

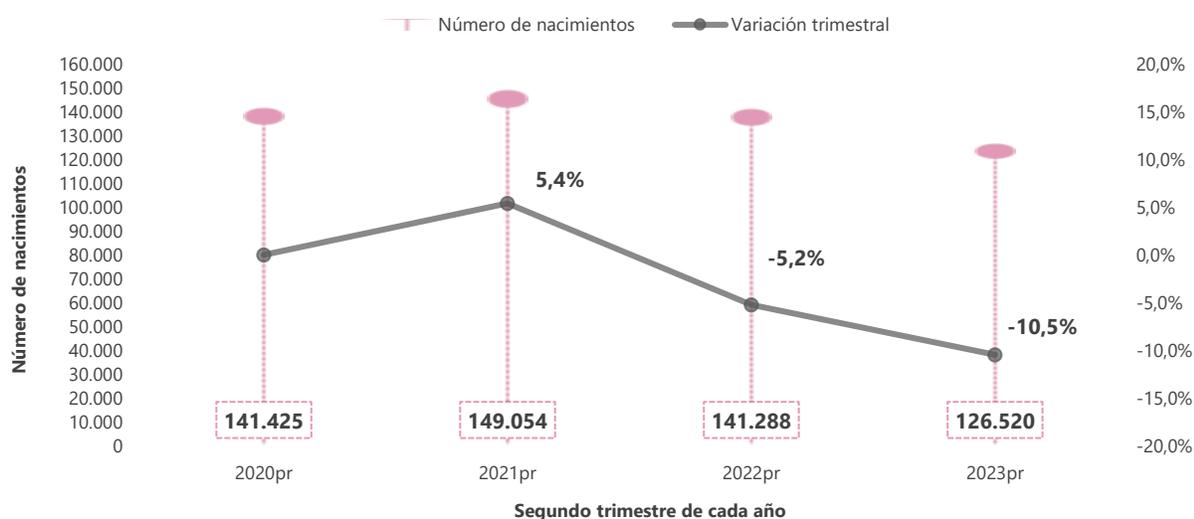
Estadísticas Vitales (EEVV)

Nacimientos en Colombia

Gráfico 1. Número y variación de los nacimientos en Colombia

Total, nacional

Segundo trimestre - Años 2020pr - 2023pr



* Las cifras 2020pr-2023pr corresponden a nacimientos ocurridos y grabados entre el 1 de abril y el 30 de junio, es decir, el II trimestre de cada año, procesados con bases de cifras preliminares.

Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

- Introducción
- Características de salud del recién nacido
- Cosas que debería saber sobre esta publicación
- Utilización de los servicios de salud
- Características demográficas de los nacimientos
- Análisis específico de nacimientos en grupos étnicos
- Características de la madre y el padre
- Ficha metodológica
- Glosario

Introducción

La información que suministran las Estadísticas Vitales muestra el comportamiento de los patrones demográficos en el territorio nacional, información fundamental para la planeación, seguimiento y evaluación de las políticas, planes, programas y proyectos orientados al desarrollo económico y social de la población. A escala internacional, esta información permite tanto la comparación entre países, subregiones y regiones, como el análisis de los procesos de transición demográfica y epidemiológica.

COSAS QUE USTED DEBERÍA SABER SOBRE ESTA PUBLICACIÓN

Con el fin de aportar elementos para la interpretación precisa de los resultados, a continuación, se incluyen notas aclaratorias sobre los principales cambios implementados en la operación estadística.

1. A partir del 24 de septiembre de 2021, las publicaciones de nacimientos y defunciones se separan. Las cifras se presentan en dos boletines diferentes con el fin de analizar cada fenómeno por aparte y a mayor profundidad. El boletín de nacimientos ya no estará en clave del periodo de tiempo, sino de la temática, esto quiere decir que el centro del análisis será el fenómeno de interés y los periodos serán transversales, mencionándose cada uno dependiendo de la relevancia dentro del mismo. De esta forma el boletín siempre presentará la información más relevante para la comprensión de la temática, facilitando su utilización para la toma de decisiones y evitando ser repetitivo.

En esta publicación se presenta el análisis de las cifras de trimestre y año corrido 2023pr. Las cifras correspondientes al año acumulado 2022pr (nacimientos ocurridos entre el 1 de enero y el 31 de diciembre de 2022 y reportados hasta el 31 de julio de 2023) se encuentran publicadas en los cuadros de salida y están disponibles al público interesado para su consulta.

2. En este nuevo boletín de nacimientos, la información se presenta en cinco (5) capítulos, el primero aborda variables e indicadores relacionados con las características demográficas de los nacimientos en Colombia, un segundo capítulo aborda las características de la madre y el padre del recién nacido, un tercero las características de salud del recién nacido, un cuarto capítulo aspectos relacionados con la utilización de servicios de salud y el quinto capítulo presenta una caracterización de los nacimientos captados a través del *Formato de notificación de nacimiento y registro para personas pertenecientes a grupos étnicos*. Las cifras usadas como numerador en el cálculo de indicadores toman como única fuente las variables consignadas en el certificado de nacimiento y no contemplan, por ahora, ningún cruce o análisis ampliado con otra fuente de información.

3. Los datos presentados en el informe corresponden a lo reportado por la fuente y, por tanto, no están exentos de ausencia de información o valores faltantes. Sin embargo, en la totalidad de los cálculos realizados y que se presentan en el boletín se tiene en cuenta el 100% de la información (Dagnino, 2014). Sólo en aquellos casos en los que el porcentaje de datos "sin información" supera el 10%, éste se presenta en tablas, gráficas y análisis realizados.
4. En el capítulo 5, *Análisis específico de nacimientos en grupos étnicos* es posible visualizar el ingreso de información proveniente de nuevos departamentos en los que se ha venido implementando la estrategia a través del *Formato para la notificación de nacimientos en grupos étnicos*.
5. Para mayor claridad, los conceptos, términos, indicadores y variables usadas en la publicación, pueden ser consultados al final del documento, en la sección de *Glosario y Referencias* con su correspondiente cita y referencia en original.
6. En las tablas de este documento, así como en los anexos, usted podrá encontrar la opción indeterminado en la variable sexo, que hace referencia a los recién nacidos para los cuales la asignación del sexo por parte del personal de salud no fue posible de identificar.

7. Recolección y procedencia de los datos

Las cifras contenidas en esta publicación corresponden a los nacimientos reportados por el personal de salud autorizado para diligenciar los certificados de nacido vivo en todo el país, ingresados al aplicativo RUAF-ND del Ministerio de Salud y Protección Social. Asimismo, incluye los nacimientos captados a través del *Formato para la notificación de nacimientos en grupos étnicos*, además de los captados por las oficinas de registro civil y las notarías.

8. Periodos de tiempo y fechas de corte de la publicación

En este documento se presentan cifras que corresponden al comportamiento de los nacimientos en el país. A continuación, se reportan los periodos de tiempo que es posible encontrar dentro de la publicación:

- **Datos de II trimestre de 2023pr:** Corresponde a los nacimientos **ocurridos y reportados por la fuente** entre el 1 de abril y el 30 de junio de 2023. En los casos en que se compare con el segundo trimestre de los años anteriores, éstos corresponderán a los periodos publicados en años anteriores con cifras preliminares correspondientes a ese trimestre.

Con el fin de visualizar el comportamiento y la evolución en el tiempo de indicadores trimestrales como el volumen de nacimientos y el porcentaje de bajo peso al nacer en el país, se presenta la serie histórica de los últimos 10 años. Sólo en estos casos, las cifras trimestrales de los años 2014 a 2021 se procesan a partir de las bases definitivas, presentando los nacimientos ocurridos y reportados en el segundo trimestre de cada año, mientras los años 2022pr y 2023pr corresponden a cifras del mismo período, procesadas con bases preliminares.

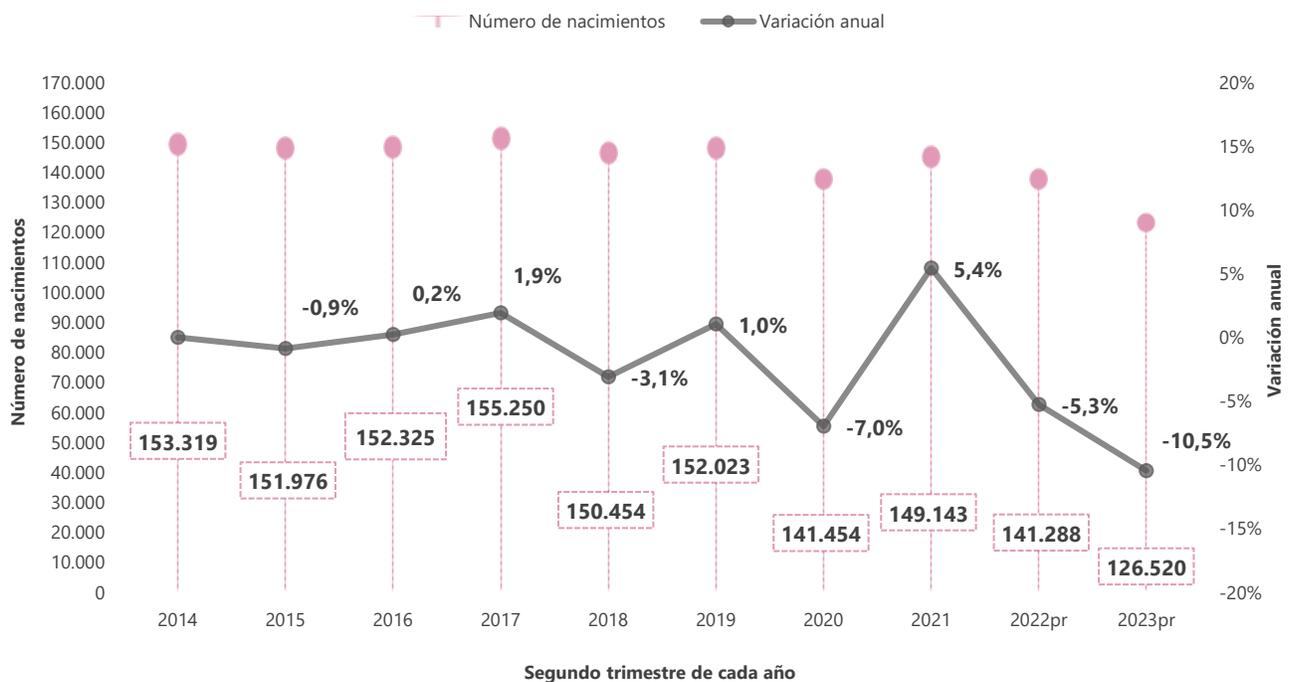
- **Datos de año corrido 2023pr:** Corresponde a los nacimientos **ocurridos y reportados por la fuente** entre el 1 de enero y el 31 de julio de 2023. En los casos en que se compare con los años 2020 a 2022, esta información corresponde al año corrido preliminar publicado en la página web del DANE, en septiembre de cada año según corresponda. Esto con el fin de que la información presentada sea comparable entre cada año.
- La abreviatura **pr** corresponde a los años cuya base de datos es preliminar, por lo que esta información varía entre publicaciones.
- A partir de la publicación de septiembre de 2023, se presenta la información preliminar correspondiente al trimestre y año corrido, en periodicidad trimestral, lo cual implica que los datos se comparan con cifras preliminares de los años previos para evitar imprecisiones en las descripciones presentadas.

