez temprana (X1.1), hombre vejez tardía (X1.2), mujer vejez temprana (X2.1), mujer vejez tardía (X2.2)</p>	(Personas de edad y sexo X1.1, X1.2, X2.1, X2.2 que participan en actividades dentro de su comunidad X1, ó X2, ó X3, ó X4 / población X1.1, X1.2, X2.1, X2.2) * 100	Porcentaje de personas mayores según sexo y grupo de edad que participan en actividades sociales, comunitarias, ciudadanas o políticas dentro de su comunidad, por cada 100 personas del mismo grupo de edad y sexo.
15	Afiliación al SGSSS. Tasa cobertura por régimen de las personas mayores	<p>- Afiliados según régimen Subsidiado (X1), Contribuyente cotizante (X2), Contribuyente beneficiario (X3) y grupo de edad</p> <p>- Población por grupos de edad i : 60 a 69 años, 70 y más años de edad</p>	(Afiliados edad i, régimen X1, ó X2, ó X3 / población edad i) * 100	Distribución porcentual de la población mayor según estado de afiliación al SGSSS, según etapa vital
16	Afiliación al sistema de pensiones. Tasas de pensionados, por edad	Pensionados por grupo de edad i : 60 a 69 años, 70 y más años de edad	(Pensionados por edad i / población por edad i) * 100 Edad = 60-69, 70 y más	Distribución porcentual de la población mayor según estado de afiliación al sistema pensional, según etapa vital

### Anexo 6.3 Coeficientes de variación para variables seleccionadas referidas a “Redes sociales de apoyo”

CUADRO 6.9.15 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. ESTADO CONYUGAL. POBLACIÓN CON 60 AÑOS Y MÁS RESIDENTE EN BOGOTÁ SEGÚN SEXO. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

TOTAL						
Estado conyugal actual	Etapa vital	%	Desviación estándar	Coeficiente de Variación (%)	Intervalo de confianza del	
					Límite inferior	Límite superior
Casado (a)	Total	40.2	0.018	4.5	36.7	43.7
	60-69	42.2	0.024	5.8	37.5	47.0
	70 y más	37.1	0.023	6.3	32.6	41.7
Unido (a)	Total	12.7	0.012	9.6	10.3	15.1
	60-69	15.7	0.017	11.0	12.3	19.0
	70 y más	8.2	0.014	16.6	5.6	10.9
Separado (a) o divorciado (a)	Total	15.8	0.011	6.9	13.7	18.0
	60-69	17.6	0.016	9.1	14.4	20.8
	70 y más	13.1	0.014	10.3	10.5	15.8
Viudo (a)	Total	19.7	0.012	6.1	17.3	22.0
	60-69	12.9	0.014	11.3	10.0	15.7
	70 y más	29.7	0.019	6.4	26.0	33.4
Soltero (a)	Total	7.7	0.008	10.3	6.1	9.2
	60-69	7.6	0.011	14.6	5.4	9.8
	70 y más	7.7	0.012	15.3	5.4	10.0
HOMBRES						
Estado conyugal actual	Etapa vital	%	Desviación estándar	Coeficiente de Variación (%)	Intervalo de confianza del	
					Límite inferior	Límite superior
Casado (a)	Total	52.3	0.027	5.1	47.1	57.6
	60-69	51.9	0.036	7.0	44.7	59.0
	70 y más	53.2	0.037	7.0	45.8	60.5
Unido (a)	Total	19.0	0.021	10.9	14.9	23.0
	60-69	21.9	0.029	13.1	16.3	27.5
	70 y más	14.1	0.028	19.6	8.7	19.6
Separado (a) o divorciado (a)	Total	10.1	0.014	13.7	7.4	12.8
	60-69	11.2	0.020	18.2	7.2	15.2
	70 y más	8.4	0.014	16.9	5.6	11.2
Viudo (a)	Total	10.4	0.015	14.1	7.5	13.3
	60-69	7.5	0.018	23.5	4.1	11.0
	70 y más	15.1	0.025	16.3	10.3	19.9
Soltero (a)	Total	6.3	0.013	20.8	3.8	8.9
	60-69	5.7	0.017	29.6	2.4	9.0
	70 y más	7.4	0.022	29.6	3.1	11.7
MUJERES						
Estado conyugal actual	Etapa vital	%	Desviación estándar	Coeficiente de Variación (%)	Intervalo de confianza del	
					Límite inferior	Límite superior
Casado (a)	Total	31.1	0.020	6.5	27.1	35.0
	60-69	34.4	0.029	8.3	28.8	40.1
	70 y más	26.5	0.022	8.4	22.1	30.8
Unido (a)	Total	8.0	0.011	13.2	5.9	10.0
	60-69	10.6	0.016	14.8	7.5	13.7
	70 y más	4.3	0.011	24.4	2.2	6.4
Separado (a) o divorciado (a)	Total	20.1	0.015	7.3	17.2	22.9
	60-69	22.8	0.021	9.4	18.6	27.0
	70 y más	16.3	0.020	12.1	12.5	20.2
Viudo (a)	Total	26.6	0.016	6.0	23.5	29.7
	60-69	17.2	0.020	11.7	13.2	21.1
	70 y más	39.4	0.025	6.2	34.6	44.3
Soltero (a)	Total	8.7	0.010	11.8	6.7	10.7
	60-69	9.2	0.015	16.3	6.2	12.1
	70 y más	7.9	0.014	17.1	5.3	10.6

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 6.9.16 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. PERSONAS DE 60 AÑOS Y MÁS PENSIONADAS, SEGÚN SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

Sexo y edad	%	Desviación estándar	Coeficiente de Variación (%)	Intervalo de confianza del 95%	
				Límite inferior	Límite superior
Total	37.0	0.016	4.3	33.8	40.1
Hombres	44.8	0.028	6.2	39.4	50.2
Mujeres	31.1	0.020	6.4	27.2	35.1
Vejez temprana (60-69 años)	34.3	0.022	6.3	30.1	38.6
Vejez temprana (70 y más años)	40.9	0.024	5.8	36.3	45.5

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 6.9.17 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. PERSONAS DE 60 AÑOS Y MÁS PENSIONADAS, SEGÚN SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

Régimen	%	Desviación estándar	Coeficiente de Variación (%)	Intervalo de confianza del 95%	
				Límite inferior	Límite superior
Régimen subsidiado	22.1	0.015	6.9	19.1	25.1
Subsidio para el Adulto Mayor	9.9	0.011	10.8	7.8	12.0
Otro (iglesia, comunidad, entidades privadas)	1.0	0.003	28.8	0.4	1.6

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 6.9.18 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. TIPOS DE APOYOS QUE DAN A SUS HOGARES LAS PERSONAS MAYORES POR SEXO ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

Tipos de apoyos	Etapa vital	%	Desviación estándar	Coeficiente de Variación	Intervalo de confianza del 95%	
					Límite inferior	Límite superior
<b>Instrumentales</b> (cuidado, transporte, labores del hogar)	Total	86.3	0.011	1.3	84.1	88.5
	Hombres	84.5	0.018	2.1	81.0	88.1
	Mujeres	87.7	0.013	1.5	85.0	90.3
<b>Emocionales</b> (afectos, compañía, empatía, reconocimiento, escucha)	Total	88.9	0.011	1.3	86.6	91.1
	Hombres	88.8	0.017	2.0	85.4	92.2
	Mujeres	89.0	0.014	1.6	86.2	91.7
<b>Cognoscitivos</b> (intercambio de experiencias, información, consejos)	Total	79.0	0.018	2.3	75.4	82.5
	Hombres	78.2	0.026	3.3	73.1	83.3
	Mujeres	79.5	0.020	2.5	75.6	83.5

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 6.9.19 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. TIPOS DE APOYOS LAS PERSONAS MAYORES RECIBEN DE LOS FAMILIARES, POR SEXO ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

Tipos de apoyos	Etapa vital	%	Desviación estándar	Coeficiente de Variación (%)	Intervalo de confianza del 95%	
					Límite inferior	Límite superior
<b>Instrumentales</b> (cuidado, transporte, labores del hogar)	Total	40.2	0.017	4.2	36.9	43.5
	Hombres	36.0	0.023	6.4	31.5	40.5
	Mujeres	43.4	0.022	5.0	39.1	47.6
<b>Emocionales</b> (afectos, compañía, empatía, reconocimiento, escucha)	Total	49.2	0.020	4.0	45.3	53.0
	Hombres	43.7	0.025	5.8	38.8	48.7
	Mujeres	53.2	0.024	4.6	48.5	58.0
<b>Cognoscitivos</b> (intercambio de experiencias, información, consejos)	Total	42.5	0.019	4.5	38.7	46.3
	Hombres	37.8	0.025	6.6	32.9	42.7
	Mujeres	46.0	0.024	5.2	41.3	50.7

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

## **7. DISCAPACIDAD EN LA VEJEZ: MAGNITUD EN GRUPOS DE EDAD Y SEXO, TIPOS DE DISCAPACIDAD Y SU DURACIÓN, REHABILITACIÓN PARA EL TRATAMIENTO Y ASPECTOS DEL ENTORNO SOCIAL**

*Inicialmente se exponen algunos de los conceptos sobre discapacidad reconocidos internacionalmente, el marco normativo del país y de Bogotá en las que se reconoce y garantiza la asistencia y protección necesaria a las personas con limitaciones permanentes. A continuación, se considera la magnitud de la discapacidad de la población de 60 y más años de edad en el distrito capital, los diferenciales por sexo y edad evidenciados en la encuesta SABE Bogotá 2012. Luego, se presentan los tipos de alteración permanente con mayor prevalencia en Bogotá, según sexo y etapa vital, el número de años con la discapacidad y la distribución porcentual de la población de 60 años y más con alteraciones permanentes que ha recibido rehabilitación. Por último, teniendo en cuenta la interacción de la población en estudio con el ambiente, se observan los obstáculos del entorno social y físico de las personas que presentan discapacidad.*

### **7.1 Conceptos, marcos normativos y niveles de discapacidad en Colombia y en Bogotá**

Con el aumento del envejecimiento de la población la prevalencia de la discapacidad aumenta, la población está envejeciendo y el riesgo de discapacidad es superior entre los adultos mayores. “Se estima que más de mil millones de personas viven con algún tipo de discapacidad; o sea, alrededor del 15% de la población mundial (según las estimaciones de la población mundial en 2010). Esta cifra es superior a las estimaciones previas de la Organización Mundial de la Salud, correspondientes a los años 1970, que eran de aproximadamente un 10%... El número de personas con discapacidad está creciendo. Esto es debido al envejecimiento de la población -las personas ancianas tienen un mayor riesgo de discapacidad- y al incremento global de los problemas crónicos de salud asociados a discapacidad, como la diabetes, las enfermedades cardiovasculares y los trastornos mentales”. (Organización Mundial de la Salud, Banco Mundial, 2011). En Colombia y más aún en el Distrito Capital también se dan estas tendencias, y por ello en años recientes se han elaborado y se han puesto en marcha marcos normativos y marcos de acción tendientes a la prevención, la atención y el registro del problema. Para contextualizar la descripción de los resultados sobre discapacidad de la Encuesta SABE Bogotá 2012, es interesante una breve mirada a estas

normas y acciones de política pública, así como a la magnitud el problema en registrada para el conjunto del país y para el Distrito Capital.

En primer lugar, una mirada a los conceptos sobre discapacidad reconocidos internacionalmente. Generalmente el término discapacidad se utiliza para referirse al deterioro en el funcionamiento individual, físico, sensorial, cognitivo, entre otros, de un individuo, deterioro que genera una lesión permanente que se vive como una experiencia multidimensional<sup>43</sup> (Organización Mundial de la Salud, 2001).

La discapacidad, “término genérico que engloba deficiencias, limitaciones de actividad y restricciones para la participación<sup>44</sup>. La discapacidad denota los aspectos negativos de la interacción entre personas con un problema de salud (como parálisis cerebral, síndrome de Down o depresión) y factores personales y ambientales (como actitudes negativas, transporte y edificios públicos inaccesibles, y falta de apoyo social)”. Por tanto, la discapacidad contiene aspectos como la estructura del cuerpo y su funcionamiento, la clasificación también reconoce el papel de los factores ambientales físicos y sociales que afectan los resultados de los individuos (Organización Mundial de la Salud, Banco Mundial, 2011).

En Colombia, se ha venido dando una evolución normativa para la identificación de la población que presenta discapacidad, así como para la prevención y la atención del problema, y hoy día se cuenta con la Política Pública Nacional de Discapacidad<sup>45</sup>. La

---

<sup>43</sup> La definición de discapacidad adoptada por la CIF reconoce el papel de los factores ambientales físicos y sociales que afectan los resultados de los individuos “El funcionamiento y la discapacidad de una persona se conciben como una interacción dinámica entre los estados de salud (enfermedades, trastornos, lesiones, traumas, etc.) y los factores contextuales. Como se ha indicado anteriormente, los Factores Contextuales incluyen tanto factores personales como factores ambientales... Los factores ambientales interactúan con todos los componentes del funcionamiento y la discapacidad. El “constructo” básico de los Factores Ambientales está constituido por el efecto facilitador o de barrera de las características del mundo físico, social y actitudinal”.

<sup>44</sup> Participación entendida como la acción plena de las personas con discapacidades de involucrarse áreas de la vida social.

<sup>45</sup> La política pública nacional de discapacidad está conformada por tres componentes estratégicos para la intervención en discapacidad. Para cada componente se proponen líneas de acción estratégicas así: promoción de entornos protectores y prevención de la discapacidad; promoción y fomento de

Formulación de una política pública nacional en discapacidad se da a partir del trabajo conjunto de la Red de Solidaridad Social<sup>46</sup> (RSS) y el Comité Consultivo Nacional de las Personas con Limitación<sup>47</sup>, como parte del Plan Nacional de Desarrollo 2003 – 2006, “Hacia un Estado Comunitario”. Esta política se construye dentro del marco conceptual de Manejo Social del Riesgo que impulsa la reforma de la Protección Social en Colombia y en concordancia con el concepto de discapacidad que inspira la CIF (Consejería Presidencial de Programas Especiales, 2013).

La Ley 1145 de 2007, por medio de la cual se organiza el Sistema Nacional de Discapacidad, la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad de Naciones Unidas, ratificada por Colombia mediante la Ley 1346 de 2009, la Ley 762 de 2002<sup>48</sup>, y más recientemente la Ley Estatutaria 1618 de 2013, por medio de la cual se establecen las disposiciones para garantizar el pleno ejercicio de los derechos de las personas con discapacidad, entre otras disposiciones legales, conforman el marco normativo en el cual se sustenta el manejo de la discapacidad en el país (DNP, 2013).

A nivel constitucional, se reconocen y garantizan la asistencia y protección necesaria a las personas con limitaciones severas y profundas, y a las personas con limitación en sus derechos fundamentales, económicos, sociales y culturales para su completa realización personal y su total integración social (artículos 13, 47, 54 y 68, Constitución Política de Colombia, 1991).

---

condiciones y comportamientos saludables; identificación, prevención y control de riesgos; promoción del acceso oportuno a la detección temprana en los diferentes espacios de interacción social y a la atención en los servicios específicos; y fomento a procesos de participación ciudadana para la transformación cultural en torno a la discapacidad.

<sup>46</sup> El documento CONPES 3144 de diciembre 6 de 2001 recomienda que la Red de Solidaridad Social (RSS), asuma el “Plan Nacional de Atención a la Discapacidad”, bajo la coordinación de la Consejería Presidencial para la Política Social.

<sup>47</sup> La ley 361 de 1997 y el Decreto Presidencial 276 de 2000, establecieron la creación del Comité Consultivo Nacional de las Personas con Limitación, como “órgano asesor para el seguimiento y verificación de la puesta en marcha de las políticas, estrategias y programas que garanticen la integración social del limitado”. Dicho comité estaría coordinado por la Consejería Presidencial para la Política Social.

<sup>48</sup> Ley 762 de 2002 en la cual se aprueba la "Convención Interamericana para la Eliminación de todas las Formas de Discriminación contra las Personas con Discapacidad"

El marco institucional colombiano, en materia de discapacidad, comprende también, un marco normativo (inspirado en acuerdos internacionales que aparecen desde los años 70, incluso desde la declaración de los derechos humanos en 1948), y un marco de acción con los cuales se reglamentan y se ejecutan planes, programas y estrategias para la atención de la población discapacitada:

- La Ley 60 de 1993, con la cual se dictan normas de protección, seguridad, salud y bienestar, en especial para los minusválidos.
- La Ley 100 de 1993 tiene artículos específicos para la protección y la atención de las personas con discapacidades.
- Con la Ley 631 de 1997 se crea el Comité Consultivo Nacional para personas con limitaciones.
- La Ley 1145 de 2007 por medio de la cual se organiza el Sistema Nacional de Discapacidad, cuyo fin promover y garantizar los derechos fundamentales de las personas con y en situación de discapacidad. “Éste está orientado a garantizar la articulación de las políticas, los recursos y la atención de esta población en los distintos niveles territoriales” (Econometría Consultores, 2012). El Sistema Nacional de Discapacidad es “el conjunto de orientaciones, normas, actividades, recursos, programas e instituciones que permiten la puesta en marcha de los principios generales de la discapacidad...”<sup>49</sup>

Bajo este contexto, la capital del país formula el Sistema Distrital de Atención Integral de personas en condición de discapacidad en el Distrito Capital, como “el organismo de participación ciudadana para la concertación entre las diferentes instancias, entidades o autoridades del Distrito Capital y las comunidades, de políticas, planes, programas y proyectos que tengan como objetivo la prevención, cuidados en salud y psicológicos, habilitación, rehabilitación, educación, orientación, integración laboral y social y la

---

<sup>49</sup> Artículo 2, Ley 1145 de 2007

garantía de los derechos fundamentales económicos, culturales y sociales de las personas en condición de discapacidad, en el Distrito Capital"<sup>50</sup>.

En la política pública social para el envejecimiento y la vejez del Distrito Capital, desde la perspectiva diferencial, “se configura la mirada que permite visibilizar, identificar y reconocer condiciones y situaciones particulares y colectivas de desigualdad, fragilidad, vulnerabilidad, discriminación o exclusión de las personas o grupos humanos, que requieren de acciones integradas de protección”. Esta perspectiva incluye una categoría de análisis denominada diversidad funcional. La diversidad funcional o discapacidad se refiere “al resultado de una relación de la persona con sus entornos familiares, sociales, políticos, económicos, ambientales y culturales, donde la persona encuentra limitaciones o barreras para su desempeño y participación en las actividades de la vida diaria en estos entornos”<sup>51</sup>.

Ahora bien, desde la niñez hasta los 50 años de edad, las tasas de discapacidad tienen los niveles más bajos con tendencias estables a lo largo de las etapas vitales. A partir de los 60 años de edad, las tasas de discapacidad aumentan precipitadamente hasta el final de la vida (MPS, 2013). El deterioro biológico natural progresivo favorece la presencia de las discapacidades, pero también los estilos de vida sedentarios pueden aumentar los riesgos de distintos tipos de limitaciones.

El Censo General de 2005 del país registra 2.624.898 personas con alguna limitación permanente, es decir, de cada 100 colombianos el 6,4% tiene una discapacidad; el 71,96% se ubica en las cabeceras municipales, siendo mayor esta proporción en hombres que en mujeres (ESCOBAR, 2010). Recientemente, el Registro Nacional para

---

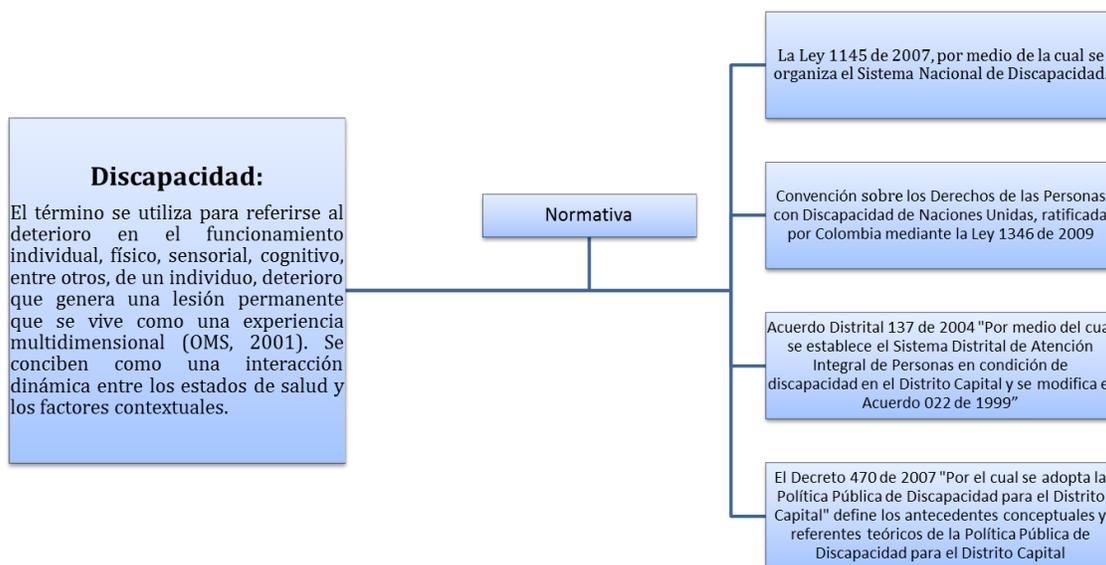
<sup>50</sup> Acuerdo Distrital 137 de 2004 "Por medio del cual se establece el Sistema Distrital de Atención Integral de Personas en condición de discapacidad en el Distrito Capital y se modifica el Acuerdo 022 de 1999". El Decreto 470 de 2007 "Por el cual se adopta la Política Pública de Discapacidad para el Distrito Capital" define los antecedentes conceptuales y referentes teóricos de la Política Pública de Discapacidad para el Distrito Capital (PPDD). La PPDD, se orienta hacia la búsqueda del desarrollo humano, social y sostenible de las personas con discapacidad, sus familias, cuidadoras y cuidadores.

