

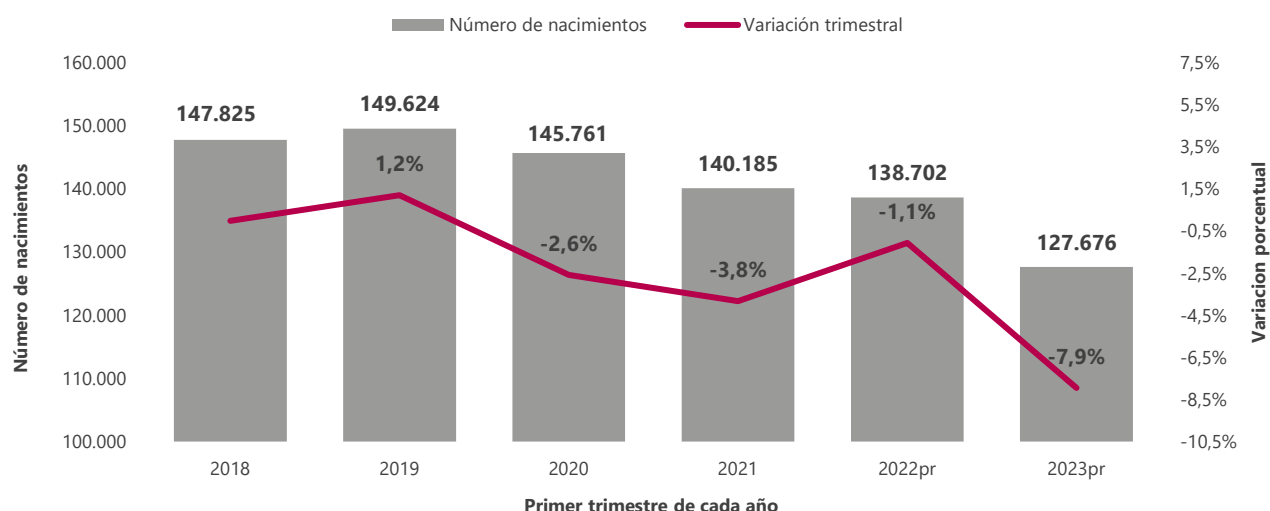
## Estadísticas Vitales (EEVV)

### Nacimientos en Colombia

**Gráfico 1. Número y variación de los nacimientos en Colombia**

**Total, nacional**

**I trimestre- Años 2018 -2021, 2022pr y 2023pr**



\* Las cifras 2018-2021 corresponden a nacimientos ocurridos y grabados en el I trimestre de cada año, procesados con bases de cifras definitivas. La cifra de 2022pr corresponde a nacimientos ocurridos y grabados en el I trimestre de 2022, publicada en la página web el 28 de junio de 2022. La cifra 2023pr corresponde a nacimientos ocurridos y grabados entre el 1 de enero y el 31 de marzo de 2023, procesada con base 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.
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. En algunas tablas o gráficos se presenta el dato "sin información" para facilitar la lectura, a su vez, éste no excede el 10% de pérdida tolerable en estadística descriptiva. 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 I trimestre de 2023pr:** Corresponde a los nacimientos **ocurridos y reportados por la fuente** entre el 1 de enero y el 31 de marzo de 2023. En los casos en que se compare con el primer trimestre de los años anteriores, éstos corresponderán a los periodos publicados en años anteriores con cifras preliminares correspondientes a ese trimestre.
- **Datos de año corrido 2023pr:** Corresponde a los nacimientos **ocurridos y reportados por la fuente** entre el 1 de enero y el 30 de abril de 2023. En los casos en que se compare con el año 2022pr, esta información corresponde al año corrido preliminar publicado en la página web del DANE, el 28 de junio de 2022.

- **Año acumulado 2022pr:** Corresponde a los nacimientos **ocurridos** entre el 1 de enero y el 31 de diciembre de 2022 y **reportados por la fuente** hasta el 30 de abril de 2023. En los casos en que se compare con años anteriores es posible encontrar las cifras del año 2022pr junto a las de años anteriores definitivas, esto se hace con el fin de contrastar el avance del año 2022pr frente a las cifras definitivas reportadas en años anteriores.
- **En el análisis por semanas:** Se adopta el estándar ISO 8601 que indica los parámetros para el intercambio de información y representación de fechas y horas.
- Los años que no incluyen pr son aquellos que corresponden a bases de datos definitivas o cerradas. Los pr son años cuya base de datos es preliminar y por ende pueden cambiar entre publicaciones.

## 1. Características demográficas de los nacimientos

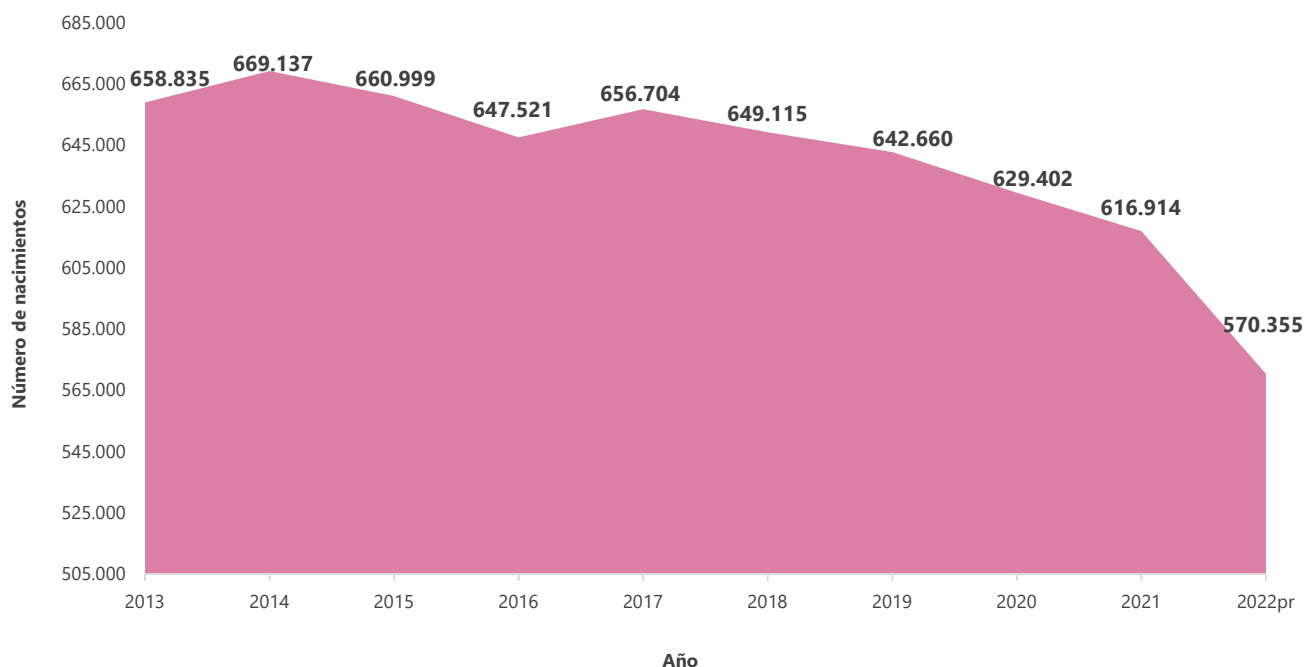
### 1.1. Comportamiento de la serie anual, mensual y según departamento y país de residencia de la madre

Durante los últimos 10 años se observa un comportamiento decreciente en el número de nacimientos en Colombia. Desde 2018, dicho descenso es sostenido, siendo más marcado en el año 2022pr, con una reducción del -7,5% respecto al año 2021, cifra histórica, teniendo en cuenta que en el último decenio las reducciones interanuales reportadas oscilan entre el -2,1% y el -1,0%. Respecto al 2013, en 2022pr ocurrieron 88.480 nacimientos menos en el país.

**Gráfico 2. Número de nacimientos en Colombia**

**Total, nacional**

**Años 2013- 2022pr**



**Fuente:** DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

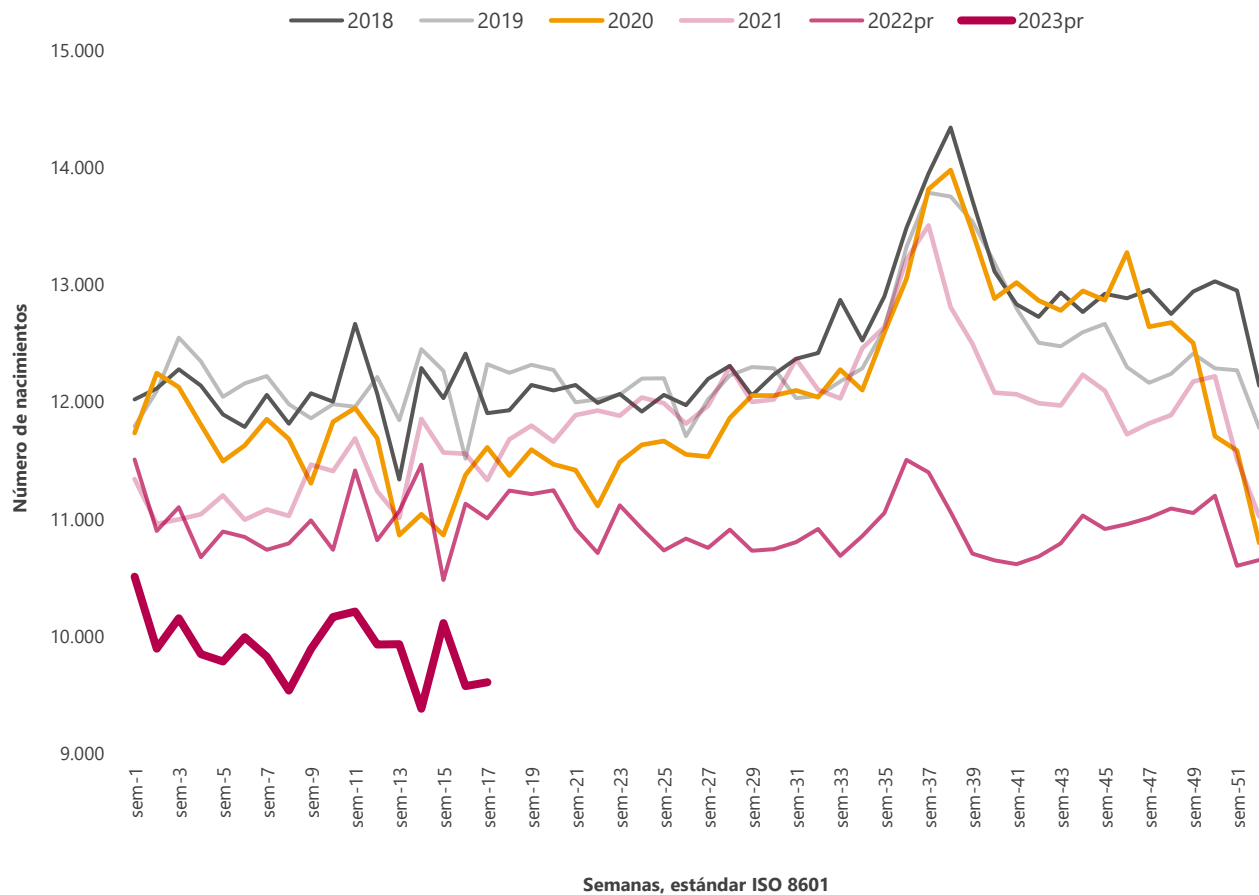
Con relación al año anterior, en 2022pr solo tres semanas reportan incrementos en el número de nacimientos (1, 3 y 13), las restantes registran reducciones, al punto de alcanzar los valores más bajos de la serie 2018-2022pr, esto con excepción de las semanas con incrementos y la semana 14, que exhibe su valor más bajo en el año 2020, con un total de 11.044 nacimientos.

En 2022pr, la semana 37 presenta la disminución más alta en el número de nacimientos respecto al año 2021, con 2.109 nacimientos menos, siendo la semana 37, la que en el promedio 2018-2021, reporta el mayor número de nacimientos en el país. En 2023pr, las semanas 1 a la 17 presentan en lo corrido de la serie (2018-2023pr), un nuevo valor mínimo, llegando a menos de 10.000 nacimientos en 12 de las 17 semanas analizadas.

**Gráfico 3. Número de nacimientos en Colombia, según semana de ocurrencia**

**Total, nacional**

**Años 2018- 2022pr**



**Fuente:** DANE – Estadísticas Vitales.

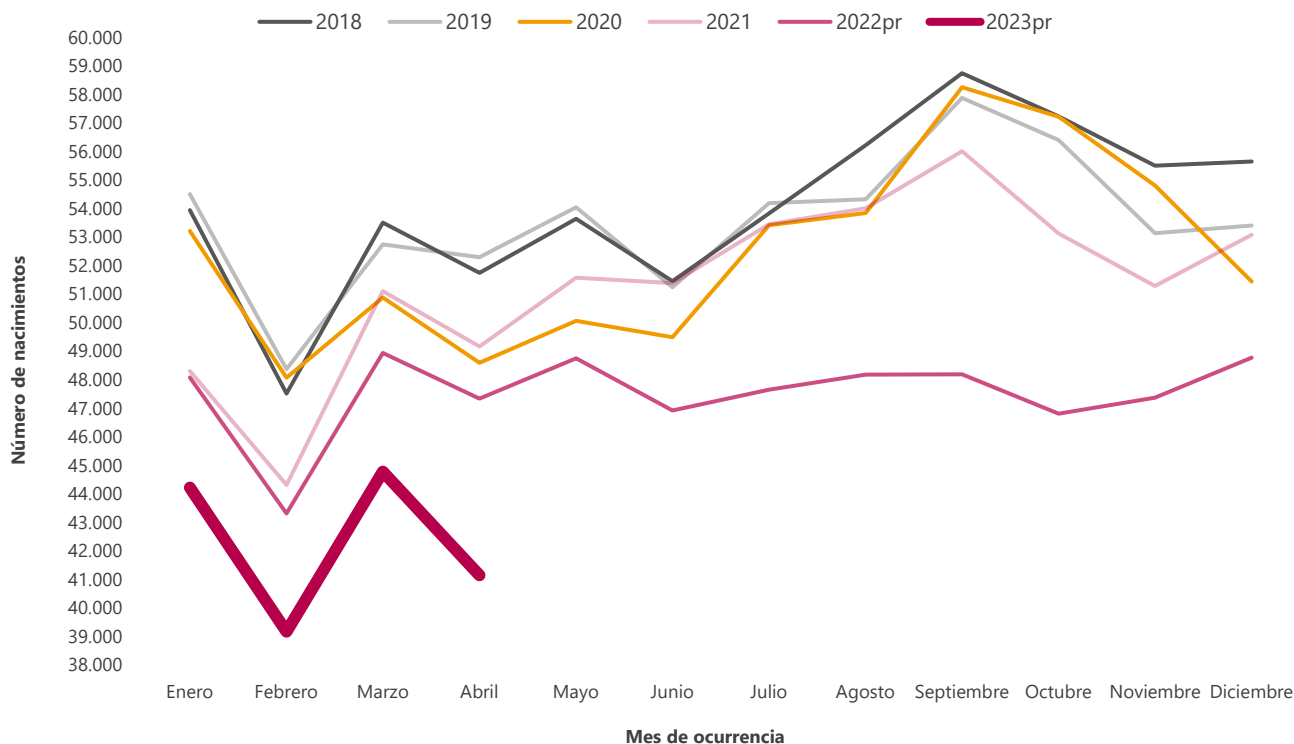
pr: Cifras preliminares

En 2022pr, la caída en el volumen de nacimientos está presente en todos los meses del año. Septiembre, mes que durante los años anteriores se caracteriza por reportar el mayor número de nacimientos, exhibe en 2022pr la reducción más alta frente a 2021 con el -14,0%. En 2023pr continúa el descenso en el número de nacimientos, con un nuevo valor mínimo por debajo de los 40.000 nacimientos en el mes de febrero, cifra que respecto a 2022pr, registra una reducción de -9,6%.