1. Características demográficas de los nacimientos

1.1. Comportamiento de la serie trimestral, año corrido, mensual y según departamento y país de residencia de la madre

En los últimos 10 años se evidencia una tendencia decreciente en los nacimientos del segundo trimestre, con una disminución del -17,5% entre 2014 y 2023pr, lo que representa 26.799 recién nacidos menos. La mayor caída anual en el volumen de los nacimientos ocurridos y reportados en el segundo trimestre de cada año se presenta en 2023pr, con una reducción del -10,5% que equivale a 14.768 nacimientos menos respecto al segundo trimestre de 2022pr.

Gráfico 2. Número de nacimientos en Colombia
Total, nacional
Segundo trimestre 2014 - 2023pr¹



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

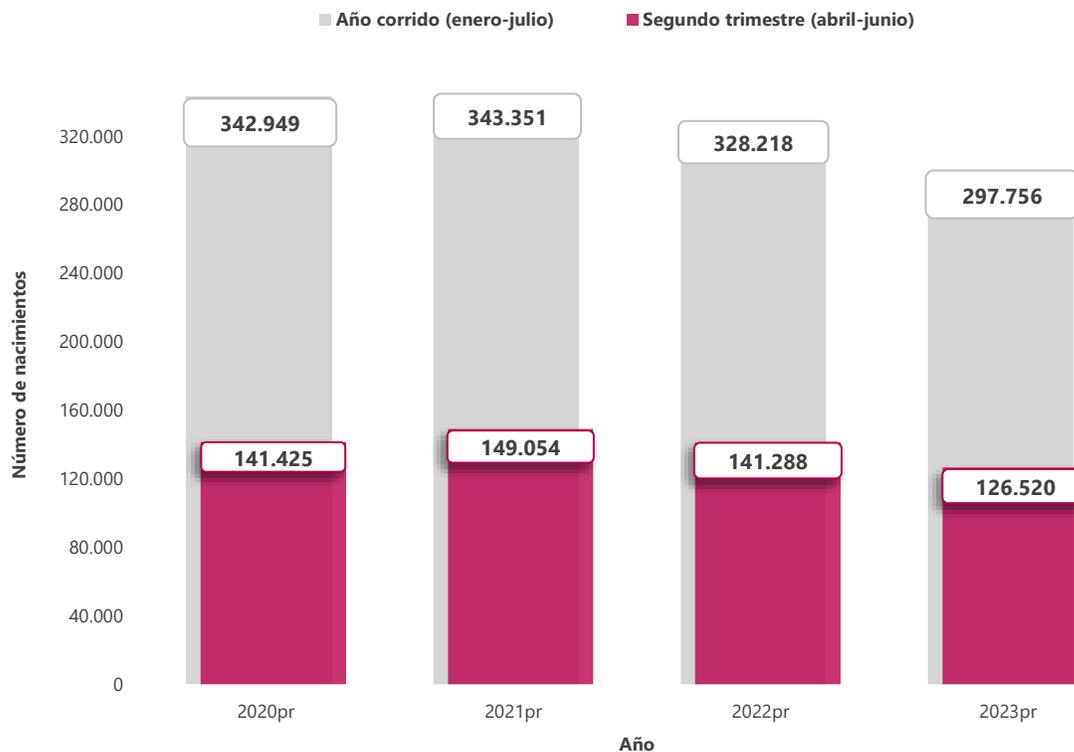
¹ Se presenta la serie histórica de los últimos 10 años, con cifras trimestrales de los años 2014 a 2021 procesadas a partir de las bases definitivas de los nacimientos ocurridos y reportados en el segundo trimestre de cada año, mientras los años 2022pr y 2023pr corresponden a cifras procesadas para el mismo período con bases preliminares.

En los últimos cuatro años se observa un comportamiento descendente en el número de nacimientos en Colombia. El año corrido y el trimestre 2023pr reportan las cifras más bajas de nacimientos del cuatrienio, con reducciones del -9,3% y -10,5% respectivamente, frente al año corrido y trimestre del 2022pr. Respecto al año corrido 2020pr, en 2023pr se observan 45.193 nacimientos menos en el país. Por otro lado, el segundo trimestre de 2023pr concentra el 42,5% de los recién nacidos reportados en lo corrido del 2023pr.

Gráfico 3. Número de nacimientos en Colombia

Total, nacional

Año corrido y segundo trimestre 2020pr - 2023pr



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

El número más bajo de nacimientos por mes de ocurrencia del cuatrienio se observa en el mes de *febrero* de 2023pr que reporta menos de 40.000 nacimientos, cifra que comparada con el volumen de nacimientos del mismo mes del 2020pr registra una reducción del -16,7%, que corresponden a 7.868 nacimientos menos.

Gráfico 4. Número de nacimientos en Colombia, según mes de ocurrencia

Total, nacional

Año corrido 2020pr - 2023pr



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

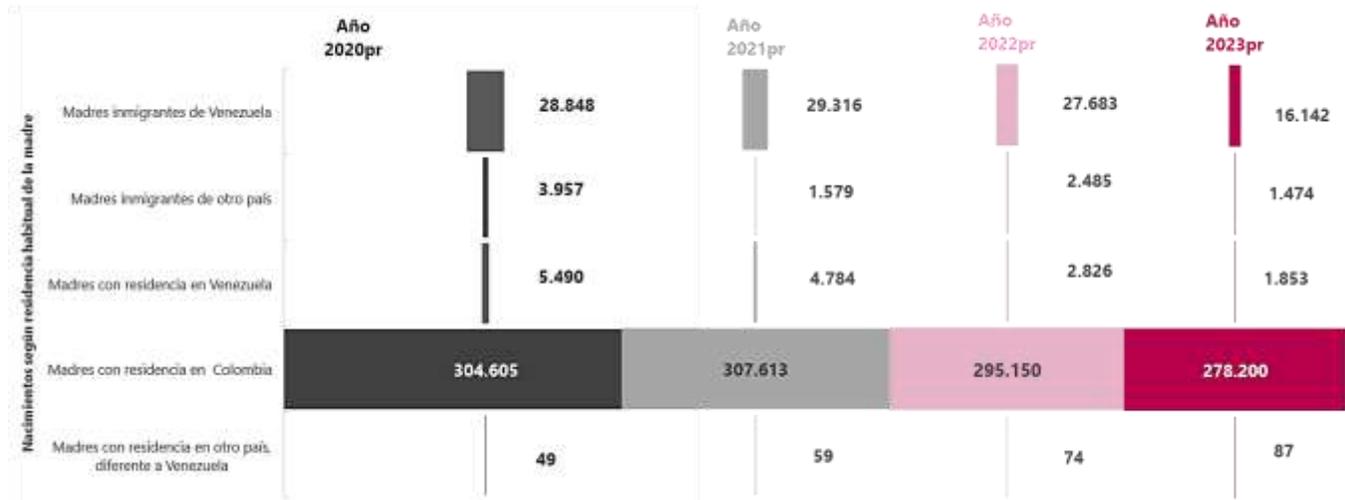
De acuerdo con el país de procedencia y la residencia habitual de la madre, el volumen de nacimientos de *madres con residencia en Colombia* en lo corrido del 2023pr (enero a julio) reporta una disminución del -5,7% respecto a 2022pr. Para este grupo de madres la reducción en el cuatrienio fue del -8,7%.

El año corrido 2023pr reporta la caída anual más alta en el número de nacimientos de *madres inmigrantes de Venezuela*, con 11.541 nacimientos menos respecto a 2022pr, equivalente a una reducción del -41,7%. En cuanto a los nacimientos de *madres con residencia en Venezuela* se observa una tendencia a la disminución de -66,2% entre 2020pr y 2023pr año corrido. En el cuatrienio los nacimientos de *madres con residencia en otro país, diferente a Venezuela* se incrementan, pasando de 49 recién nacidos en 2020pr a 87 recién nacidos en 2023pr.

Gráfico 5. Número de nacimientos según país de procedencia de la madre y residencia habitual al momento del parto

Total, nacional

Año corrido 2020pr - 2023pr



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares.

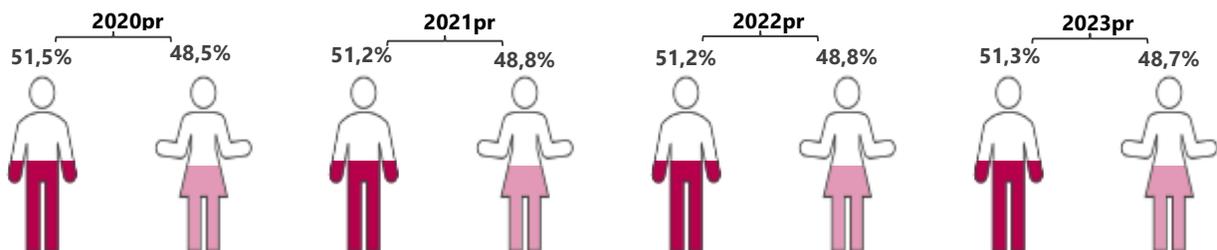
1.2. Frecuencia de nacimientos según sexo

De los 297.756 nacimientos reportados en lo corrido del 2023pr, el 51,3% corresponde a *hombres* y el 48,7% a *mujeres*. El reporte de año corrido para el cuatrienio indica una distribución de nacimientos por sexo que se mantiene constante en el tiempo.