<sup>51</sup> Marco general Política Pública de Discapacidad (Secretaría Distrital de Integración Social, 2010)

la localización de la población que presenta discapacidad, indica que en el país en 2012 hay 968.530 personas que presentan discapacidad, que corresponden al 2,08% de la población total<sup>52</sup> (MPS, 2013).

Como se mencionó, la discapacidad, aumenta considerablemente en las edades más avanzadas, puede decirse que entre las personas mayores hay una relación directa positiva entre el nivel de las tasas de discapacidad y el aumento de la edad, y esta relación se observa en diferentes conjuntos de áreas geográficas. Las tasas de discapacidad son mayores en las zonas urbanas, claro está porque esta población es mayoritaria, y menores en las capitales departamentales en comparación con el conjunto del país, posiblemente porque en las capitales es mayor el acceso a servicios de prevención y rehabilitación. Este es el caso de Bogotá, ya que según el informe del Ministerio de la Protección Social, el distrito capital tiene bajos niveles de discapacidad, a pesar de tener estructuras relativamente envejecidas, lo que puede explicarse por sus niveles de desarrollo social. El Ministerio de la Protección Social, indica que en Bogotá, para el año 2012, hay 199.289 personas que presentan discapacidad.

GRÁFICO 7.1.1 MARCO NORMATIVO DE DISCAPACIDAD EN COLOMBIA Y BOGOTÁ



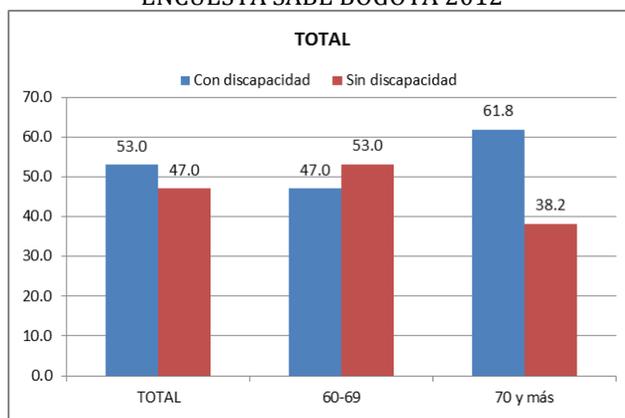
Fuente: Creación propia

<sup>52</sup> En el año 2012 Colombia conforma un país de 46.581.823 habitantes (Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas DANE, 2010)

## 7.2 Magnitud de la discapacidad: diferenciales por sexo y edad

Como se mencionó, de acuerdo con la encuesta SABE Bogotá 2012, un poco más de la mitad de la población con 60 años y más tenía algún tipo de discapacidad (53%). El 47% de la población en vejez temprana (60 a 69 años de edad) y cerca del 62% de la población en vejez tardía (70 y más años) presentan al menos un tipo de discapacidad. Evidentemente, la mayor longevidad se vincula con una mayor prevalencia de discapacidades (gráfico 7.2.1).

GRÁFICO 7.2.1 PREVALENCIA DE DISCAPACIDAD\* POR ETAPA VITAL. POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

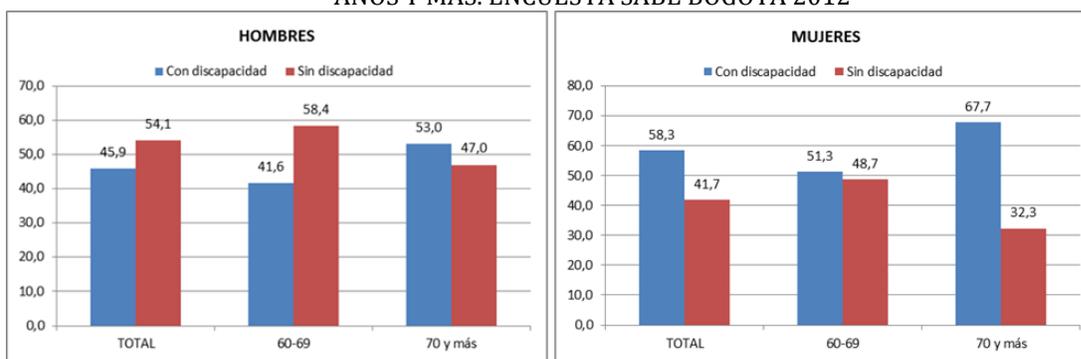


\*(al menos un tipo de alteración permanente)

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

El volumen de la población que presenta discapacidad según sexo revela que las mujeres, frente a los hombres, presentan en mayor medida una alteración permanente, tanto en la vejez temprana, como en la vejez tardía. Los hombres con limitaciones permanentes alcanza casi 50% de la población, al mismo tiempo la mayor proporción de hombres con discapacidad tiene 70 y más años de edad. Las mujeres con limitaciones permanentes son aproximadamente 58% y presentan mayor proporción en el grupo etario de 70 y más años de edad (gráfico 7.2.2). En suma, hay una proporción mayor de mujeres (58.3%) que de hombres (45.9%) con al menos un tipo de discapacidad, y estos diferenciales son similares a los registrados en el país y en Bogotá.

GRÁFICO 7.2.2 PREVALENCIA DE DISCAPACIDAD\* POR SEXO Y ETAPA VITAL. POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012



\*(Al menos un tipo de alteración permanente)

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

### 7.3 Tipos de discapacidad: diferenciales por sexo y etapa vital

Los diferentes tipos de discapacidad son problemas físicos y mentales que pueden reducir de manera permanente la capacidad de una persona para llevar a cabo sus actividades cotidianas. A nivel internacional se han propuesto distintas clasificaciones sobre los tipos de discapacidad (DISABLED WORLD 2010, WHODAS 2010, CIF 2001) que han sido adoptadas en Colombia por los marcos normativos y de acción locales, incluido el Registro Nacional para la Identificación de la Población que Presenta Discapacidad<sup>53</sup>.

<sup>53</sup> La encuesta SABE adoptó la clasificación de tipos de discapacidad que utiliza este registro, con las siguientes categorías:

- Movilidad y deterioro físico: esta categoría de discapacidad incluye a personas con diferentes tipos de discapacidades físicas, incluyendo discapacidad extremidades superiores e inferiores, limita la destreza manual. Discapacidad en coordinación con los diferentes órganos del cuerpo. La discapacidad en la movilidad puede ser innata o adquirida, también podría ser el efecto de una enfermedad.
- Lesión de la médula espinal: a veces puede conducir a discapacidades de por vida. Este tipo de lesión se produce principalmente debido a accidentes graves y en algunos casos la discapacidad médula espinal puede ser un defecto de nacimiento.
- Lesiones en la cabeza - Discapacidad cerebral: la magnitud de la lesión cerebral puede variar de leve, moderada y grave. Hay dos tipos de lesiones cerebrales: lesión cerebral adquirida (ABI) y lesión cerebral traumática (TBI).
- Discapacidad de visión: estas lesiones también pueden resultar en serios problemas o enfermedades como la ceguera y el trauma ocular.
- Discapacidad auditiva: las discapacidades auditivas incluyen a las personas que son total o parcialmente sordos. Las personas que están parcialmente sordos pueden usar a menudo los audífonos para ayudar a su recepción. Las personas sordas utilizan la lengua de signos como medio de comunicación. Cientos de lenguas de signos están en uso en todo el mundo.

En el estudio SABE Bogotá, de acuerdo a las clasificaciones internacionales y las condiciones de salud de los encuestados, se incluyeron las alteraciones permanentes en:

- El sistema nervioso: trata sobre las funciones del cerebro, médula espinal y estructuras relacionadas, las meninges, el sistema nervioso simpático parasimpático.
- Los ojos: se refiere a las funciones visuales, las funciones sensoriales relacionadas con percibir la presencia de luz y sentir la forma, el tamaño y el color de un estímulo visual.
- Los oídos: las funciones auditivas son funciones sensoriales relacionadas con la percepción de los sonidos y la discriminación de su localización, tono, volumen y calidad.
- Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto): la función gustativa, se refiere a las funciones sensoriales relacionadas con percibir las cualidades del sabor dulce, salado, amargo y ácido. La función olfativa, son las funciones sensoriales relacionadas con percibir olores y aromas. La función propioceptiva, son las funciones sensoriales relacionadas con sentir la posición relativa de las partes del cuerpo. Las funciones táctiles son las funciones sensoriales relacionadas con sentir las superficies de los objetos y su textura o calidad.
- La voz y el habla: se refiere a las funciones implicadas en la producción de diferentes sonidos mediante el paso de aire a través de la laringe.
- El sistema cardiorrespiratorio y las defensas: trata sobre las funciones implicadas en el sistema cardiovascular (funciones del corazón y vasos sanguíneos), en los sistemas hematológico e inmunológico (funciones de la

---

- Discapacidad cognitiva o de aprendizaje: las discapacidades cognitivas son una especie de deterioro presente en las personas que sufren de dislexia y otras dificultades de aprendizaje e incluyen trastornos del habla.

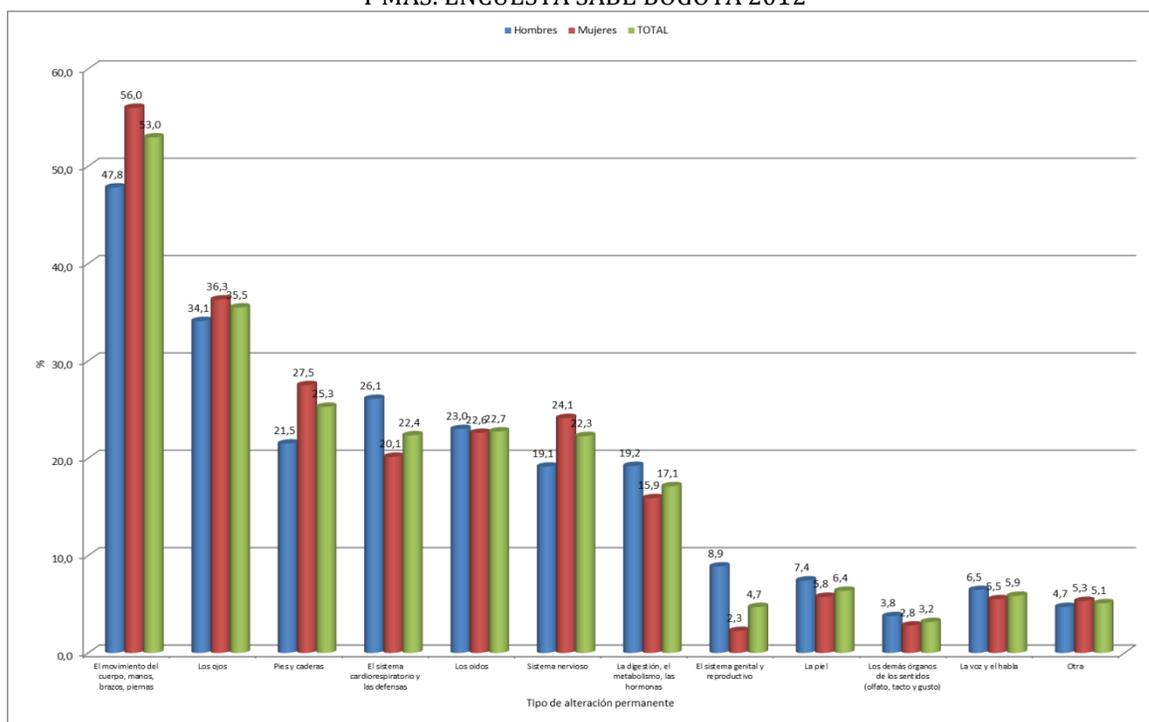
- Trastornos psicológicos y afectivos: el deterioro de la Salud Mental es el término utilizado para las experiencias de problemas o enfermedades psiquiátricas tales como trastornos de la personalidad y esquizofrenia, entre otros.

producción de sangre y la inmunidad), y en el sistema respiratorio (funciones de respiración y tolerancia al ejercicio).

- La digestión, el metabolismo y las hormonas: trata sobre las funciones relacionadas con la ingestión, digestión y eliminación, así como sobre las funciones implicadas en el metabolismo y las glándulas endocrinas.
- El sistema genital y reproductivo: trata sobre las funciones urinarias y las funciones reproductoras, incluyendo las funciones sexuales y procreadoras.
- El movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas: trata sobre las funciones relacionadas con el movimiento y la movilidad, incluyendo las funciones de los huesos, los músculos, las articulaciones y los reflejos.
- La piel: funciones de la piel implicadas en la protección del cuerpo contra amenazas físicas, químicas y biológicas.
- Pies y cadera: funciones relacionadas con la extensión y la suavidad de movimiento de cadera y articulaciones de los pies.

El tipo de alteración permanente con mayor prevalencia en Bogotá entre las mujeres mayores es el “movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas”, seguido por la “discapacidad de los ojos”, la “discapacidad de pies y caderas” y finalmente la “discapacidad del sistema nervioso”. En los hombres la alteración permanente con mayor prevalencia es el “movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas”, seguido por la “discapacidad de los ojos”, el “sistema cardiorrespiratorio” y la “discapacidad auditiva” (gráfico 7.3.1). La mayoría de los tipos de discapacidad más prevalentes son comunes en hombres y mujeres, con dos excepciones, entre las mujeres las “discapacidad del sistema nervioso” cobra importancia, en tanto que en los hombres aparece la “discapacidad del sistema cardiorrespiratorio” con las mayores prevalencias (gráfico 7.3.1).

GRÁFICO 7.3.1 TASAS POR TIPO DE ALTERACIÓN PERMANENTE POR SEXO. POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

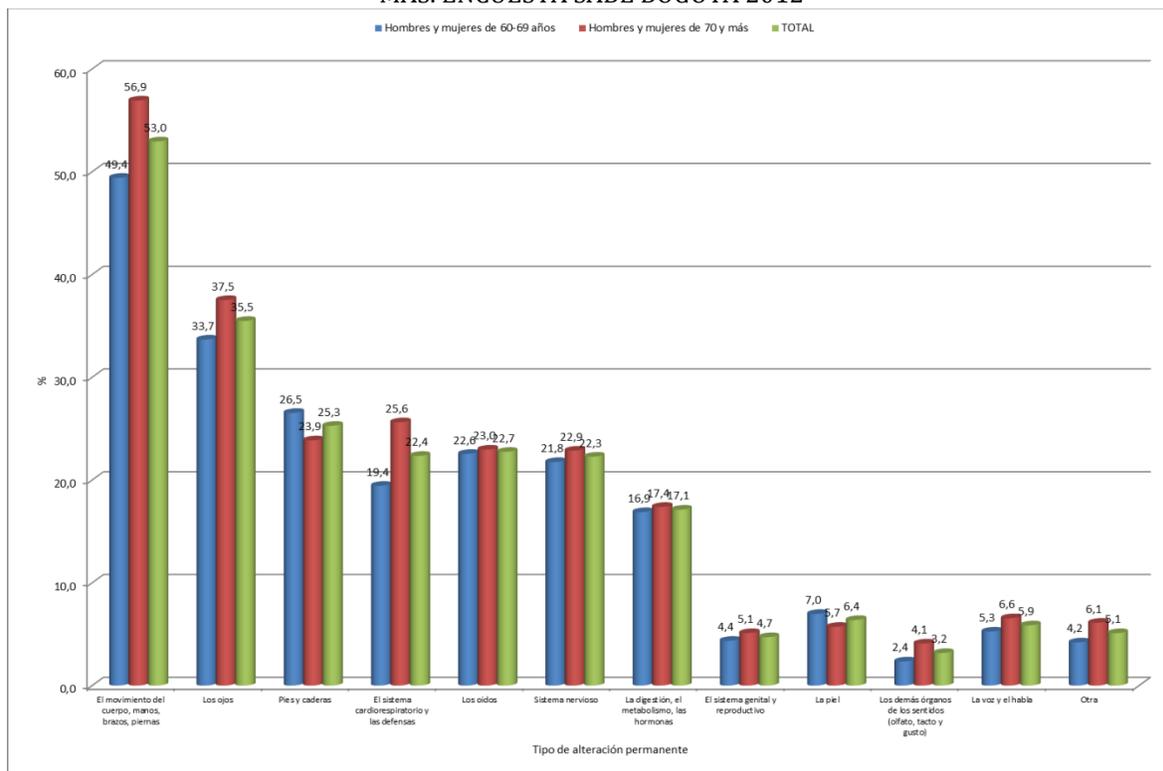


FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

Por otra parte, en la vejez tardía es mayor la prevalencia de alteraciones permanentes para casi la totalidad de los tipos de discapacidad considerados. De acuerdo con la encuesta SABE, el 47% de las personas de 60 a 69 años y el 61,8% de la población de 70 y más presentan al menos una alteración permanente. Para los distintos tipos de discapacidad considerados, este diferencial por etapa vital se mantiene tanto en hombres como en mujeres, salvo dos excepciones: “discapacidad de pies y caderas” que ocupa el tercer lugar en importancia, y la “discapacidad de la piel” que tiene una de las menores prevalencias. Llama la atención la magnitud de las siguientes discapacidades: i) la mitad de la población en vejez temprana presenta discapacidad en el “movimiento del cuerpo, manos, brazos y/o piernas”, y esta misma condición ocurre en un poco menos del 60% de la población en vejez tardía. ii) Una tercera parte de la población mayor presenta “discapacidad de los ojos”. iii) Una cuarta parte de la población mayor presenta “pies y caderas”. iv) Cerca de una cuarta parte de la población mayor presenta “discapacidad del sistema cardio respiratorio”, y el problema es un poco menor en la vejez temprana. v) La magnitud de la “discapacidad de los oídos” y de la “discapacidad

del sistema nervioso” es similar, un poco menos de la cuarta parte de la población mayor presenta este problema, y no hay diferenciales importantes entre etapas vitales (gráfico 7.3.2).

GRÁFICO 7.3.2 TIPO DE ALTERACIÓN PERMANENTE POR ETAPA VITAL. POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012



FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

En las personas encuestadas, la alteración que más les afecta corresponde a deficiencias relacionadas con el “movimiento del cuerpo, manos brazos y piernas” (34%); siguen en orden de importancia aquellas en las cuales se encuentra comprometida la capacidad visual (13.5%), pies y cadera (13.2%), el sistema nervioso (8.7%); y las deficiencias en los oídos (8%).

Hay que resaltar que anteriormente no se consideraban como tipos de discapacidad las “deficiencias del sistema cardiorrespiratorio y las defensas”, las “alteraciones del sistema digestivo, metabólico y endocrino”, las “alteraciones en el sistema genital, reproductivo”, que son discapacidades generadas por las enfermedades crónicas correspondientes. La CIF introdujo este tipo de lesiones permanentes en las clasificaciones

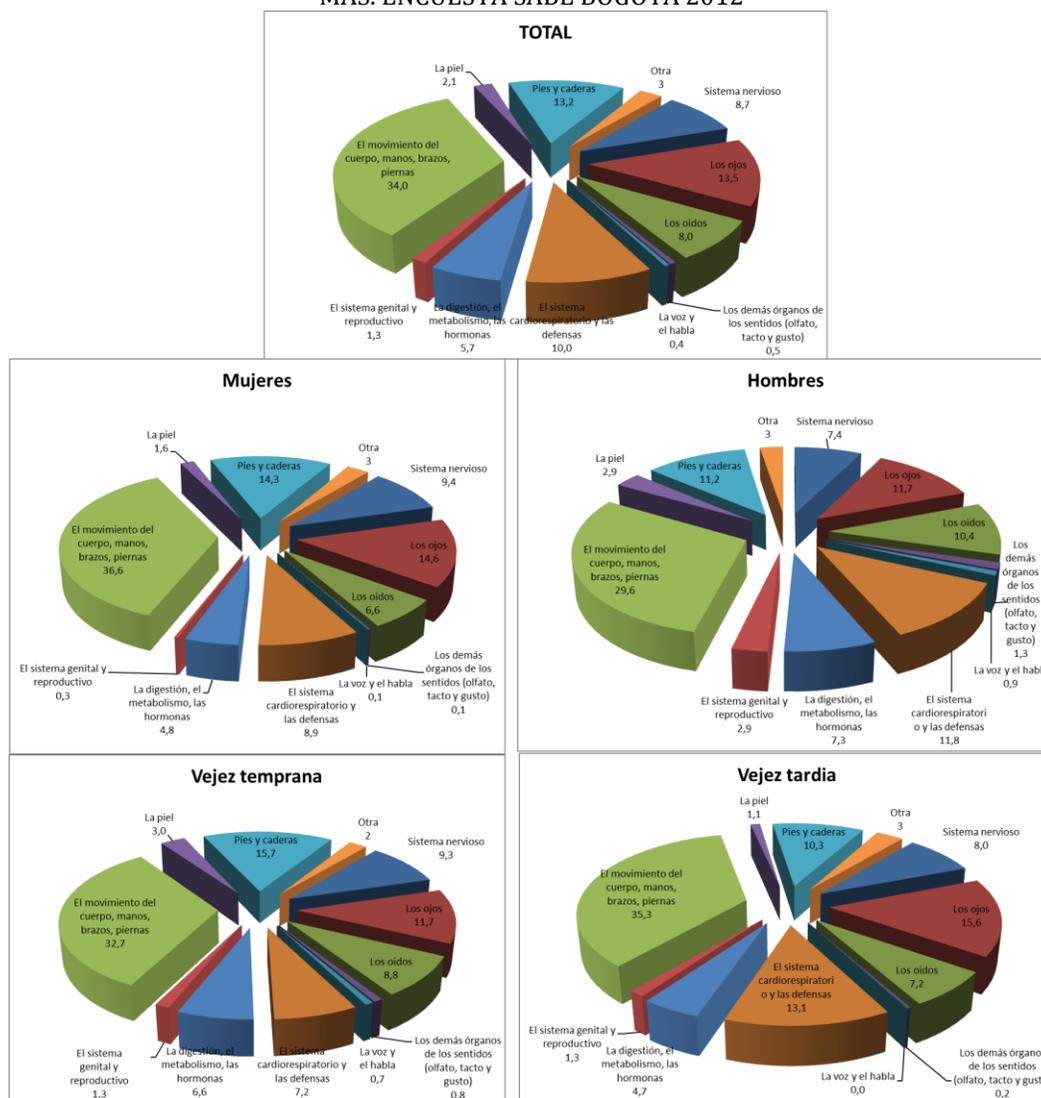
internacionales (GÓMEZ, 2010)<sup>54</sup> y, de hecho, se incorporan a las clasificaciones locales, entre ellas la clasificación utilizada por la encuesta SABE.