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

**Total, nacional**

**Años 2018- 2022pr**



**Fuente:** DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

Con relación al año 2021, en 2022pr ocurren 46.559 nacimientos menos en el territorio nacional. Excepto San Andrés, Providencia y Santa Catalina, todos los departamentos de residencia de la madre reportan en 2022pr reducciones en el número de nacimientos respecto a 2021. Guainía y Chocó registran las caídas más altas, por encima del 20%.

Entre los descensos interanuales observados en 2022pr el más elevado tiene lugar entre las madres que residen en el extranjero, con el -51,3%, al pasar de 8.828 nacimientos registrados en el 2021 a 4.302 en el 2022pr.

En 2022pr, de los 32 departamentos de residencia de la madre, 21 reportan la reducción interanual más alta de la serie (2018-2022pr). Entre 2018 y 2022pr Vichada (48,1%), Vaupés (20,5%), La Guajira (8,1%), Putumayo (3,4%) y Guainía (0,3%) son los únicos departamentos de residencia de la madre que reportan aumentos en el número de nacimientos en el país.

**Tabla 1. Número de nacimientos según departamento de residencia de la madre**

**Total, nacional**

**Años 2018-2022pr**

Departamento de residencia de la madre	2018	2019	2020	2021	2022pr
Total nacional	649.115	642.660	629.402	616.914	570.355
Antioquia	74.637	73.035	71.783	70.251	66.804
Atlántico	42.425	43.121	40.007	38.938	36.094
Bogotá	87.191	85.075	79.322	66.988	64.768
Bolívar	35.707	33.865	33.416	35.802	33.871
Boyacá	13.801	13.261	13.396	12.329	11.997
Caldas	8.638	8.135	7.936	7.869	7.724
Caquetá	7.023	6.857	6.280	6.663	5.793
Cauca	17.934	17.011	17.779	18.319	16.369
Cesar	22.679	23.370	23.157	23.806	21.492
Córdoba	26.239	25.004	24.767	25.975	24.182
Cundinamarca	34.867	35.064	34.859	32.009	31.121
Chocó	7.653	7.018	8.604	9.590	7.063
Huila	18.578	17.187	16.811	17.294	16.216
La Guajira	20.455	22.162	23.562	25.254	22.110
Magdalena	23.667	24.629	24.042	23.885	21.828
Meta	14.934	14.646	15.350	15.325	14.386
Nariño	17.846	16.431	16.360	16.120	14.067
Norte de Santander	22.417	23.373	22.072	22.325	21.828
Quindío	5.619	5.340	5.432	5.048	4.766
Risaralda	10.131	9.916	10.039	9.996	9.047
Santander	28.840	27.388	26.216	25.728	24.434
Sucre	15.338	14.844	14.094	14.877	13.632
Tolima	17.145	15.930	15.984	15.712	14.610
Valle del Cauca	49.179	47.210	46.752	45.171	40.847
Arauca	4.986	4.516	4.145	4.385	4.001
Casanare	6.318	5.917	6.128	6.192	5.795
Putumayo	4.427	4.367	4.623	4.825	4.579
San Andrés, Providencia y Santa Catalina	782	769	759	677	680
Amazonas	1.379	1.179	1.133	1.158	1.050
Guainía	928	960	1.051	1.316	931
Guaviare	1.303	1.262	1.270	1.377	1.254
Vaupés	679	696	672	861	818
Vichada	1.279	1.530	1.801	2.018	1.894
Extranjeros	3.987	11.569	9.789	8.828	4.302
Sin información	104	23	11	3	2

**Fuente:** DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

Por país de residencia de la madre, el volumen de nacimientos de *madres con residencia en Colombia* en el 2022pr reporta un descenso del -4,6% respecto a 2021, cifra que coincide con la reducción anual promedio de nacimientos reportados en este grupo de madres, entre los años 2018 y 2021, que se ubica en el -4,7%.



Durante los últimos cinco años en el país, por primera vez en el 2022pr, se observa una caída anual en el número de nacimientos de *madres inmigrantes de Venezuela*, al pasar de 58.507 nacimientos registrados en el 2021 a 42.384 en 2022pr, lo que equivale a una reducción del -27,6%. A su vez, los nacimientos de *madres con residencia en Venezuela* registran en 2022pr la reducción anual más alta de la serie, con un -52,0% respecto al año 2021.

**Tabla 2. Variación en el número de nacimientos según país de residencia habitual**

**Total, nacional**

**Años 2018-2022pr**

Residencia de la madre	Variaciones anuales			
	2018-2019	2019-2020	2020-2021	2021-2022pr
Madres inmigrantes de Venezuela	344,1%	121,6%	2,3%	-27,6%
Madres inmigrantes de otro país	-2,8%	-29,1%	-26,6%	-21,1%
Madres con residencia en Venezuela	196,3%	-15,0%	-10,3%	-52,0%
Madres con residencia en Colombia	-5,4%	-6,7%	-2,0%	-4,6%
Madres con residencia en otro país, diferente a Venezuela	5,5%	-45,9%	53,4%	8,0%

**Fuente:** DANE – Estadísticas Vitales.

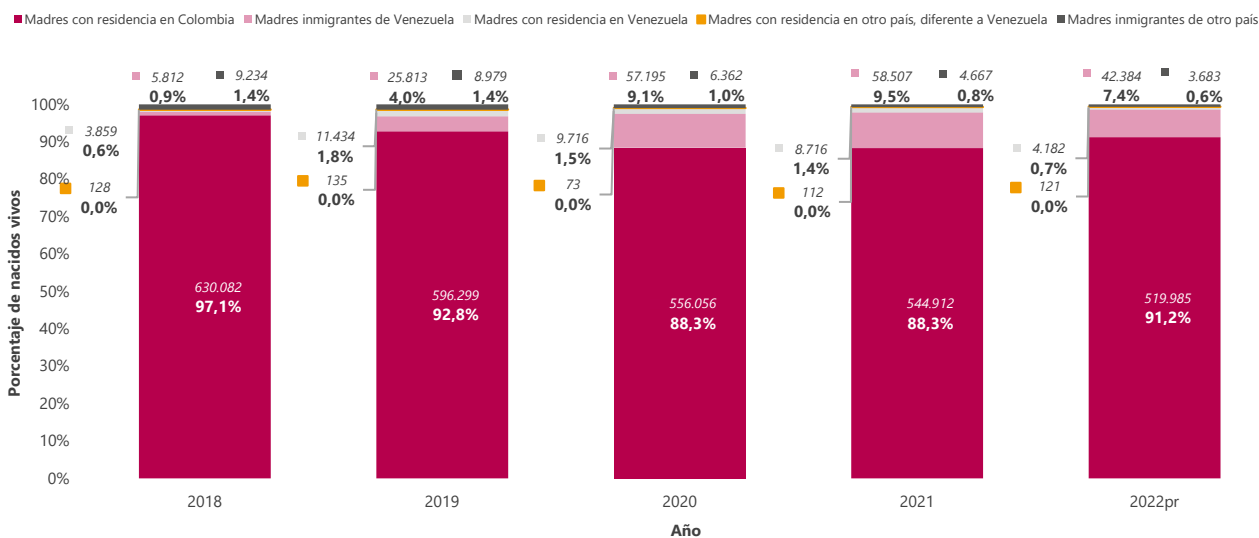
pr: Cifras preliminares

La participación de los nacimientos de *madres inmigrantes de Venezuela* y de aquellas que residen en Venezuela, frente al total de nacimientos que reporta el país disminuye en el último año, pasando de 10,9% en 2021 a 8,2% en 2022pr.

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

**Total, nacional**

**Años 2018-2022pr**



**Fuente:** DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares.

## 1.2. Tasa bruta de natalidad en Colombia

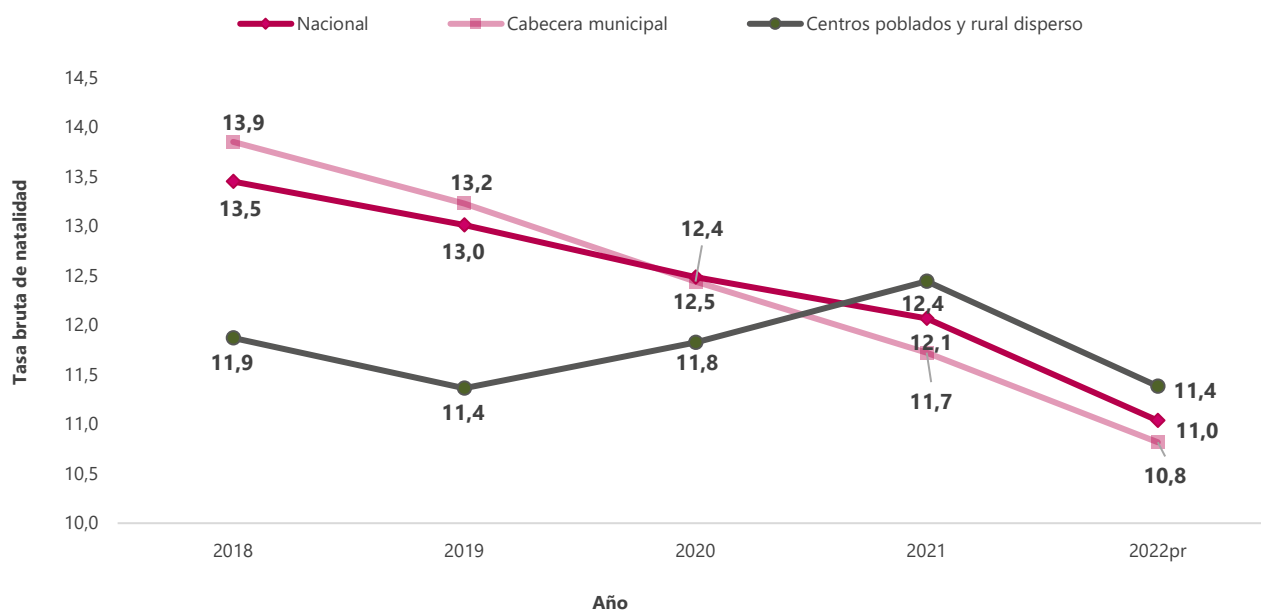
La tasa bruta de natalidad en Colombia para el año 2022pr alcanza el valor más bajo de los años analizados, situándose en 11,0 nacimientos por cada 1.000 habitantes. Por área de residencia de la madre, las tasas brutas de natalidad reportan en 2022pr los descensos anuales más elevados de la serie, siendo del -7,7% para las cabeceras municipales y del -8,5% para los centros poblados y rural disperso.

Entre los años 2018 y 2022pr, la reducción en la tasa bruta de natalidad nacional es del -18,0%, al pasar de 13,5 nacidos vivos por cada 1.000 habitantes en 2018 a 11,0 en 2022pr.

### Gráfico 6. Tasa bruta de natalidad en Colombia

Total, nacional

Años 2018- 2022pr



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

La reducción anual en la tasa bruta de natalidad para 2022pr es generalizada en los 32 departamentos y la ciudad de Bogotá, con excepción de San Andrés, Providencia y Santa Catalina, cuya tasa bruta de natalidad se mantiene en 2022pr en 10,9 nacimientos por cada 1.000 habitantes.

En 2022pr el departamento de residencia de la madre con la reducción anual más alta en la tasa bruta de natalidad fue Guainía al pasar de una tasa de 24,6 nacidos vivos por cada 1.000 habitantes en 2021 a 16,9 en 2022pr.

La Guajira pese a la reducción anual reportada en la tasa bruta de natalidad (-14,5%) en 2022pr, continúa siendo el departamento del país con la tasa bruta de natalidad más alta para 2022pr, con 21,7 nacidos vivos por cada 1.000 habitantes.

**Tabla 3. Tasa bruta de natalidad en Colombia según departamento de residencia de la madre**  
**Total, nacional**  
**Años 2018-2022pr**

Tasa bruta de natalidad según año y departamento de residencia de la madre	2018	2019	2020	2021	2022pr
Total nacional	13,5	13,0	12,5	12,1	11,0
Antioquia	11,6	11,2	10,8	10,4	9,8
Atlántico	16,7	16,3	14,9	14,2	13,0
Bogotá	11,8	11,2	10,3	8,6	8,2
Bolívar	17,2	15,9	15,4	16,3	15,2
Boyacá	11,3	10,8	10,7	9,7	9,3
Caldas	8,7	8,1	7,8	7,6	7,5
Caquetá	17,5	16,9	15,2	15,9	13,7
Cauca	12,2	11,5	11,8	12,0	10,6
Cesar	18,9	18,7	17,9	18,0	15,9
Córdoba	14,7	13,8	13,4	13,9	12,8
Cundinamarca	11,9	11,4	11,1	9,9	9,3
Chocó	14,3	13,0	15,3	16,7	12,1
Huila	16,9	15,5	14,8	15,0	13,9
La Guajira	23,2	23,9	24,4	25,4	21,7
Magdalena	17,6	17,7	16,9	16,4	14,8
Meta	14,4	13,9	14,2	14,0	12,9
Nariño	10,9	10,1	9,8	9,6	8,3
Norte de Santander	15,0	14,9	13,6	13,5	13,0
Quindío	10,4	9,7	9,8	9,1	8,5
Risaralda	10,7	10,4	10,4	10,3	9,3
Santander	13,2	12,2	11,5	11,1	10,5
Sucre	17,0	16,0	14,8	15,4	13,9
Tolima	12,9	11,9	11,8	11,5	10,7
Valle del Cauca	11,0	10,5	10,2	9,8	8,8
Arauca	19,0	16,1	14,2	14,6	13,0
Casanare	15,0	13,8	13,8	13,7	12,6
Putumayo	12,7	12,3	12,7	13,0	12,1
San Andrés, Providencia y Santa Catalina	12,8	12,3	12,3	10,9	10,9
Amazonas	18,0	15,2	14,1	14,1	12,5
Guainía	19,3	19,4	20,2	24,6	16,9
Guaviare	15,7	14,9	14,3	15,0	13,3
Vaupés	16,6	16,3	15,6	19,4	17,9
Vichada	11,9	13,8	15,6	17,1	15,7

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

Entre 2018 y 2022pr, La Guajira, Vaupés, Arauca y Huila se ubican todos los años entre los cinco primeros departamentos de residencia de la madre con las tasas brutas de natalidad más altas en los *centros poblados y la zona rural dispersa*. Desde 2019, La Guajira es el departamento de residencia de la madre con la mayor tasa de natalidad en los *centros poblados y la zona rural dispersa* del país, tasa que se ubica en 2022pr en 21,8 nacimientos por cada 1.000 habitantes.

Chocó, La Guajira y Vichada se ubican todos los años desde 2018 y hasta 2022pr, entre los cinco primeros departamentos de residencia de la madre con las tasas brutas de natalidad más altas en la *cabecera municipal*. Para 2022pr, Vichada reporta la tasa bruta de natalidad más elevada en la *cabecera municipal* con 25,9 nacimientos por cada 1.000 habitantes, siendo éste el único departamento de residencia de la madre que muestra incremento (15,7%) en dicha tasa, entre los años 2018 y 2022pr.