Gráfico 6. Distribución de los nacimientos según sexo

Total, nacional

Año corrido 2020pr - 2023pr



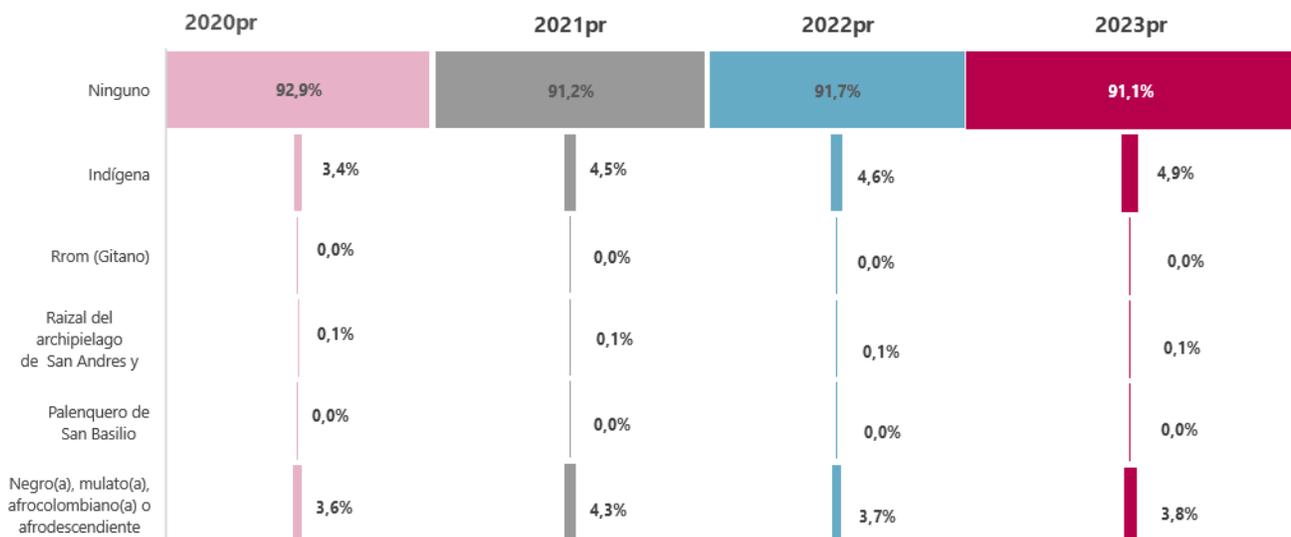
Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

1.3. Nacimientos según pertenencia étnica

A pesar de que el año corrido 2023pr evidencia el menor volumen de nacimientos de los últimos cuatro años, el número de nacidos vivos reconocidos por sus padres como pertenecientes a algún grupo étnico se mantiene en aumento en el país, para este período representan el 8,9% del total de recién nacidos. En cifras preliminares, la participación de los nacidos vivos reconocidos por sus padres como *indígenas* presentan un incremento de 1,5 puntos porcentuales entre los años corridos 2020pr a 2023pr. En contraste, los recién nacidos reconocidos por sus padres como *negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente* mantienen fluctuaciones durante el mismo período de tiempo.

El aporte de los nacidos vivos reconocidos por sus padres como *Rrom, Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia y Palenquero de San Basilio*, se mantiene estable en el año corrido 2023pr.

Gráfico 7. Número de nacimientos según pertenencia étnica del recién nacido informada por los padres Total, nacional Año corrido 2020pr - 2023pr



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

2. Características de la madre y el padre

2.1. Nacimientos según grupos de edad de la madre

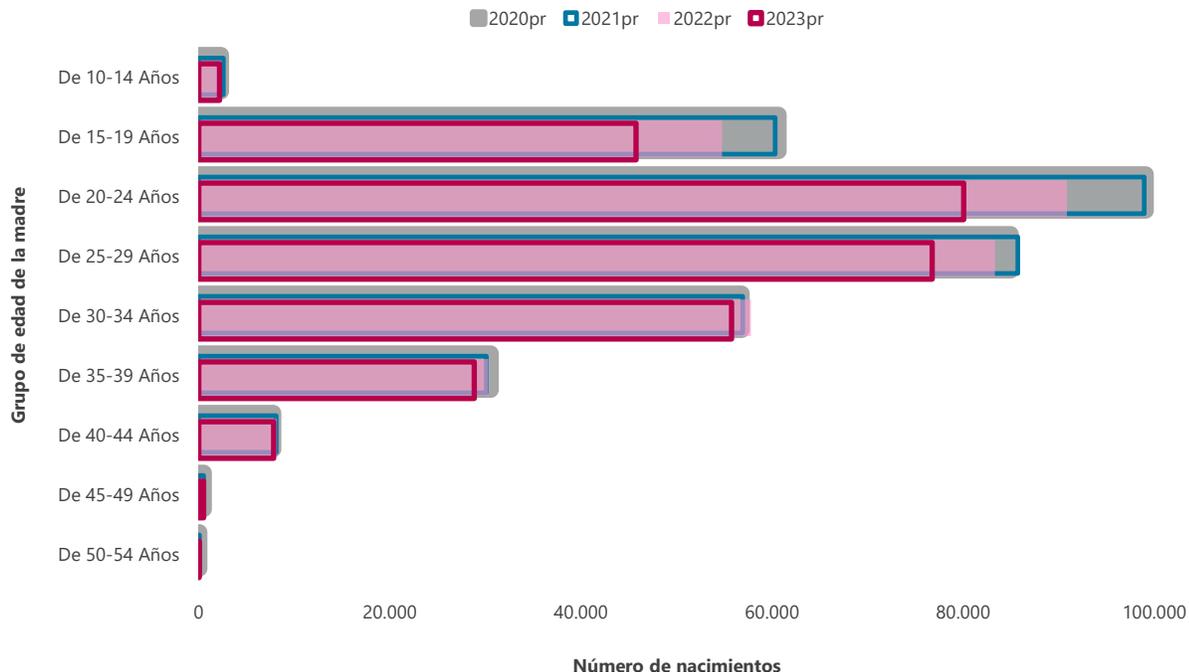
Entre el 1 de enero y el 31 de julio de 2023pr la reducción en el volumen de nacimientos frente a los años anteriores en los mismos meses, se manifiesta en todos los grupos de edad quinquenal de la madre. Para el año corrido 2023pr con respecto al año corrido 2022pr, las madres con edades entre los 50 a 54 años, son las que reportan disminuciones más altas, seguidas de aquellas con 15 a 19 y 20 a 24 años, los nacimientos en estos dos últimos grupos reportan diferencias en el volumen de nacimientos de 8.988 y 10.793 nacidos vivos menos, respectivamente.

La distribución de nacimientos según grupos de edad de la madre en el año corrido 2022pr y 2023pr muestra un comportamiento que difiere del registrado, años atrás, siendo, más alto el volumen de nacidos vivos de madres con edades entre los 30 a 34 años, que el de madres de 15 a 19 años.

Gráfico 8. Número de nacimientos según grupos de edad quinquenal de la madre

Total, nacional

Año corrido 2020pr - 2023pr



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

Para el segundo trimestre de 2023pr, se observa un comportamiento con leves diferencias según lo descrito para los nacimientos que ocurren en el año corrido descrito previamente. Después de las madres de 50 a 54 años, las madres de 15 a 19 años, seguidas de aquellas con edades entre los 20 a 24 y los 10 a 14 años, son las que reportan las disminuciones más altas frente al segundo trimestre del 2022pr, con un -17,1%, que corresponde a 3.971 recién nacidos menos. En comparación con el segundo trimestre del 2022pr se observan 99 nacimientos menos en madres de 10 a 14 años, lo que representa una caída del -9,8% en el número de nacidos vivos que se registran en este grupo de edad.

Tabla 1. Número de nacimientos según grupos de edad quinquenal de la madre
Total, nacional
Segundo trimestre 2022pr y 2023pr

Grupo de edad de la madre	II trimestre 2022pr		II trimestre 2023pr		Variación
	Total	Porcentaje	Total	Porcentaje	
Total Nacional	141.288	100%	126.520	100%	-10,5%
De 10-14 Años	1.013	0,7%	914	0,7%	-9,8%
De 15-19 Años	23.206	16,4%	19.235	15,2%	-17,1%
De 20-24 Años	38.852	27,5%	34.235	27,1%	-11,9%
De 25-29 Años	35.929	25,4%	32.653	25,8%	-9,1%
De 30-34 Años	25.177	17,8%	23.701	18,7%	-5,9%
De 35-39 Años	13.240	9,4%	12.258	9,7%	-7,4%
De 40-44 Años	3.605	2,6%	3.299	2,6%	-8,5%
De 45-49 Años	230	0,2%	220	0,2%	-4,3%
De 50-54 Años	36	0,0%	5	0,0%	-86,1%
Sin información	0	0,0%	0	0,0%	0,0%

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

En lo corrido del 2023pr, sólo los nacidos vivos de madres de 11 años no reportan reducciones respecto al 2022pr, informando 12 nacimientos. Para este año corrido y para el mismo período en 2022pr, no se reportan nacimientos de madres de 10 años. Se destaca que, en el cuatrienio por año corrido, es la primera vez que los nacimientos de madres de 17 años alcanzan una cifra inferior a 10.000 nacidos vivos.