En la distribución porcentual de la población de 60 y más años por alteración que más le afecta según sexo, se evidencia que las “alteraciones del movimiento del cuerpo, manos brazos y piernas” son las más importantes tanto en hombres como en mujeres. Además, es evidente que en la distribución de las alteraciones permanentes que más afectan, se conservan los diferenciales por tipo de discapacidad según sexo, observados en la medición de la prevalencia de discapacidades (gráfico 7.3.3).

---

<sup>54</sup> La Clasificación internacional del funcionamiento, de la discapacidad y de la salud CIF, presentada por la OMS en el año 2001, organiza la información en dos partes. La primera parte versa sobre Funcionamiento y Discapacidad, y la segunda parte sobre Factores Contextuales. El componente de Funcionamiento y Discapacidad consta de dos clasificaciones, una para las funciones de los sistemas corporales, y otra para las estructuras del cuerpo. Los capítulos de ambas clasificaciones están organizados siguiendo los sistemas corporales. En el caso de las funciones corporales, referidas a las funciones fisiológicas de los sistemas corporales (incluyendo las funciones psicológicas) se encuentran los siguientes capítulos: capítulo 1 Funciones mentales; capítulo 2 Funciones sensoriales y dolor; capítulo 3 Funciones de la voz y el habla; capítulo 4 Funciones de los sistemas cardiovascular, hematológico, inmunológico y respiratorio; capítulo 5 Funciones de los sistemas digestivo, metabólico y endocrino; capítulo 6 Funciones genitourinarias y reproductoras; capítulo 7 Funciones neuromusculoesqueléticas y relacionadas con el movimiento; capítulo 8 Funciones de la piel y estructuras relacionadas (Organización Mundial de la Salud, 2001).

GRÁFICO 7.3.3 TASA POR TIPO DE DISCAPACIDAD QUE MÁS AFECTA A LA POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012



FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

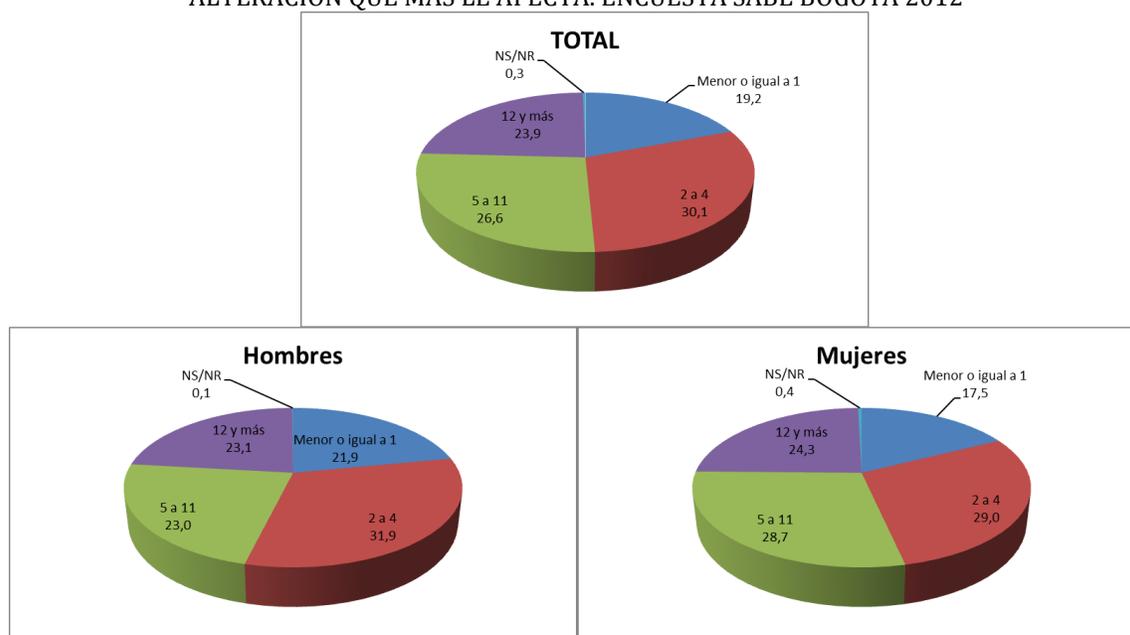
### 7.4 Número de años con la discapacidad

La discapacidad o alteración permanente puede presentarse desde el nacimiento, o puede adquirirse con los años por factores biológicos, o pueden ser la consecuencia de un accidente, la exposición continua a un factor de riesgo, etc., por tanto el número de años con la misma varía según el caso particular.

El 19.2% de la población con 60 y más años de la ciudad presenta la alteración que más le afecta desde hace un año o menos; el 30.1% lleva de dos a cuatro años de presentar

la alteración que más le afecta; cerca del 27% lleva de cinco a once años y el 24%, aproximadamente, presenta la alteración que más le afecta desde hace doce y más años (gráfico 7.4.1). Puede pensarse que cerca del 80% de la población que presenta al menos una discapacidad, sufre el problema y todas sus implicaciones psicosociales desde hace 2 o más años, lo cual indica la presencia de condiciones relativamente desfavorables de salud.

GRÁFICO 7.4.1 DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS POR AÑOS DE PRESENTAR LA ALTERACIÓN QUE MÁS LE AFECTA. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012



FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

La distribución de la población de 60 años y más por años de presentar la alteración que más le afecta, difiere considerablemente entre hombres y mujeres. En las mujeres, las alteraciones permanentes se presentan temprano en etapas vitales precedentes, infancia, adolescencia, vida adulta.

### 7.5 Rehabilitación para el tratamiento de la discapacidad

El informe mundial sobre la discapacidad afirma que “la rehabilitación de una discapacidad es una buena inversión porque genera capacidad humana. Este tipo de

rehabilitación debería incorporarse en la legislación general sobre salud, empleo, educación y servicios sociales, y también en leyes específicas para las personas con discapacidad. Las respuestas en materia de políticas deberían hacer hincapié en las intervenciones tempranas, las ventajas de la rehabilitación para promover el funcionamiento de las personas con múltiples problemas de salud y la prestación de servicios lo más cerca posible de donde vive la gente” (OMS, BANCO MUNDIAL, 2011)

En la evaluación institucional de la política pública de discapacidad se le da prioridad a la prevención y la rehabilitación de la misma (FEDERACIÓN IBEROAMERICANA DE OMBUDSMAN, 2010). La ley 361 de 1997 "por la cual se establecen mecanismos de integración social de las personas con limitación y se dictan otras disposiciones", establece que las ramas del poder público pondrán a disposición todos los recursos necesarios para el ejercicio de los derechos a que se refiere el artículo 1° de la presente ley, siendo obligación ineludible del Estado la prevención, los cuidados médicos y psicológicos, la habilitación y la rehabilitación adecuadas, la educación apropiada, la orientación, la integración laboral, la garantía de los derechos fundamentales económicos, culturales y sociales (Ley 361 de 1997)

La política distrital de envejecimiento y vejez, en uno de sus ejes principales, “seres saludables y activos”, contempla como una estrategia de política el tratamiento oportuno y la rehabilitación para las personas mayores, mediante la ampliación y mejoramiento del Sistema de Protección Social Integral en Salud y “la adopción de medidas para garantizar el acceso, en condiciones de igualdad, de elementos terapéuticos en rehabilitación y medicamentos que requieren las personas mayores, dando prioridad a las personas en situación de fragilidad socioeconómica”<sup>55</sup>.

Del mismo modo, la Política Pública de Discapacidad para el Distrito Capital en la dimensión de desarrollo de capacidades y oportunidades define “mecanismos, fuentes y actores, que permiten construir las acciones necesarias, para que las personas con

---

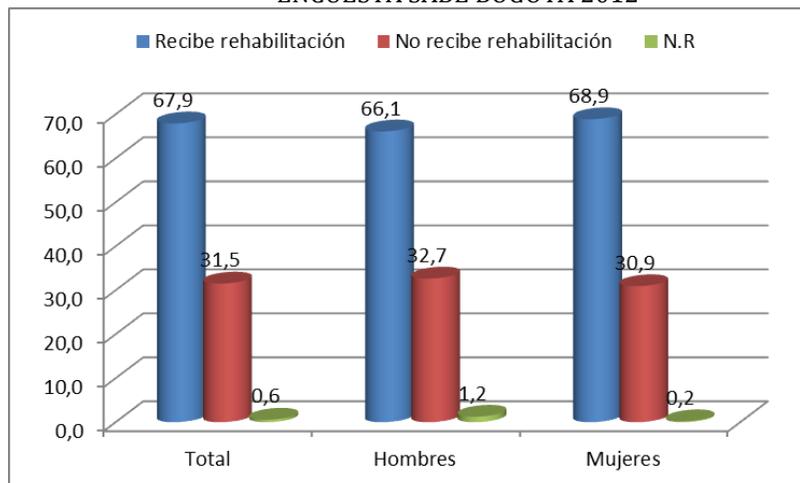
<sup>55</sup> Eje 4: Seres saludables y activos (Secretaría Distrital de Integración Social 2010). Política Pública Social para el Envejecimiento y la Vejez en el Distrito Capital 2010 – 2025.

discapacidad, sus familias y sus cuidadoras y cuidadores hagan uso de sus derechos y deberes en pro de la generación de capacidades humanas, sociales, culturales y productivas para la inclusión social, mediante acciones integrales que garanticen el desarrollo humano y la dignidad de las personas”<sup>56</sup>.

Adicionalmente, el artículo 10 del Decreto 470 de 2007, considerando la necesidad de una atención integral en salud para la población con discapacidad, busca garantizar los procesos de rehabilitación integral sin importar la causa de su discapacidad.

La distribución porcentual de la población de 60 años y más con alteraciones permanentes, según si ha recibido rehabilitación, muestra que la mayoría ha recibido rehabilitación, el 67.9%, con magnitudes similares entre hombres y mujeres. Sin embargo, el 30% restante, la población discapacitada que no ha recibido atención debe considerarse prioritaria por parte de los servicios de salud y atención psicosocial comprometidos con la ejecución de las estrategias que se desarrollan en el marco de acción de la política respectiva (gráfico 7.5.1).

GRÁFICO 7.5.1 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS CON ALTERACIONES PERMANENTES, SEGÚN SI HA RECIBIDO REHABILITACIÓN. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012



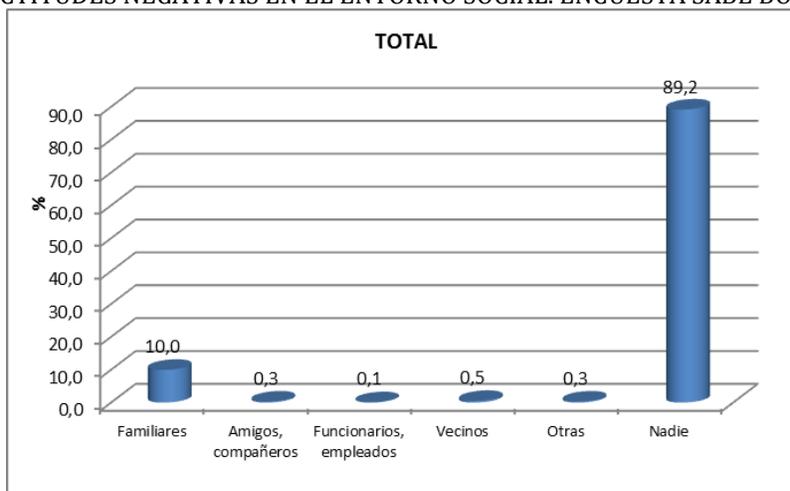
FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

<sup>56</sup> Artículo 9, Decreto 470 de 2007

## 7.6 Entorno social y físico de las personas que presentan discapacidad

La discapacidad es una experiencia en la que el sujeto interactúa con el ambiente en el que vive. Conocer el contexto en el que viven las personas con discapacidad posibilita elementos para orientar las estrategias de atención hacia la inclusión las redes sociales más cercanas, las familias y cuidadores. En el entorno social inmediato se pueden generar actitudes negativas hacia las personas mayores que presentan discapacidad. El 10% de las personas mayores que presentan discapacidad y que residen en Bogotá, reciben actitudes negativas por parte de las personas que los rodean, actitudes negativas asumidas principalmente por los familiares con los que convive (gráfico 7.6.1). Es mayor la proporción de mujeres mayores con discapacidades que sufren actitudes negativas por parte de familiares, en comparación con los hombres (gráfico 7.6.2).

GRÁFICO 7.6.1 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS, SEGÚN ACTITUDES NEGATIVAS EN EL ENTORNO SOCIAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012



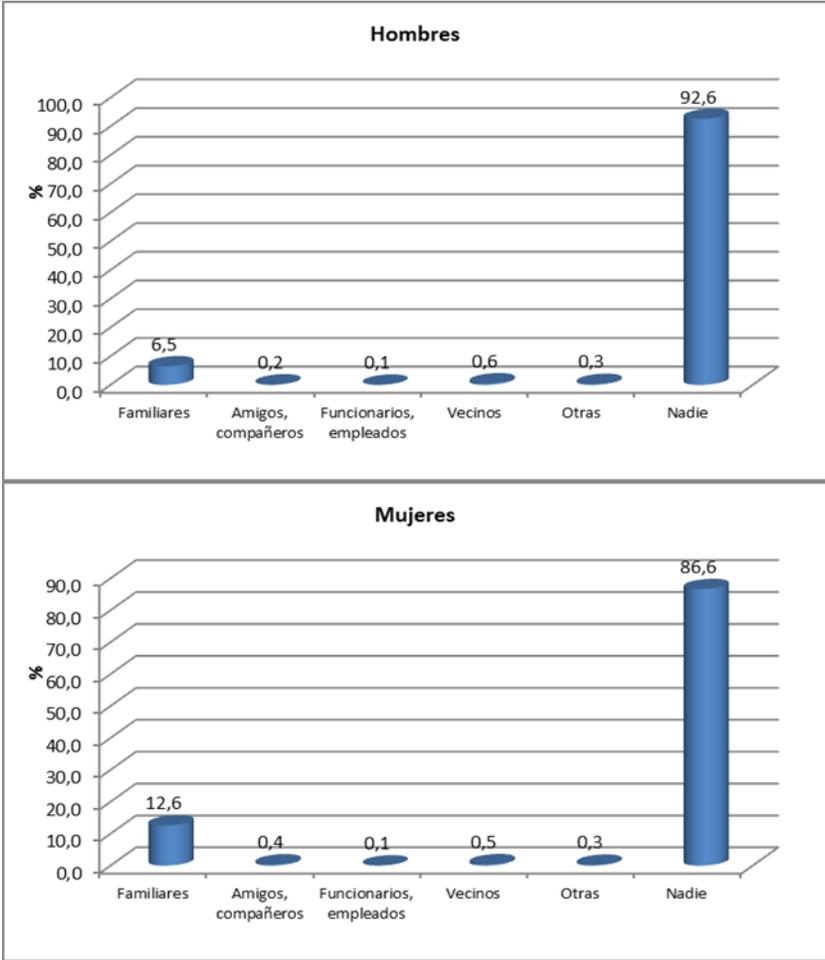
FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

Dada la situación de la que la población mayor que habita en Bogotá, y que presentan al menos una discapacidad, se puede afirmar que menos del 11% son víctimas de las actitudes negativas por parte de las personas que los rodean, predominando como

causantes de estas actitudes personas con un vínculo familiar, por lo demás los porcentajes de amigos, compañeros, vecinos, funcionarios entre otras, no superan cada uno el 0.5% de la distribución total (gráfico 7.6.2).

El VII informe sobre derechos humanos de la Federación Iberoamericana de Ombudsman, sobre personas con discapacidad (2010), muestra que la problemática de los las personas mayores en situación de discapacidad, se caracteriza por el abandono familiar, maltrato físico cuando éste no puede aportar económicamente al hogar, insultos permanentes por incapacidad de auto cuidado y depende de terceras personas.

GRÁFICO 7.6.2 ACTITUDES NEGATIVAS EN EL ENTORNO SOCIAL SEGÚN SEXO. POBLACIÓN QUE PRESENTA DISCAPACITADA CON 60 AÑOS Y MÁS. ENCUESTA SABE BOGOTA 2012

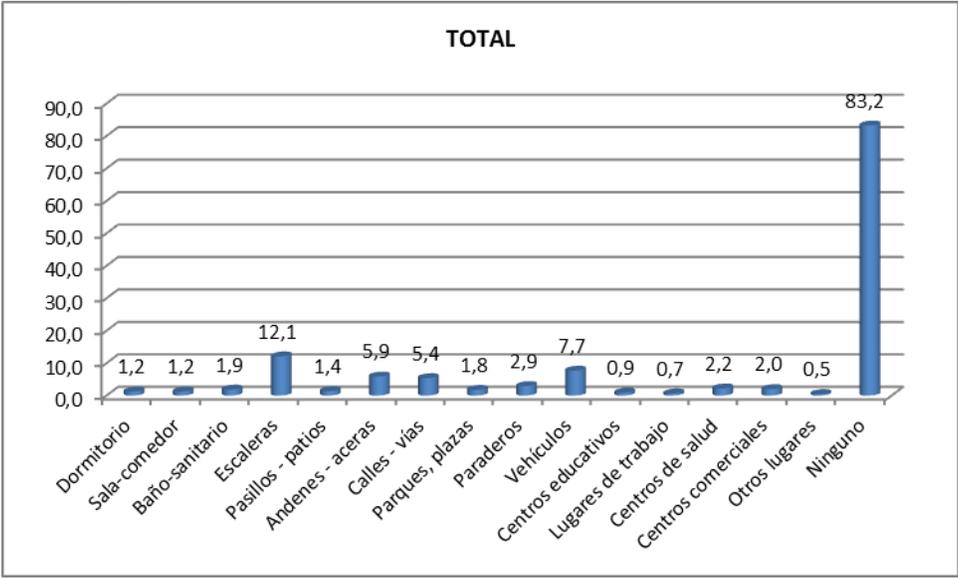


FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

Asimismo, el conjunto de víctimas de malas actitudes es de mayor porcentaje en la población femenina, siendo incluso mayor al porcentaje total de la población, por el contrario los hombres presentan una tasa menor al 9% lo que permitiría afirmar que las mujeres son víctimas más vulnerables a ser foco de actitudes que impidan desarrollar actividades. Es necesario resaltar que aunque en ambos casos predominan los familiares como causantes de malas actitudes, el porcentaje de personas con vínculos familiares en la población femenina es aproximadamente el doble de lo que la población masculina, el mismo comportamiento se presenta en el registro presentado por parte de amigos y compañeros, pero al ser un porcentaje que no supera la mitad de una unidad porcentual, se puede considerar poco significativa.

Al respecto, se observa que el sexo y la discapacidad interactúan, dadas las brechas de género latentes aun hoy en el país, situando a las mujeres en una posición de desventaja respecto de los hombres, por lo que se puede afirmar las mujeres sufren una doble discriminación, tanto por su sexo, como por la afección permanente que presentan.

GRÁFICO 7.6.3 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS QUE PRESENTA DISCAPACIDAD, SEGÚN BARRERAS EN EL ENTORNO FÍSICO. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012



FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

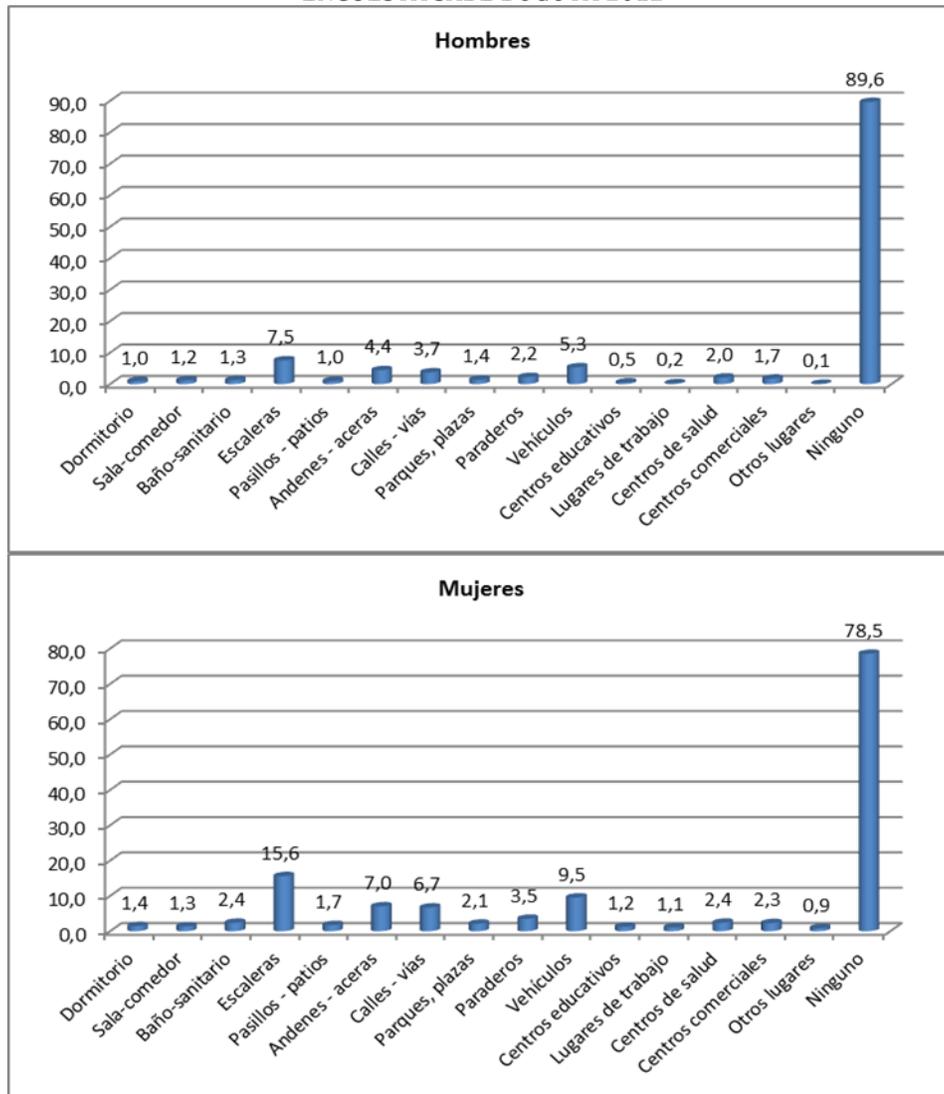
Por otra parte, las personas mayores en situación de discapacidad presentan en su entorno distinta variedad de obstáculos que les impiden el fácil desarrollo de las actividades cotidianas, tanto en el hogar de residencia, como en espacios públicos.