**Tabla 4. Tasa bruta de natalidad en Colombia según departamento y área de residencia de la madre**  
**Total, nacional**  
**Años 2018- 2022pr**

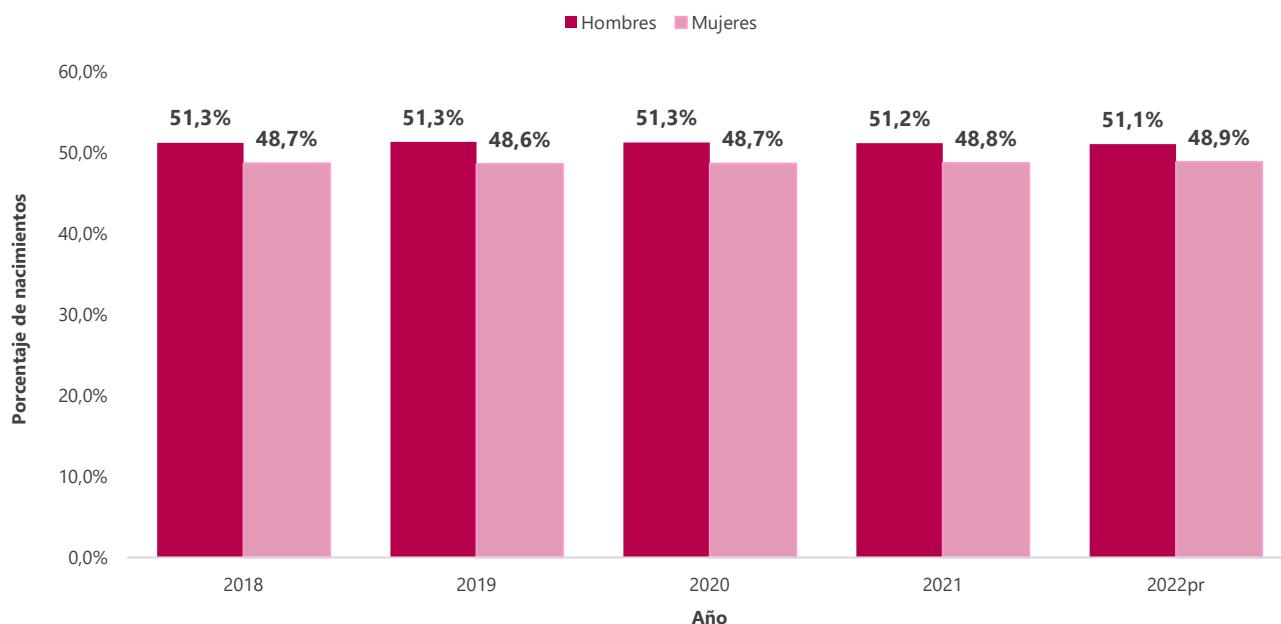
Tasa bruta de natalidad por departamento y área de residencia de la madre	2018			2019			2020			2021			2022pr		
	Total	Cabecera municipal	Centros poblados y rural disperso	Total	Cabecera municipal	Centros poblados y rural disperso	Total	Cabecera municipal	Centros poblados y rural disperso	Total	Cabecera municipal	Centros poblados y rural disperso	Total	Cabecera municipal	Centros poblados y rural disperso
Total nacional	13,5	13,9	11,9	13,0	13,2	11,4	12,5	12,4	11,8	12,1	11,7	12,4	11,0	10,8	11,4
Antioquia	11,6	11,6	12,0	11,2	11,0	11,8	10,8	10,4	12,2	10,4	9,7	13,2	9,8	9,0	13,2
Atlántico	16,7	17,2	8,2	16,3	16,8	8,7	14,9	15,2	7,5	14,2	14,6	6,4	13,0	13,4	6,1
Bogotá	11,8	11,8	7,0	11,2	11,2	5,4	10,3	10,3	5,0	8,6	8,6	4,9	8,2	8,2	4,5
Bolívar	17,2	19,3	11,2	15,9	17,6	10,9	15,4	17,2	10,4	16,3	18,1	11,0	15,2	17,0	10,3
Boyacá	11,3	11,9	10,5	10,8	11,1	10,3	10,7	10,8	10,5	9,7	9,2	10,5	9,3	9,1	9,7
Caldas	8,7	8,1	10,2	8,1	7,6	9,5	7,8	7,1	9,8	7,6	6,8	10,3	7,5	6,5	10,5
Caquetá	17,5	19,0	14,7	16,9	18,6	13,7	15,2	15,9	13,8	15,9	16,1	15,5	13,7	13,8	13,7
Cauca	12,2	12,9	11,9	11,5	12,1	11,1	11,8	12,1	11,6	12,0	11,3	12,4	10,6	10,3	10,8
Cesar	18,9	19,9	15,9	18,7	19,8	15,1	17,9	18,8	15,4	18,0	18,6	16,1	15,9	16,9	13,1
Córdoba	14,7	17,3	11,8	13,8	16,5	10,9	13,4	16,2	10,4	13,9	16,2	11,5	12,8	14,8	10,8
Cundinamarca	11,9	12,1	11,6	11,4	11,3	11,4	11,1	11,0	11,2	9,9	9,7	10,6	9,3	9,0	10,4
Chocó	14,3	20,7	9,0	13,0	21,4	6,1	15,3	20,1	11,5	16,7	22,1	12,5	12,1	18,1	7,4
Huila	16,9	16,5	17,5	15,5	15,0	16,1	14,8	14,0	16,0	15,0	13,9	16,7	13,9	13,1	15,1
La Guajira	23,2	30,5	16,9	23,9	31,0	17,3	24,4	26,5	22,4	25,4	26,1	24,8	21,7	21,7	21,8
Magdalena	17,6	19,1	14,3	17,7	19,7	13,2	16,9	18,4	13,3	16,4	17,9	13,1	14,8	16,1	11,9
Meta	14,4	14,6	13,7	13,9	14,4	12,5	14,2	14,5	13,1	14,0	14,1	13,4	12,9	13,3	11,7
Nariño	10,9	14,4	8,3	10,1	12,8	8,0	9,8	12,1	8,1	9,6	11,2	8,3	8,3	10,1	6,9
Norte de Santander	15,0	15,8	12,2	14,9	15,3	13,5	13,6	13,8	13,3	13,5	13,5	13,3	13,0	12,7	14,3
Quindío	10,4	10,8	7,8	9,7	10,0	7,6	9,8	10,0	8,2	9,1	9,2	7,7	8,5	8,7	6,8
Risaralda	10,7	10,4	11,9	10,4	10,1	11,6	10,4	9,9	12,4	10,3	9,4	14,1	9,3	8,5	12,8
Santander	13,2	13,8	11,2	12,2	12,8	10,5	11,5	11,8	10,6	11,1	11,1	11,2	10,5	10,4	10,7
Sucre	17,0	19,6	12,5	16,0	19,0	10,9	14,8	17,0	11,2	15,4	17,5	11,9	13,9	15,3	11,7
Tolima	12,9	13,1	12,4	11,9	12,0	11,7	11,8	11,5	12,3	11,5	11,0	12,7	10,7	10,5	11,2
Valle del Cauca	11,0	11,3	9,1	10,5	10,8	8,6	10,2	10,4	9,0	9,8	10,0	8,8	8,8	9,0	8,0
Arauca	19,0	19,0	19,1	16,1	15,7	17,0	14,2	13,3	15,9	14,6	12,9	17,7	13,0	12,0	14,8
Casanare	15,0	15,8	13,1	13,8	14,6	11,8	13,8	14,0	13,3	13,7	13,7	13,7	12,6	12,7	12,3
Putumayo	12,7	15,6	9,8	12,3	15,2	9,4	12,7	16,0	9,2	13,0	14,1	11,9	12,1	12,7	11,5
San Andrés,															
Providencia y Santa Catalina	12,8	15,5	5,4	12,3	12,8	11,1	12,3	12,5	11,8	10,9	10,7	11,5	10,9	10,9	11,0
Amazonas	18,0	20,9	15,3	15,2	16,6	13,8	14,1	15,5	12,7	14,1	14,4	13,8	12,5	12,5	12,6
Guainía	19,3	22,8	16,7	19,4	27,4	13,3	20,2	25,1	16,1	24,6	24,9	24,2	16,9	20,4	13,9
Guaviare	15,7	17,3	13,8	14,9	16,3	13,1	14,3	15,8	12,4	15,0	15,2	14,7	13,3	12,8	13,8
Vaupés	16,6	17,2	16,4	16,3	17,3	15,9	15,6	12,6	16,8	19,4	16,8	20,5	17,9	15,4	19,0
Vichada	11,9	22,4	8,5	13,8	18,6	12,3	15,6	24,4	12,7	17,1	29,8	12,9	15,7	25,9	12,3

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.  
pr: Cifras preliminares

### 1.3. Razón de masculinidad y frecuencia de nacimientos según departamento y sexo

De los 570.355 nacimientos reportados en 2022pr, el 51,1% corresponde a hombres y el 48,9% a mujeres. La distribución de nacimientos por sexo en el I trimestre de 2023pr y el año corrido 2023pr se sostiene, siendo levemente menor el porcentaje de mujeres, así de los 127.676 nacimientos ocurridos en el I trimestre el 48,5% son mujeres y de los 169.305 nacimientos reportados en el año corrido, el 48,6% son mujeres. Como se puede observar es una distribución que se mantiene constante en el tiempo.

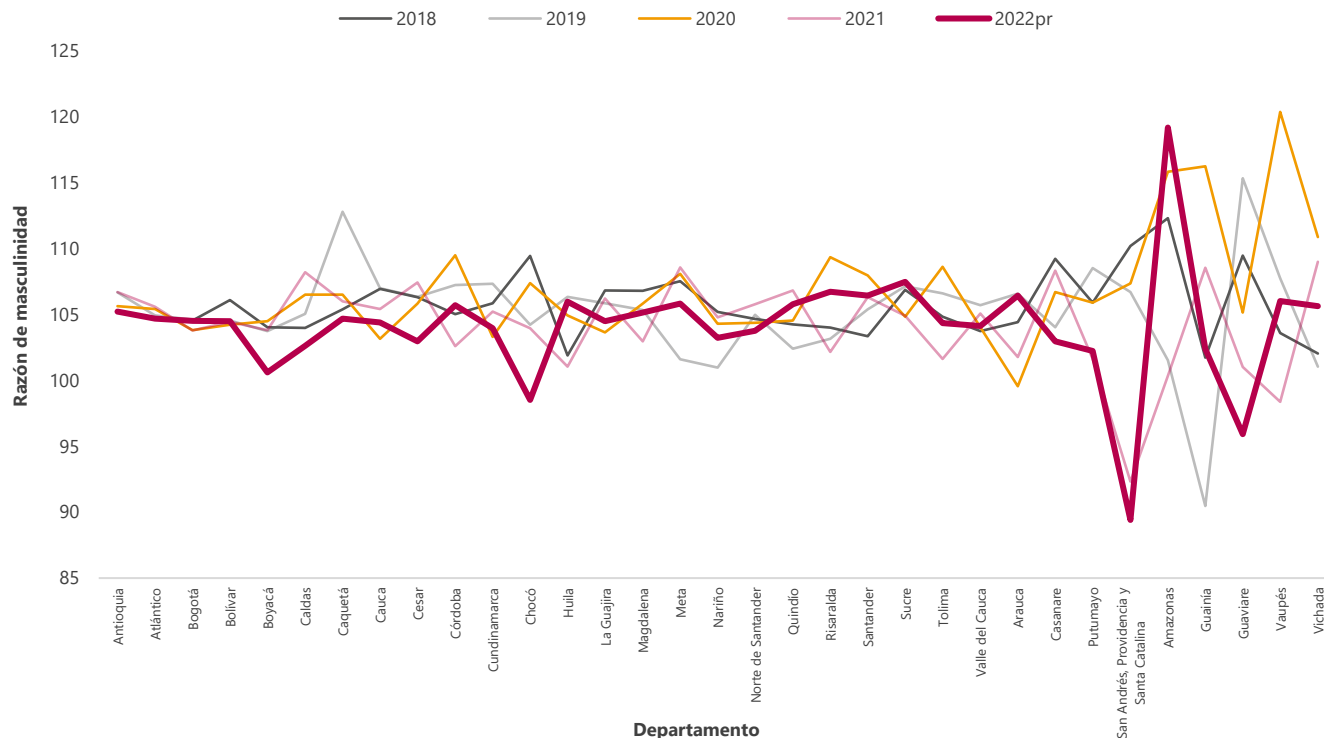
**Gráfico 7. Distribución de los nacimientos según sexo**  
**Total, nacional**  
**Años 2018- 2022pr**



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

En 2022pr San Andrés, Providencia y Santa Catalina reporta el índice de masculinidad más bajo a nivel nacional con 89 nacidos vivos hombres, por cada 100 nacidas vivas mujeres. A nivel nacional, durante la serie, la razón de masculinidad se ha mantenido en un rango de 105 a 106 hombres por cada 100 mujeres. Este rango es congruente con las cifras reportadas internacionalmente y es consistente si se analiza año completo, año corrido o cualquier trimestre del año.

**Gráfico 8. Razón de masculinidad según año y departamento de residencia de la madre**  
**Total, nacional**  
**Años 2018-2022pr**



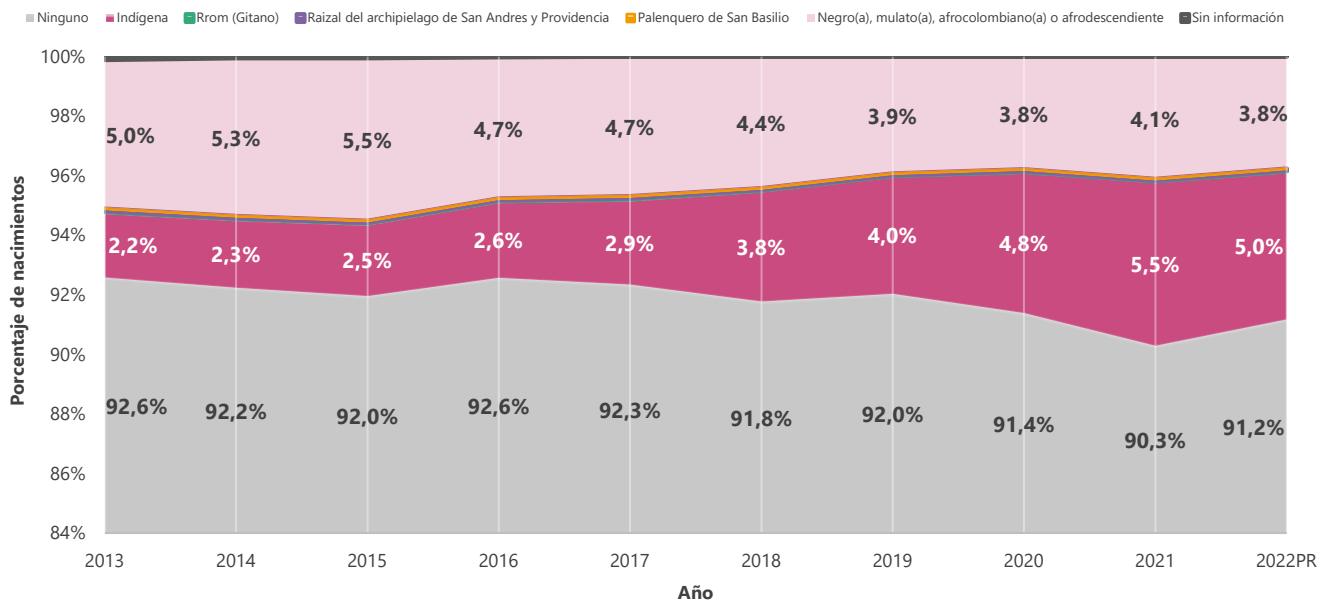
**Fuente:** DANE – Estadísticas Vitales.  
pr: Cifras preliminares

## 1.4. Nacimientos según pertenencia étnica

Durante los últimos diez años el número de nacidos vivos reconocidos por sus padres como pertenecientes a algún grupo étnico ha venido en aumento en el país. Así, mientras en 2013 siete de cada 100 nacidos vivos eran reconocidos por sus padres como pertenecientes a algún grupo étnico, en 2022pr, esta cifra asciende a nueve. De éstos en 2022pr, un poco más de la mitad son reconocidos por sus padres como *indígenas*, representando el 5,0% de todos los nacidos vivos registrados en el territorio nacional.

El aporte de los nacidos vivos reconocidos por sus padres como *indígenas* al total de nacimientos que ocurren en el país ha tenido un crecimiento sostenido, con un aumento entre 2013 y 2022pr cercano a los tres puntos porcentuales, cifra que contrasta con la de los nacidos vivos reconocidos por sus padres como *negro(a)*, *mulato(a)*, *afrocolombiano(a)* o *afrodescendiente* que pasa de representar en 2013 el 5,0% de todos los nacimientos ocurridos en el país, a constituir en 2022pr, el 3,8% de los nacimientos que tienen lugar en el territorio nacional.

**Gráfico 9. Nacimientos según pertenencia étnica del recién nacido informada por los padres**  
**Total, nacional**  
**Año 2013-2022pr**



Los tres departamentos de residencia de la madre con mayor porcentaje de nacidos vivos reconocidos por sus padres como *indígenas* se ubican en la región Orinoquía y Amazonía, así, en 2022pr el 89,6% de los nacidos vivos de madres que residen en el Vaupés son reconocidos por sus padres como *indígenas*, le siguen Guainía (80,7%) y Vichada (65,4%).