Tabla 2. Número de nacimientos en madres de 10 a 17 años en Colombia

Total, nacional

Año corrido 2020pr- 2023pr

Edad de la madre	2020pr	2021pr	2022pr	2023pr
10 años	1	3	0	0
11 años	6	3	11	12
12 años	74	64	76	62
13 años	407	491	465	427
14 años	1.859	2.012	1.864	1.682
15 años	5.021	5.193	4.977	4.038
16 años	9.008	9.049	8.199	7.097
17 años	12.443	12.651	11.265	9.087

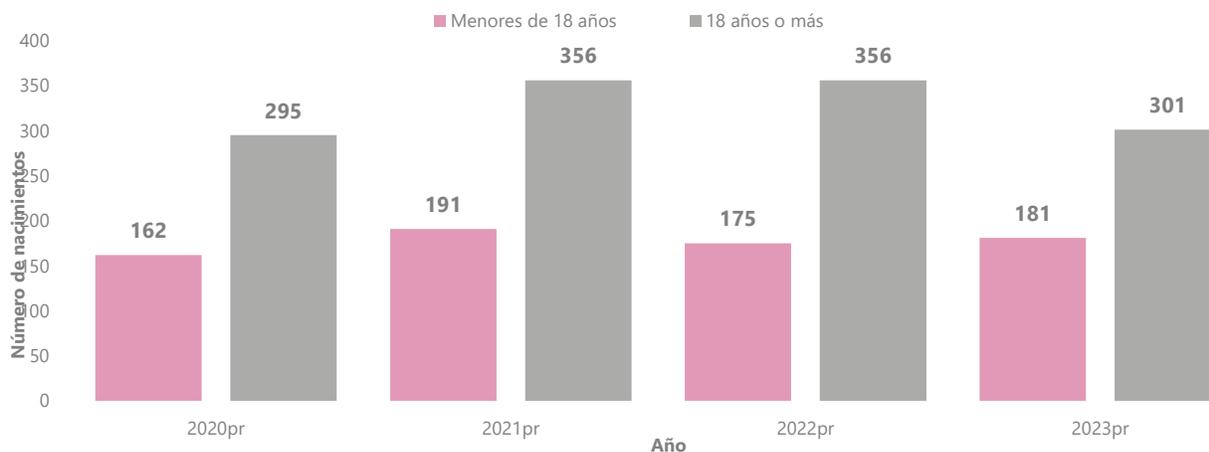
Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

Al comparar los datos disponibles que cruzan entre la edad de la madre y del padre (no se incluyen registros en blanco o sin información), se observa una distribución similar donde el mayor número de nacimientos en *madres menores de 14 años* se presenta en padres de *18 años o más*. Sin embargo, la participación de nacimientos de *madres menores de 14 años* y *padres mayores a 18 años* ha disminuido, pasando del 64,6% en 2020pr al 62,4% en 2023pr. Cuando el *padre es menor de 14 años*, la madre en la mayoría de los casos es menor de edad. Esta distribución se conserva en todo el cuatrienio por año corrido.

Gráfico 9. Nacimientos según grupos de edad del padre cuando la madre tiene menos de 14 años

Total, nacional

Año corrido 2020pr - 2023pr



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

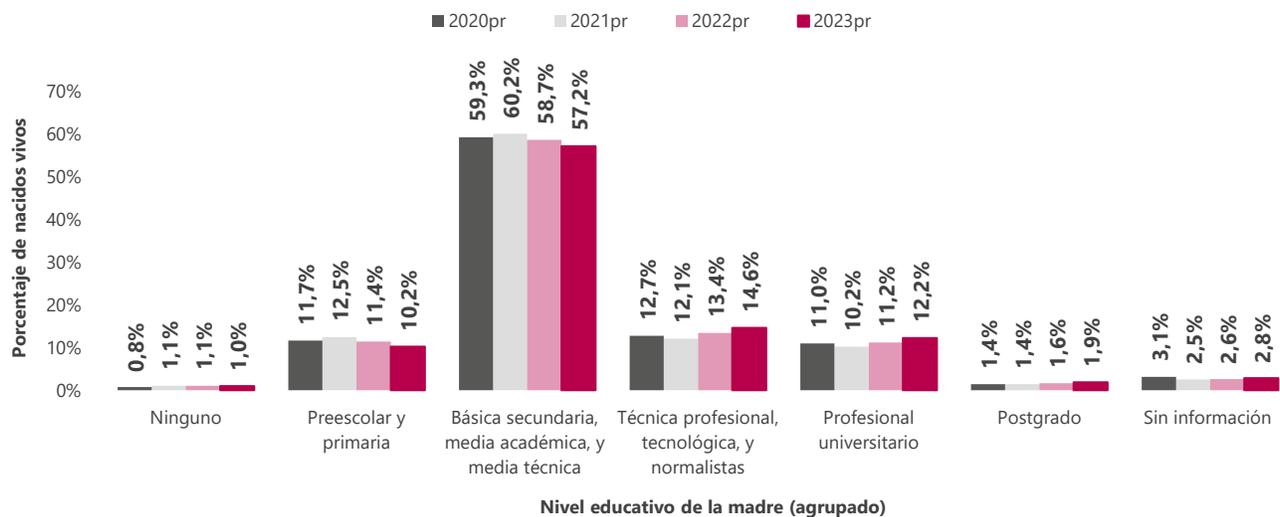
2.2. Nivel educativo de la madre

En lo corrido del 2023pr se presenta la mayor participación de nacidos vivos, hijos de madres con niveles educativos *técnica profesional, tecnológica, y normalistas* (14,6%), *profesional universitario* (12,2%) y *postgrado* (1,9%), en contraste, los hijos de madres que han cursado preescolar, primaria y básica secundaria, media académica, y media técnica, presentan la más baja participación para el cuatrienio.

Gráfico 10. Porcentaje de nacimientos según nivel educativo de la madre

Total, nacional

Año corrido 2020pr - 2023pr



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

2.3. Estado civil de la madre

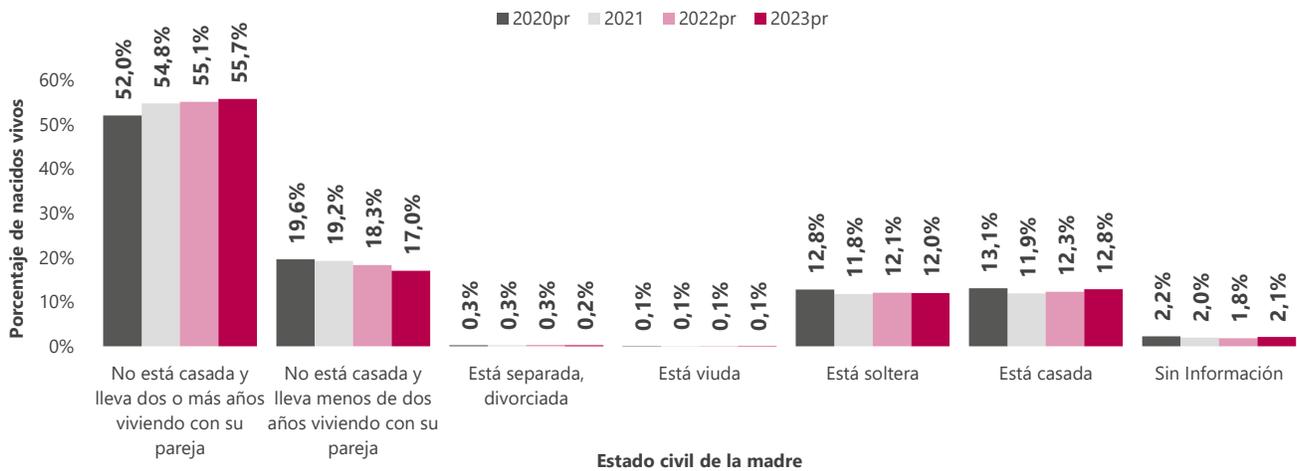
En el año corrido 2023pr, la participación de nacidos vivos hijos de madres con estado civil *no está casada y lleva dos o más años viviendo con su pareja* continúa en aumento, al pasar de 52,0% en 2020pr a 55,7% en 2023pr.

Además de los nacimientos que ocurren en madres con este estado civil, en lo corrido de 2023pr y respecto a 2022pr, se observa un leve incremento en el aporte de nacidos vivos hijos de madres *casadas*, las categorías restantes exhiben una participación estable o a la baja como el caso de las madres con estado civil *no está casada y lleva menos de dos años viviendo con su pareja* que pasa de representar el 18,3% de los nacimientos ocurridos en el año corrido 2022pr al 17,0% en lo corrido de 2023pr.

Gráfico 11. Porcentaje de nacimientos según estado civil de la madre

Total, nacional

Año corrido 2020pr - 2023pr



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

3. Características de salud del recién nacido

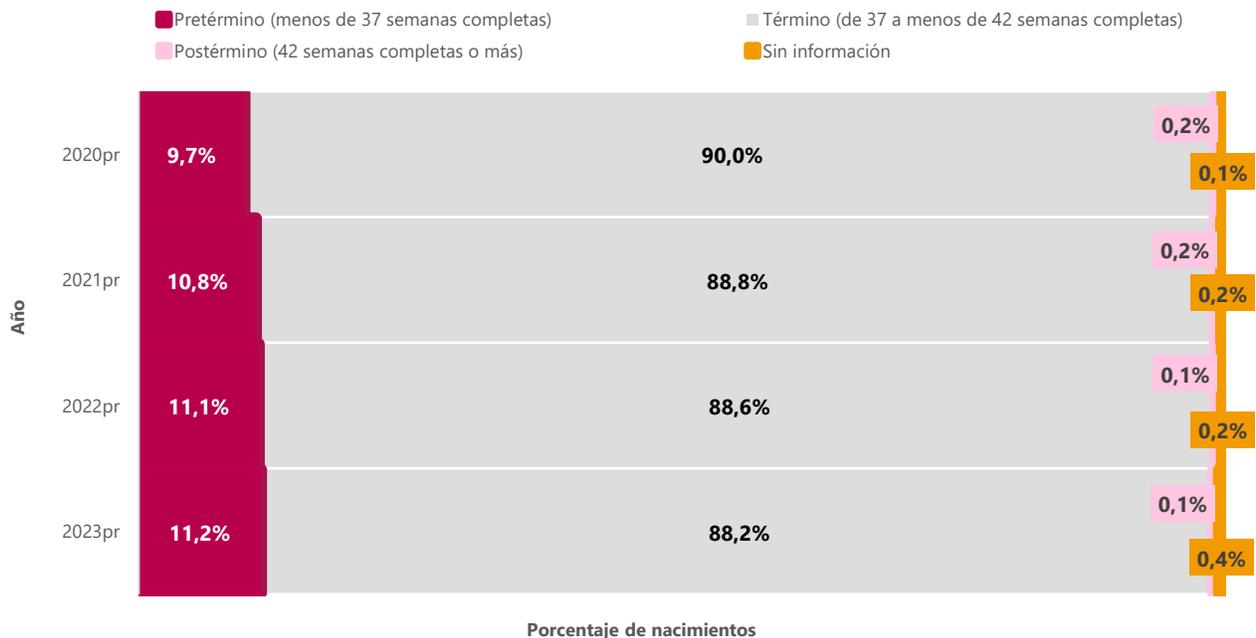
3.1. Período de gestación (edad gestacional)

Entre enero y julio de 2023pr el aporte de nacidos vivos *pretérmino* o de menos de 37 semanas completas al total de nacimientos que se registran en el país es del 11,2%, siendo el más alto que se ha reportado en el mismo período de tiempo durante los últimos cuatro años. En contraste, en 2023pr los nacimientos a *término* representan el 88,2% ubicándose 0,4 puntos porcentuales por debajo de lo informado entre enero y julio del año 2022pr. Los nacimientos de 42 semanas completas o más continúan representando en 2023pr el 0,1% del total de nacidos vivos.