En general, en Bogotá el 83,2% de la población de 60 y más años de edad que presenta discapacidad, no encuentran barreras u obstáculo alguno en su entorno normal para desarrollar las actividades cotidianas. Sin embargo, en un poco más del 15% de esta existen barreras en las escaleras, vehículos de transporte público, andenes, aceras, calles y vías; por lo demás, los espacios estudiados en la encuesta SABE no alcanzan a sobrepasar el 3% de la población (gráfico 7.6.3).

Al realizar una comparación entre hombres y mujeres (gráfico 7.6.4), se observa que son las mujeres las que porcentualmente se ven más afectadas por las barreras físicas presentadas en su entorno, en ambos grupos siguen predominando los cuatro entornos ya mencionados en el total poblacional, sin embargo en la población femenina el porcentaje de barreras en dichos espacios es significativamente mayor.

Si bien la percepción de las personas encuestadas refleja falta de medidas distritales al respecto, esto no significa la no existencia de las mismas, de hecho tanto el distrito capital, como el país ha creado y ejecutado un marco normativo con el fin de garantizar el ejercicio efectivo de los derechos de las personas en situación de discapacidad, a través de la inclusión y la accesibilidad de los necesidades de esta población.

GRÁFICO 7.6.4 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS, SEGÚN BARRERAS EN LA VIVIENDA O ENTORNO FÍSICO Y SEGÚN SEXO. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012



FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

En el marco legal para la inclusión y accesibilidad de las personas en situación de discapacidad se encuentra<sup>57</sup>:

- Acuerdo 19 de 1983 Concejo de Bogotá D.C.: Elimina las barreras arquitectónicas para que Bogotá sea accesible a las necesidades de los minusválidos. Busca facilitar

<sup>57</sup> Recuperado de <http://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/listados/tematica2.jsp?subtema=23885>

a los impedidos físicos su vida y desplazamiento en la ciudad de Bogotá, eliminando las barreras arquitectónicas que existen en la actualidad.

- Decreto 108 de 1985: Establece normas urbanísticas, arquitectónicas y de construcción y precisa responsabilidades institucionales tendientes a que la Ciudad de Bogotá sea accesible a las necesidades de los Minusválidos.
- Ley 12 de 1987: Establece que los lugares de los edificios públicos y privados que permiten el acceso al público en general, deberán diseñarse y construirse de manera tal que faciliten el ingreso y tránsito de personas con discapacidad.
- Acuerdo 20 de 1995 Concejo de Bogotá D.C.: Adopta el Código de Construcción del Distrito Capital de Bogotá, fija sus políticas generales y su alcance, establece los mecanismos para su aplicación, fija plazos para su reglamentación prioritaria y señala mecanismos para su actualización y vigilancia.
- Ley 361 de 1997: Establece mecanismos de integración social de la personas con limitación. Dicta normas para facilitar la accesibilidad a las personas con movilidad reducida o cuya capacidad de orientación se encuentre disminuida por la edad, analfabetismo, limitación o enfermedad, al igual que para suprimir y evitar toda clase de barreras físicas en el diseño y ejecución de las vías y espacios públicos y del mobiliarios urbano.
- Decreto 1660 de 2003: Fija la normatividad general para garantizar gradualmente la accesibilidad a los modos de transporte y la movilización en ellos de la población en general y en especial de todas aquellas personas con discapacidad.
- Ley 1083 de 2006: Establece algunas normas sobre planeación urbana sostenible. Señala que para garantizar la accesibilidad de todas las personas a las redes de movilidad y transitar por las mismas en condiciones adecuadas, en especial a las niñas, niños y personas que presenten algún tipo de discapacidad.

- Decreto 470 de 2007 Alcalde Mayor: Adopta la Política Pública de Discapacidad para el Distrito Capital. Señala que el Distrito Capital adoptará medidas efectivas para asegurar que las personas con discapacidad sus cuidadoras y cuidadores, gocen de movilidad libre y personal con la mayor independencia y autonomía posible y precisa los eventos en que deberán aplicarse medidas, que incluirán la identificación, construcción, adaptación y/o eliminación de obstáculos y barreras de acceso.
- Concepto 1056 de 2008 Secretaría Distrital de Planeación: En relación con la vigencia del Decreto Distrital 108 de 1985, por el cual se establecen normas urbanísticas, arquitectónicas y de construcción y se precisan responsabilidades institucionales tendientes a que la ciudad de Bogotá se accesible a las necesidades de los Minusválidos y de los sectores de la población con movilidad reducida, nos permitimos manifestar que de acuerdo con la información verificada, actualmente no se ha dado la derogatoria expresa del mismo.
- Ley 1237 de 2008 Nivel Nacional: Dicta disposiciones tendientes a fomentar, promover y difundir las habilidades, talentos y manifestaciones artísticas y culturales de cualquier naturaleza que provengan de la población con algún tipo de limitación física, síquica o sensorial.
- Ley 1616 de 2013: “por medio de la cual se establecen las disposiciones para garantizar el pleno ejercicio de los derechos de las personas con discapacidad”, busca garantizar y asegurar el ejercicio efectivo de los derechos de las personas con discapacidad, mediante la adopción de medidas de inclusión, acción afirmativa y de ajustes razonables y eliminando toda forma de discriminación por razón de discapacidad.

## 7.7 Principales resultados: discapacidad

- El 53% de la población con 60 años y más presenta algún tipo de discapacidad, porcentaje que crece en la vejez tardía con 62% y 47% de la población en vejez temprana, lo que muestra que la mayor longevidad se vincula con una mayor prevalencia de discapacidades.
- Las mujeres en relación a los hombres, presentan, en mayor medida, algún tipo de alteración permanente (58% frente a 50%). La mayor sobrevivencia femenina que se acentúa con la longevidad (registro de localización), revela una relación directa entre la edad y el volumen de la población que presenta discapacidad. Así, el porcentaje de mujeres en situación de discapacidad aumenta conforme avanza la edad, mientras que por el lado de los hombres este porcentaje se disminuye.
- De acuerdo al tipo de discapacidad, las principales alteraciones en la población con 60 años o más, en Bogotá es el “movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas”, seguido por la “discapacidad de los ojos”. La mayoría de los tipos de discapacidad más prevalentes son comunes en hombres y mujeres, con dos excepciones, entre las mujeres las “discapacidad del sistema nervioso” cobra importancia, en tanto que en los hombres aparece la “discapacidad del sistema cardiorrespiratorio” con las mayores prevalencias.
- El 47% de las personas de 60 a 69 años y el 61,8% de la población de 70 y más presentan al menos una alteración permanente. La mita de la población en vejez temprana presenta discapacidad en el “movimiento del cuerpo, manos, brazos y/o piernas”, y esta misma condición ocurre en un poco menos del 60% de la población en vejez tardía. Una tercera parte de la población mayor presenta “discapacidad de los ojos”. Una cuarta parte de la población mayor presenta “pies y caderas”. Cerca de una cuarta parte de la población mayor presenta

“discapacidad del sistema cardio respiratorio”, y el problema es un poco menor en la vejez temprana. La magnitud de la “discapacidad de los oídos” y de la “discapacidad del sistema nervioso” es similar, un poco menos de la cuarta parte de la población mayor presenta esta alteración permanente.

- El 19.2% de la población con 60 y más años de la ciudad presenta la alteración que más le afecta desde hace un año o menos; el 30.1% lleva de dos a cuatro años de presentar la alteración que más le afecta; cerca del 27% lleva de cinco a once años y el 24%, presenta la alteración que más le afecta desde hace doce y más años. Los diferenciales por sexo indican que en las mujeres, las alteraciones permanentes se presentan temprano en etapas vitales precedentes, infancia, adolescencia, vida adulta.
- El 67.9% de las personas de 60 años y más con alteraciones permanentes, ha recibido rehabilitación. El porcentaje restante, debe considerarse prioritaria por parte de los servicios de salud y atención psicosocial comprometidos con la ejecución de las estrategias que se desarrollan en el marco de acción de la política.
- El 10% de las personas mayores que presentan discapacidad y que residen en Bogotá, son víctimas de las actitudes negativas por parte de las personas que los rodean, siendo mayor la proporción de mujeres con discapacidades que sufren actitudes negativas por parte de familiares, en comparación con los hombres.
- El 83,2% de la población de 60 y más años de edad en situación de discapacidad, no encuentran barreras u obstáculo alguno en su entorno normal para desarrollar las actividades cotidianas. Las mujeres son quienes, porcentualmente, se ven más afectadas por las barreras físicas presentadas en su entorno.

## 7.8 Bibliografía citada

CONSEJERÍA PRESIDENCIAL DE PROGRAMAS ESPECIALES (2013) Programa de Apoyo a la Discapacidad. Política Pública en Discapacidad. [En línea] [http://cppe.presidencia.gov.co/Home/apoyo/Paginas/ante\\_fundamentos.aspx](http://cppe.presidencia.gov.co/Home/apoyo/Paginas/ante_fundamentos.aspx)

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS (DANE) (2010) Proyecciones nacionales y departamentales de población 2005-2020 [En línea] [http://www.dane.gov.co/files/investigaciones/poblacion/proyepobla06\\_20/7Proyecciones\\_poblacion.pdf](http://www.dane.gov.co/files/investigaciones/poblacion/proyepobla06_20/7Proyecciones_poblacion.pdf)

DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN DNP (2010) Políticas sociales transversales. Discapacidad. [En línea] <https://www.dnp.gov.co/Programas/DesarrolloSocial/Pol%C3%ADticasSocialesTransversales/Discapacidad.aspx>

DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN DNP (2004) Política Pública Nacional de Discapacidad. Consejo Nacional de Política Económica y Social República de Colombia.

DISABLED WORLD (2010) Definition of Disabilities. [En línea] <http://www.disabled-world.com/disability/types/>

FEDERACIÓN IBEROAMERICANA DE OMBUDSMAN (2010) VII Informe sobre derechos humanos. Personas con discapacidad. Madrid: Trama Editorial. ISBN: 978-84-92755-37-0. [En línea] [http://www.portalfio.org/inicio/repositorio/informes-fio/informe\\_personas\\_discapacidad.pdf](http://www.portalfio.org/inicio/repositorio/informes-fio/informe_personas_discapacidad.pdf)

GÓMEZ BELTRÁN, J. C. (2010) Discapacidad en Colombia: Reto para la Inclusión en Capital Humano. Bogotá D.C. Colombia Líder, Fundación Saldarriaga Concha. [En línea] <http://www.colombialider.org/wp-content/uploads/2011/03/discapacidad-en-colombia-reto-para-la-inclusion-en-capital-humano.pdf>

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL (2013) Condiciones sociales y de salud de las personas mayores en Colombia 2005 – 2011. Documento interno de trabajo.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, BANCO MUNDIAL (2011) Informe mundial sobre la discapacidad. Ginebra, Suiza.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (2001) Clasificación internacional del funcionamiento, de la discapacidad y de la salud: CIF. Ginebra. ISBN 92 4 154542 9.

QUINN, G., & DEGENER, T. (2002) Uso actual y posibilidades futuras de los instrumentos de derechos humanos de las Naciones Unidas en el contexto de la discapacidad. Nueva

York y Ginebra. Naciones Unidas. ISBN 92-1-354074-4 [En línea]  
<http://www2.ohchr.org/spanish/about/publications/docs/disability.pdf>

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL (2010) Política pública social para el envejecimiento y la vejez en el distrito capital 2010 - 2025. [En línea]  
<http://www.integracionsocial.gov.co/anexos/documentos/polpublicas/VEJEZFINALvin.pdf>

## 7.9 ANEXOS

### Anexo 7.1 Información estadística de soporte

CUADRO 7.9.1 PREVALENCIA DE DISCAPACIDAD POR ETAPA VITAL. POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS.  
ENCUESTA SABE BOGOTA 2012

Edad	TOTAL			Hombres			Mujeres		
	Con discapacidad	Sin discapacidad	Total	Con discapacidad	Sin discapacidad	Total	Con discapacidad	Sin discapacidad	Total
TOTAL	413,036	366,499	779,535	153,239	180,319	333,558	259,796	186,18	445,977
%	53.0	47.0	100.0	45.9	54.1	100.0	58.3	41.7	100.0
60-69	218,542	246,522	465,064	86,478	121,184	207,662	132,064	125,338	257,402
%	47.0	53.0	100.0	41.6	58.4	100.0	51.3	48.7	100.0
70 y más	194,494	119,977	314,471	66,761	59,135	125,896	127,733	60,842	188,575
%	61.8	38.2	100.0	53.0	47.0	100.0	67.7	32.3	100.0

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 7.9.2 TIPO DE ALTERACIÓN PERMANENTE POR SEXO. POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS.  
ENCUESTA SABE BOGOTA 2012

Edad	El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	Los ojos	Pies y caderas	El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	Los oídos	Sistema nervioso	La digestión, el metabolismo, las hormonas	El sistema genital y reproductivo	La piel	Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	La voz y el habla	Otra	Población con discapacidad
Hombres													
60-69	37.817	24.810	19.965	19.416	19.559	15.806	15.064	5.520	4.849	3.295	4.041	4.057	86.478
%	43,7	28,7	23,1	22,5	22,6	18,3	17,4	6,4	5,6	3,8	4,7	4,7	
70 y más	35.446	27.435	12.983	20.577	15.673	13.515	14.370	8.089	6.550	2.491	5.867	3.176	66.761
%	53,1	41,1	19,4	30,8	23,5	20,2	21,5	12,1	9,8	3,7	8,8	4,8	
TOTAL	73.262	52.245	32.949	39.993	35.233	29.321	29.434	13.610	11.399	5.786	9.908	7.232	153.239
%	47,8	34,1	21,5	26,1	23,0	19,1	19,2	8,9	7,4	3,8	6,5	4,7	
Mujeres													
60-69	70.171	48.781	38.029	23.073	29.726	31.737	21.831	4.013	10.392	1.842	7.446	5.127	132.064
%	53,1	36,9	28,8	17,5	22,5	24,0	16,5	3,0	7,9	1,4	5,6	3,9	
70 y más	75.289	45.540	33.433	29.262	28.998	30.955	19.458	1.850	4.578	5.479	6.884	8.719	127.733
%	58,9	35,7	26,2	22,9	22,7	24,2	15,2	1,4	3,6	4,3	5,4	5,4	
TOTAL	145.460	94.321	71.462	52.335	58.724	62.692	41.290	5.863	14.970	7.321	14.331	13.846	259.796
%	56,0	36,3	27,5	20,1	22,6	24,1	15,9	2,3	5,8	2,8	5,5	5,3	
TOTAL													
Hombres y mujeres de 60-69 años	107.988	73.590	57.994	42.489	49.285	47.543	36.895	9.533	15.241	5.137	11.487	9.183	218.542
%	49,4	33,7	26,5	19,4	22,6	21,8	16,9	4,4	7,0	2,4	5,3	4,2	
Hombres y mujeres de 70 y más	110.735	72.976	46.417	49.839	44.671	44.470	33.829	9.940	11.128	7.970	12.751	11.895	194.494
%	56,9	37,5	23,9	25,6	23,0	22,9	17,4	5,1	5,7	4,1	6,6	6,1	
TOTAL	218.723	146.566	104.411	92.328	93.957	92.013	70.724	19.473	26.369	13.107	24.238	21.078	413.036
%	53,0	35,5	25,3	22,4	22,7	22,3	17,1	4,7	6,4	3,2	5,9	5,1	

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 7.9.3 TIPO DE DISCAPACIDAD QUE MÁS AFECTA A LA POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS.  
ENCUESTA SABE BOGOTA 2012

Edad	Población con discapacidad	Sistema nervioso	Los ojos	Los oídos	Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	La voz y el habla	El sistema cardiorespiratorio y las defensas	La digestión, el metabolismo, las hormonas	El sistema genital y reproductivo	El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	La piel	Pies y caderas	Otra
Hombres													
60-69	86.478	6.410	8.617	9.255	1.777	1.266	9.091	7.278	1.919	22.868	2.813	12.963	2.221
%	100,0	7,4	10,0	10,7	2,1	1,5	10,5	8,4	2,2	26,4	3,3	15,0	3
70 y más	66.761	4.988	9.370	6.678	225	62	8.953	3.979	2.474	22.458	1.621	4.254	1.699
%	100,0	7,5	14,0	10,0	0,3	0,1	13,4	6,0	3,7	33,6	2,4	6,4	3
TOTAL	153.240	11.398	17.988	15.933	2.002	1.328	18.044	11.257	4.393	45.326	4.434	17.217	3.920
%	100,0	7,4	11,7	10,4	1,3	0,9	11,8	7,3	2,9	29,6	2,9	11,2	3
Mujeres													
60-69	132.063	13.836	16.891	9.912	0	297	6.718	7.136	874	48.681	3.730	21.378	2.610
%	100,0	10,5	12,8	7,5	0,0	0,2	5,1	5,4	0,7	36,9	2,8	16,2	2
70 y más	127.731	10.650	20.926	7.261	255	0	16.464	5.206	0	46.291	467	15.843	4.368
%	100,0	8,3	16,4	5,7	0,2	0,0	12,9	4,1	0,0	36,2	0,4	12,4	3
TOTAL	259.797	24.486	37.817	17.173	255	297	23.182	12.343	874	94.973	4.197	37.221	6.979
%	100,0	9,4	14,6	6,6	0,1	0,1	8,9	4,8	0,3	36,6	1,6	14,3	3
TOTAL													
60-69	218.542	20.246	25.508	19.168	1.777	1.562	15.810	14.415	2.793	71.550	6.542	34.340	4.831
%	100,0	9,3	11,7	8,8	0,8	0,7	7,2	6,6	1,3	32,7	3,0	15,7	2
70 y más	194.494	15.638	30.297	13.939	480	62	25.417	9.185	2.474	68.749	2.088	20.097	6.068
%	100,0	8,0	15,6	7,2	0,2	0,0	13,1	4,7	1,3	35,3	1,1	10,3	3
TOTAL	413.035	35.884	55.805	33.106	2.257	1.624	41.226	23.600	5.267	140.298	8.631	54.438	10.899
%	100,0	8,7	13,5	8,0	0,5	0,4	10,0	5,7	1,3	34,0	2,1	13,2	3

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 7.9.4 DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS POR AÑOS DE PRESENTAR LA ALTERACIÓN QUE MÁS LE AFECTA. ENCUESTA SABE BOGOTA 2012

Años de tener la alteración que más le afecta	TOTAL						Sistema nervioso			Los ojos		
	TOTAL	%	Hombres	%	Mujeres	%	TOTAL	Hombres	Mujeres	TOTAL	Hombres	Mujeres
Total	413,035	100	153,240	100	259,797	100	35,884	11,398	24,486	55,804	17,988	37,817
Menor o igual a 1	79,168	19.2	33,602	21.9	45,566	17.5	5,089	1,409	3,680	10,997	3,781	7,217
2 a 4	124,243	30.1	48,887	31.9	75,357	29.0	8,957	2,053	6,904	13,266	3,923	9,343
5 a 11	109,882	26.6	35,224	23.0	74,658	28.7	10,596	3,641	6,955	19,240	7,205	12,035
12 y más	98,558	23.9	35,397	23.1	63,162	24.3	11,174	4,227	6,947	12,301	3,079	9,222
NS/NR	1,184	0.3	130	0.1	1,054	0.4	68	68	.	.	.	.
Años de tener la alteración que más le afecta	Los oídos			Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)			La voz y el habla			El sistema cardiorespiratorio y las defensas		
	TOTAL	Hombres	Mujeres	TOTAL	Hombres	Mujeres	TOTAL	Hombres	Mujeres	TOTAL	Hombres	Mujeres
Total	33,106	15,934	17,173	2,257	2,002	255	1,625	1,328	297	41,227	18,045	23,182
Menor o igual a 1	2,761	610.0	2,152	1173.0	1,173	.	1,149	852	297	8,602	5,948	2,654
2 a 4	7,812	3395.0	4,417	255.0	.	255.0	324	324	.	12,338	7,188	5,150
5 a 11	10,532	4082.0	6,450	829.0	829	.	90	90	.	9,405	1,435	7,970
12 y más	12,001	7847.0	4,154	.	.	.	.	.	.	10,882	3,474	7,408
NS/NR	.	.	.	.	.	.	62	62	.	.	.	.
Años de tener la alteración que más le afecta	La digestión el metabolismo las hormonas			El sistema genital y reproductivo			El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas			La piel		
	TOTAL	Hombres	Mujeres	TOTAL	Hombres	Mujeres	TOTAL	Hombres	Mujeres	TOTAL	Hombres	Mujeres
Total	23,600	11,257	12,343	5,266	4,392	874	140,298	45,325	94,973	8,631	4,434	4,197
Menor o igual a 1	3,120	1049.0	2,071	1649.0	1,649	.	28,787	10,695	18,092	2,475	1,153	1,322
2 a 4	7,834	5637.0	2,197	1280.0	1,280	.	49,181	15,648	33,533	1,295	1,295	.
5 a 11	6,045	1693.0	4,352	841.0	841	.	34,747	10,110	24,637	2,766	530	2,236
12 y más	6,533	2878.0	3,655	1496.0	622	874.0	26,598	8,872	17,726	2,095	1,456	639
NS/NR	68	.	68	.	.	.	985	.	985	.	.	.
Años de tener la alteración que más le afecta	Pies y caderas			Otra								
	TOTAL	Hombres	Mujeres	TOTAL	Hombres	Mujeres						
Total	54,436	17,217	37,221	10,898	3,920	6,979						
Menor o igual a 1	11,337	4015.0	7,322	2027.0	1,268	760.0						
2 a 4	18,993	7014.0	11,979	2709.0	1,131	1578.0						
5 a 11	12,794	3758.0	9,037	1996.0	1,009	987.0						
12 y más	11,312	2430.0	8,883	4166.0	512	3654.0						
NS/NR	.	.	.	.	.	.						