En el caso de los nacidos vivos reconocidos por sus padres como *negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente*, los departamentos de residencia de la madre con mayor porcentaje de nacidos vivos reconocidos como pertenecientes a este grupo étnico en 2022pr, se ubican en la región Pacífica, en Chocó (62,7%), Nariño (27,3%) y Valle del Cauca (16,2%).

Los nacidos vivos reconocidos por sus padres como *Palenqueros de San Basilio* con porcentajes que no superan el 0,1% de todos los nacidos vivos registrados al interior de cada departamento de residencia de la madre, alcanzan en 2022pr su valor más alto en Bolívar.

El 38,1% de todos los nacidos vivos reconocidos por sus padres como *Rrom* en el país, tienen como departamento de residencia de la madre Valle del Cauca; mientras el 78,2% de todos los nacidos vivos reconocidos por sus padres como *Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia* en el país, tienen como departamento de residencia de la madre San Andrés, Providencia y Santa Catalina.

**Tabla 5. Nacimientos según departamento de residencia de la madre y etnia del recién nacido informada por los padres**  
**Total, nacional**  
**Año 2022pr**

Nacimientos según pertenencia étnica del nacido vivo informada por los padres y departamento de residencia de la madre - Año 2022pr	Totales							Porcentaje fila					
	Total	Indígena	Rrom (Gitano)	Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia	Palenquero de San Basilio	Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente	Ninguno	% Indígena	% Rrom (Gitano)	% Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia	% Palenquero de San Basilio	% Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente	% Ninguno
Total nacional	570.355	28.507	42	349	50	21.420	519.987	5,0%	0,0%	0,1%	0,0%	3,8%	91,2%
Antioquia	66.804	488	4	8	1	1.429	64.874	0,7%	0,0%	0,0%	0,0%	2,1%	97,1%
Atlántico	36.094	30	1	5	4	439	35.615	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%	1,2%	98,7%
Bogotá	64.768	128	2	5	0	240	64.393	0,2%	0,0%	0,0%	0,0%	0,4%	99,4%
Bolívar	33.871	14	1	7	17	997	32.835	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	2,9%	96,9%
Boyacá	11.997	146	0	0	0	21	11.830	1,2%	0,0%	0,0%	0,0%	0,2%	98,6%
Caldas	7.724	435	0	1	0	30	7.258	5,6%	0,0%	0,0%	0,0%	0,4%	94,0%
Caquetá	5.793	103	0	1	0	62	5.627	1,8%	0,0%	0,0%	0,0%	1,1%	97,1%
Cauca	16.369	3.665	1	1	1	1.430	11.271	22,4%	0,0%	0,0%	0,0%	8,7%	68,9%
Cesar	21.492	473	2	1	1	631	20.384	2,2%	0,0%	0,0%	0,0%	2,9%	94,8%
Córdoba	24.182	397	1	4	2	84	23.694	1,6%	0,0%	0,0%	0,0%	0,3%	98,0%
Cundinamarca	31.121	66	0	6	2	76	30.971	0,2%	0,0%	0,0%	0,0%	0,2%	99,5%
Chocó	7.063	1.140	1	2	3	4.427	1.490	16,1%	0,0%	0,0%	0,0%	62,7%	21,1%
Huila	16.216	208	1	0	1	45	15.961	1,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,3%	98,4%
La Guajira	22.110	12.049	6	1	2	350	9.702	54,5%	0,0%	0,0%	0,0%	1,6%	43,9%
Magdalena	21.828	118	1	0	3	90	21.616	0,5%	0,0%	0,0%	0,0%	0,4%	99,0%
Meta	14.386	761	0	0	0	48	13.577	5,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,3%	94,4%
Nariño	14.067	1.649	0	2	5	3.842	8.569	11,7%	0,0%	0,0%	0,0%	27,3%	60,9%
Norte de Santander	21.828	116	1	0	0	51	21.660	0,5%	0,0%	0,0%	0,0%	0,2%	99,2%
Quindío	4.766	27	0	0	0	21	4.718	0,6%	0,0%	0,0%	0,0%	0,4%	99,0%
Risaralda	9.047	897	0	0	1	163	7.986	9,9%	0,0%	0,0%	0,0%	1,8%	88,3%
Santander	24.434	13	1	1	1	51	24.367	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,2%	99,7%
Sucre	13.632	58	1	27	1	64	13.481	0,4%	0,0%	0,2%	0,0%	0,5%	98,9%
Tolima	14.610	157	0	0	0	32	14.421	1,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,2%	98,7%
Valle del Cauca	40.847	322	16	3	5	6.602	33.899	0,8%	0,0%	0,0%	0,0%	16,2%	83,0%
Arauca	4.001	295	0	0	0	10	3.696	7,4%	0,0%	0,0%	0,0%	0,2%	92,4%
Casanare	5.795	80	1	0	0	18	5.696	1,4%	0,0%	0,0%	0,0%	0,3%	98,3%
Putumayo	4.579	605	0	1	0	64	3.909	13,2%	0,0%	0,0%	0,0%	1,4%	85,4%
San Andrés, Providencia y Santa Catalina	680	0	0	273	0	65	342	0,0%	0,0%	40,1%	0,0%	9,6%	50,3%
Amazonas	1.050	578	0	0	0	1	471	55,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	44,9%
Guainía	931	751	0	0	0	2	178	80,7%	0,0%	0,0%	0,0%	0,2%	19,1%
Guaviare	1.254	153	1	0	0	13	1.087	12,2%	0,1%	0,0%	0,0%	1,0%	86,7%
Vaupés	818	733	0	0	0	5	80	89,6%	0,0%	0,0%	0,0%	0,6%	9,8%
Vichada	1.894	1.239	0	0	0	1	654	65,4%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	34,5%
Extranjeros	4.302	612	0	0	0	16	3.674	14,2%	0,0%	0,0%	0,0%	0,4%	85,4%
Sin información	2	1	0	0	0	0	1	50,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	50,0%

Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

En 2022pr, se destaca que de los 4.302 nacimientos de madres residentes en el extranjero y que ocurren en Colombia, 612, que representan el 14,2% son nacidos vivos reconocidos por sus padres como *indígenas*. Si bien, este volumen es cercano al de 2021, cuando se reportaron 643 nacidos vivos reconocidos por sus padres como *indígenas* entre las madres que residen en el extranjero, su participación fue más baja (7,3%), dado que, para ese año, Colombia registraba un total de 8.828 nacimientos de madres residentes en el extranjero.



## 2. Características de la madre y el padre

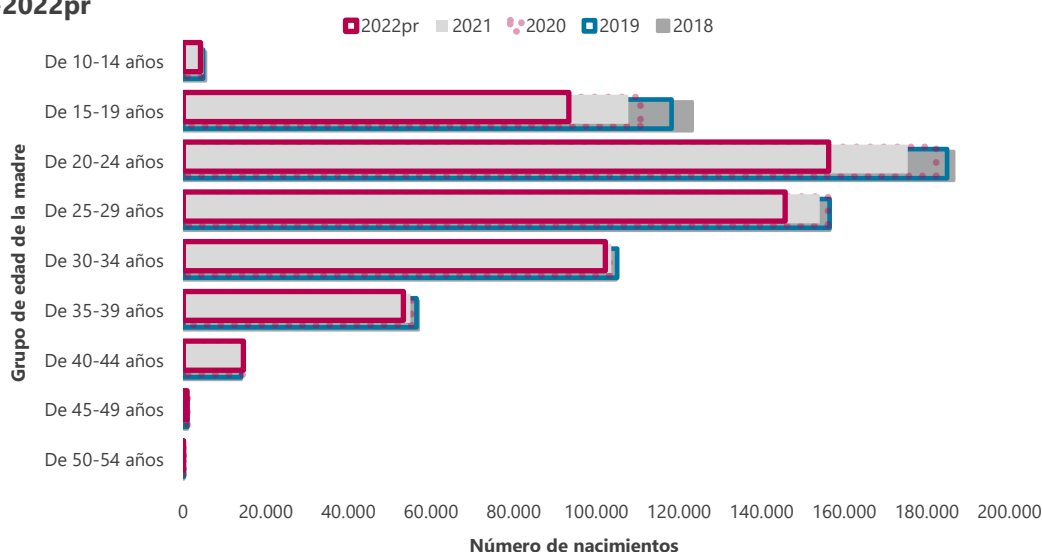
### 2.1. Nacimientos según grupos de edad de la madre

En 2022pr la reducción en el volumen de nacimientos frente al año 2021, se manifiesta en todos los grupos de edad quinquenal de la madre. Entre las madres de 10 a 49 años, aquellas con edades entre los 10 a 14 y 15 a 19 años, son las que reportan disminuciones más altas.

La distribución de nacimientos según grupos de edad de la madre en 2022pr muestra un comportamiento que difiere del registrado, años atrás, siendo por primera vez, 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. Así, el aporte de nacidos vivos de madres de 30 a 34 años al total de nacimientos ocurridos en el país durante el año 2022pr es de 17,9%, frente al de madres de 15 a 19 años, que se ubica en 16,4%.

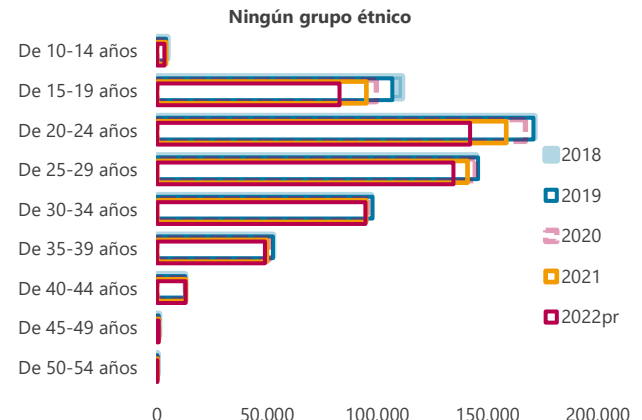
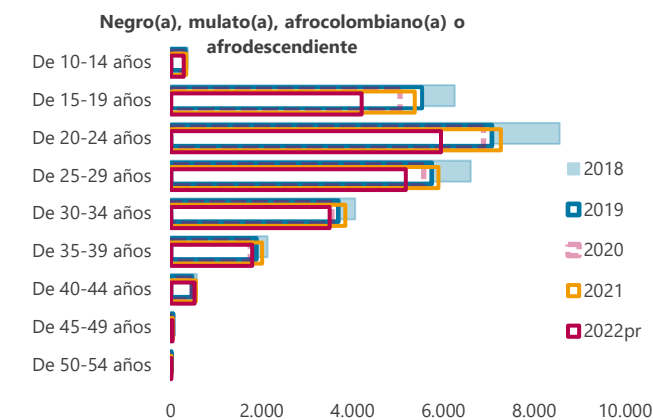
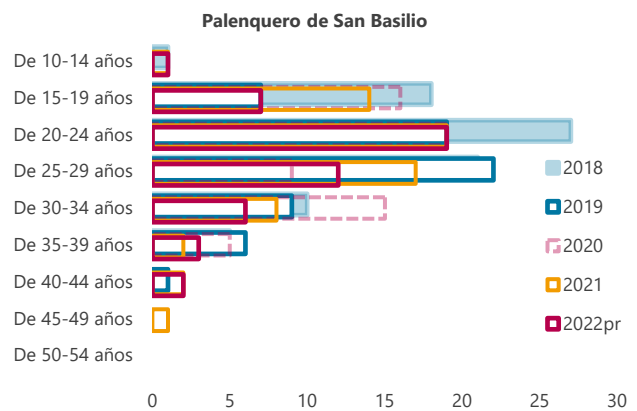
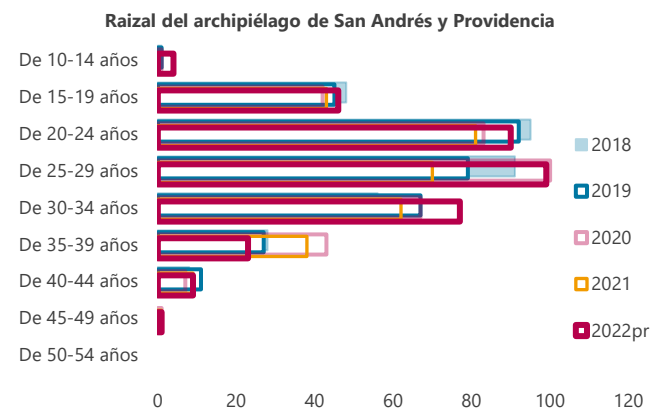
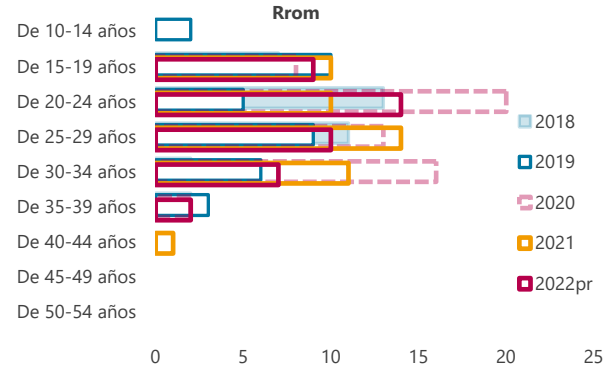
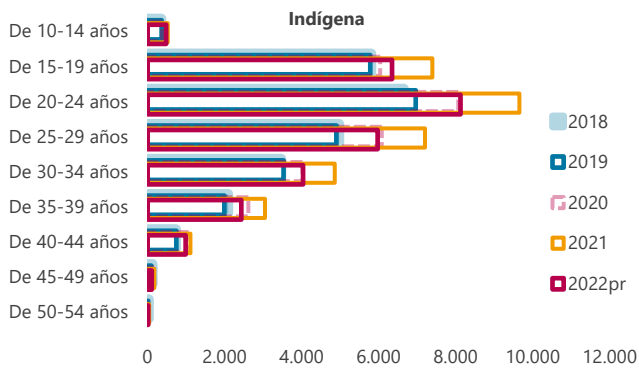
Por pertenencia étnica del nacido vivo reconocida por sus padres, la distribución de nacimientos por grupos de edad quinquenal para los reconocidos como *Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia* difiere de todos los grupos étnicos, al concentrar en 2022pr un mayor porcentaje de nacimientos entre las madres de 25 a 29 años (28,4%), seguido por las de 20 a 24 años (25,8%) y las de 30 a 34 años (22,1%). Para 2022pr, entre los nacidos vivos reconocidos por sus padres como *indígenas*, 22 de cada 100, son hijos de madres con edades entre los 15 a 19 años, siendo el grupo étnico con mayor concentración de nacimientos en madres de este grupo de edad en el país.

**Gráfico 10. Número de nacimientos según grupos de edad quinquenal de la madre**  
**Total, nacional**  
**Años 2018-2022pr**



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

**Gráfico 11. Número de nacimientos por grupos de edad quinquenal de la madre, según pertenencia étnica del recién nacido informada por los padres**  
**Total, nacional**  
**Año 2018-2022pr**



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.  
pr: Cifras preliminares

Para el I trimestre de 2023pr, se observa un comportamiento similar al descrito para los nacimientos que ocurren en el año acumulado 2022pr (nacimientos ocurridos entre el 1 de enero y el 31 de diciembre de 2022). Las madres de 30 a 34 años, después de aquellas con edades entre los 20 a 24 y los 25 a 29 años, son las que reportan participaciones más altas en el total de nacimientos, con un 18,8%, que corresponde a 24.033 nacidos vivos. Para este período y en comparación con el 2022pr se observan 148 nacimientos menos en madres de 10 a 14 años, lo que representa una caída del -14,2% en el número de nacidos vivos que se registran en este grupo de edad.