Gráfico 12. Porcentaje de nacimientos según periodo de gestación

Total, nacional

Año corrido 2020pr - 2023pr



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

En 2023pr Amazonas es el departamento de residencia de la madre con mayor porcentaje de nacimientos pretérmino con 14,9%. Para el mismo período (enero a julio) durante los años 2020pr a 2023pr, Sucre se ubica todos los años entre los cinco primeros departamentos del país con porcentajes más altos de nacimientos pretérmino, cifra que para 2023pr alcanza su máximo con el 13,8%.

Respecto al año 2020pr, el aporte de nacidos vivos pretérmino al total de nacimientos reportados en cada departamento de residencia de la madre, crece en 29 departamentos del país y en la ciudad de Bogotá.

Tabla 3. Porcentaje de nacimientos pretérmino según departamento de residencia de la madre

Total, nacional

Año corrido 2020pr - 2023pr

Departamento de residencia de la madre	2020pr	2021pr	2022pr	2023pr
Total nacional	9,7%	10,8%	11,1%	11,2%
Antioquia	9,4%	10,7%	10,5%	10,7%
Atlántico	10,2%	12,4%	13,1%	14,1%
Bogotá	11,0%	12,3%	12,2%	11,8%
Bolívar	10,0%	10,4%	11,4%	11,7%
Boyacá	8,5%	7,5%	9,2%	8,8%
Caldas	8,8%	11,0%	10,9%	10,8%
Caquetá	7,8%	8,3%	8,6%	8,9%
Cauca	8,5%	8,9%	9,7%	9,6%
Cesar	10,5%	11,1%	10,3%	10,5%
Córdoba	9,8%	12,1%	11,9%	12,6%
Cundinamarca	9,8%	11,4%	11,5%	11,3%
Chocó	11,0%	12,4%	12,2%	12,4%
Huila	7,3%	7,8%	8,0%	8,2%
La Guajira	8,9%	9,8%	10,2%	11,6%
Magdalena	10,5%	11,6%	12,0%	12,3%
Meta	7,6%	8,4%	9,0%	7,8%
Nariño	10,6%	11,1%	12,6%	13,6%
Norte de Santander	9,6%	10,0%	10,0%	9,4%
Quindío	7,0%	9,0%	9,2%	10,6%
Risaralda	8,9%	10,0%	11,7%	9,9%
Santander	10,6%	12,3%	11,3%	11,4%
Sucre	11,2%	12,8%	13,3%	13,8%
Tolima	8,5%	9,4%	11,0%	11,0%
Valle del Cauca	10,1%	10,8%	11,2%	11,5%
Arauca	7,6%	7,8%	7,6%	8,9%
Casanare	7,9%	8,6%	7,8%	8,0%
Putumayo	7,4%	10,6%	10,6%	13,4%
San Andrés, Providencia y Santa Catalina	10,4%	10,0%	9,3%	10,3%
Amazonas	9,9%	10,8%	10,6%	14,9%
Guainía	7,8%	8,7%	10,1%	12,5%
Guaviare	6,0%	7,2%	6,2%	10,2%
Vaupés	3,5%	9,7%	9,3%	6,9%
Vichada	10,3%	5,6%	9,0%	9,3%

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

3.2. Peso al nacer

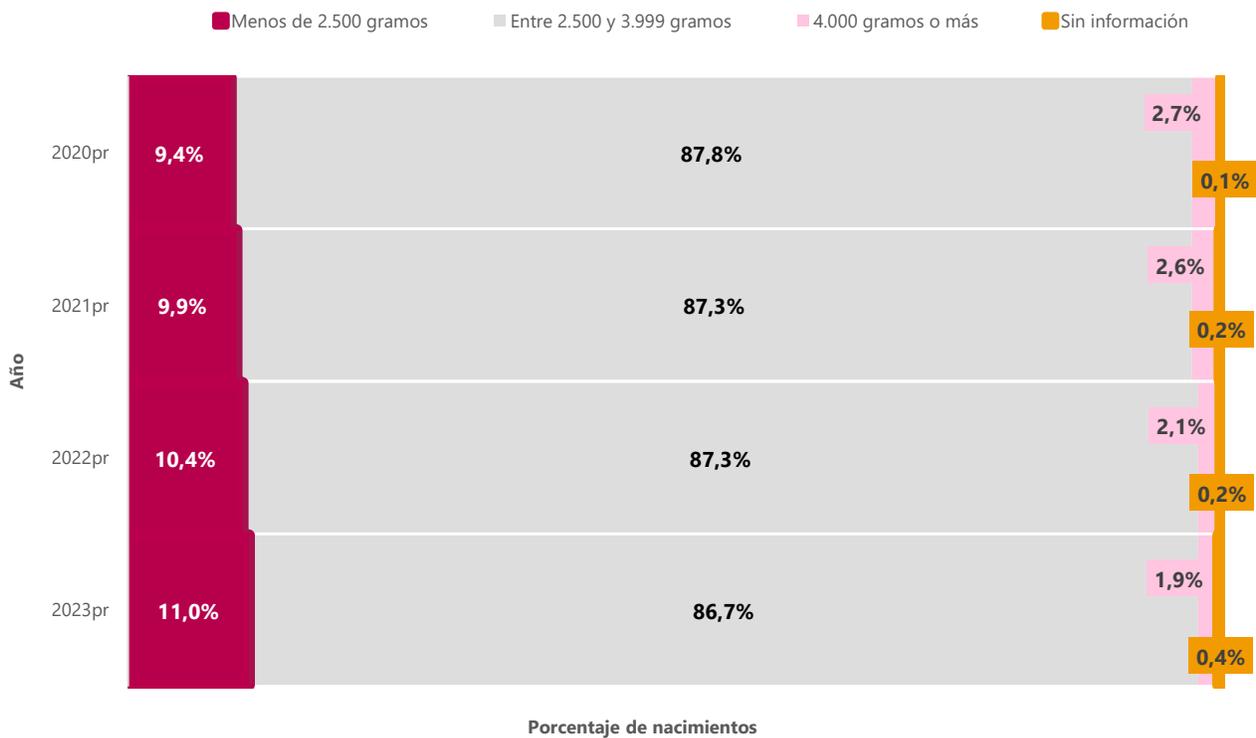
La participación de nacidos vivos con *bajo peso al nacer* (menos de 2.500 gramos) para los meses de enero a julio, muestra su valor más alto en 2023pr, evidenciando un incremento gradual desde el año 2020pr, al pasar del 9,4% en 2020pr al 11,0% en 2023pr.

Los nacidos vivos con *peso normal* (entre 2.500 y 3.999 gramos), así como los nacimientos con *macrosomía* (4.000 gramos o más) ocurridos entre enero y julio de cada año, desde 2020pr a 2023pr, representan en promedio el 87,3% y el 2,3% de los nacimientos que ocurren en el país, respectivamente. En 2023pr el aporte de nacimientos con *peso normal* y *macrosomía* se reduce respecto al año anterior.

Gráfico 13. Porcentaje de nacimientos con bajo peso

Total, nacional

Año corrido 2020pr - 2023pr



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

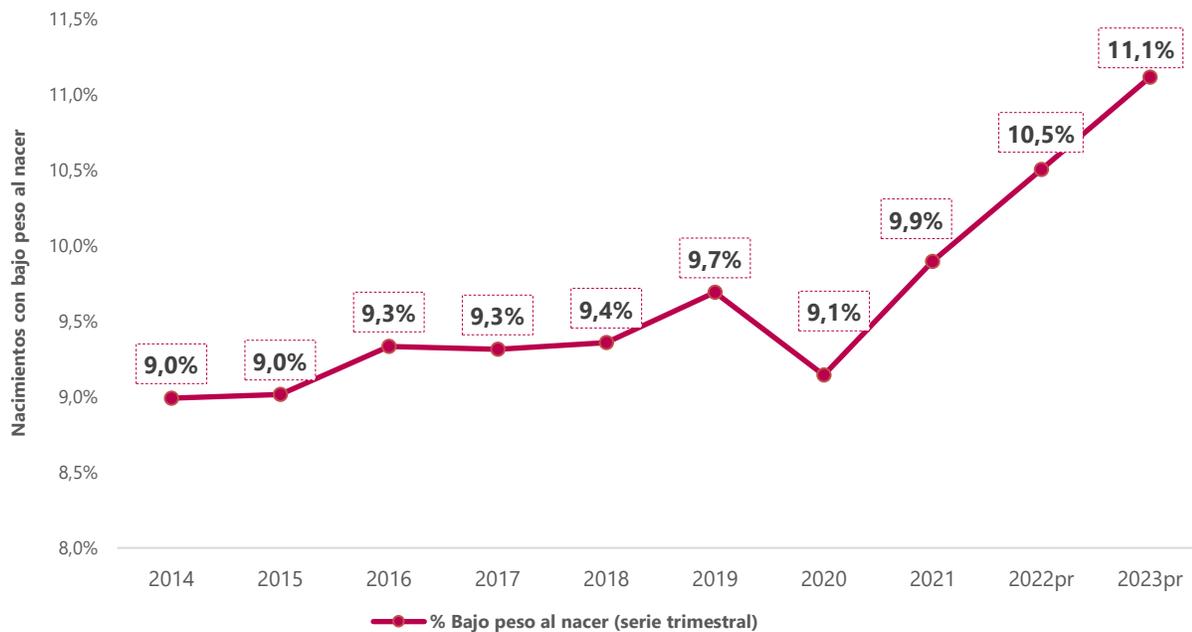
pr: Cifras preliminares

Durante los últimos 10 años en el país, el porcentaje de nacimientos que ocurren y se reportan en el segundo trimestre de cada año con *bajo peso* muestra un crecimiento, así en 2023pr, de cada 100 nacidos vivos 11 tienen *bajo peso*, 2 nacimientos más que en el año 2014, cuando 9 de cada 100 recién nacidos reportan un peso por debajo de los 2.500 gramos.