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

**CUADRO 7.9.5 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS CON ALTERACIONES PERMANENTES, SEGÚN SI HA RECIBIDO REHABILITACIÓN. ENCUESTA SABE BOGOTA 2012**

Edad	TOTAL				Hombres				Mujeres			
	Con discapacidad	Recibe rehabilitación	No recibe rehabilitación	N.R	Con discapacidad	Recibe rehabilitación	No recibe rehabilitación	N.R	Con discapacidad	Recibe rehabilitación	No recibe rehabilitación	N.R
TOTAL	413.036	283.379	127.347	2.310	153.239	101.381	50.668	1.190	259.796	181.999	76.678	1.119
%	100	68,6	30,8	0,6	100	66,2	33,1	0,8	100	70,1	29,5	0,4
60-69	218.542	151.276	66.058	1.208	86.478	57.251	28.870	357	132.064	94.025	37.188	851
%	100	69,2	30,2	0,6	100	66,2	33,4	0,4	100	71,2	28,2	0,6
70 y más	194.493	132.103	61.289	1.101	66.760	44.129	21.798	833	127.733	87.974	39.491	268
%	100	67,9	31,5	0,6	100	66,1	32,7	1,2	100	68,9	30,9	0,2

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

**CUADRO 7.9.6 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS, SEGÚN ACTITUDES NEGATIVAS RECIBIDAS EN EL HOGAR O ENTORNO SOCIAL. ENCUESTA SABE BOGOTA 2012**

Edad	TOTAL						
	TOTAL	Familiares	Amigos, compañeros	Funcionarios, empleados	Vecinos	Otras	Nadie
TOTAL	779.535	77.584	2.459	635	3.950	2.470	695.198
%		10,0	0,3	0,1	0,5	0,3	89,2
60-69	465.064	45.309	945	520	2.440	1.295	416.545
%		9,7	0,2	0,1	0,5	0,3	89,6
70 y más	314.471	32.274	1.514	114	1.509	1.176	278.653
%		10,3	0,5	0,0	0,5	0,4	88,6
Edad	Hombres						
	TOTAL	Familiares	Amigos, compañeros	Funcionarios, empleados	Vecinos	Otras	Nadie
TOTAL	333.558	21.555	565	232	1.890	1.125	308.798
%		6,5	0,2	0,1	0,6	0,3	92,6
60-69	207.662	12.006	375	232	1.538	795	193.323
%		5,8	0,2	0,1	0,7	0,4	93,1
70 y más	125.896	9.549	190	0	352	329	115.476
%		7,6	0,2	0,0	0,3	0,3	91,7
Edad	Mujeres						
	TOTAL	Familiares	Amigos, compañeros	Funcionarios, empleados	Vecinos	Otras	Nadie
TOTAL	445.977	56.028	1.894	402	2.060	1.346	386.400
%		12,6	0,4	0,1	0,5	0,3	86,6
60-69	257.402	33.304	570	288	902	500	223.223
%		12,9	0,2	0,1	0,4	0,2	86,7
70 y más	188.575	22.725	1.324	114	1.158	846	163.177
%		12,1	0,7	0,1	0,6	0,4	86,5

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

**CUADRO 7.9.7 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS, SEGÚN ACTITUDES NEGATIVAS RECIBIDAS EN EL HOGAR O ENTORNO SOCIAL.  
ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012**

Edad	TOTAL																	
	TOTAL	Dormitorio	Sala-comedor	Baño-sanitario	Escaleras	Pasillos-patios	Andenes-aceras	Calles-vías	Parques, plazas	Paraderos	Vehículos	Centros educativos	Lugares de trabajo	Centros de salud	Centros comerciales	Otros lugares	Ninguno	
TOTAL	779.535	9.635	9.715	14.685	94.393	10.965	45.959	42.149	13.969	22.991	60.116	7.161	5.475	17.437	15.873	3.997	648.869	
%		1,2	1,2	1,9	12,1	1,4	5,9	5,4	1,8	2,9	7,7	0,9	0,7	2,2	2,0	0,5	83,2	
60-69	465.064	1.984	2.077	3.400	35.869	3.165	14.925	14.350	3.172	5.784	26.522	531	531	3.971	3.480	972	413.796	
%		0,4	0,4	0,7	7,7	0,7	3,2	3,1	0,7	1,2	5,7	0,1	0,1	0,9	0,7	0,2	89,0	
70 y más	314.471	7.650	7.638	11.285	58.524	7.800	31.034	27.799	10.797	17.207	33.594	6.630	4.945	13.466	12.393	3.025	235.072	
%		2,4	2,4	3,6	18,6	2,5	9,9	8,8	3,4	5,5	10,7	2,1	1,6	4,3	3,9	1,0	74,8	
Edad	Hombres																	
	TOTAL	Dormitorio	Sala-comedor	Baño-sanitario	Escaleras	Pasillos-patios	Andenes-aceras	Calles-vías	Parques, plazas	Paraderos	Vehículos	Centros educativos	Lugares de trabajo	Centros de salud	Centros comerciales	Otros lugares	Ninguno	
TOTAL	333.558	3.174	3.855	4.172	25.002	3.219	14.663	12.347	4.552	7.408	17.678	1.650	771	6.805	5.659	185	298.808	
%		1,0	1,2	1,3	7,5	1,0	4,4	3,7	1,4	2,2	5,3	0,5	0,2	2,0	1,7	0,1	89,6	
60-69	207.662	357	662	1.365	10.438	1.883	5.066	4.032	1.519	2.763	7.030	246	246	1.945	2.184	0	193.560	
%		0,2	0,3	0,7	5,0	0,9	2,4	1,9	0,7	1,3	3,4	0,1	0,1	0,9	1,1	0,0	93,2	
70 y más	125.896	2.817	3.192	2.807	14.564	1.335	9.596	8.316	3.034	4.644	10.648	1.404	526	4.860	3.475	185	105.248	
%		2,2	2,5	2,2	11,6	1,1	7,6	6,6	2,4	3,7	8,5	1,1	0,4	3,9	2,8	0,1	83,6	
Edad	Mujeres																	
	TOTAL	Dormitorio	Sala-comedor	Baño-sanitario	Escaleras	Pasillos-patios	Andenes-aceras	Calles-vías	Parques, plazas	Paraderos	Vehículos	Centros educativos	Lugares de trabajo	Centros de salud	Centros comerciales	Otros lugares	Ninguno	
TOTAL	445.977	6.460	5.861	10.514	69.391	7.747	31.296	29.802	9.416	15.583	42.438	5.511	4.704	10.632	10.215	3.812	350.061	
%		1,4	1,3	2,4	15,6	1,7	7,0	6,7	2,1	3,5	9,5	1,2	1,1	2,4	2,3	0,9	78,5	
60-69	257.402	1.628	1.415	2.035	25.431	1.282	9.859	10.318	1.653	3.021	19.492	285	285	2.026	1.296	972	220.237	
%		0,6	0,5	0,8	9,9	0,5	3,8	4,0	0,6	1,2	7,6	0,1	0,1	0,8	0,5	0,4	85,6	
70 y más	188.575	4.833	4.446	8.478	43.960	6.465	21.438	19.483	7.763	12.563	22.946	5.226	4.419	8.606	8.918	2.840	129.824	
%		2,6	2,4	4,5	23,3	3,4	11,4	10,3	4,1	6,7	12,2	2,8	2,3	4,6	4,7	1,5	68,8	

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

## Anexo 7.2 Ficha técnica de indicadores referidos a “Discapacidad”

No. Orden	INDICADOR	INSUMOS	ESTIMACIÓN	DEFINICIÓN OPERACIONAL
1	Distribución porcentual de las personas de 60 y más años, con algún tipo de alteración permanente	- Población con 60 y más años con una o más alteraciones permanentes, por desagregaciones poblacionales - Población total según desagregaciones poblacionales	(Población con 60 y más años con una o más alteraciones permanentes, sexo, etapa vital / Población total según desagregaciones poblacionales) * 100	Personas mayores con al menos una alteración permanente, por cada 100 personas de la población correspondiente a la desagregación poblacional
2	Distribución porcentual de la población de 60 años y más por tipo de alteración permanente	- Población con 60 y más años por cada uno de los 12 tipos de alteración permanente, por sexo y etapa vital - Población total según desagregaciones poblacionales	(Población con 60 y más años tipos de alteración permanente i, por sexo y etapa vital / Población total según desagregaciones poblacionales) * 100  i= El sistema nervioso, los ojos, los oídos, los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto), la voz y el habla, el sistema cardiorrespiratorio y las defensas, la digestión, el metabolismo, las hormonas, el sistema genital y reproductivo, el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas, la piel, otra, ninguna	Personas mayores por tipo de alteración permanente, por cada 100 personas de la población correspondiente a la desagregación poblacional
3	Distribución porcentual de la población de 60 años y más por alteración que más le afecta	- Población con 60 y más años por alteración que más le afecta, por sexo y etapa vital - Población total según desagregaciones poblacionales	(Población con 60 y más años por alteración que más le afecta, por sexo y etapa vital / Población total según desagregaciones poblacionales) * 100	Personas mayores por alteración que más le afecta, por cada 100 personas de la población correspondiente a la desagregación poblacional
4	Población de 60 años y más por alteración que más le afecta, según años de presentar esta condición	- Población con 60 y más años por alteración que más le afecta, cruzado con el tiempo de presentar la condición (agrupado en rangos) por sexo y etapa vital - Población total según desagregaciones poblacionales	(Población con 60 y más años por alteración que más le afecta, por sexo y etapa vital / Población total según desagregaciones poblacionales) * 100	Personas mayores por alteración que más le afecta, en cada rango de tiempo, por cada 100 personas de la población correspondiente a la desagregación poblacional
5	Distribución porcentual de la población de 60 años y más con alteraciones permanentes, según si ha recibido rehabilitación	- Población con 60 y más años con discapacidad, según si ha recibido rehabilitación, por sexo y etapa vital - Población total según desagregaciones poblacionales	(Población con 60 y más años con discapacidad, según si ha recibido rehabilitación, por sexo y etapa vital / Población total según desagregaciones poblacionales) * 100	Personas mayores con discapacidad, que han recibido rehabilitación, por cada 100 personas de la población correspondiente a la desagregación poblacional
6	Distribución porcentual de la población de 60 años y más, según actitudes negativas recibidas en el hogar o entorno social	- Volumen de encuestados, según actitudes negativas recibidas en el hogar o entorno social, por sexo y etapa vital - Población total según desagregaciones poblacionales	(Volumen de encuestados, según actitudes negativas recibidas en el hogar o entorno social, por sexo y etapa vital / Población total según desagregaciones poblacionales) * 100	Personas mayores, que han recibido actitudes negativas recibidas en el hogar o entorno social, por cada 100 personas de la población correspondiente a la desagregación poblacional
7	Distribución porcentual de la población de 60 años y más, según barreras en la vivienda o entorno físico	- Volumen de encuestados, según barreras en la vivienda o entorno físico, por sexo y etapa vital - Población total según desagregaciones poblacionales	(Volumen de encuestados, según barreras en la vivienda o entorno físico, por sexo y etapa vital / Población total según desagregaciones poblacionales) * 100	Personas mayores, que encuentran barreras en la vivienda o entorno físico, por cada 100 personas de la población correspondiente a la desagregación poblacional

## Anexo 7.3 Coeficientes de variación para variables seleccionadas referidos a “Discapacidad”

CUADRO 7.9.8 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. PREVALENCIA DE DISCAPACIDAD\* POR SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

Sexo y edad		%	Desviación estándar	Coeficiente de Variación (%)	Intervalo de confianza del 95%	
					Límite inferior	Límite superior
Total		52.83	0.02	3.77	48.92	56.74
Hombres		45.58	0.03	6.15	40.09	51.07
Mujeres		58.25	0.02	3.89	53.81	62.69
Total 60-69		46.88	0.03	5.50	41.83	51.94
Total 70 y más		61.62	0.03	4.09	56.68	66.56
Hombres	60-69	41.40	0.04	8.89	34.18	48.62
	70 y más	52.47	0.04	7.25	45.01	59.92
Mujeres	60-69	51.31	0.03	5.89	45.39	57.23
	70 y más	67.74	0.03	4.15	62.22	73.25

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 7.9.9 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. TIPO DE DISCAPACIDAD QUE MÁS AFECTA A LA POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS. TOTAL POBLACIÓN. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

Tipo de alteración	%	Desviación estándar	Coeficiente de Variación (%)	Intervalo de confianza del 95%	
				Límite inferior	Límite superior
Sistema nervioso	8.71	0.01	12.97	6.50	10.93
Los ojos	13.55	0.01	10.46	10.77	16.33
Los oídos	8.04	0.01	14.40	5.77	10.31
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	0.55	0.00	58.15	- 0.08	1.17
La voz y el habla	0.39	0.00	59.26	- 0.06	0.85
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	10.01	0.01	12.32	7.59	12.43
La digestión, el metabolismo, las hormonas	5.73	0.01	17.51	3.76	7.70
El sistema genital y reproductivo	0.98	0.00	33.05	0.35	1.62
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	34.07	0.02	6.14	29.97	38.17
La piel	2.10	0.01	28.79	0.91	3.28
Pies y caderas	13.22	0.02	11.68	10.19	16.25
Otra	2.65	0.00	18.80	1.67	3.62

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 7.9.10 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. TIPO DE DISCAPACIDAD QUE MÁS AFECTA A LOS HOMBRES DE 60 AÑOS Y MÁS. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

Tipo de alteración	%	Desviación estándar	Coeficiente de Variación (%)	Intervalo de confianza del 95%	
				Límite inferior	Límite superior
Sistema nervioso	7.50	0.02	25.63	3.73	11.26
Los ojos	11.83	0.02	17.91	7.68	15.98
Los oídos	10.48	0.02	18.99	6.58	14.38
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	1.32	0.01	64.25	- 0.34	2.98
La voz y el habla	0.87	0.01	69.24	- 0.31	2.06
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	11.87	0.02	17.81	7.73	16.01
La digestión, el metabolismo, las hormonas	7.41	0.02	30.04	3.05	11.76
El sistema genital y reproductivo	2.09	0.01	37.63	0.55	3.63
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	29.82	0.03	10.88	23.46	36.17
La piel	2.92	0.01	41.69	0.53	5.30
Pies y caderas	11.33	0.03	23.51	6.11	16.54
Otra	2.58	0.01	29.93	1.07	4.09

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 7.9.11 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. TIPO DE DISCAPACIDAD QUE MÁS AFECTA A LAS MUJERES DE 60 AÑOS Y MÁS.. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

Tipo de alteración	%	Desviación estándar	Coeficiente de Variación (%)	Intervalo de confianza del 95%	
				Límite inferior	Límite superior
Sistema nervioso	9.43	0.01	14.96	6.66	12.19
Los ojos	14.56	0.02	12.97	10.86	18.26
Los oídos	6.61	0.01	22.08	3.75	9.47
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	0.10	0.00	100.00	-	0.09
La voz y el habla	0.11	0.00	99.71	-	0.11
El sistema cardiorespiratorio y las defensas	8.92	0.01	15.81	6.16	11.69
La digestión, el metabolismo, las hormonas	4.75	0.01	19.25	2.96	6.54
El sistema genital y reproductivo	0.34	0.00	70.78	-	0.13
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	36.56	0.02	6.51	31.89	41.22
La piel	1.62	0.01	40.76	0.32	2.91
Pies y caderas	14.33	0.02	12.41	10.84	17.81
Otra	2.69	0.01	23.10	1.47	3.90

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

## 8. VIOLENCIA: AGRESIONES Y DESPLAZAMIENTO FORZADO

*Las personas mayores sufren distintas formas de violencia, que muchas veces pasan inadvertidas, por lo cual es un grave problema desatendido por la sociedad. A continuación se estudia este problema a la luz de la información de la encuesta SABE, para personas mayores residentes en Bogotá en el año 2012. El maltrato a las personas mayores difiere según sexo y etapa vital de acuerdo a roles sociales y el papel de la persona mayor en su entorno. Las distintas formas de agresiones son: maltrato físico, maltrato psíquico o emocional, abuso económico o material y abuso sexual. Las agresiones, como la ayuda solicitada en estos casos, pueden provenir de diversas fuentes, desde familiares, hasta institucionales. Finalmente, se analiza el desplazamiento forzado por violencia armada, frecuente en el contexto colombiano, más aún durante la segunda mitad del siglo XX, período en el que las cohortes estudiadas atravesaron su infancia, adolescencia y vida adulta, con fuertes implicaciones económicas y psicosociales sobre este grupo de la población y su familia.*

### 8.1 Maltrato a las personas mayores

Distintas formas de violencia que sufren las personas mayores son un importante problema de salud pública, que muchas veces pasa inadvertido, y que en la mayoría de los casos es desatendido por la sociedad (OMS, 2002)<sup>58</sup>. El maltrato a las personas mayores puede definirse como “todo acto aislado o reiterado, o la omisión de una intervención adecuada, en el contexto de una relación en la que existen expectativas de confianza, y que causa perjuicio o angustia a una persona de edad avanzada” (OMS 2006). En el informe mundial sobre la violencia y la salud, se insiste en la definición del maltrato a las personas mayores como un acto reiterado que provocan daño o angustia

---

<sup>58</sup> La OMS define la violencia como “el uso intencional de la fuerza o el poder físico, de hecho o como amenaza, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad, que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones” (OMS, 2002).

a una persona mayor. El maltrato de las personas mayores se clasifica en las siguientes categorías: maltrato físico, maltrato psíquico o emocional, abuso económico o material y abuso sexual (OMS, 2012).

En Bogotá, resulta preocupante el número creciente de casos de violencia contra personas de 60 y más años de edad denunciados ante las autoridades correspondientes, lo que representa un grave problema de salud pública y un reto para el Distrito, debido a que este problema social debe dejar de ser subestimado y desatendido (SDIS, 2011). La violencia en personas que superan los 60 años varía según el departamento al que pertenezcan, Bogotá, por ejemplo, es el noveno departamento con la menores tasas de homicidio por cien mil habitantes en personas mayores, es uno de los cinco departamentos con las mayores tasas de violencia interpersonal a personas con 60 y más años de edad, por cada cien mil habitantes y, adicionalmente, la tasa de lesiones por violencia intrafamiliar a las personas mayores en Bogotá, para el año 2012, es cercana a la tasa nacional, que alcanzó un 26.5 por cien mil habitantes (MPS, 2013).

En materia de política distrital, no sólo se debe reducir el número de personas mayores desprotegidas, sino que se deben emprender acciones de tal manera que se proteja a esta población, especialmente vulnerable. En esa dirección, el Distrito reconoce que las personas mayores merecen un trato preferencial, y especial atención por parte del Estado. En consecuencia, en la Política Pública Social para el Envejecimiento y la Vejez en el Distrito Capital – PPSEV, se consideran principios y acciones para atender a esta población (SDIS, 2010)

La PPSEV contempla la protección a las personas mayores de tal manera que vivan de una manera digna, sin humillaciones, se busca garantizar a las personas mayores seguridad e integridad física y emocional, mediante la prevención de cualquier manifestación de violencia física, psicológica y/o sexual hacia las personas mayores (SDIS, 2010). En virtud de lo anterior, la PPSEV promueve acciones que buscan rechazar la violencia y el maltrato, por medio de estrategias que incluyen el papel de esta población dentro de la familia, como el aprendizaje para el relacionamiento y la

comunicación intergeneracional, donde se transformen imaginarios en torno a los roles y percepciones de las personas mayores.

## **8.2 Agresiones: diferenciales por sexo y edad, tipos de agresiones y prototipos de ofensores**

### **- *Diferenciales por sexo y etapa vital***

Las personas mayores son una población vulnerable, no solo por su edad, sino porque algunas de ellas se encuentran en condición de discapacidad, o tienen un alto grado de dependencia económica y psico-afectiva de las personas cercanas. El 41.9% de las personas mayores estudiadas ha sufrido agresiones “en el último año” (según se preguntó en la encuesta) (gráfico 8.2.1).

Los estudios sobre violencia indican brechas de género muy marcadas en distintos indicadores de violencia, y las personas mayores no escapan a esta situación. En Colombia, para el año 2011, los hombres de 60 y más años de edad sufrieron más muertes por homicidio que las mujeres en ese mismo grupo de edad. En el caso del suicidio, en el 2011 se encontró que entre la población vieja, el mayor número de suicidios ocurrió en el grupo etario de 70 y más años de edad y, en general, el mayor número de casos se presentó en el sexo masculino. Las lesiones interpersonales en hombres de 60 y más años, en Colombia, para el año 2012, alcanzaba el 95 por cien mil habitantes. En Colombia, la violencia intrafamiliar es particularmente preocupante entre las mujeres, ya que más de la mitad de los casos de violencia intrafamiliar reportados en el 2011 en la población de 60 y más años, fue en contra la mujer (MPS, 2013. Con base en IML, 2012).