**Tabla 6. Número de nacimientos según grupos de edad quinquenal de la madre**  
**Total, nacional**  
**I trimestre 2022pr y 2023pr<sup>1</sup>**

Grupo de edad de la madre	I trimestre 2022pr		I trimestre 2023pr		Variación
	Total	Porcentaje	Total	Porcentaje	
<b>Total Nacional</b>	138.702	100,0%	127.676	100,0%	-7,9%
<b>De 10-14 años</b>	1.042	0,8%	894	0,7%	-14,2%
<b>De 15-19 años</b>	23.671	17,1%	19.711	15,4%	-16,7%
<b>De 20-24 años</b>	38.702	27,9%	34.198	26,8%	-11,6%
<b>De 25-29 años</b>	35.102	25,3%	32.887	25,8%	-6,3%
<b>De 30-34 años</b>	23.996	17,3%	24.033	18,8%	0,2%
<b>De 35-39 años</b>	12.577	9,1%	12.380	9,7%	-1,6%
<b>De 40-44 años</b>	3.375	2,4%	3.348	2,6%	-0,8%
<b>De 45-49 años</b>	202	0,1%	213	0,2%	5,4%
<b>De 50-54 años</b>	34	0,0%	12	0,0%	-64,7%
<b>Sin información</b>	1	0,0%	0	0,0%	-100,0%

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

Entre enero y abril de 2023pr continúa la disminución en el número de nacimientos en madres con edades entre los 10 a 14 y los 15 a 19 años, con reducciones de -12,6% y -17,6%, respectivamente, siendo esta última la reducción más alta que se observa entre los grupos de edad quinquenal de la madre para este período. Las madres de 30 a 34 años realizan el tercer aporte más alto de nacidos vivos al total nacional, con un 18,7%, mientras, las madres de 15 a 19 años quedan desplazadas al cuarto lugar, con una participación del 15,4%.

<sup>1</sup> El primer trimestre de 2023pr se compara contra el primer trimestre de 2022pr publicado en la página web del DANE el 28 de junio de 2022, esto se hace con el objeto de tener comparabilidad en el comportamiento del fenómeno.

**Tabla 7. Número de nacimientos según grupos de edad quinquenal de la madre**  
**Total, nacional**  
**Año corrido 2022pr y 2023pr**

Grupo de edad de la madre	Año corrido 2022pr		Año corrido 2023pr		Variación
	Total	Porcentaje	Total	Porcentaje	
<b>Total Nacional</b>	185.928	100,0%	169.305	100,0%	-8,9%
<b>De 10-14 años</b>	1.369	0,7%	1.197	0,7%	-12,6%
<b>De 15-19 años</b>	31.571	17,0%	26.011	15,4%	-17,6%
<b>De 20-24 años</b>	51.716	27,8%	45.678	27,0%	-11,7%
<b>De 25-29 años</b>	47.099	25,3%	43.577	25,7%	-7,5%
<b>De 30-34 años</b>	32.291	17,4%	31.744	18,7%	-1,7%
<b>De 35-39 años</b>	17.029	9,2%	16.404	9,7%	-3,7%
<b>De 40-44 años</b>	4.527	2,4%	4.391	2,6%	-3,0%
<b>De 45-49 años</b>	275	0,1%	288	0,2%	4,7%
<b>De 50-54 años</b>	50	0,0%	15	0,0%	-70,0%
<b>Sin información</b>	1	0,0%	0	0,0%	-100,0%

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

Para el año 2022pr, sólo los nacidos vivos de madres de 11 años no reportan reducciones respecto al 2021, manteniéndose en 14 nacimientos. A su vez, para este período no se observan nacimientos en madres de 10 años, después de registrar el año anterior, la cifra más alta de la serie con 79 nacimientos. Para las madres de 14, 15, 16 y 17 años en 2022pr, se evidencia el número más bajo de nacimientos de la serie 2018-2022pr, en estas edades.

**Tabla 8. Número de nacimientos en madres de 10 a 17 años en Colombia**  
**Total, nacional**  
**2018-2022pr**

Edad de la madre	2018	2019	2020	2021	2022pr
<b>10 años</b>	21	7	4	79	0
<b>11 años</b>	20	14	12	14	14
<b>12 años</b>	133	120	126	147	137
<b>13 años</b>	1.031	876	786	938	802
<b>14 años</b>	4.237	3.778	3.373	3.717	3.229
<b>15 años</b>	10.927	10.039	9.137	9.485	8.465
<b>16 años</b>	18.518	17.628	16.500	16.466	13.922
<b>17 años</b>	26.171	23.856	22.696	22.409	19.216

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

En total, en el año 2022pr se registran 953 nacimientos en madres menores de 14 años, 225 nacimientos menos que en el 2021, lo que representa una reducción del -19,1%. Por área de residencia de la madre, la mayor disminución se da en los *centros poblados y rural disperso* con el -23,9%.

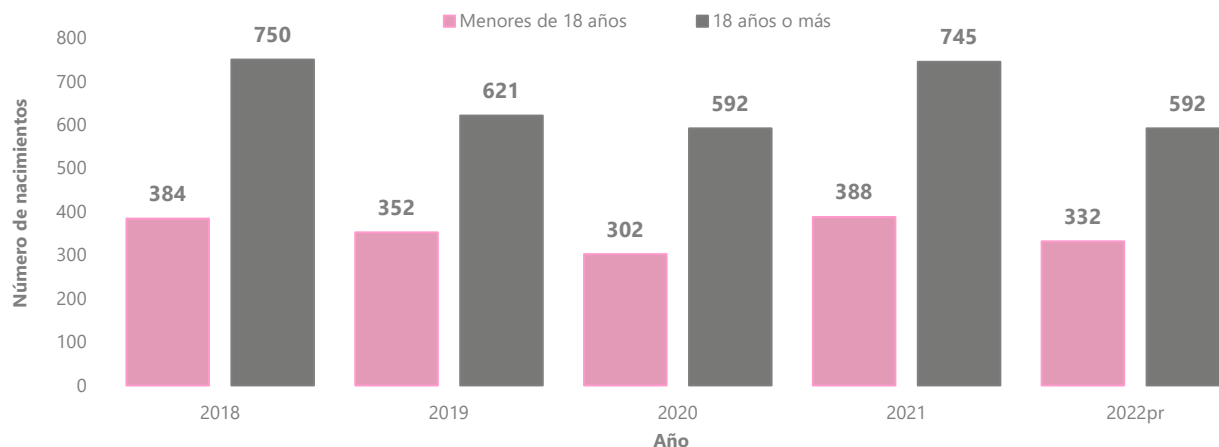
**Tabla 9. Número de nacimientos en madres menores de 14 años, según área de residencia de la madre Total, nacional 2021-2022pr**

Área de residencia de la madre	2021		2022pr		Variación
	Total	Porcentaje	Total	Porcentaje	
<b>Total Nacional</b>	1.178	100%	953	100%	-19,1%
<b>Cabecera municipal</b>	598	50,8%	510	53,5%	-14,7%
<b>Centros poblados y rural disperso</b>	569	48,3%	433	45,4%	-23,9%
<b>Sin información</b>	11	0,9%	10	1,0%	-9,1%

**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 en 2022pr una distribución similar a la de años anteriores. Así, por cada 10 nacidos vivos hijos de madres menores de 14 años, entre 6 y 7 son de padres mayores de edad (18 años o más). Respecto al año 2021, en 2022pr se observa reducción en la participación de nacidos vivos hijos de padres mayores de edad frente al total de nacimientos que se registran en madres que tienen menos de 14 años, así mientras en 2021 el 65,8% de los nacidos vivos de madres menores de 14 años eran hijos de padres de 18 años o más, en 2022pr esta cifra es del 64,1%.

**Gráfico 12. Nacimientos según grupos de edad del padre cuando la madre tiene menos de 14 años Total, nacional Años 2018- 2022pr**

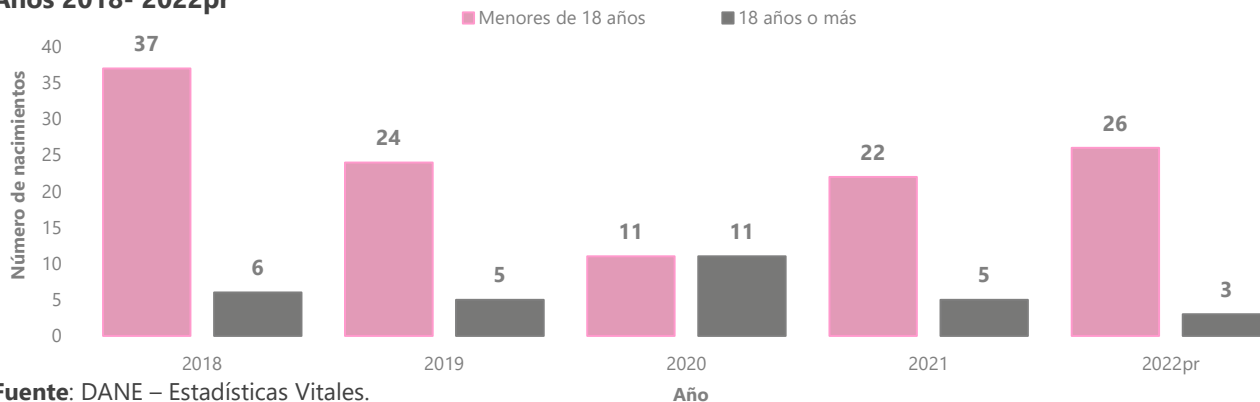


**Fuente:** DANE – Estadísticas Vitales.  
pr: Cifras preliminares

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 2022pr, siendo éste el año en el que se reporta el menor porcentaje de nacimientos en padres menores de 14 años y madres mayores de edad (10,3%), durante la serie.

**Gráfico 13. Nacimientos según grupos de edad de la madre cuando el padre tiene menos de 14 años**  
**Total, nacional**

**Años 2018- 2022pr**



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

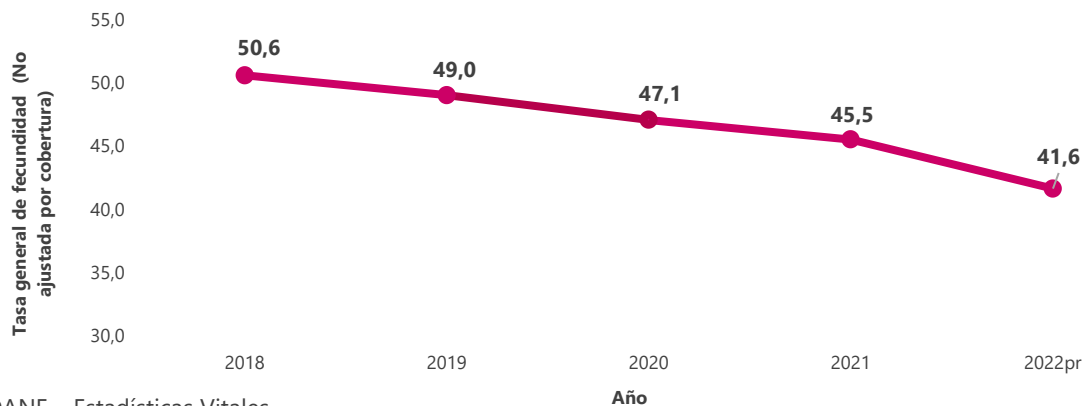
## 2.2. Tasa general y tasas específicas de fecundidad

Consistente con el descenso de la natalidad en el país, la tasa general de fecundidad en 2022pr, reportó la reducción anual más alta de la serie, al pasar de 45,5 nacimientos por cada 1.000 mujeres en 2021 a 41,6 nacimientos por cada 1.000 mujeres en 2022pr, lo que representa una caída del -8,5%. Frente a la tasa general de fecundidad de 2018 la reducción es del -17,7%, lo que equivale a que por cada 1.000 mujeres hay nueve nacimientos menos en 2022pr.

**Gráfico 14. Tasa general de fecundidad en Colombia (tasa no ajustada por cobertura)**

**Total, nacional**

**Años 2018- 2022pr**



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

En 2022pr, se observan reducciones en las tasas específicas de fecundidad (en adelante TEFE), para todos los grupos de edad. Entre las TEFE de mujeres con edades entre los 10 y 49 años, la TEFE en mujeres de 10 a 14 años es la que reporta en 2022pr la reducción anual más alta (-14,6%); mientras la disminución más baja se presenta en la TEFE de mujeres entre los 30 y 34 años (-3,7%).

La tercera tasa específica de fecundidad más alta en el país en 2022pr, corresponde a las mujeres de 30 a 34 años, con 49,5 nacidos vivos por cada 1.000 mujeres de este grupo de edad. Lo anterior, marca una diferencia importante con los años anteriores, donde la tercera tasa específica más alta correspondía a las mujeres entre los 15 a 19 años.

**Tabla 10. Tasa específica de fecundidad por grupos de edad (TEFE)**  
**Total, nacional**  
**Años 2018- 2022pr**

Tasa específica de fecundidad por grupos de edad (TEFE)	2018	2019	2020	2021	2022pr
<b>TGF total</b>	50,6	49,0	47,1	45,5	41,6
<b>De 10-14 años</b>	2,8	2,5	2,2	2,5	2,2
<b>De 15-19 años</b>	60,5	57,9	54,6	53,6	46,8
<b>De 20-24 Años</b>	89,1	86,8	84,3	81,1	72,6
<b>De 25-29 años</b>	78,4	75,7	73,2	70,8	66,0
<b>De 30-34 años</b>	56,5	55,0	52,4	51,4	49,5
<b>De 35-39 años</b>	32,3	31,1	29,7	29,1	27,8
<b>De 40-44 años</b>	8,9	8,6	8,5	8,5	8,1
<b>De 45-49 años</b>	0,7	0,6	0,7	0,7	0,6
<b>De 50 a 54 años</b>	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1

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

Por departamento de residencia de la madre, la TEFE para mujeres de 10 a 14 años reporta en 2022pr una reducción anual en 24 departamentos del país y la ciudad de Bogotá. Los departamentos de Vichada, Guainía, Chocó, Caquetá y La Guajira informan las tasas más elevadas, no obstante, todos, excepto Vichada, registran descensos entre 2021 y 2022pr, los cuales se sitúan entre el -32,2% y el -16,3%.

La TEFE para mujeres de 10 a 14 años en 2022pr en el país se ubica en 2,2 nacidos vivos por cada 1.000 mujeres de ese grupo de edad quinquenal, con reducciones del -14,6% respecto a 2021 y del -23,4% frente al año 2018.

**Tabla 11. TEFE en mujeres de 10 a 14 años según departamento de residencia de la madre**  
**Total, nacional**  
**Años 2018- 2022pr**

Tasa específica de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años, según departamento de residencia de la madre	2018	2019	2020	2021	2022pr
Total nacional	2,8	2,5	2,2	2,5	2,2
Antioquia	3,2	2,8	2,7	2,9	2,2
Atlántico	2,7	2,2	1,8	1,9	1,6
Bogotá	1,1	0,8	0,8	0,7	0,6
Bolívar	4,1	3,6	3,5	3,8	3,3
Boyacá	1,5	1,2	1,2	1,4	1,0
Caldas	2,1	1,6	1,6	1,3	1,4
Caquetá	5,7	5,7	4,4	5,1	4,1
Cauca	3,3	2,8	3,1	3,6	3,0
Cesar	4,3	3,5	3,3	4,0	3,4
Córdoba	4,2	3,8	2,8	3,5	3,2
Cundinamarca	1,6	1,2	1,2	1,1	1,0
Chocó	3,6	3,4	3,9	5,2	4,3
Huila	3,5	3,0	2,3	2,7	3,2
La Guajira	4,3	4,6	3,1	5,7	3,8
Magdalena	4,6	3,9	3,6	3,5	3,3
Meta	3,0	2,7	1,9	2,9	2,6
Nariño	2,8	2,4	2,7	3,0	2,4
Norte de Santander	2,8	2,6	2,3	2,1	2,3
Quindío	2,6	1,9	1,6	1,5	1,9
Risaralda	2,8	2,1	1,7	2,0	1,9
Santander	1,8	1,5	1,2	1,4	1,2
Sucre	2,5	2,9	2,9	3,2	3,0
Tolima	3,3	2,3	2,1	3,0	2,4
Valle del Cauca	2,1	1,8	1,4	1,5	1,3
Arauca	6,0	4,1	4,6	3,8	3,4
Casanare	2,9	1,8	2,7	2,2	2,2
Putumayo	4,0	4,5	3,7	5,0	2,8
San Andrés, Providencia y Santa Catalina	0,9	0,4	0,5	0,5	1,4
Amazonas	2,7	4,2	2,0	3,0	3,1
Guainía	4,8	7,2	4,5	8,9	6,5
Guaviare	5,5	5,4	4,8	4,7	3,1
Vaupés	3,2	1,5	1,2	3,0	3,3
Vichada	3,7	4,1	4,4	5,7	7,8

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

En 2022pr la TEFE en mujeres de 15 a 19 años con 46,8 nacidos vivos por cada 1.000 mujeres es la tasa más baja de la serie 2018-2022pr. En el país y por cada 1.000 nacidos vivos en 2022pr, se presentan 13,7 nacidos vivos menos que en 2018, en mujeres de 15 a 19 años.