Gráfico 14. Porcentaje de nacimientos con bajo peso

Total, nacional

Segundo trimestre 2014 - 2023pr²



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

En lo corrido de 2023pr, Bogotá continúa siendo el territorio del país con mayor porcentaje de nacimientos con *bajo peso* (16,1%), situándose para este año, cinco puntos porcentuales por encima del porcentaje nacional (11,0%), a su vez, esta diferencia es más amplia que la registrada en el año 2020pr cuando el porcentaje de nacimientos con *bajo peso* en Bogotá era del 13,5% cuatro puntos porcentuales por encima del porcentaje nacional (9,4%).

Respecto al año 2022pr, Guainía es el departamento de residencia de la madre que reporta en lo corrido de 2023pr el mayor aumento en la participación de nacidos vivos con *bajo peso*, con una diferencia de 3,3 puntos porcentuales, al pasar del 7,6% al 10,9%.

² Las cifras de 2014 a 2021 corresponden a nacimientos ocurridos y reportados en el segundo trimestre de cada año, procesados con bases definitivas. Las cifras de 2022pr y 2023pr corresponden a nacimientos ocurridos y reportados en el segundo trimestre, procesados con bases preliminares.

Tabla 4. Porcentaje de nacimientos con bajo peso, según departamento de residencia de la madre

Total, nacional

Año corrido 2020pr - 2023pr

Departamento de residencia de la madre	2020pr	2021pr	2022pr	2023pr
Total nacional	9,4%	9,9%	10,4%	11,0%
Antioquia	9,4%	10,2%	10,7%	11,4%
Atlántico	9,0%	9,5%	9,9%	11,2%
Bogotá	13,5%	14,9%	15,3%	16,1%
Bolívar	8,7%	8,6%	9,4%	10,0%
Boyacá	10,7%	10,3%	11,7%	12,1%
Caldas	9,0%	11,0%	10,1%	12,2%
Caquetá	6,0%	5,4%	6,5%	7,1%
Cauca	8,4%	8,5%	9,8%	9,9%
Cesar	8,7%	8,3%	9,0%	9,0%
Córdoba	8,4%	9,4%	9,3%	10,2%
Cundinamarca	11,4%	12,5%	13,4%	13,3%
Chocó	9,7%	9,7%	11,3%	10,7%
Huila	6,7%	7,5%	8,0%	7,7%
La Guajira	9,5%	10,2%	10,9%	11,4%
Magdalena	7,8%	8,8%	8,6%	9,6%
Meta	5,8%	6,4%	7,6%	6,7%
Nariño	10,0%	10,8%	11,8%	12,8%
Norte de Santander	7,6%	7,5%	7,7%	7,9%
Quindío	7,0%	9,1%	9,8%	9,6%
Risaralda	8,5%	9,6%	11,2%	10,8%
Santander	8,4%	9,0%	9,1%	9,5%
Sucre	9,0%	10,4%	11,1%	11,6%
Tolima	7,0%	7,6%	8,7%	8,9%
Valle del Cauca	9,2%	9,7%	9,8%	10,8%
Arauca	6,4%	7,3%	6,4%	7,3%
Casanare	6,6%	6,9%	7,3%	7,2%
Putumayo	6,1%	7,0%	7,7%	8,8%
San Andrés, Providencia y Santa Catalina	7,3%	12,5%	11,0%	10,0%
Amazonas	9,3%	7,9%	9,0%	10,0%
Guainía	7,1%	5,9%	7,6%	10,9%
Guaviare	5,1%	6,5%	5,7%	6,7%
Vaupés	2,6%	5,0%	5,9%	4,9%
Vichada	7,2%	4,9%	8,3%	7,1%

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

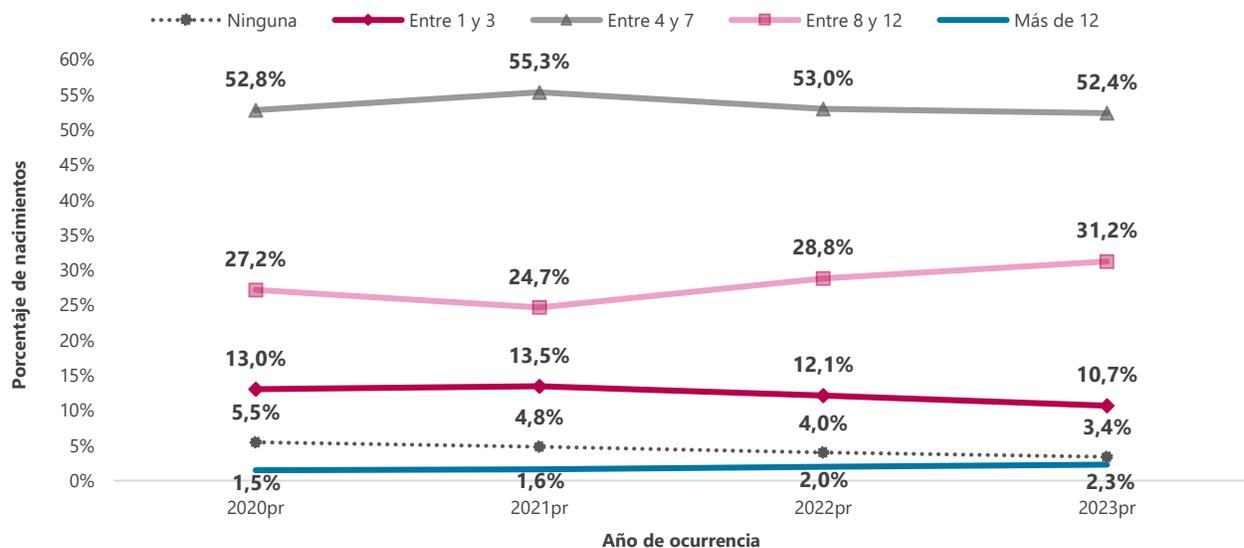
4. Utilización de los servicios de salud

4.1. Consultas prenatales

La OMS en su modelo de atención prenatal recomienda que ocho son el número de consultas prenatales adecuado para una embarazada (OMS, 2016). En Colombia, de acuerdo con la agenda de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) para 2030 se fijó como meta trazadora que en el 93% de los nacimientos las madres asistieran a 4 o más controles prenatales durante su gestación, respecto al total de nacidos vivos (Departamento Nacional de Planeación, 2018).

De acuerdo con la agenda de los ODS, en lo corrido de 2023pr se aprecia un descenso anual de dos puntos porcentuales en la participación de nacimientos de madres que reciben *menos de cuatro consultas prenatales* en el país. Se destaca que, durante los últimos cuatro años en 2023pr se reporta el porcentaje más bajo de nacimientos de madres que no reciben consultas prenatales o que reciben entre 1 y 3. Mientras que, los nacidos vivos de madres que reciben *entre 8 y 12 o más de 12 consultas prenatales* registran durante los cuatro años analizados sus valores más altos en 2023pr, con el 31,2% y el 2,3% respectivamente.

Gráfico 15. Porcentaje de nacidos vivos según número de consultas prenatales que recibe la madre Total, nacional
Año corrido 2020pr - 2023pr



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

5. Análisis específico de nacimientos en grupos étnicos

En el marco del fortalecimiento de las estadísticas vitales, se ha puesto en marcha una estrategia para captar la información de los hechos vitales que ocurren en lugares dispersos de difícil acceso en el territorio nacional, donde habitan principalmente comunidades y pueblos indígenas, así como comunidades afrodescendientes. Esto favorece la inclusión en las estadísticas de los grupos étnicos, mejorando la cobertura, calidad y oportunidad de la información.

La ejecución de esta estrategia abarca procesos de sensibilización, concertación y entrenamiento con miembros de diferentes grupos étnicos en algunos departamentos del país. Una vez se han establecido acuerdos y responsables, se realiza la distribución de los *Formatos de notificación de nacimiento y registro para personas pertenecientes a grupos étnicos*. Cada vez que sucede un hecho vital en la comunidad, sin contacto con el sector salud, un integrante de estos grupos (partera o partero, educadores, autoridades indígenas u otros) diligencia el formato correspondiente. Las personas autorizadas para esta labor, reciben capacitación, re-entrenamiento y asistencia constante por parte del DANE. Finalmente, la información recolectada se transmite, acopia y revisa por medios electrónicos para integrarse en las bases de datos utilizadas en la producción de las cifras oficiales.

A continuación, se presenta un análisis de los nacimientos captados a través de esta estrategia durante los años 2021 cifras definitivas, 2022pr año acumulado y 2023pr año corrido. Es importante señalar que los nacimientos descritos a continuación ya se encuentran incluidos en las bases de datos nacionales de nacimientos de los años respectivos.