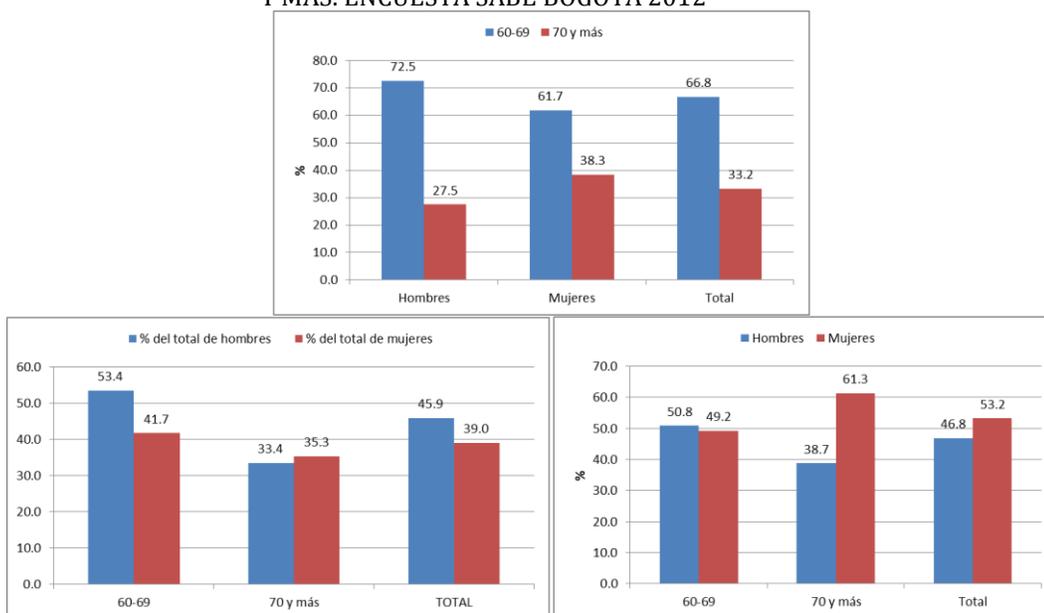
En efecto, en este estudio se corroboró que los hombres mayores sufren más agresiones en comparación con las mujeres. El 45% de los hombres y el 39% de las mujeres estudiadas han sufrido agresiones en el último año (gráfico 8.2.1). Sin embargo, hay más mujeres a riesgo de sufrir agresiones porque la vejez femenina es mayoritaria, diferencial que se acentúa a medida que aumenta la edad, puesto que las mujeres tienen mayor longevidad y mayor esperanza de vida. Lo anterior se confirma teniendo en

cuenta que el volumen total de hombres, víctimas de al menos un agresión, es de 152989, frente a 173,979 mujeres víctimas de al menos una agresión.

Las condiciones de salud y los roles sociales propios de la vejez temprana y la vejez tardía, seguramente favorecen que en la vejez temprana sea mayor la magnitud de las agresiones en comparación con la vejez tardía. El 46% de las personas en vejez temprana y el 34% de las personas en vejez tardía han sufrido agresiones en el último año (gráfico 8.2.1).

Las personas en vejez temprana son víctimas y perpetradores potenciales de agresiones, por su edad y mayor vitalidad en relación a la población en el grupo de vejez tardía, diferencias generacionales, sexo, etc., tanto en sus hogares como en la comunidad de residencia y entorno social. Los riesgos de victimización se incrementan también por factores que crean polaridades entre víctimas y agresores, entre ellos, la participación activa en política, la diversidad de orígenes étnicos, culturales y sociales.

GRÁFICO 8.2.1 VÍCTIMAS DE AGRESIÓN. TASAS POR SEXO Y ETAPA VITAL. POBLACIÓN CON 60 AÑOS Y MÁS. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012



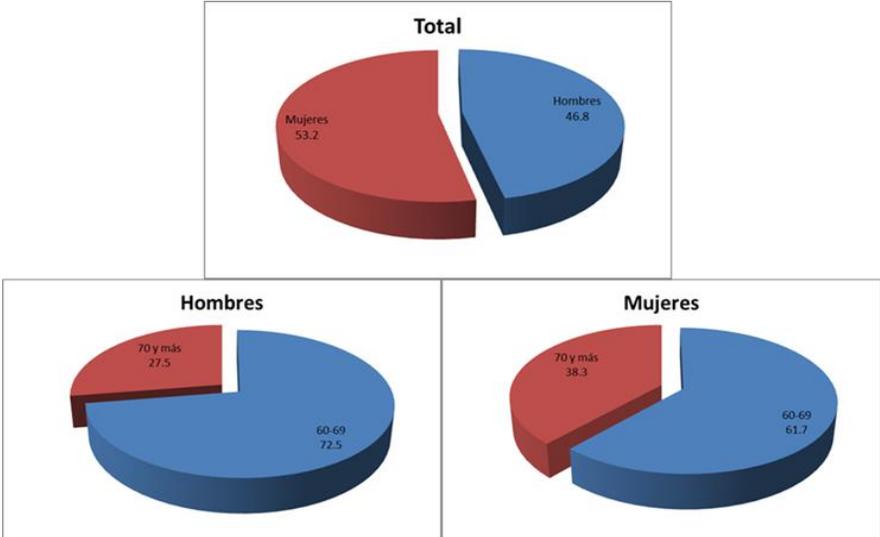
FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

Por otra parte, es interesante corroborar los diferenciales por sexo y etapa vital en la magnitud de las agresiones. De toda la población que ha sufrido agresiones, el 53% son mujeres y 47% son hombres (gráfico 8.2.2).

Según el estudio intersectorial del Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses (2010), la mayoría de hombres mayores acuden a las comisarias como agresores, los cuales son citados por situaciones relacionadas con hechos de violencia intrafamiliar. En este caso los hombres en la vejez temprana son los que acuden en mayor medida a la comisaría como agresores, pero esto disminuye en la vejez tardía, donde el lugar de agresor es menor y el de víctima se incrementa. Esto deja ver que las lógicas patriarcales históricas de violencia contra las mujeres no se modifican. Las mujeres son las principales víctimas de agresión entre las personas mayores de 60 años de edad, no solo por la estructura histórica antes mencionada, sino por representar un mayor volumen de la población, dada su longevidad.

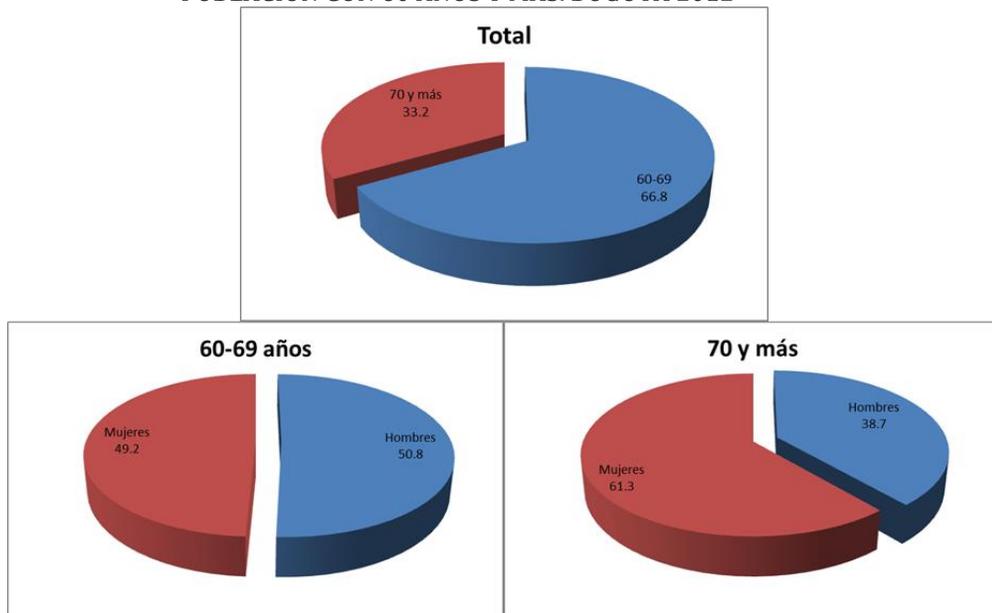
De toda la población que ha sufrido agresiones, el 66% se encuentra en vejez temprana (60 a 69 años de edad), y el 33% restante se encuentra en vejez tardía (70 y más años de edad) (gráfico 8.2.3).

GRÁFICO 8.2.2 VÍCTIMAS DE AGRESIÓN. PROPORCIONES POR SEXO POBLACIÓN CON 60 Y MÁS AÑOS DE EDAD. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012



FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

GRÁFICO 8.2.1 VÍCTIMAS DE AGRESIÓN. PROPORCIONES POR ETAPA VITAL. POBLACIÓN CON 60 AÑOS Y MÁS. BOGOTÁ 2012

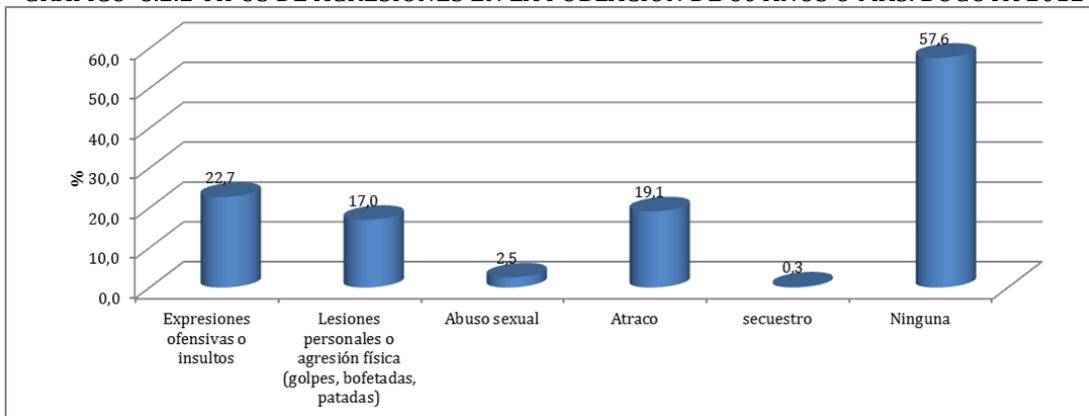


FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

- ***Tipos de agresiones más frecuentes***

Como se mencionó, cerca del 60% de las personas mayores encuestadas declaran que no han sido víctimas de agresión. El porcentaje restante ha percibido expresiones ofensivas o insultos, este es el tipo de agresión más frecuente, seguido de atracos, lesiones personales o agresión física, en último lugar están los secuestros (el 0.3% de la población de 60 y más años de edad han sido víctimas de secuestro) (gráfico 8.2.4).

GRÁFICO 8.2.2 TIPOS DE AGRESIONES EN LA POBLACIÓN DE 60 AÑOS O MÁS. BOGOTÁ 2012



FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

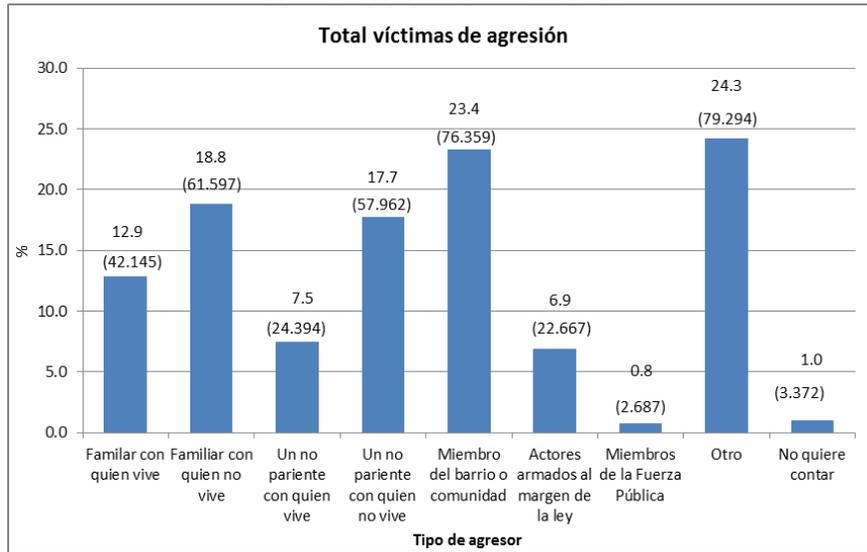
### - *Prototipos de ofensores*

Se identifican dos prototipos de ofensores en eventos de violencia interpersonal contra las personas mayores: la violencia intrafamiliar generada por la pareja u otro tipo de familiares, y violencia comunitaria, generada por personas que habitan en el entorno micro social del adulto mayor (OMS, 2002).

Los miembros del barrio o comunidad de residencia son los principales agresores de las personas mayores, seguido por familiares y personas no parientes con quienes residen. Los miembros grupos armados y de la fuerza pública son en menor medida los ofensores (gráfico 8.2.5). Según la información estadística suministrada por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses (INMLCF), referente a dictámenes médicos realizados a personas mayores por posible violencia física en el marco de las relaciones familiares, los agresores(as) u ofensores en Bogotá para el año 2010 son los hijos y las hijas, lo que se justifica en la situación económica atravesada por algunos hijos e hijas, la violencia física de los hijos a sus padres puede tener una relación con situaciones de maltrato vividas en la infancia que se revierten en la adultez, la violencia contra las personas mayores se enmarca en relaciones desiguales económicas, físicas, etc. Para el año 2011, según el INMLCF, los principales ofensores de las personas de 60 y más años de edad el principal ofensor son los hijos seguido de otros familiares y los hermanos (SDIS, 2012).

En materia de política distrital, la formulación de la PPSEV reconoce que en la población de personas mayores confluyen dinámicas que interactúan entre sí con las de otras generaciones, ocasionando violencia a personas mayores, sobretodo en ámbitos familiares asociados a imaginarios tales como vejez sinónimo de enfermedad, limitación e inutilidad (SDIS, 2010). Por tanto, se busca, a través de ésta, promover vínculos en las familias, que busquen prevalecer relaciones afectivas y emocionales, rechazando la violencia y el maltrato, como estrategias de aprendizaje transformando la manera en que se percibe a las personas mayores dentro de la familia.

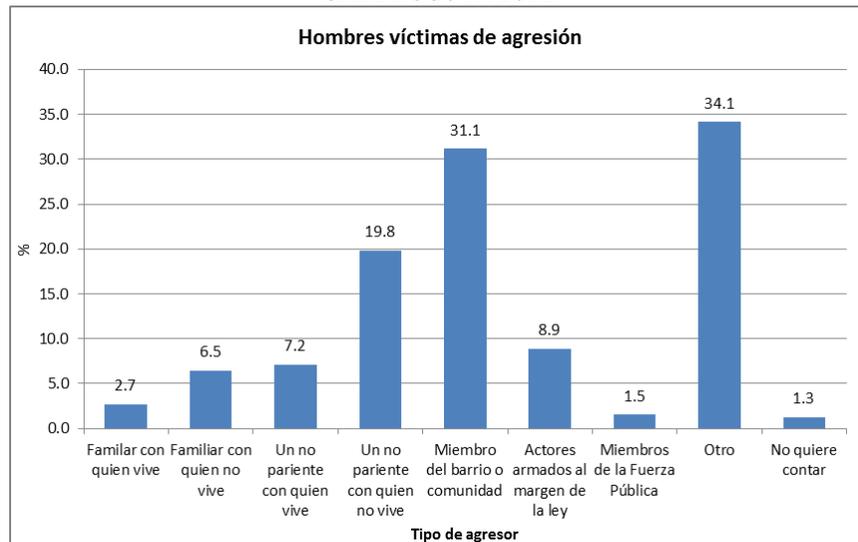
GRÁFICO 8.2.3 TASA DE TIPO DE OFENSOR DE PERSONAS VÍCTIMAS CON 60 Y MÁS AÑOS. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012



FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

Llama la atención que la mayoría de los agresores de los hombres mayores, víctimas de algún tipo de agresión son personas del barrio o comunidad de residencia (gráfico 8.2.6). Las personas mayores, al estar rodeadas de los imaginarios de inutilidad, discapacidad, desprotección y en muchos casos de abandono, son un blanco fácil para cualquier tipo de agresor, en este el caso de los miembros del barrio o comunidad.

GRÁFICO 8.2.4 TASA DE TIPO DE OFENSOR DE HOMBRES VÍCTIMAS CON 60 Y MÁS AÑOS. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012



FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

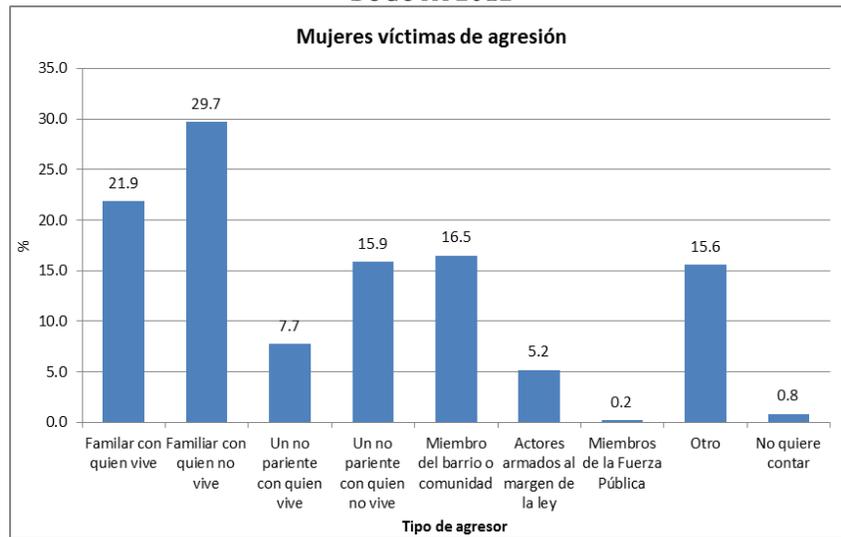
En el caso de las mujeres, en razón a roles sociales, se halla que los agresores son en su mayoría familiares, tanto familiares con quien viven, como aquellos con los que no viven (gráfico 8.2.7). Lo anterior responde a que las brechas de género en actividad económica es muy alta, una gran parte de las mujeres de 60 o más años de edad desempeñaron a lo largo de su vida actividades no remuneradas en el hogar o en la comunidad, por lo que están sometidas a una dependencia económica de la pareja (salario, pensión, etc.) y de hijos, hermanos o familiares cercanos. Adicionalmente, a las mujeres en este grupo de edad son incluidas a la vida familiar en el cuidado de los hijos, nietos, etc.

Esto evidencia que las mujeres de este grupo de edad son principalmente víctimas de violencia intrafamiliar, ya sea por la falta de respeto de los miembros del hogar, y/o desconsideración con estas personas por algún tipo de limitación o dependencia física o económica que puedan tener.

En Colombia, la violencia intrafamiliar es particularmente preocupante entre las mujeres, específicamente en Bogotá, más de la mitad de los casos de violencia en las mujeres de 60 y más años, encontró su agresor en la familia.

La violencia contra la mujer debe recibir mayor atención de los investigadores sociales y se deben dirigir acciones para frenar las tasas, alarmantemente altas, o mitigarlas.

GRÁFICO 8.2.5 TIPO DE OFENSOR DE MUJERES VÍCTIMAS CON 60 Y MÁS AÑOS. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012



FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

### 8.3 Búsqueda de ayuda en caso de agresión

Aunque el maltrato a personas mayores es un problema que muchas veces pasa inadvertido, y es desatendido por la sociedad, no obstante es evitable. Una de las maneras más importantes para proteger a las víctimas de este mal es asegurándose de que reciban la ayuda necesaria y reportando los casos a las autoridades.

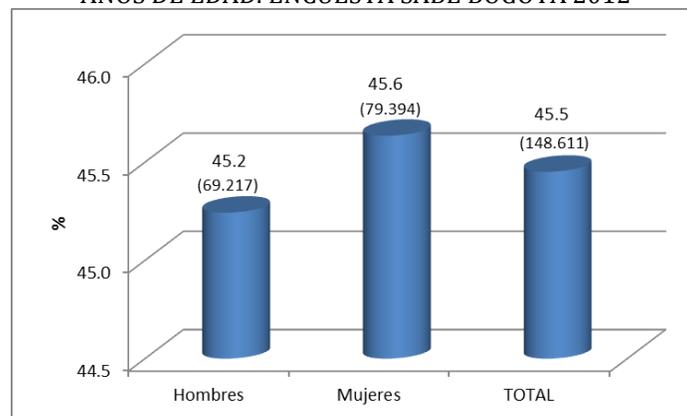
A pesar de esto, se halló que un alto porcentaje de las víctimas no buscó ayuda. De las personas con 60 y más años de edad que fueron víctimas de agresión en Bogotá en el año 2012, el 45.5% buscó ayuda, en la búsqueda de ayuda no hay diferencias importantes entre hombres y mujeres mayores agredidas (gráfico 8.8). En virtud de lo anterior, se evidencia que en Bogotá para el año 2012, cerca del 55% de las personas mayores, víctimas de algún tipo de agresión, no buscó ayuda. Esto resulta preocupante debido a que se esperaría que las personas que han sido víctimas de un episodio violento acudan a las instituciones encargadas o busque ayuda en alguna persona cercana, y especialmente en las personas mayores, vulnerables al maltrato.

Las personas mayores que son víctimas de algún tipo de agresión, en ocasiones actúan intimidados o atemorizados y se encuentran en un estado de ambivalencia hacia el maltratador por la dependencia económica y afectiva de la víctima con el mismo.

Cuando el agresor es el cuidador permanente, algún miembro de la familia o de la comunidad de residencia, existirá un temor permanente a ser agredido de nuevo y que, en algunos casos, dado el imaginario de inutilidad y discapacidad que se tiene de las personas mayores, se perciba falta de apoyo de la propia familia y de las instituciones en general.

Hay que tener en cuenta que los casos de violencia que no se registran conducen a subestimaciones de la dimensión del problema. Pese a que el registro o denuncia de las agresiones de las que son víctimas las personas mayores es importante, se debe promover la generación de confianza en las autoridades e instancias encargadas de recibir estas denuncias.