En 2022pr, Vichada es el tercer departamento de residencia de la madre con la TEFE más alta en mujeres de 15 a 19 años, con 74,4 nacidos vivos por cada 1.000 mujeres de este grupo de edad, la cifra más alta registrada por este departamento durante el último quinquenio, siendo el único del país, en exhibir un incremento en la TEFE de fecundidad para este grupo de edad entre 2018 y 2022pr (16,3%).

**Tabla 12. TEFE en mujeres de 15 a 19 años según departamento de residencia de la madre**  
**Total, nacional**  
**Años 2018- 2022pr**

Tasa específica de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años, según departamento de residencia de la madre	2018	2019	2020	2021	2022pr
Total nacional	60,5	57,9	54,6	53,6	46,8
Antioquia	55,2	50,9	48,7	48,8	43,2
Atlántico	73,5	73,4	64,4	61,0	51,8
Bogotá	37,5	34,4	31,6	25,1	22,8
Bolívar	82,9	77,1	73,0	79,1	71,3
Boyacá	50,8	45,3	43,1	39,1	34,5
Caldas	43,8	39,5	38,3	37,6	35,5
Caquetá	96,0	92,2	76,0	81,9	65,4
Cauca	59,6	55,8	56,4	56,6	49,5
Cesar	89,5	87,6	82,1	85,0	73,8
Córdoba	77,1	71,6	68,3	68,7	63,3
Cundinamarca	50,2	45,4	40,9	35,0	31,8
Chocó	55,5	48,2	59,0	71,5	53,9
Huila	84,3	74,6	69,7	67,5	60,3
La Guajira	92,7	95,4	90,5	99,1	88,4
Magdalena	94,7	96,2	89,5	88,2	78,1
Meta	63,2	57,4	60,0	56,1	51,1
Nariño	50,5	49,6	45,1	44,3	35,2
Norte de Santander	67,8	66,5	61,0	62,1	57,6
Quindío	50,7	45,0	47,7	42,9	38,2
Risaralda	52,9	50,7	50,9	50,0	42,0
Santander	53,5	47,6	45,0	42,1	38,4
Sucre	82,8	80,0	70,7	72,2	65,8
Tolima	65,9	59,2	56,8	52,6	47,2
Valle del Cauca	43,4	39,4	37,1	34,9	28,5
Arauca	98,3	79,5	64,9	73,8	60,8
Casanare	62,6	55,5	51,9	52,8	46,8
Putumayo	63,4	58,2	59,2	60,7	55,3
San Andrés, Providencia y Santa Catalina	48,8	48,0	40,5	39,3	32,7
Amazonas	92,8	78,6	65,0	67,1	57,7
Guainía	102,7	83,2	81,6	106,4	64,1
Guaviare	81,4	70,9	63,9	68,5	51,7
Vaupés	65,1	55,7	48,0	69,8	43,6
Vichada	63,9	65,7	70,3	72,6	74,4

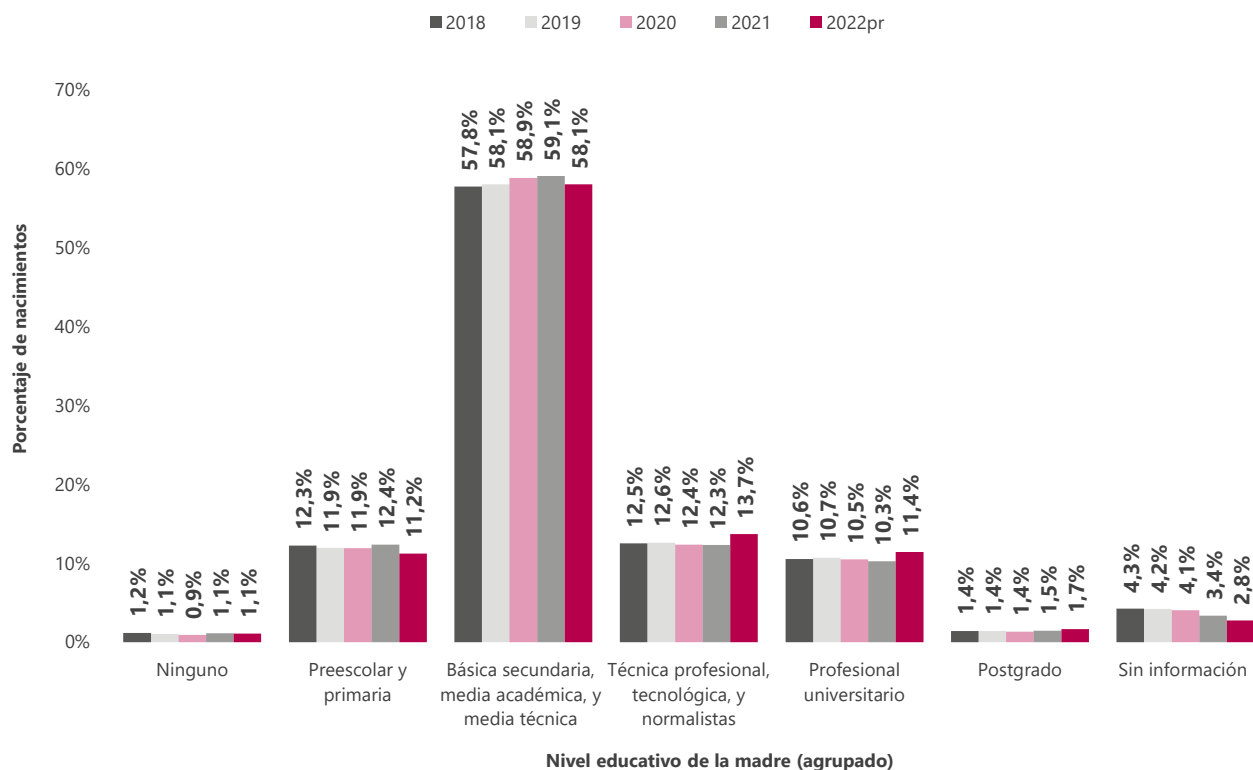
Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.  
pr: Cifras preliminares

## 2.3. Nivel educativo de la madre y el padre según departamento y región

Durante el 2022pr el número de nacidos vivos, hijos de madres con niveles educativos *ninguno*, *preescolar*, *primaria*, *básica secundaria*, *media académica* y *media técnica*, experimentan reducciones frente al 2021. Los nacimientos en madres con nivel educativo *preescolar* y *primaria* son los que reportan la mayor reducción anual con el -16,0%, así como la disminución más alta respecto al 2018, al pasar de 79.603 nacidos vivos en 2018 a 64.082 en 2022pr, lo que equivale a una caída del -19,5%.

La participación de nacidos vivos, hijos de madres con nivel educativo *postgrado*, alcanza en 2022pr, el valor más alto entre los años 2018 y 2022pr, período en el que se evidencia un crecimiento del 5,2% en el volumen de nacimientos con madres de este nivel educativo en el país, pasando de 9.089 nacimientos en 2018 a 9.560 en 2022pr.

**Gráfico 15. Proporción de nacimientos según nivel educativo de la madre**  
**Total, nacional**  
**Años 2018-2022pr**



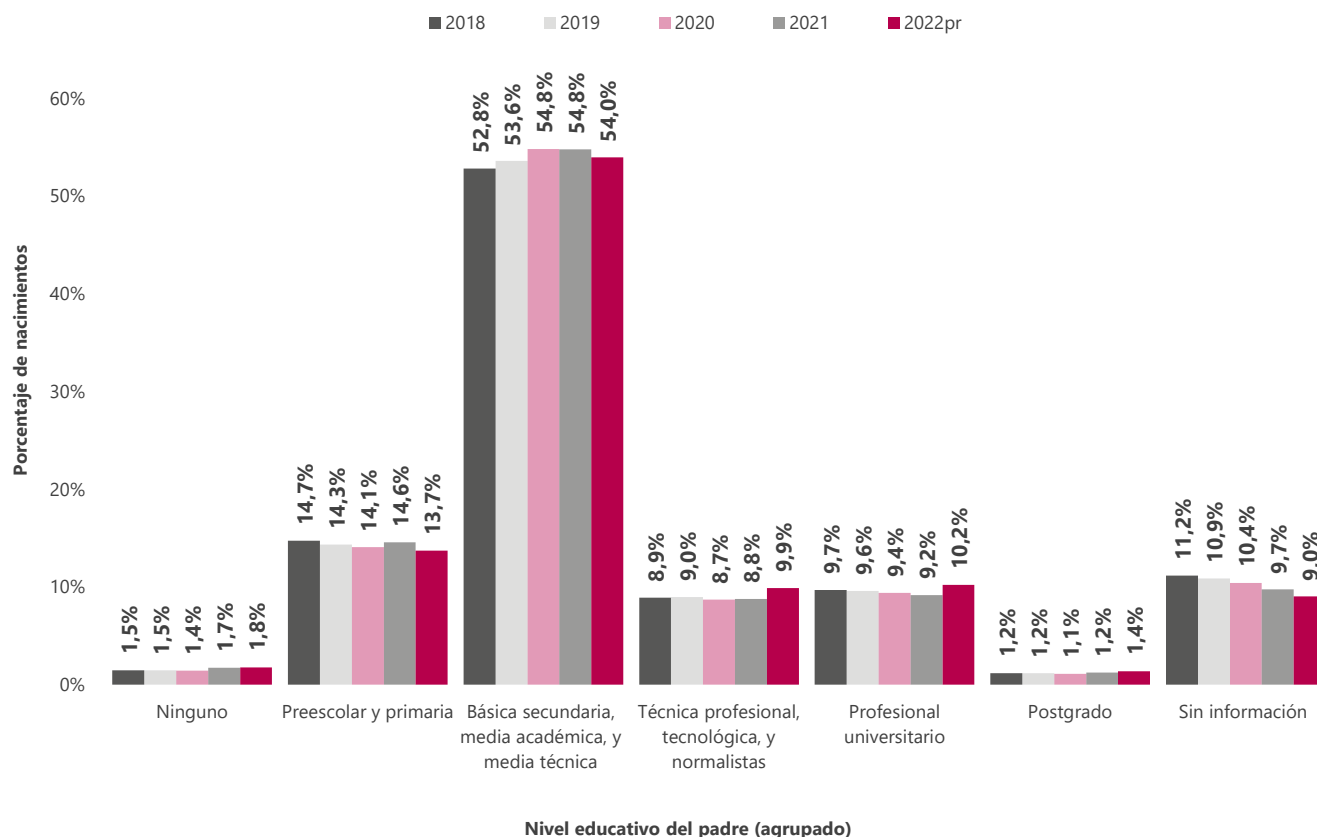
**Fuente:** DANE – Estadísticas Vitales.  
pr: Cifras preliminares

En la serie 2018-2022pr, en promedio, el 54,0% de los nacimientos ocurre en padres con nivel educativo secundaria. Le siguen los padres con *preescolar o primaria* que en el promedio de la serie alcanzan el 14,3%, y en tercer lugar aquellos con nivel educativo *profesional universitario*, que en el promedio alcanzan un 9,6% del total de nacimientos.

De modo similar a la distribución de nacimientos por nivel educativo de la madre, en 2022pr y respecto al año 2021, la mayor reducción de nacimientos se presenta en los padres con nivel educativo, *preescolar y primaria* con el -12,8%. A su vez, este nivel educativo es el que presenta la disminución más alta respecto al año 2018, al pasar de 95.689 nacimientos en 2018 a 78.309 en 2022pr.

El aporte de nacidos vivos, hijos de padres con nivel educativo *profesional universitario* crece entre 2021 y 2022pr, un punto porcentual, al pasar de 9,2% en 2021 a 10,2% en 2022pr.

**Gráfico 16. Proporción de nacimientos según nivel educativo del padre**  
**Total, nacional**  
**Años 2018- 2022pr**



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

Los nacimientos de madres con nivel educativo *básica secundaria, media académica y media técnica* reportan durante los diferentes años analizados la participación más alta frente al total de nacimientos en cada región de residencia de la madre. En 2022pr, mientras en Bogotá y las regiones Caribe, Central y Oriental el segundo aporte más alto lo realizan los nacimientos de madres con niveles educativos *profesional o técnica profesional, tecnológica y normalistas*, en las regiones Pacífica, Orinoquía y Amazonía el segundo aporte más alto lo continúan realizando los nacidos vivos hijos de madres con formación *preescolar y primaria*.

Entre los años 2011 y 2022pr se aprecia un incremento en la participación de niveles educativos superiores: *técnica profesional, tecnológica y normalista*, así como, *profesional universitario y postgrado*, particularmente en Bogotá y la región Central con aumentos de alrededor 13 y 11 puntos porcentuales respectivamente.

**Tabla 13. Proporción de nacimientos según nivel educativo y región de residencia de la madre**  
**Total, nacional**  
**Años 2011, 2016 y 2022pr**

Proporción de nacimientos según nivel educativo y región de residencia de la madre	Nivel educativo de la madre al momento del parto								
	Total	Ninguno	Preescolar y primaria	Básica secundaria, media académica, y media técnica	Técnica profesional, tecnológica, y normalistas	Profesional universitario	Postgrado	Sin información	
2011	Total nacional	100%	1,4%	18,9%	58,4%	7,6%	9,4%	0,8%	3,6%
	Bogotá D.C.	100%	0,2%	7,8%	60,3%	11,1%	17,2%	2,3%	1,0%
	Región Caribe	100%	2,3%	18,9%	58,6%	7,2%	7,7%	0,2%	5,2%
	Región Central	100%	1,5%	22,6%	58,0%	6,7%	7,9%	0,5%	2,8%
	Región Oriental	100%	0,8%	20,2%	58,1%	7,5%	9,0%	0,6%	3,7%
	Región Orinoquía y Amazonía	100%	2,1%	30,6%	52,2%	4,6%	5,2%	0,3%	5,1%
	Región Pacífica	100%	1,3%	21,0%	58,5%	6,4%	7,8%	0,5%	4,5%
	Sin información	100%	1,5%	22,3%	51,5%	3,6%	6,4%	0,0%	14,8%
2016	Total nacional	100%	1,0%	13,1%	58,5%	11,6%	10,8%	1,3%	3,8%
	Bogotá D.C.	100%	0,1%	5,3%	56,3%	15,1%	17,9%	4,0%	1,3%
	Región Caribe	100%	1,7%	12,7%	57,3%	11,1%	8,5%	0,4%	8,3%
	Región Central	100%	0,9%	15,2%	59,9%	11,1%	9,9%	0,9%	2,1%
	Región Oriental	100%	0,5%	13,5%	59,9%	11,6%	10,7%	1,2%	2,4%
	Región Orinoquía y Amazonía	100%	1,7%	23,3%	55,5%	7,8%	6,6%	0,5%	4,5%
	Región Pacífica	100%	0,9%	16,4%	59,8%	10,3%	9,6%	0,7%	2,2%
	Sin información	100%	3,3%	17,0%	51,1%	3,6%	7,6%	0,7%	16,7%
2022pr	Total nacional	100%	1,1%	11,2%	58,1%	13,7%	11,4%	1,7%	2,8%
	Bogotá D.C.	100%	0,1%	3,7%	51,7%	17,8%	20,7%	5,7%	0,3%
	Región Caribe	100%	2,0%	11,5%	59,1%	13,1%	8,6%	0,7%	5,1%
	Región Central	100%	0,8%	11,5%	59,4%	13,6%	11,5%	1,4%	1,8%
	Región Oriental	100%	0,6%	11,4%	58,1%	14,4%	12,1%	1,9%	1,4%
	Región Orinoquía y Amazonía	100%	2,3%	19,9%	57,5%	8,5%	7,3%	0,6%	4,0%
	Región Pacífica	100%	0,9%	13,4%	58,7%	13,0%	10,5%	1,1%	2,5%
	Sin información	100%	2,4%	21,7%	64,6%	1,2%	4,1%	0,0%	5,9%