Figura 1. Recolección de información hechos vitales en grupos étnicos

Ruta



Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

5.1. Nacimientos según departamento y área de ocurrencia

El número de nacimientos captados a través de la estrategia durante los tres años de implementación ha tenido un crecimiento sostenido. Así, entre enero y julio de 2023pr se han reportado 204 nacidos vivos, lo que representa un aumento del 68,6%, respecto al total de los casos que se registran entre enero y diciembre del año 2022pr y que corresponden a 121 nacimientos. Dicho incremento está relacionado con el ingreso de información proveniente de nuevos departamentos en los que se ha venido implementando la estrategia.

Gráfico 16. Número de nacimientos captados a través de la estrategia

Total, nacional

Años 2021, 2022pr y 2023pr



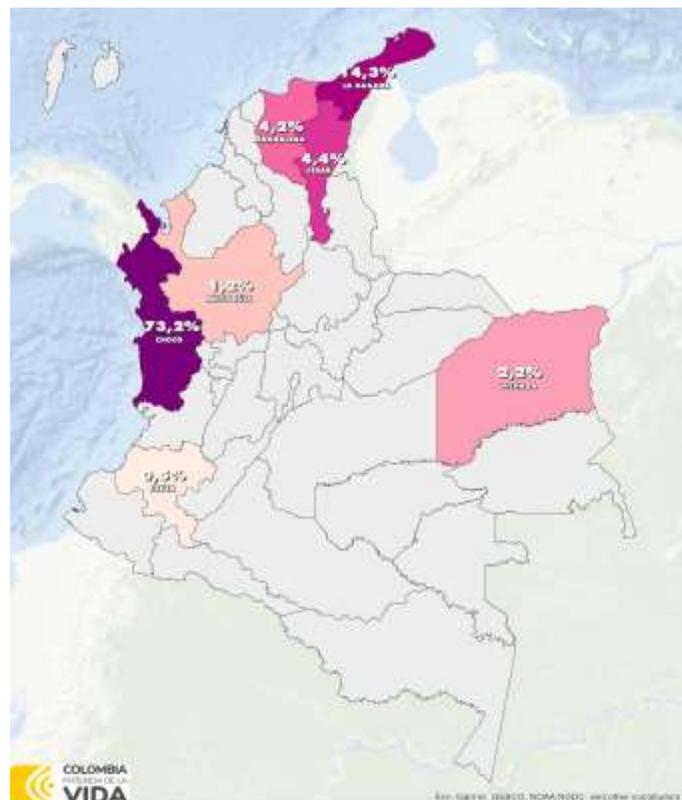
Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

Durante los años informados el porcentaje más alto de nacimientos por departamento de residencia de la madre corresponde a Chocó con el 73,2%, seguido por La Guajira (14,3%) y Cesar (4,4%).

Mapa 1. Porcentaje de nacimientos captados a través de la estrategia, según departamento de residencia de la madre

Total, nacional.

Años 2021, 2022pr y 2023pr



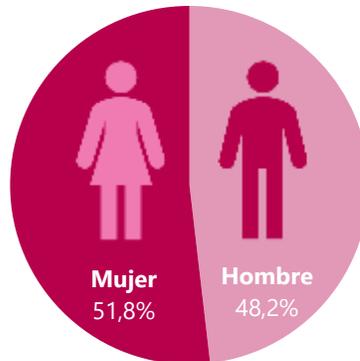
Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.
pr: Cifras preliminares

La distribución de los nacimientos por sexo muestra que el 51,8% de los nacidos vivos captados a través del *Formato de notificación de nacimiento y registro para personas pertenecientes a grupos étnicos* entre 2021 y 2023pr, corresponde a mujeres y el 48,2% a hombres.

Gráfico 17. Porcentaje de nacimientos según sexo del nacido vivo

Total, nacional

Años 2021, 2022pr y 2023pr



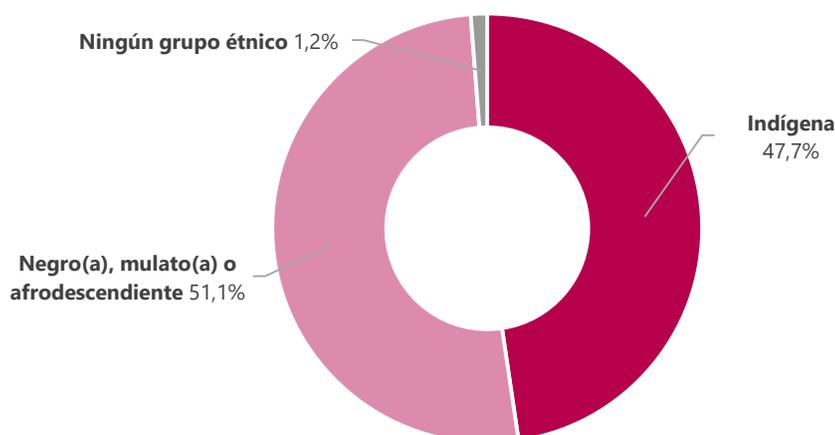
Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.
 pr: Cifras preliminares

En cuanto a reconocimiento étnico, la mayor participación se presenta en recién nacidos reconocidos por sus padres como pertenecientes a la etnia *negro(a), mulato(a) o afrodescendiente* con el 51,1%, seguido por los recién nacidos reconocidos como *indígenas* con el 47,7%.

Gráfico 18. Porcentaje de nacimientos según pertenencia étnica del nacido vivo

Total, nacional

Años 2021, 2022pr y 2023pr



Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.
 pr: Cifras preliminares

Ficha Metodológica

El Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) produce las estadísticas vitales con base en los registros administrativos que se obtienen de los certificados de nacido vivo y de defunción, diligenciados por los médicos o funcionarios de salud autorizados que atienden estos hechos. Otras fuentes incluidas son el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses que certifica defunciones objeto de necropsia médico legal, las oficinas de Registro Civil, las cuales diligencian los certificados cuando no hay contacto con el sector salud y los nacimientos captados a través del *Formato para la notificación de nacimientos en grupos étnicos*.

NOMBRE DE LA OPERACIÓN ESTADÍSTICA

ESTADÍSTICAS VITALES – Nacimientos y Defunciones

SIGLA DE LA OPERACIÓN ESTADÍSTICA

EEVV

OBJETIVO GENERAL

Consolidar, producir y difundir la información estadística de los nacimientos y las defunciones ocurridas en el territorio nacional.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Acopiar y consolidar el número de nacimientos y defunciones que ocurren en el país y en sus diferentes subdivisiones geográficas (regiones, departamentos y municipios).
- Proporcionar los insumos y los elementos conceptuales y metodológicos para facilitar el cálculo de los principales indicadores de salud pública como son: tasa bruta de natalidad, tasas de fecundidad, tasa de mortalidad infantil, tasa de mortalidad general, razón de mortalidad materna, esperanza de vida al nacer, entre otros.
- Proporcionar la información demográfica necesaria para llevar a cabo las estimaciones del nivel y estructura de la mortalidad y fecundidad, insumos básicos para las proyecciones de población.
- Proporcionar los insumos para la medición de Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS).

Glosario

1. Conceptos

Nacido vivo: Expulsión o extracción completa del cuerpo de la madre del producto de la concepción, independientemente de la duración del embarazo y que después de dicha separación respira o muestra cualquier otra evidencia de vida, como latidos del corazón, pulsaciones del corazón, cordón umbilical, o movimientos definidos de músculos voluntarios, ya sea que se haya cortado o no el cordón umbilical o que se encuentre adherida la placenta; cada producto de tal nacimiento se considera vivo.

Lugar de residencia habitual: El lugar en que la persona ha vivido de forma ininterrumpida durante la mayor parte de los 12 últimos meses (es decir, al menos seis meses y un día), sin contar las ausencias temporales por vacaciones o motivos laborales, o donde tiene intención de vivir durante al menos seis meses (Naciones Unidas, 2010). En el caso de los nacimientos, se refiere al lugar de residencia habitual de la madre en la fecha del parto.

Departamento: Entidad territorial de primer nivel de la división político-administrativa del Estado que agrupa municipios y áreas no municipalizadas. Goza de autonomía para la administración de los asuntos seccionales y la planificación y la promoción del desarrollo económico y social dentro de su territorio en los términos establecidos por la Constitución y las leyes. Los departamentos ejercen funciones: administrativas, de coordinación, de complementariedad de la acción municipal, de intermediación entre la Nación y los municipios y de prestación de los servicios que determinen la Constitución y las leyes (DANE, 2019a)

Grupos étnicos: Grupos humanos que se identifican a sí mismos y que son identificados por los demás en función de ciertos elementos comunes; comparten herencias de cosmovisión, identidad, organización social, valores, hábitos, usos y costumbres que caracterizan la interacción entre sus miembros y otros grupos; algunos de ellos mantienen una relación de armonía, equilibrio y espiritualidad con su territorio de origen. Los grupos étnicos que en Colombia gozan de derechos colectivos son: los indígenas; el pueblo Rrom o gitano; los raizales de San Andrés, Providencia y Santa Catalina; y la población negra, mulata, afrocolombiana o afrodescendiente y los palenqueros de San Basilio (DANE, 2019b).

Pertenencia étnica: Se refiere a la identificación de las personas como integrantes de alguno de los grupos étnicos reconocidos en Colombia (población indígena; gitana; raizal del archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina; negra, mulata, afrocolombiana, afrodescendiente o palenquera de San Basilio) (DANE, 2019b).

Autorreconocimiento: Hace referencia al sentido de pertenencia que expresa una persona frente a un colectivo de acuerdo con su identidad y formas de interactuar en y con el mundo; se refiere a la conciencia individual de compartir ciertas creaciones, instituciones y comportamientos colectivos de un determinado grupo humano. Cada persona libremente y por sí misma se reconoce como perteneciente a un grupo étnico, por compartir, practicar, o participar de valores, conceptos, usos y costumbres específicos y distintivos (DANE, 2019b).

Violencia sexual: todo acto sexual, la tentativa de consumar un acto sexual, los comentarios o insinuaciones sexuales no deseados, o las acciones para comercializar o utilizar de cualquier otro modo la sexualidad de una persona mediante coacción por otra persona, independientemente de la relación de esta con la víctima, en cualquier ámbito, incluidos el hogar y el lugar de trabajo (OPS, 2013).