GRÁFICO 8.3.1 POBLACIÓN AGREDIDA QUE BUSCÓ AYUDA POR SEXO. PERSONAS CON 60 Y MÁS AÑOS DE EDAD. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012



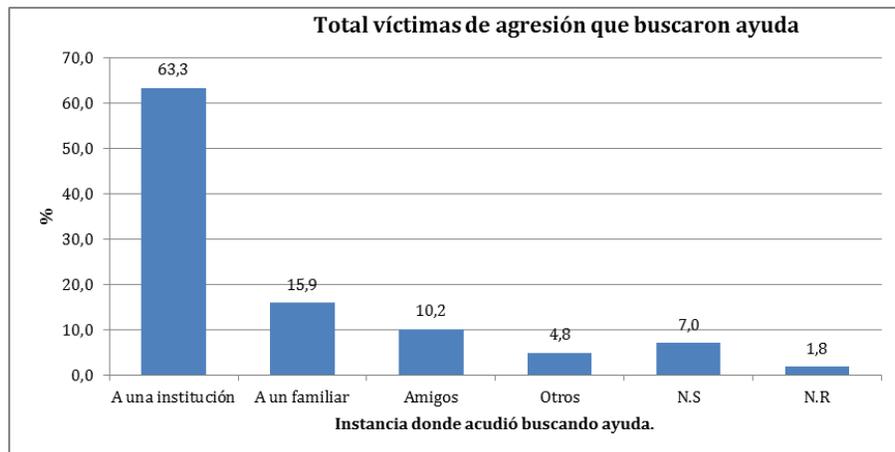
FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

Se encontró que gran parte de la población que no busca ayuda “no cree en la justicia” o “no sabe a dónde acudir”. Lo anterior indicaría que se cree que las instituciones, los mecanismos legales no actúan de manera eficiente, por tanto, la víctima maltratada debe recurrir a la familia, amigo, etc.

Son las instituciones (inspección de policía, fiscalía, casas de justicia, servicio de salud, iglesia), las instancias a las que principalmente acude la población de 60 y más años de edad que ha sido víctima de alguna agresión. Las personas mayores buscan en menor medida la ayuda de familiares o amigos, lo que podría indicar el temor a posibles

retaliaciones o represalias por la eventual cercanía con el agresor, o probablemente se considera que su aflicción no será atendida por los familiares o amigos.

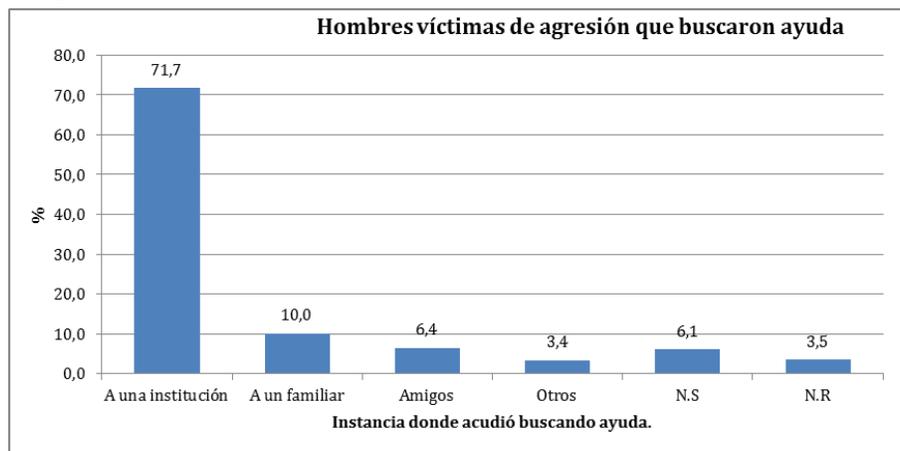
GRÁFICO 8.3.2 INSTANCIA DONDE ACUDIÓ EN BÚSQUEDA DE AYUDA. POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS QUE HA SIDO VÍCTIMA DE AGRESIÓN. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012



FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

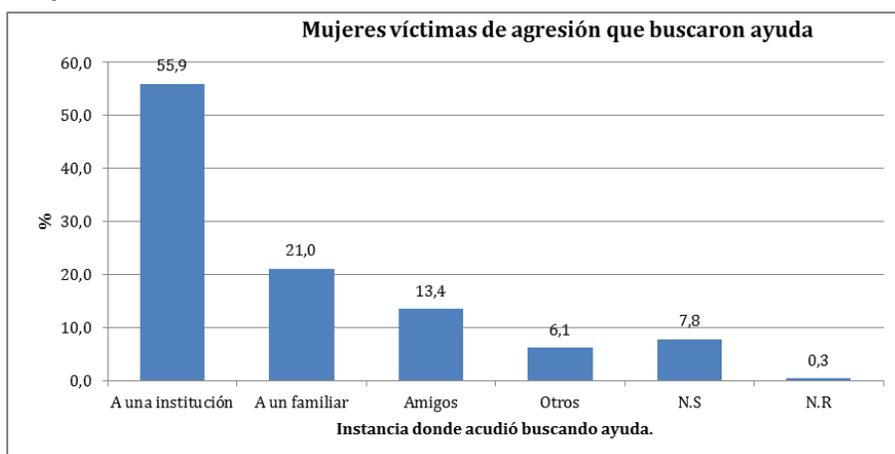
Los hombres de 60 y más años de edad que han sido agredidos acuden en busca de ayuda principalmente a una institución, en menor medida a un familiar o a un amigo (gráfico 8.3.2). Igualmente, las mujeres acuden a una institución en gran medida pero, a diferencia de los hombres, acuden un poco más a la ayuda de familiares tras ser víctima de una agresión (gráficos 8.3.3 y 8.3.4).

GRÁFICO 8.3.3 INSTANCIA DONDE ACUDIÓ EN BÚSQUEDA DE AYUDA. HOMBRES DE 60 AÑOS Y MÁS QUE HAN SIDO VÍCTIMAS DE AGRESIÓN. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012



FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

GRÁFICO 8.3.4 INSTANCIA DONDE ACUDIÓ EN BÚSQUEDA DE AYUDA. MUJERES DE 60 AÑOS Y MÁS QUE HAN SIDO VÍCTIMAS DE AGRESIÓN. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012



FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

Llama la atención que entre las personas que han sufrido agresiones y que no buscaron ayuda ante el evento, el 55% del total que declaró haber sido agredido, sobresalen las siguientes razones: en primer lugar la razones “no cree en la justicia” y “es parte de la vida” con magnitudes similares, representan cerca de la mitad de las personas mayores agredidas que no buscaron ayuda. “No sabe a dónde ir” y “miedo a recibir más golpes” son también razones relativamente importantes para no buscar ayuda en caso de agresiones.

El orden de importancia de las razones para no buscar ayuda en caso de agresiones es similar en la población total que sufrieron agresiones (gráficos 8.3.5 y 8.3.6). Esto confirma el hecho que no solo en Bogotá, sino también probablemente en Colombia y en muchas partes del mundo, el maltrato a las personas mayores se considera “natural”, “normal”, puede pasar casi inadvertido. El maltrato de los ancianos es un tema subestimado y desatendido, probablemente así lo perciben las victimas que no creen en la justicia y pueden percibir negligencia y desprotección por parte de las instituciones.

No obstante, tanto en el contexto nacional, como en el distrital han surgido esfuerzos conjuntos en el ámbito de protección y reconocimiento de la persona mayor como sujeto de derechos. De esta forma, la política distrital de envejecimiento y vejez

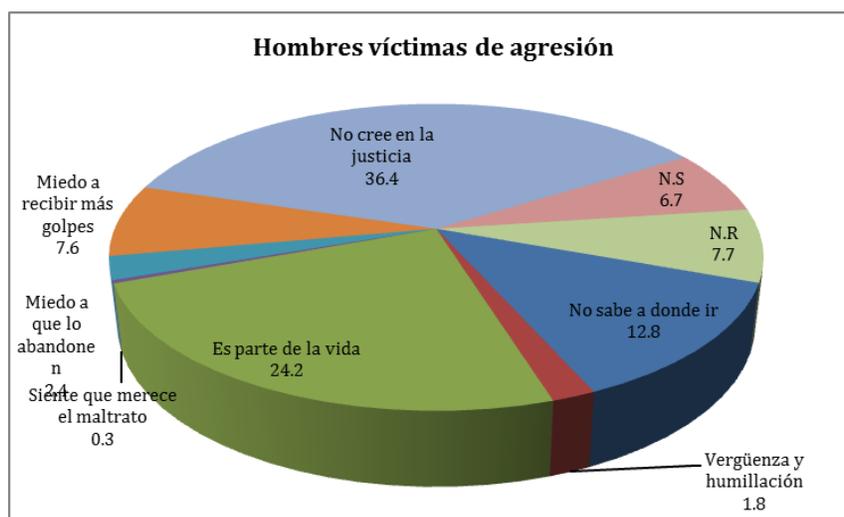
presenta el Sistema de Vigilancia en Salud Pública sobre detección de casos de maltrato de adultos mayores, que incluye: línea 123 Emergencia Distrital, línea 106 Secretaría de Salud [www.integracionsocial.gov.co](http://www.integracionsocial.gov.co) (Comisaría Virtual), Centro de Atención a Víctimas de Violencia intrafamiliar, CAVIF, comisaría de familia, Unidad de Reacción Inmediata de la Fiscalía (U.R.I.), más cercana, estaciones de policía, servicios de salud para atención hospitales locales, E.P.S., CAMI, UPA, UBA, entre otros.

GRÁFICO 8.3.5 MOTIVOS POR LOS QUE LAS VÍCTIMAS DE AGRESIÓN NO BUSCARON AYUDA. POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012



FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

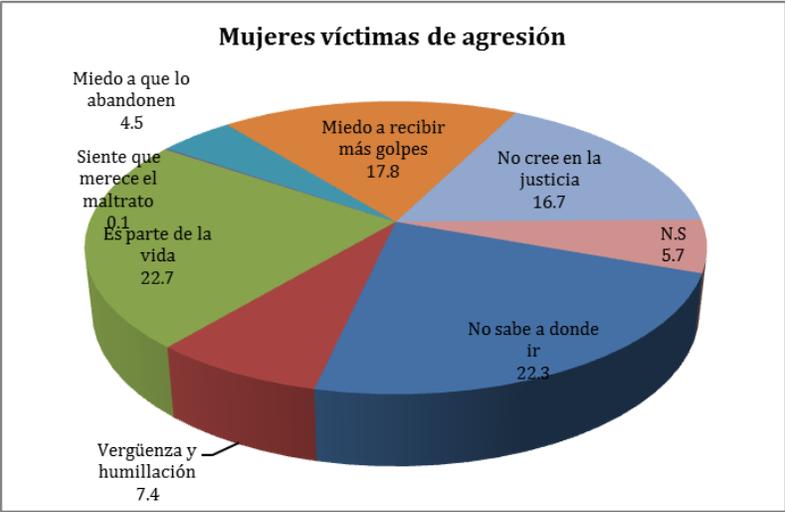
GRÁFICO 8.3.6 MOTIVOS POR LOS QUE NO BUSCÓ AYUDA. HOMBRES DE 60 AÑOS Y MÁS QUE HAN SIDO VÍCTIMA DE AGRESIÓN. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012



FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

Llama la atención que las mujeres se muestran un poco más habituadas a las agresiones que puedan sufrir, ya que cerca de una cuarta parte de las mujeres que no buscaron ayuda consideran que las agresiones “son parte de la vida”. Se evidencia también un claro desconocimiento de las instancias a las que pueden acudir tras ser víctimas de una agresión (“no sabe a dónde ir”) (gráfico 8.2.7), situación que probablemente se relaciona con el hecho de que las mujeres de 60 y más años de edad generalmente dependen en algún grado de su propio ofensor, como sucede en los casos en los que los familiares, o los no parientes con los que conviven son los mismos agresores.

GRÁFICO 8.3.7 MOTIVOS POR LOS QUE NO BUSCÓ AYUDA. MUJERES DE 60 AÑOS Y MÁS QUE HAN SIDO VÍCTIMAS DE AGRESIÓN. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012



FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

El desconocimiento de las entidades o instancias a las que pueden acudir tras ser víctimas de una agresión, da luces sobre la situación de estas personas en materia de atención e indica que es necesario desarrollar y fortalecer los programas para prevenir y erradicar todos los tipos de violencia contra esta población.

**8.4 Desplazamiento forzado por violencia armada**

En el contexto colombiano, el desplazamiento forzado por violencia armada entre departamentos (e incluso al interior del mismo departamento) afecta a muchas regiones del país, aunque los departamentos más afectados son los que tiene mayor

ruralidad, todo departamento tiene registros de desplazamiento forzado tanto de población saliente como entrante (MPS, 2013), movilidad que responde a distintas formas de violencia liderada por los grupos armados, atentados y disputas territoriales entre otras.

El desplazamiento forzado que para el año 2011 se registró en personas mayores, es importante pues representa aproximadamente el 7% del total de los desplazamientos registrados en Colombia. (UNARIV, RUPD, 2011)

En el contexto colombiano el desplazamiento interdepartamental es un indicador fuertemente influenciado por los conflictos armados que afectan a muchas regiones del país. Las cifras sobre la expulsión y recepción de la población desplazada permiten identificar la participación de los departamentos, a partir de los índices de intensidad y presión<sup>59</sup>. La intensidad y la presión del desplazamiento por violencia armada es muy variable en los departamentos del país. Bogotá es un caso extremo, ya que es uno de los departamentos que recibe altos volúmenes de población desplazada, y que expulsa el menor número de desplazados (MPS, 2013).

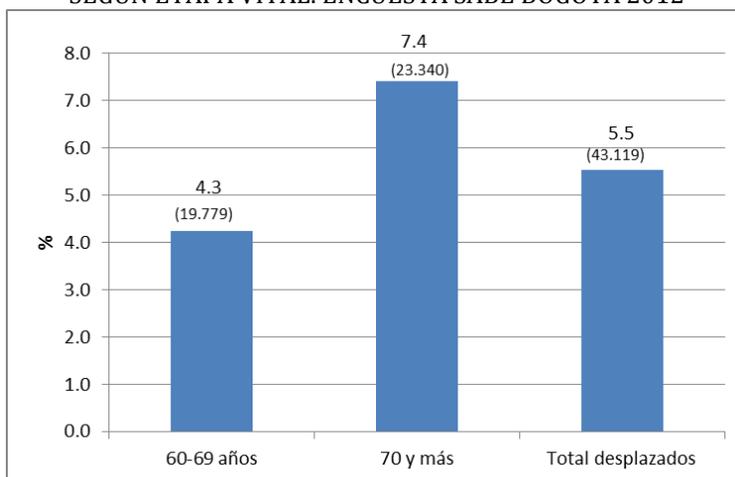
En la encuesta SABE, se encontró que aproximadamente el 43% de las personas de 60 y más años de edad había sido víctima de desplazamiento forzado en algún momento de su vida. Del total de desplazados, el 54.1% tenía 70 o más años de edad y el 45.9% tenía entre 60 y 69 años de edad (gráfico y cuadro 8.15). El mayor el desplazamiento de las personas con mayor longevidad puede asociarse a que son personas que desde su nacimiento han sido testigos y en este caso víctimas de episodios de violencia social ocurridos en el país en las décadas de 1940 y 1950 principalmente, los cuales datan de las diferencias entre la elite liberal y conservadora que desataban oleadas de violencia por lo general contra el campesinado. Las personas mayores de 60 años son testigos de

---

<sup>59</sup> La intensidad del desplazamiento se mide con la población que sale de un departamento por violencia armada con respecto a la población total del departamento expulsor. La presión del desplazamiento se mide con la población desplazada por violencia armada que entra a un departamento con respecto a la población del departamento receptor; esta medición incluye los desplazados que cambian de residencia entre municipios del mismo departamento.

episodios como el Bogotazo a finales de la década de 1940 y las revueltas campesinas liberales que se daban simultáneamente por todo el país, el posterior Frente Nacional (1958-1974), la proliferación de los grupos guerrilleros y, con ellos, la proliferación de organizaciones paramilitares en las últimas décadas.

GRÁFICO 8.4.1 POBLACIÓN VÍCTIMA DE DESPLAZAMIENTO FORZADO POR VIOLENCIA ARMADA SEGÚN ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012



FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

Por otra parte, en la pirámide que indica la edad al primer desplazamiento<sup>60</sup>, se evidencia que el primer desplazamiento ocurrió en edades en las que la población es especialmente vulnerable, principalmente durante la infancia y la adolescencia. Cuando las cohortes estudiadas (que al momento de la encuesta tienen 60 o más años edad) atravesaron su infancia y su adolescencia ocurrieron en el país fuertes oleadas de violencia, que justamente afectaron a las personas encuestadas más longevas, las que al momento de la encuesta tenía 70 y más años de edad (vejez tardía).

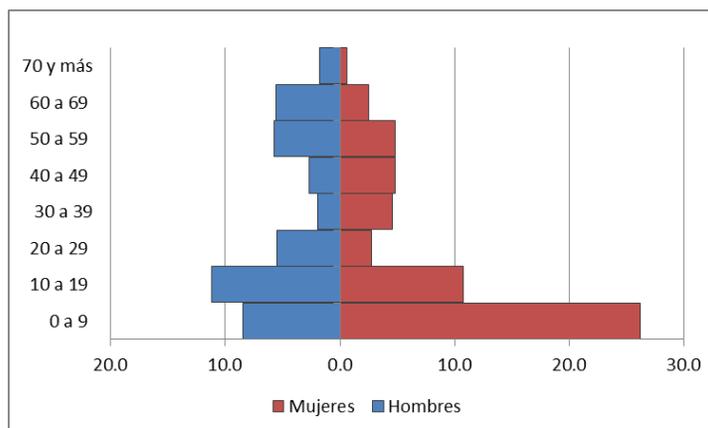
Hay que tener en cuenta que la urbanización del país se acentuó principalmente desde la década de los años 50, cuando las cohortes más longevas encuestadas atravesaron su infancia y su adolescencia. La urbanización del país, dada por fuertes oleadas de

---

<sup>60</sup> El perfil de la pirámide se define por el peso relativo de cada grupo de edad y sexo en el conjunto de la población. En este caso, el perfil de la pirámide se define por el peso de la población que tuvo un primer desplazamiento a cada edad considerada.

migración rural urbana se vincula con ciclos de violencia entre las cuales sobresalen las ocurridas desde 1946 hasta 1960, y las ocurridas en las décadas de 1980 y 1990 (PALACIOS, 2012).

GRÁFICO 8.4.2 EDAD AL PRIMER DESPLAZAMIENTO. POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS QUE HA SIDO VÍCTIMA DE DESPLAZAMIENTO FORZADO POR VIOLENCIA ARMADA. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012



FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 8.4.1 PERIODOS DE ALTO DESPLAZAMIENTO POR VIOLENCIA ARMADA POBLACIÓN CON 60 Y MÁS AÑOS RESIDENTES EN BOGOTÁ. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

Etapa vital	Edad a la encuesta	Generación	Periodo de alto desplazamiento*	Volumen de población desplazada	
				Volumen	%
Vejez temprana	60	1952	1943 - 1973	19.779	2,54%
	69	1943			
Vejez tardía	70	1942	1922 - 1952	23.340	2,99%
	y más años**	1912			

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

En los años anteriores a la década 1946, se presentaron contiendas entre liberales y conservadores por poder político, ideológico, por la tenencia de la tierra, etc. Entre 1948 y 1953, el contexto colombiano se caracterizó por el enfrentamiento armado entre campesinos liberales y campesinos conservadores, y a partir de 1953, hasta 1957 en Colombia aconteció el régimen de Gustavo Rojas Pinilla, quien, obligo a los campesinos liberales a regresar a las armas y a reunirse en grupos de autodefensas. Los años posteriores, hasta 1960, vieron la transformación de las guerrillas liberales y de los movimientos campesinos de autodefensas en guerrillas revolucionarias (FARC, ELN,

EPL). Este periodo de 1946 a 1960, conocido como la Violencia, dejó como resultado millones de personas despojadas de sus tierras, debido a los conflictos de orden político y, en el terreno económico, a un modelo agroindustrial. Por otro lado, las décadas de 1980 a 1990 se caracterizaron por un modelo económico excluyente sumado al narcotráfico, violencia generalizada y conflicto armado entre las guerrillas, grupos de autodefensa, paramilitares y las fuerzas militares de Colombia, que generó el desplazamiento forzado de miles de personas (FALS, GUZMÁN, UMAÑA, 2005).

### **8.5 Principales resultados: agresiones y desplazamiento forzado**

El maltrato a las personas mayores puede definirse como un acto reiterado o negligencia, que provocan daño o angustia a una persona mayor. En Bogotá, resulta preocupante el número creciente de casos de violencia contra personas de 60 y más años de edad denunciados ante las autoridades correspondientes.

El 41.9% de las personas mayores estudiadas ha sufrido agresiones, tales como “insultos”, “lesiones personales”, “atracos” las más frecuentes, y también “abuso sexual” y “secuestro”. Con respecto a toda la población encuestada, los hombres sufren más agresiones que las mujeres y esto tiene que con brechas de género en roles sociales que favorecen que los hombres se involucren más en conflictos interpersonales que generan violencia. Las agresiones son mayoritarias en la vejez temprana, en comparación con la vejez tardía, las condiciones de vitalidad y actividad de las personas menos longevas favorecen que se involucren más en conflictos interpersonales que generan violencia.

Sin embargo, si se analizan los diferenciales por sexo en el total de la población que ha sufrido agresiones, las mujeres sufren más agresiones que los hombres porque ellas son mayoritarias, hay más mujeres viejas que hombres. Llama la atención que la gran mayoría de las agresiones en la vejez tardía ocurren en las mujeres, porque dentro de este grupo son más vulnerables que los hombres, y también porque es mayoritaria la población de mujeres más longevas.

“Expresiones ofensivas o insultos”, es el tipo de agresión más frecuente, seguido de “lesiones personales o agresión física” y “atracos”, en último lugar está el “abuso sexual” y los secuestros.

Se evidencia que el maltrato a las personas mayores se da, principalmente, dentro del hogar y de la comunidad de residencia, debido a que los miembros del barrio o comunidad de residencia son los principales agresores de las personas mayores, seguido por familiares y personas no parientes con quienes residen. Los casos de violencia intrafamiliar son más frecuentes en las mujeres, lo que puede atribuirse a los roles sociales tradicionales que cumple la mujer en la sociedad colombiana y que, por condiciones históricas, están más presentes en este grupo etario.