**Región Caribe:** Atlántico, Bolívar, Cesar, Córdoba, La Guajira, Magdalena, Sucre y San Andrés, Providencia y Santa Catalina

**Región Central:** Antioquia, Caldas, Caquetá, Huila, Quindío, Risaralda y Tolima

**Región Oriental:** Boyacá, Cundinamarca, Meta, Norte Santander, Santander

**Región Orinoquía y Amazonía:** Amazonas, Arauca, Casanare, Guainía, Guaviare, Putumayo, Vaupés y Vichada

**Región Pacífica:** Valle del Cauca, Cauca, Chocó y Nariño

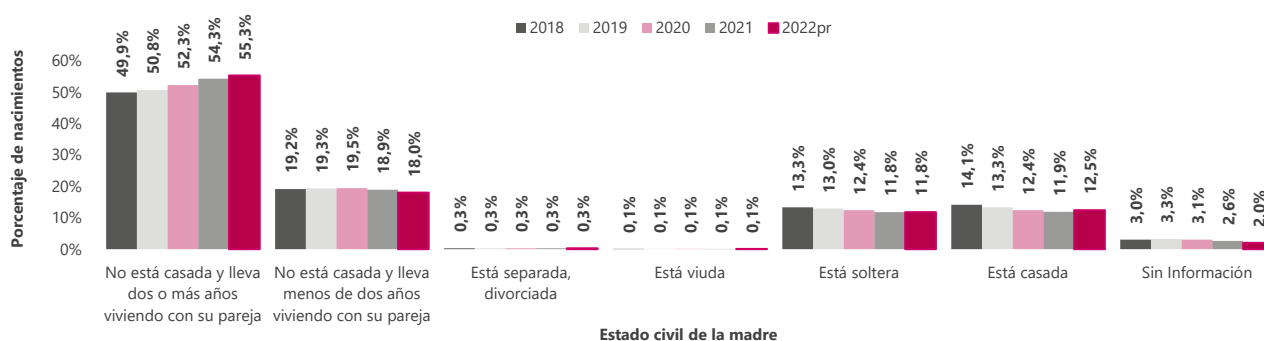
Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

## 2.4. Estado civil de la madre

En 2022pr, 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 creciendo, al pasar de 49,9% en 2018 a 55,3% en 2022pr. Para 2022pr se aprecia un aumento de 0,6 puntos porcentuales en la participación de nacidos vivos hijos de madres *casadas* respecto al 2021, el cual pasa de 11,9% en 2021 a 12,5% en 2022pr. En 2022pr, la participación de nacimientos en madres *casadas*, supera la realizada por los nacimientos de madres *solteras*, ubicándose ésta última en 11,8%.

**Gráfico 17. Proporción de nacimientos según estado civil de la madre**  
**Total, nacional**  
**Años 2018- 2022pr**



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

Durante el primer trimestre de 2023pr y en lo corrido de este año (enero a abril), se observa una disminución en el número de nacimientos para las madres de todos los estados civiles, siendo más alta entre las madres *viudas* con reducciones en ambos períodos cercanas al 38%. En contraste, las madres con estado civil *casada* son las que registran las reducciones más bajas tanto para el trimestre (-2,5%), como para el año corrido (-3,8%).

**Tabla 14. Número de nacimientos según estado civil de la madre**  
**Total, nacional**  
**I trimestre 2022pr y 2023pr y Año corrido 2022pr y 2023pr**

Nacimientos según estado civil de la madre, comparativo trimestral y año corrido	I trimestre 2022pr		I trimestre 2023pr			Año corrido 2022pr		Año corrido 2023pr		
	Total	Porcentaje	Total	Porcentaje	Variación	Total	Porcentaje	Total	Porcentaje	Variación
Total	138.702	100%	127.676	100%	-7,9%	185.928	100%	169.305	100%	-8,9%
No está casada y lleva dos o más años viviendo con su pareja	76.313	55,0%	71.195	55,8%	-6,7%	102.272	55,0%	94.409	55,8%	-7,7%
No está casada y lleva menos de dos años viviendo con su pareja	25.572	18,4%	21.910	17,2%	-14,3%	34.394	18,5%	28.943	17,1%	-15,8%
Está separada, divorciada	364	0,3%	351	0,3%	-3,6%	484	0,3%	456	0,3%	-5,8%
Está viuda	169	0,1%	105	0,1%	-37,9%	205	0,1%	128	0,1%	-37,6%
Está soltera	16.784	12,1%	15.196	11,9%	-9,5%	22.490	12,1%	20.169	11,9%	-10,3%
Está casada	16.765	12,1%	16.345	12,8%	-2,5%	22.550	12,1%	21.697	12,8%	-3,8%
Sin Información	2.735	2,0%	2.574	2,0%	-5,9%	3.533	1,9%	3.503	2,1%	-0,8%

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

## 2.5. Hijos nacidos vivos de la madre

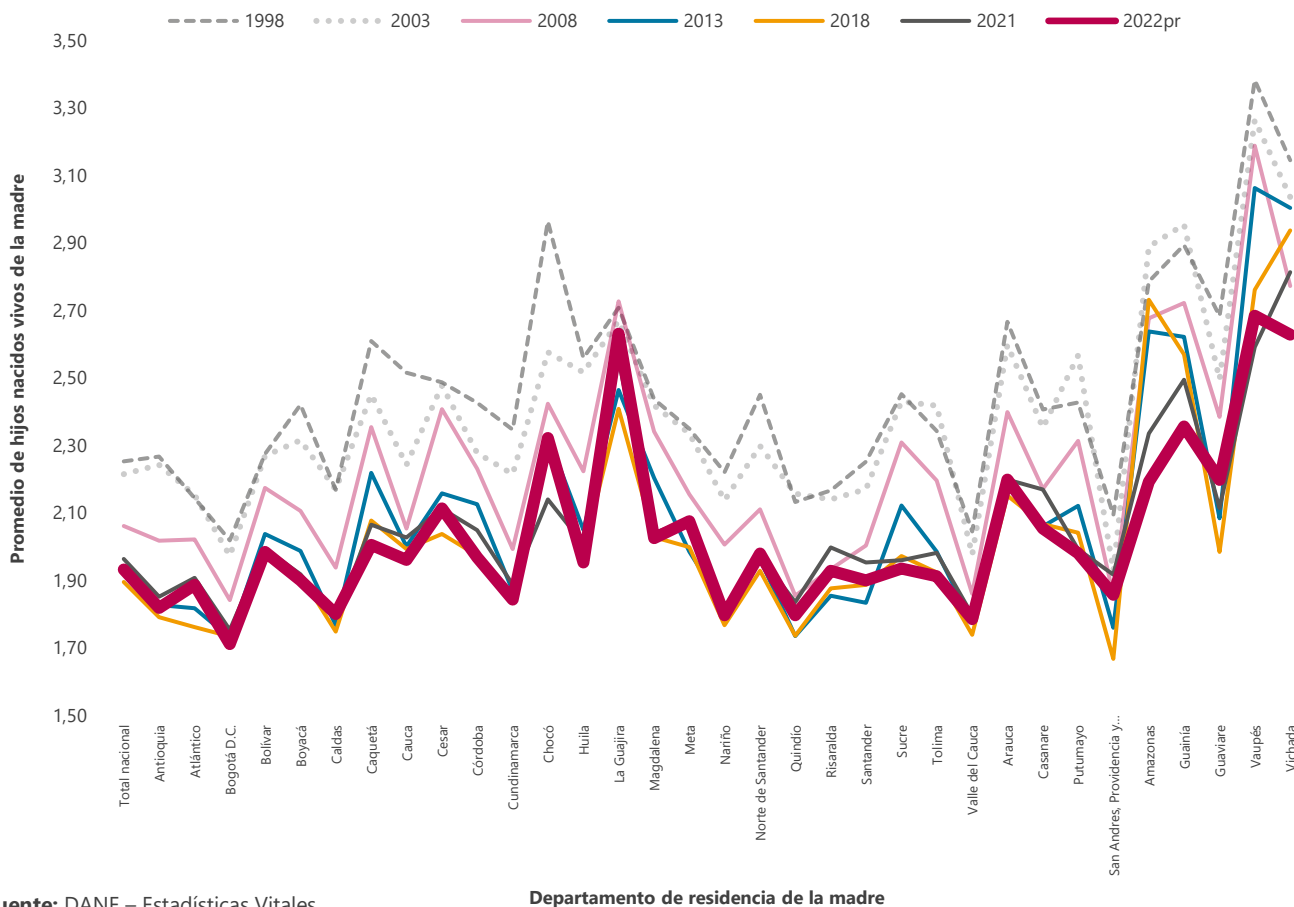
A nivel nacional, en 1998 el promedio de hijos nacidos vivos de la madre que se ubica en 2,25, desciende desde 2013, a menos de 2,0. Para el 2022pr y respecto al año 2021, el promedio de hijos nacidos vivos de la madre disminuye en el país, al pasar de 1,96 en 2021 a 1,93 en 2022pr, dicha disminución también se reporta en 25 departamentos del país y la ciudad de Bogotá.

Para los años 1998, 2003, 2013, 2021 y 2022pr Vaupés, Vichada y Guainía, se sitúan todos los años entre los cinco primeros departamentos de residencia de la madre del país, con los promedios de hijos nacidos vivos de la madre más altos. En 2022pr, Vaupés es el departamento de residencia de la madre con el promedio de hijos nacidos vivos más alto con 2,68, cifra que reporta una reducción del -20,6% respecto a 1998, año en el cual este departamento también se ubicó con el promedio más alto del país con 3,38 hijos.

**Gráfico 18. Promedio de hijos nacidos vivos según departamento de residencia de la madre**

**Total, nacional**

**Años 1998, 2003, 2013, 2021 y 2022pr**



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.  
pr: Cifras preliminares

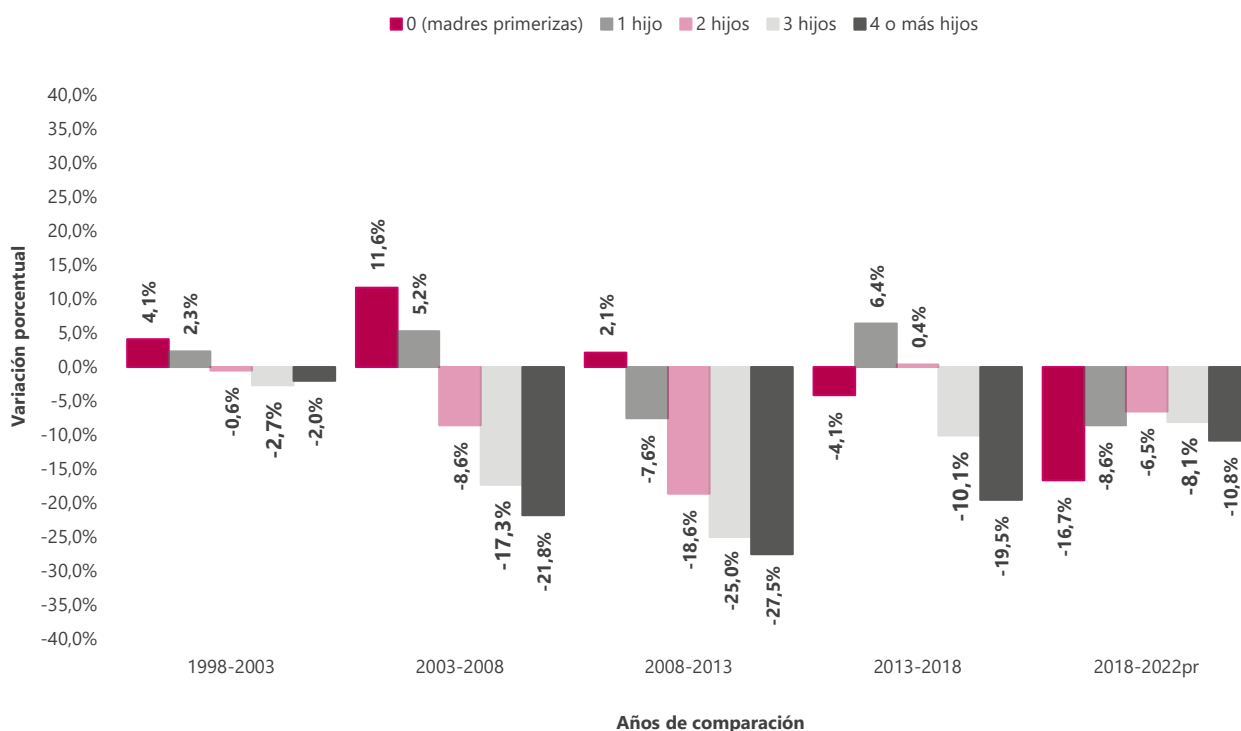
Departamento de residencia de la madre

Consistente con el descenso sostenido de la natalidad que reporta el país desde 2018, en el último quinquenio se observan reducciones en el número de nacimientos en madres con o sin hijos previos. Las mayores reducciones se observan entre las madres primerizas y entre aquellas con el número más alto de hijos previos, en este caso, cuatro o más, con descensos del -16,7% y el -10,8% respectivamente.

**Gráfico 19. Variación en el número de hijos nacidos vivos previos de la madre**

**Total, nacional**

**Años 1998- 2022pr**



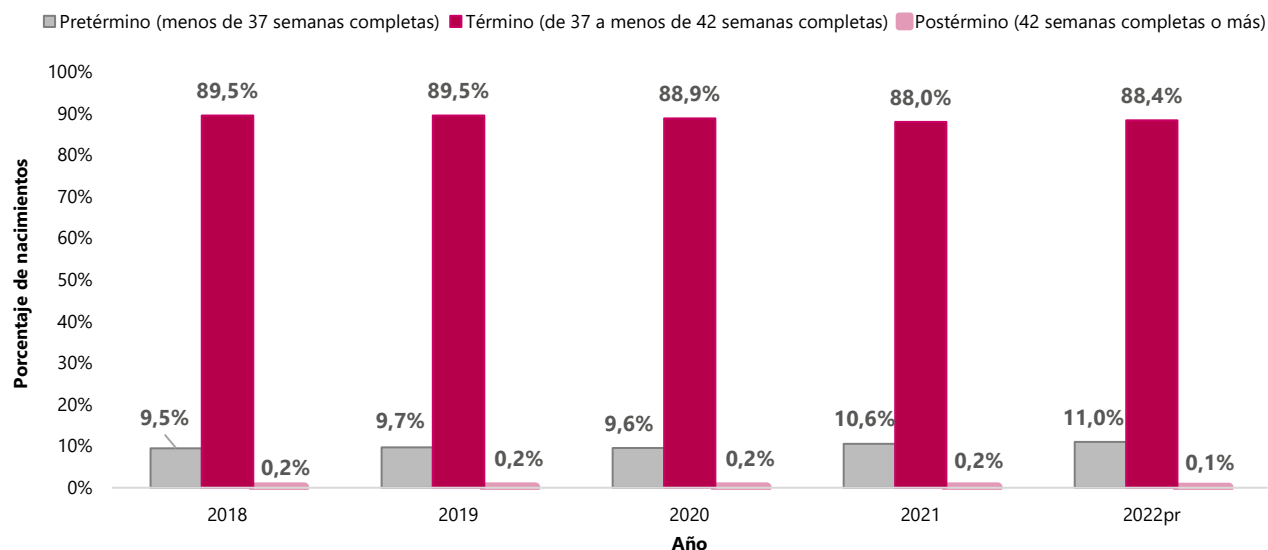
**Fuente:** DANE – Estadísticas Vitales.  
pr: Cifras preliminares

### 3. Características de salud del recién nacido

#### 3.1. Periodo de gestación (edad gestacional)

En 2022pr el volumen de nacimientos a *término* se ubica en 88,4%. Los nacidos vivos de menos de 37 semanas completas participan en el total de nacimientos reportados en 2022pr con el 11,0%, ubicándose 0,4 puntos porcentuales por encima de lo registrado para el año anterior.

**Gráfico 20. Porcentaje de nacimientos según periodo de gestación**  
Total, nacional  
Años 2018-2022pr



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

En cuanto a los nacimientos de 42 semanas completas o más, estos representaron el 0,1% del total de los nacidos vivos del 2022pr, y disminuyen un -31,3% con respecto al año 2021.