Violencia sexual contra niños, niñas y adolescentes: comprende todo acto o comportamiento de tipo sexual ejercido sobre ellos, utilizando la fuerza o cualquier forma de coerción física, psicológica o emocional, aprovechando sus condiciones de indefensión, desigualdad y las relaciones de poder existentes entre víctima y agresor (Ley 1146, 2007).

Acceso carnal violento: El delito por acceso carnal violento se efectúa cuando una persona -con intención de hacer daño a otra persona- penetra con el miembro viril u otros objetos a otra persona de cualquier sexo ya sea por vía anal, vaginal u oral, de manera forzada, produciéndose el coito o un equivalente anormal del mismo. Según el derecho penal la penetración es elemento indispensable para tipificar e imputar por dicho delito, así haya sido incompleto o no se haya producido la eyaculación. Sin embargo, el acceso carnal violento está vinculado con los delitos como la violación, estupro, adulterio, entre otros, siempre y cuando se haya concebido la penetración, es decir, si este no se dio, no sería delito por acceso carnal violento sino un delito por actos sexual en el cual el acusado manipuló las zonas erógenas de la víctima (Ley 599, 2000).

Acceso carnal abusivo con menor de 14 años: es la comisión del delito y acceda carnalmente a persona menor de (14) años, incurrirá en prisión de 12 a 20 años (Ley 1236, 2008).

Edad gestacional: Es el periodo de tiempo entre la concepción y el nacimiento. Durante este tiempo, el bebé crece y se desarrolla dentro del útero de la madre. Es el término comúnmente utilizado durante el embarazo para describir qué tan avanzado está el mismo. Se mide en semanas, desde el primer día del último ciclo menstrual hasta la fecha actual. Los bebés nacidos antes de las 37 semanas se consideran prematuros, y los nacidos después de las 42 semanas se consideran postmaduros (Kliegman et al. 2020).

Según la CIE-10 (OMS, 2019), la edad gestacional se expresa en días o semanas completas, y recomienda para evitar confusiones, que las categorías indiquen la semanas o días de la siguiente forma:

- **Pretérmino:** menos de 37 semanas completas (menos de 259 días) de gestación.
- **Término:** de 37 semanas completas a menos de 42 semanas completas (259 a 293 días) de gestación.
- **Postérmino:** 42 semanas completas o más (294 días o más) de gestación.

Peso al nacer: es el primer peso del feto o recién nacido obtenido después del nacimiento. Para los nacidos vivos, el peso al nacer se debe medir preferiblemente dentro de la primera hora de vida antes de que haya ocurrido una pérdida significativa de peso postnatal (OMS, 2019).

Las definiciones de peso al nacer "bajo", "muy bajo" y "extremadamente bajo" no constituyen categorías mutuamente excluyentes. Por debajo de los límites establecidos, todos están incluidos y, por lo tanto, se superponen, es decir, "bajo" incluye "muy bajo" y "extremadamente bajo", mientras que "muy bajo" incluye "extremadamente bajo" (OMS, 2019).

- **Bajo peso al nacer:** menos de 2500 g (hasta 2499 g inclusive).
- **Muy bajo peso al nacer:** menos de 1500 g (hasta 1499 g inclusive).
- **Peso extremadamente bajo al nacer:** menos de 1000 g (hasta 999 g inclusive).

También es posible encontrarse con otros conceptos médicos relacionados con el peso al nacer, que podría encontrar en el documento, los cuales son:

- **Peso apropiado para la edad gestacional:** bebés que al momento de nacer pesan entre 2.500 y 4.000 gramos (Ball et al. 2019).
- **Grande para la edad gestacional:** se refiere a un feto o bebé que es más grande de lo esperado para su edad y sexo. También puede incluir a bebés con un peso al nacer por encima del percentil 90. La medida se basa en la edad gestacional estimada del feto o del bebé (Zitelli et al 2018).
- **Pequeño para la edad gestacional:** Significa que un feto o un bebé es más pequeño o está menos desarrollado de lo normal para su sexo y edad gestacional (Gabbe et al. 2017).
- **Macrosomía fetal:** El Colegio Estadounidense de Obstetras y Ginecólogos (ACOG) definió la macrosomía como un peso al nacer superior a 4.000 g independientemente de la edad gestacional o superior al percentil 90 para la edad gestacional después de corregir el sexo neonatal y la etnia (Ng et al., 2010).

Consultas prenatales: Una serie de contactos, entrevistas o visitas programadas de la mujer en embarazo con profesionales de la salud, con el objetivo de vigilar la evolución del embarazo y obtener una adecuada preparación para el parto y la crianza (OMS, 1990).

2. Indicadores

Variación: Cambio porcentual calculado para una variable en un período dado con relación a otro (OCDE, 2007).

3. Variable o categoría

Las definiciones que a continuación se mencionan son variables, categorías o constructos a partir de variables que se encuentran en los certificados de nacimiento y por consiguiente hacen parte de la metodología general de la operación estadística y respeta los lineamientos en cuanto a variables del manual de Principios y recomendaciones para un sistema de estadísticas vitales de Naciones Unidas (Principios y Recomendaciones Para Un Sistema de Estadísticas Vitales, 2014a).

Madres inmigrantes de Venezuela: madres con número de documento que contiene la cadena de texto VEN o en tipo de documento se encuentra la opción PE -Permiso Especial de Permanencia; y reportan como país de residencia Colombia.

Madres inmigrantes de otro país: madres identificadas con tipo de documento para personas extranjeras, de acuerdo con la Circular Externa 0024 de 2019 o similares para años anteriores; y que reportan como país de residencia Colombia.

Madres con residencia en Venezuela: madres que reportan en la variable país de residencia, Venezuela.

Madres con residencia en Colombia: corresponde a los nacimientos de madres con tipo de documento para nacionales de Colombia, de acuerdo con la Circular 0024 de 2019, y que residen en Colombia. Asimismo, incluye las madres consideradas adultos sin identificar (AS) y menores sin identificar (MS) que residen en Colombia y sobre las cuales no se tiene certeza, en todos los casos, que se trate de madres nacionales.

Madres con residencia en otro país: madres que reportan en la variable país de residencia, un país diferente a Colombia o Venezuela.

Nivel educativo: Hace referencia a las fases consecutivas de educación que existen en el sistema educativo colombiano. Comprende la educación preescolar, básica primaria, básica secundaria, media, pregrado (técnica profesional, tecnológica, universitaria) y posgrado (especialización, maestría, doctorado) (DANE, 2019b). En el caso de los nacimientos se aplica a la madre y el padre del recién nacido.

Estado civil de la madre: Se entiende la situación de la persona en relación con las leyes o costumbres de cada país sobre el matrimonio (Principios y Recomendaciones Para Un Sistema de Estadísticas Vitales, 2014b). En Colombia, hace referencia al Estado civil de la madre del recién nacido.

Grupos de edad de la madre: Es una agrupación de grupos cada 5 años (quinquenal) que se hace a partir de la edad que reporta la madre al momento del parto.

Referencias bibliográficas

- Ball, J.W., Dains, J.E., Flynn, J.A., Solomon, B.S., Stewart, R.W. Growth and nutrition. (2019). In: Ball, J.W., Dains, J.E., Flynn, J.A., Solomon, B.S., Stewart, R.W. *Siedel's Guide to Physical Examination*. 9th ed. St. Louis, MO: Elsevier.
- DANE. (2019). Censo nacional de población Y vivienda-Cnpv-2018: Manual de conceptos, 29.
- Dagnino, J. (2014). Datos faltantes (missing values). *Revista Chilena de Anestesia*, 43, 332–334.
- Departamento Nacional de Planeación. (2018). CONSEJO NACIONAL DE POLÍTICA ECONÓMICA Y SOCIAL CONPES 3918.
- Ley 1146. (2007). Ley 1146.
- Ley 1236. Ley 1236 (2008).
- Ley 599. Ley 599 (2000).
- MSPS. (2013). *Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021*. Obtenido de <http://www.saludcapital.gov.co/DPYS/Documents/Plan%20Decenal%20de%20Salud%20P%C3%BAblica.pdf>
- Naciones Unidas. (2010). Principios y Recomendaciones para los Censos de Población y Vivienda, Revisión 2.
- Naciones Unidas. (2014). Principios y recomendaciones para un sistema de estadísticas vitales. <http://unstats.un.org/unsd/>
- Ng, S. K., Olog, A., Spinks, A. B., Cameron, C. M., Searle, J., & McClure, R. J. (2010). Risk factors and obstetric complications of large for gestational age births with adjustments for community effects: Results from a new cohort study. *BMC Public Health*, 10. <https://doi.org/10.1186/1471-2458-10-460>
- OCDE. (2007). *Data and Metadata Reporting and Presentation Handbook*. <https://doi.org/10.1787/9789264030336-en>
- OMS. (2016). *La OMS señala que las embarazadas deben poder tener acceso a una atención adecuada en el momento adecuado*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news/item/07-11-2016-pregnant-women-must-be-able-to-access-the-right-care-at-the-right-time-says-who>
- OMS. (2018). *Clasificación internacional de enfermedades para la mortalidad y morbilidad version 11 (CIE-10)*. Organización mundial de la salud.
- OPS. (2013). *Comprender y abordar la violencia contra las mujeres. Violencia sexual. Informe nacional sobre Violencia y Salud*.
- OPS. (2015). Glosario de Indicadores Básicos de la OPS. *Organización Panamericana de Salud*, (Octubre), 1–35.
- OPS. (2018). *Indicadores de salud Aspectos conceptuales y operativos*. Washington D.C. Retrieved from <https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/vigilancia-de-la-salud/indicadores-de-salud-boletines/4072-indicadores-de-salud-aspectos-conceptuales-y-operativos-2018/file>
- Ritchie, H. y Roser, M. (2019). Gender Ratio.
- Zitelli, B.J., McIntire, S.C., Nowalk, A.J. (2018). *Zitelli and Davi's Atlas of Pediatric Physical Diagnosis*. 7th ed. Philadelphia, PA: Elsevier.



Si requiere información adicional, contáctenos a través del correo

contacto@dane.gov.co

Departamento Administrativo Nacional de Estadística –DANE
Bogotá, Colombia

www.dane.gov.co