Dado esto, se nota que de las personas mayores que ha sido víctima de alguna agresión, un alto porcentaje no buscó ayuda. Esto resulta preocupante debido a que se esperaría que las personas que han sido víctimas de un episodio violento acudan a las instituciones encargadas o busquen algún tipo de ayuda sin embargo, en ocasiones las víctimas actúan intimidados o atemorizados y se hallan en un estado de ambivalencia.

No obstante el alto porcentaje de víctimas, el restante, que si buscó ayuda, acudió a una institución, un familiar o una persona cercana.

## **8.6 Bibliografía citada**

BELLO, M. N. (2003) El desplazamiento forzado en Colombia: acumulación de capital y exclusión social.

COTTE POVEDA, A. (2007) Una explicación de las causas económicas de la violencia en Colombia. Colombia Revista De Investigación, 5, 40 - 62.

FALS BORDA, O.; MONSEÑOR GUZMÁN, G.; UMAÑA LUNA, E. (2005) La violencia en Colombia. Editorial Taurus. ISBN: 958-704-295-6

IBÁÑEZ, L. A. M., MOYA, A., Colombia., & Colombia. (2007) La población desplazada en Colombia: Examen de sus condiciones socioeconómicas y análisis de las políticas actuales. Bogotá: Departamento Nacional de Planeación.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL (2013) Condiciones sociales y de salud de las personas mayores en Colombia 2005 – 2011. Documento interno de trabajo.

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL MPS (2007) Política nacional de envejecimiento y vejez 2007-2019. Bogotá D.C.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD OMS (2002) Informe Mundial sobre la Violencia y la Salud. Washington, D.C.

PALACIOS ROZO, M. A (2012) Violencia pública en Colombia, 1958-2010. Fondo de Cultura Económica ISBN: 9789588249049. Vol. 1 págs. 224.

POSADA, E (2002) La violencia y sus “causas objetivas”. Fundación ideas para la Paz [en línea] [http://www.ideaspaz.org/new\\_site/secciones/publicaciones/download\\_articulos/16violencia\\_](http://www.ideaspaz.org/new_site/secciones/publicaciones/download_articulos/16violencia_)

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL (2010) Política pública social para el envejecimiento y la vejez en el distrito capital 2010 - 2025. [En línea] <http://www.integracionsocial.gov.co/anexos/documentos/polpublicas/VEJEZFINALvin.pdf>

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL, UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA; SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD, SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO (2011) Primer informe intersectorial violencias contra las personas mayores en el marco de las relaciones familiares. Bogotá D.C

## 8.7 ANEXOS

### Anexo 8.1 Información estadística de soporte

CUADRO 8.7.1 VÍCTIMAS DE AGRESIÓN SEGÚN SEXO Y ETAPA VITAL.  
POBLACIÓN CON 60 AÑOS Y MÁS. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

Etapa vital	Víctimas de por lo menos una agresión						Población total (víctimas y no víctimas)		
	Hombres		Mujeres		TOTAL		Hombres	Mujeres	TOTAL
	No	% del total de hombres	No	% del total de mujeres	No.	% de víctimas de la población total			
60-69	110,884	53.4	107,38	41.7	218,265	46.9	207,662	257,402	465,064
70 y más	42,105	33.4	66,598	35.3	108,703	34.6	125,896	188,575	314,471
TOTAL	152,989	45.9	173,98	39.0	326,968	41.9	333,558	445,977	779,535

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 8.7.2 TIPOS DE AGRESIONES SUFIRIDAS POR LA POBLACIÓN DE 60 AÑOS O MÁS.  
ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

Edad	Expresiones ofensivas o insultos	Lesiones personales o agresión física (golpes, bofetadas, patadas)	Abuso sexual	Atraco	secuestro	Ninguna	NS / NR	TOTAL
60-69	110.545	90.495	12.978	108.264	1.615	244.229	2.571	465.064
% con respecto a la población	23,8	19,5	2,8	23,3	0,3	52,5	0,6	
70 y más	66.556	41.850	6.600	40.697	374	204.911	856	314.471
% con respecto a la población	21,2	13,3	2,1	12,9	0,1	65,2	0,3	
TOTAL	177.101	132.345	19.578	148.961	1.989	449.140	3.427	779.535
% con respecto a la población	22,7	17,0	2,5	19,1	0,3	57,6	0,4	

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 8.7.3 TIPO DE OFENSOR DE PERSONAS VÍCTIMAS CON 60 Y MÁS AÑOS.) ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

Etapa vital	Tipo de agresor										Total personas que han sido víctimas de agresión
	Familiar con quien vive	Familiar con quien no vive	Un no pariente con quien vive	Un no pariente con quien no vive	Miembro del barrio o comunidad	Actores armados al margen de la ley	Miembros de la Fuerza Pública	Otro	No quiere contar	N.S.	
Hombres											
60-69	2.855	7.217	8.480	18.875	36.310	10.886	1.995	39.007	1.960		110.884
70 y más	1.242	2.699	2.459	11.485	11.341	2.758	334	13.200	.		42.105
Total	4.097	9.916	10.939	30.361	47.650	13.644	2.330	52.207	1.960		152.989
%	2,7	6,5	7,2	19,8	31,1	8,9	1,5	34,1	1,3	0,0	
Mujeres											
60-69	24.000	27.517	9.926	19.669	17.013	6.325	297	18.770	520	602	107.381
70 y más	14.048	24.164	3.529	7.932	11.696	2.708	.	8.316	892	2.822	66.598
Total	38.048	51.680	13.455	27.601	28.708	9.033	297	27.087	1.412	3.424	173.979
%	21,9	29,7	7,7	15,9	16,5	5,2	0,2	15,6	0,8	2,0	
TOTAL											
60-69	26.855	34.733	18.406	38.544	53.322	17.211	2.292	57.777	2.480	602	218.265
70 y más	15.290	26.863	5.989	19.417	23.037	5.466	334	21.517	892	2.822	108.703
Total	42.145	61.597	24.394	57.962	76.359	22.677	2.627	79.294	3.372	3.424	326.968
%	12,9	18,8	7,5	17,7	23,4	6,9	0,8	24,3	1,0	1,0	

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 8.7.4 POBLACIÓN AGREDIDA QUE BUSCÓ AYUDA POR SEXO. PERSONAS CON 60 Y MÁS AÑOS DE EDAD. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

Edad	Hombres	Mujeres	TOTAL
Población agredida que buscó ayuda			
60-69	53.862	52.833	106.695
70 y más	15.355	26.561	41.916
TOTAL	69.217	79.394	148.611
Total víctimas	152.989	173.979	326.968
% buscó ayuda	45	46	45

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 8.7.5 INSTANCIA DONDE ACUDIÓ EN BÚSQUEDA DE AYUDA. POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS QUE HA SIDO VÍCTIMA DE AGRESIÓN. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

Etapa vital	TOTAL							Total Víctimas que buscaron ayuda
	A una institución	A un familiar	Amigos	Otros	N.S	N.R		
60-69	72,426	15,952	8,258	3,679	7,872	2,405	106,695	
70 y más	21,605	7,681	6,867	3,52	2,546	267	41,916	
TOTAL	94,032	23,633	15,125	7,199	10,418	2,672	148,611	
%	63.3	15.9	10.2	4.8	7.0	1.8		
Total víctimas								326,968
%								45.5
Etapa vital	Hombres							Hombres Víctimas que buscaron ayuda
	A una institución	A un familiar	Amigos	Otros	N.S	N.R		
60-69	42,418	4,552	1,642	433	3,198	2,405	53,862	
70 y más	7,215	2,403	2,812	1,917	1,008	.	15,355	
TOTAL	49,632	6,956	4,454	2,351	4,206	2,405	69,217	
%	71.7	10.0	6.4	3.4	6.1	3.5		
Total víctimas								152,989
%								45.2
Etapa vital	Mujeres							Mujeres Víctimas que buscaron ayuda
	A una institución	A un familiar	Amigos	Otros	N.S	N.R		
60-69	30,009	11,4	6,616	3,245	4,674	.	52,833	
70 y más	14,39	5,278	4,055	1,603	1,538	267	26,561	
TOTAL	44,399	16,678	10,672	4,848	6,212	267	79,394	
%	55.9	21.0	13.4	6.1	7.8	0.3		
Total víctimas								173,979
%								45.6

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 8.7.6 MOTIVOS POR LOS QUE LAS VÍCTIMAS DE AGRESIÓN NO BUSCARON AYUDA. POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

Etapa vital	TOTAL									
	No sabe a dónde ir	Vergüenza y humillación	Es parte de la vida	Siente que merece el maltrato	Miedo a que lo abandonen	Miedo a recibir más golpes	No cree en la justicia	N.S	N.R	TOTAL
60-69	18,413	5,371	22,921	177	4,676	15,461	31,074	8,312	8,623	111,57
70 y más	13,395	3,159	18,816	211	1,573	7,724	15,237	2,679	2,839	66,787
TOTAL	31,809	8,53	41,737	388	6,249	23,185	46,311	10,991	11,462	178,357
%	17.8	4.8	23.4	0.2	3.5	13.0	26.0	6.2	6.4	100.0
Etapa vital	Hombres									
	No sabe a dónde ir	Vergüenza y humillación	Es parte de la vida	Siente que merece el maltrato	Miedo a que lo abandonen	Miedo a recibir más golpes	No cree en la justicia	N.S	N.R	TOTAL
60-69	6,707	733	13,672	177	1,787	4,471	20,691	5,017	3,769	57,022
70 y más	3,993	805	6,623	98	243	1,909	9,779	630	2,669	26,75
TOTAL	10,7	1,538	20,295	275	2,03	6,38	30,47	5,646	6,438	83,772
%	12.8	1.8	24.2	0.3	2.4	7.6	36.4	6.7	7.7	100.0
Etapa vital	Mujeres									
	No sabe a dónde ir	Vergüenza y humillación	Es parte de la vida	Siente que merece el maltrato	Miedo a que lo abandone n	Miedo a recibir más golpes	No cree en la justicia	N.S	N.R	TOTAL
60-69	11,707	4,638	9,249	.	2,89	10,99	10,384	3,296	3,607	54,548
70 y más	9,402	2,353	12,193	113	1,33	5,815	5,457	2,049	2,209	40,037
TOTAL	21,109	6,991	21,442	113	4,22	16,805	15,841	5,345	5,816	94,585
%	22.3	7.4	22.7	0.1	4.5	17.8	16.7	5.7	6.1	100.0

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 8.7.7 POBLACIÓN VÍCTIMA DE DESPLAZAMIENTO FORZADO POR VIOLENCIA ARMADA SEGÚN ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

Etapa vital	Hombres		Mujeres		TOTAL	
	No.	%	No.	%	No.	%
60-69 años	5,937	32.0	13,842	56.3	19,779	45.9
70 y más	12,588	68.0	10,752	43.7	23,34	54.1
Total desplazados	18,525	100.0	24,594	100.0	43,119	100.0
Población total	333,558		445,977		779,535	
% población desplazada	5.6		5.5		5.5	

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 8.7.8 EDAD AL PRIMER DESPLAZAMIENTO. POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS QUE HA SIDO VÍCTIMA DE DESPLAZAMIENTO FORZADO POR VIOLENCIA ARMADA. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

Grupos de edad	Hombres		Mujeres		TOTAL	
	No.	%	No.	%	No.	%
0 a 9	3,664	19.8	11,293	45.9	14,96	34.7
10 a 19	4,811	26.0	4,631	18.8	9,441	21.9
20 a 29	2,372	12.8	1,174	4.8	3,546	8.2
30 a 39	856	4.6	1,979	8.0	2,836	6.6
40 a 49	1,15	6.2	2,085	8.5	3,235	7.5
50 a 59	2,483	13.4	2,086	8.5	4,568	10.6
60 a 69	2,418	13.1	1,076	4.4	3,493	8.1
70 y más	770	4.2	269	1.1	1,04	2.4
Total	18,524	100.0	24,593	100.0	43,119	100.0

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

## Anexo 8.2 Ficha técnica de indicadores referidos a “Violencia: agresiones y desplazamiento forzado”

No. Orden	INDICADOR	INSUMOS	ESTIMACIÓN	DEFINICIÓN OPERACIONAL
1	Distribución porcentual de las personas de 60 y más años, que han sido víctima de agresiones	- Población con 60 y más años víctima de por lo menos una agresión, por desagregaciones poblacional (sexo y etapa vital) - Población total según desagregaciones poblacionales en las desagregaciones poblacionales	$(\text{Población con 60 y más años víctima de por lo menos una agresión, por desagregaciones poblacional} / \text{Población total según desagregaciones poblacionales}) * 100$	Personas mayores víctima de por lo menos una agresión, por cada 100 personas de la población correspondiente a la desagregación poblacional
2	Distribución porcentual de las personas de 60 y más años, que han sido víctima de agresiones, según tipo de agresión	- Población con 60 y más años víctima de agresiones, por cada uno de los tipos de agresión, por sexo y etapa vital - Población total según desagregaciones poblacionales	$(\text{Población con 60 y más años víctima de agresiones, por tipo de agresión } i, \text{ sexo y etapa vital} / \text{Población total según desagregaciones poblacionales}) * 100$  $i = \text{Expresiones ofensivas o insultos, lesiones personales o agresión física, abuso sexual, atraco, secuestro}$	Personas mayores víctima de agresiones en cada tipo de agresión, por cada 100 personas de la población correspondiente a la desagregación poblacional
3	Distribución porcentual de las personas de 60 y más años, que han sido víctima de agresiones, según el(los) agresor(es)	- Población con 60 y más años víctima de agresiones, por tipo de agresor, por sexo y etapa vital - Población total según desagregaciones poblacionales	$(\text{Población con 60 y más años víctima de agresiones, por tipo de agresor } i, \text{ por sexo y etapa vital} / \text{Población total según desagregaciones poblacionales}) * 100$  $i = \text{Familiar que convive, familiar que no convive, pariente que convive, pariente que no convive, miembro del barrio o comunidad, actores armados al margen de la Ley}$	Personas mayores víctima de agresiones, por tipo de agresor, por cada 100 personas de la población correspondiente a la desagregación poblacional
4	Distribución porcentual de las personas de 60 y más años, que han sido víctima de agresiones, que buscó ayuda	- Población con 60 y más años víctima de agresiones, que buscó ayuda, por sexo y etapa vital - Población total según desagregaciones poblacionales	$(\text{Población con 60 y más años víctima de agresiones, que buscó ayuda, por sexo y etapa vital} / \text{Población total según desagregaciones poblacionales}) * 100$	Personas mayores víctima de agresiones, que buscaron ayuda, por cada 100 personas de la población correspondiente a la desagregación poblacional
5	Distribución porcentual de las personas de 60 y más años, que han sido víctima de agresiones, según instancia donde buscó ayuda	- Población con 60 y más años víctima de agresiones, según instancia donde buscó ayuda, por sexo y etapa vital - Población total según desagregaciones poblacionales	$(\text{Población con 60 y más años víctima de agresiones, según instancia donde buscó ayuda } i, \text{ por sexo y etapa vital} / \text{Población total según desagregaciones poblacionales}) * 100$  $i = \text{Institución, familiar, amigos, otros (quiénes?), NS, NR}$	Personas mayores víctima de agresiones, según instancia buscaron ayuda, por cada 100 personas de la población correspondiente a la desagregación poblacional
6	Distribución porcentual de las personas de 60 y más años, que han sido víctima de agresiones, que no buscaron ayuda, según motivos.	- Población con 60 y más años víctima de agresiones, que no buscaron ayuda, según motivos, por sexo y etapa vital - Población total según desagregaciones poblacionales	$(\text{Población con 60 y más años víctima de agresiones, que no buscaron ayuda, según motivos, por sexo y etapa vital} / \text{Población total según desagregaciones poblacionales}) * 100$  $i = \text{No sabe a donde ir, vergüenza y humillación, es parte de la vida (normal), siente que merece el maltrato, miedo al abandono, miedo de recibir más golpes, no cree en la justicia}$	Personas mayores víctima de agresiones, que no buscaron ayuda, según motivos, por cada 100 personas de la población correspondiente a la desagregación poblacional
7	Distribución porcentual de las personas de 60 y más años, que han sido víctima de desplazamiento por violencia	- Población con 60 y más años víctima de desplazamiento por violencia, por sexo y etapa vital - Población total según desagregaciones poblacionales	$(\text{Población con 60 y más años víctima de desplazamiento por violencia, por sexo y etapa vital} / \text{Población total según desagregaciones poblacionales}) * 100$	Personas mayores víctima de desplazamiento por violencia, por cada 100 personas de la población correspondiente a la desagregación poblacional
8	Distribución porcentual de las personas de 60 y más años, víctima de desplazamiento por violencia, según edad al primer desplazamiento	- Población con 60 y más años víctima de desplazamiento, según edad al primer desplazamiento, por sexo y etapa vital - Población total según desagregaciones poblacionales (Ni <sub>i</sub> )	$(\text{Población con 60 y más años víctima de desplazamiento, según edad al primer desplazamiento, por sexo y etapa vital} / \text{Población total según desagregaciones poblacionales}) * 100$	Personas mayores víctima de desplazamiento, según edad al primer desplazamiento, por cada 100 personas de la población correspondiente a la desagregación poblacional

## Anexo 8.3 Coeficientes de variación para variables seleccionadas referidas a “Violencia: agresiones y desplazamiento forzado”

CUADRO 8.7.9 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. VÍCTIMAS DE AGRESIÓN\* POR SEXO Y ETAPA VITAL. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

Sexo y grupos de edad	%	Desviación estándar	Coeficiente de Variación (%)	Intervalo de confianza del 95%	
				Límite inferior	Límite superior
Total	41.9	0.02	4.1	38.6	45.3
Hombres	45.9	0.03	5.7	40.8	50.9
Mujeres	39.0	0.02	5.0	35.2	42.8
Total 60-69	46.9	0.02	5.1	42.3	51.6
Total 70 y más	34.6	0.02	5.8	30.7	38.4

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 8.7.10 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. TIPOS DE AGRESIONES SUFRIDAS POR LA POBLACIÓN DE 60 AÑOS O MÁS. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

Tipo de agresión	%	Desviación estándar	Coeficiente de Variación (%)	Intervalo de confianza del	
				Límite inferior	Límite superior
Expresiones ofensivas o insultos	22.7	0.01	5.9	20.1	25.3
Lesiones personales o agresión física (golpes, bofetadas, patadas)	17.0	0.01	6.9	14.7	19.3
Abuso sexual	2.5	0.00	16.4	1.7	3.3
Atraco	19.1	0.01	6.8	16.5	21.7
secuestro	0.3	0.00	46.7	0.0	0.5

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 8.7.11 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. TIPO DE OFENSOR DE PERSONAS VÍCTIMAS CON 60 Y MÁS AÑO. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

Tipo de ofensor	%	Desviación estándar	Coeficiente de Variación (%)	Intervalo de confianza del 95%	
				Límite inferior	Límite superior
Familiar con quien vive	12.9	0.01	11.5	10.0	15.8
Familiar con quien no vive	18.8	0.02	9.4	15.4	22.3
Un no pariente con quien vive	7.5	0.01	15.9	5.1	9.8
Un no pariente con quien no vive	17.7	0.02	10.5	14.1	21.4
Miembro del barrio o comunidad	23.4	0.02	8.3	19.6	27.1
Actores armados al margen de la ley	6.9	0.01	19.5	4.3	9.6
Miembros de la Fuerza Pública	0.8	0.00	36.5	0.2	1.4
No quiere contar	1.0	0.00	39.1	0.2	1.8
Otro	24.3	0.02	9.4	19.8	28.7

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 8.7.12 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. POBLACIÓN AGREDIDA QUE BUSCÓ AYUDA POR SEXO. PERSONAS CON 60 Y MÁS AÑOS DE EDAD. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

Buscó ayuda	%	Desviación estándar	Coeficiente de Variación (%)	Intervalo de confianza del 95%	
				Límite inferior	Límite superior
Total	45.5	0.02	5.0	41.0	49.9
Hombres	45.2	0.04	8.1	38.1	52.4
Mujeres	45.6	0.03	7.0	39.4	51.9

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 8.7.13 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. MOTIVOS POR LOS QUE LAS VÍCTIMAS DE AGRESIÓN NO BUSCARON AYUDA. POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

Motivos por los que no buscó ayuda	%	Desviación estándar	Coeficiente de Variación (%)	Intervalo de confianza del 95%	
				Límite inferior	Límite superior
No sabe a donde ir	17.8	0.02	11.9	13.7	22.0
Vergüenza y humillación	4.8	0.01	22.6	2.7	6.9
Es parte de la vida	23.4	0.03	11.6	18.1	28.7
Siente que merece el maltrato	0.2	0.00	60.2	0.0	0.5
Miedo a que lo abandonen	3.5	0.01	30.6	1.4	5.6
Miedo a recibir más golpes	13.0	0.03	19.6	8.0	18.0
No cree en la justicia	26.0	0.03	11.1	20.3	31.6
No sabe	6.2	0.02	27.6	2.8	9.5
No responde	6.4	0.01	22.8	4.2	8.6

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012

CUADRO 8.7.14 COEFICIENTE DE VARIACIÓN E INTERVALOS DE CONFIANZA. POBLACIÓN VÍCTIMA DE DESPLAZAMIENTO FORZADO POR VIOLENCIA ARMADA. POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS. ENCUESTA SABE BOGOTÁ 2012

Grupo de edad	%	Desviación estándar	Coeficiente de Variación (%)	Intervalo de confianza del 95%	
				Límite inferior	Límite superior
Total	7.6	0.01	10.3	6.1	9.1
60-69	8.4	0.01	13.6	6.1	10.6
70 y más	7.1	0.01	14.2	5.1	9.1
Hombres	8.2	0.01	16.0	5.7	10.8
Mujeres	7.1	0.01	12.7	5.4	8.9

FUENTE: Instituto de Envejecimiento. Pontificia Universidad Javeriana 2012