En 2022pr, Atlántico es el departamento de residencia de la madre con mayor porcentaje de nacimientos *pretérmino* con 13,1%, seguido de Nariño, Guainía, Sucre y Bogotá con más del 12% cada uno. En comparación con el año 2018, en 2022pr, sólo Guaviare y Arauca evidencian disminución, mientras que entre 2021 y 2022pr la mayor reducción en nacimientos de menos de 37 semanas completas se presentó en Vaupés. Por su parte, Chocó (33,6%), Vichada (27,1%) y Amazonas (23,0%) obtuvieron los mayores incrementos entre 2021 y 2022pr.



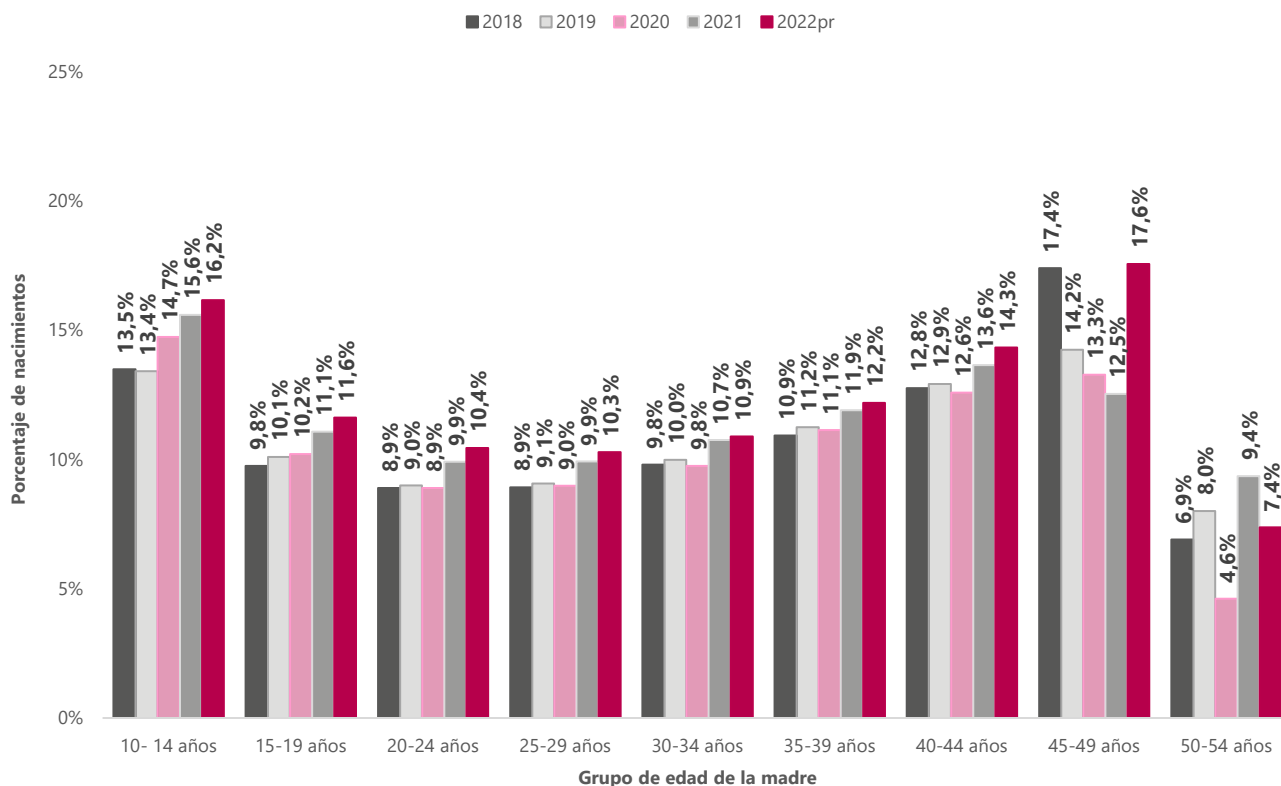
**Tabla 15. Porcentaje de nacimientos pretérmino según departamento de residencia de la madre**  
**Total, nacional**  
**Años 2018-2022pr**

Departamento de residencia de la madre	2018	2019	2020	2021	2022pr
Total nacional	9,5%	9,7%	9,6%	10,6%	11,0%
Antioquia	9,4%	9,5%	9,4%	10,6%	10,5%
Atlántico	11,1%	10,8%	10,7%	12,2%	13,1%
Bogotá	11,2%	11,4%	10,9%	12,2%	12,2%
Bolívar	9,5%	9,7%	9,8%	10,3%	11,3%
Boyacá	7,8%	7,9%	8,0%	7,9%	8,8%
Caldas	8,7%	10,1%	8,7%	10,7%	10,8%
Caquetá	7,3%	8,1%	8,2%	8,0%	8,4%
Cauca	8,7%	8,9%	8,5%	8,8%	9,6%
Cesar	8,8%	8,9%	9,9%	10,1%	10,7%
Córdoba	10,5%	10,2%	9,7%	11,4%	12,0%
Cundinamarca	9,9%	10,2%	9,9%	11,6%	11,4%
Chocó	10,1%	8,9%	7,7%	8,5%	11,4%
Huila	7,1%	7,4%	7,5%	7,9%	8,1%
La Guajira	7,8%	7,7%	8,4%	9,4%	10,4%
Magdalena	10,8%	11,3%	10,3%	10,9%	11,7%
Meta	7,1%	7,3%	7,3%	7,9%	9,1%
Nariño	9,9%	10,4%	10,3%	10,9%	12,7%
Norte de Santander	8,3%	8,5%	9,1%	10,1%	9,3%
Quindío	7,8%	9,0%	6,9%	8,9%	9,0%
Risaralda	8,5%	9,2%	8,7%	9,9%	11,1%
Santander	9,8%	10,0%	10,7%	12,2%	11,2%
Sucre	10,7%	11,0%	11,1%	12,8%	12,4%
Tolima	7,8%	7,7%	8,5%	9,9%	11,0%
Valle del Cauca	9,4%	9,9%	10,0%	10,6%	11,2%
Arauca	7,7%	7,4%	7,4%	7,6%	7,5%
Casanare	7,5%	7,4%	7,7%	8,1%	7,9%
Putumayo	8,8%	7,4%	7,7%	9,8%	11,2%
San Andrés, Providencia y Santa Catalina	7,7%	9,2%	10,5%	10,5%	11,2%
Amazonas	9,2%	8,2%	9,8%	9,8%	12,0%
Guainía	7,0%	7,3%	8,0%	11,2%	12,7%
Guaviare	8,4%	6,6%	6,8%	6,8%	8,1%
Vaupés	6,0%	6,9%	5,2%	8,7%	7,5%
Vichada	8,2%	5,9%	6,7%	6,7%	8,5%

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

Para 2022pr, las mujeres de 45 a 49 años con el 17,6% reportan el porcentaje más alto de nacimientos *pretérmino*, seguido de los grupos de 10 a 14 años (16,2%) y 40 a 44 años (14,3%). Excepto las madres con edades entre los 50 a 54 años, todos los grupos de edad quinquenal de la madre presentan en 2022pr, los porcentajes más altos de nacimientos *pretérmino* en la serie 2018-2022pr.

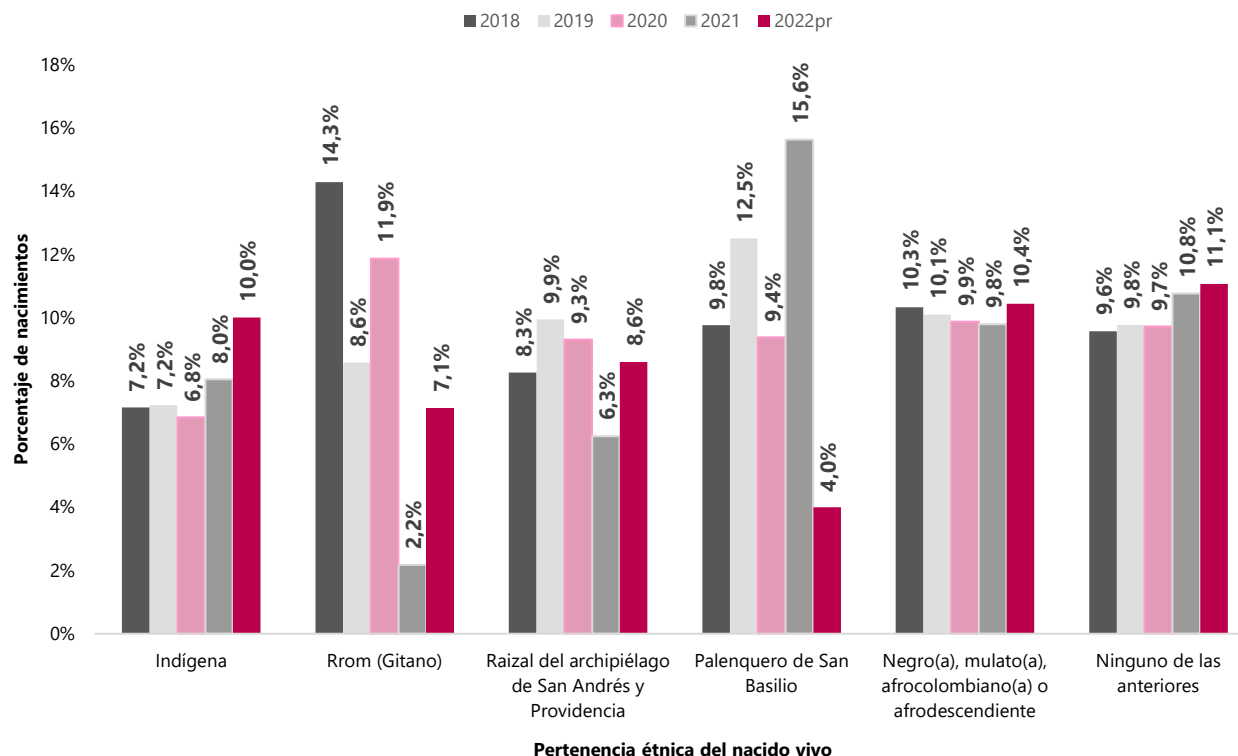
**Gráfico 21. Porcentaje de nacimientos pretérmino según grupos de edad de la madre**  
**Total, nacional**  
**Años 2018-2022pr**



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

2022pr es el año de la serie con mayor porcentaje de nacimientos *pretérmino*, para los reconocidos por sus padres como *negro(a)*, *mulato(a)*, *afrocolombiano(a)* o *afrodescendiente* (10,4%), *indígena* (10,0%), así como, en aquellos que son reconocidos como pertenecientes a ningún grupo étnico (11,1%). En 2022pr, se muestran dos variaciones relevantes, en cuanto a los reconocidos como *palenqueros de San Basilio*, se evidencia una marcada disminución con respecto al año anterior de 11,6 puntos porcentuales, mientras para los *Rrom* la situación es inversa con un incremento cercano a los cinco puntos porcentuales.

**Gráfico 22. Porcentaje de nacimientos pretérmino según pertenencia étnica del nacido vivo**  
Total, nacional  
Años 2018-2022pr



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

### 3.2. Peso al nacer

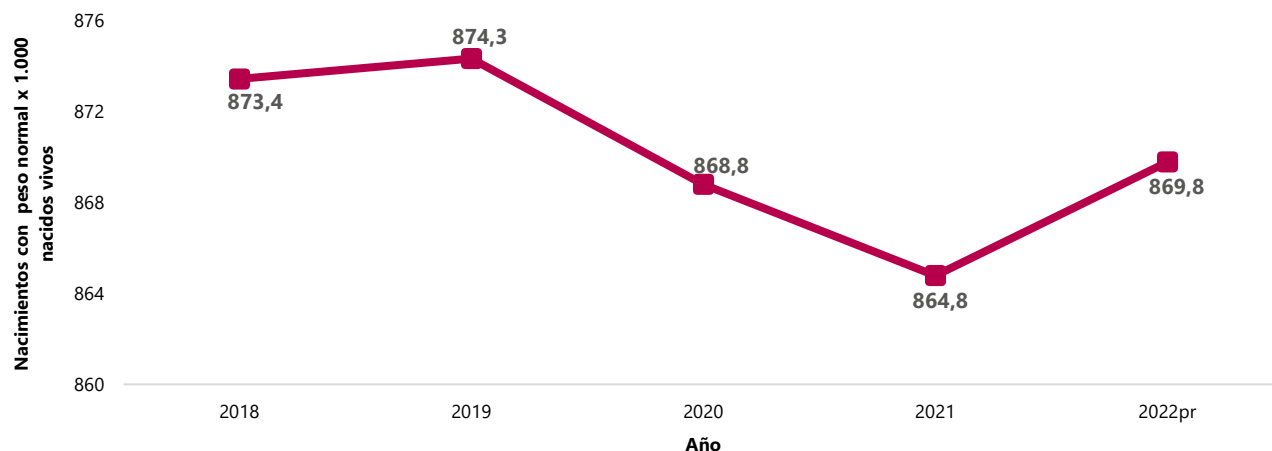
En Colombia para 2022pr, por cada 1.000 nacidos vivos se registraron 869,8 nacimientos con peso entre los 2.500 y 3.999 gramos, lo que es considerado un *peso normal*. A su vez, por cada 1.000 nacidos vivos se reportaron 104,2 recién nacidos con *bajo peso al nacer* (peso inferior a 2.500 gramos). Por otro lado, 20,6 nacidos vivos por cada 1.000 presentaron *macrosomía* (4.000 gramos o más).

Entre 2019 y 2021 se presenta una tendencia a la disminución en los nacimientos con *peso normal* por cada 1.000 nacidos vivos, sin embargo, en 2022pr se observa un incremento en estos nacimientos del 0,6% respecto al año anterior.

**Gráfico 23. Nacimientos con peso normal por cada 1.000 nacidos vivos**

Total, nacional

Años 2018-2022pr



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

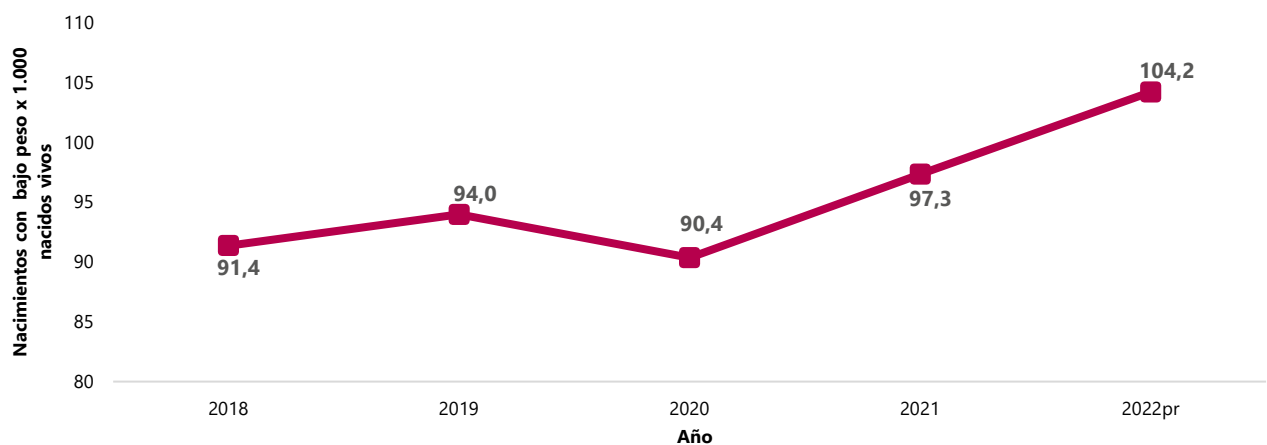
pr: Cifras preliminares

Desde 2021 se evidencia un incremento sostenido en los nacimientos con *bajo peso al nacer* por cada 1.000 nacidos vivos, siendo 2022pr el año en el que se expresa el mayor valor con 104,2. Frente a 2018 se presenta un aumento de 14,1%, mientras que al compararse con 2021 este es de 7,1%.

**Gráfico 24. Nacimientos con bajo peso por cada 1.000 nacidos vivos**

Total, nacional

Años 2018-2022pr



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

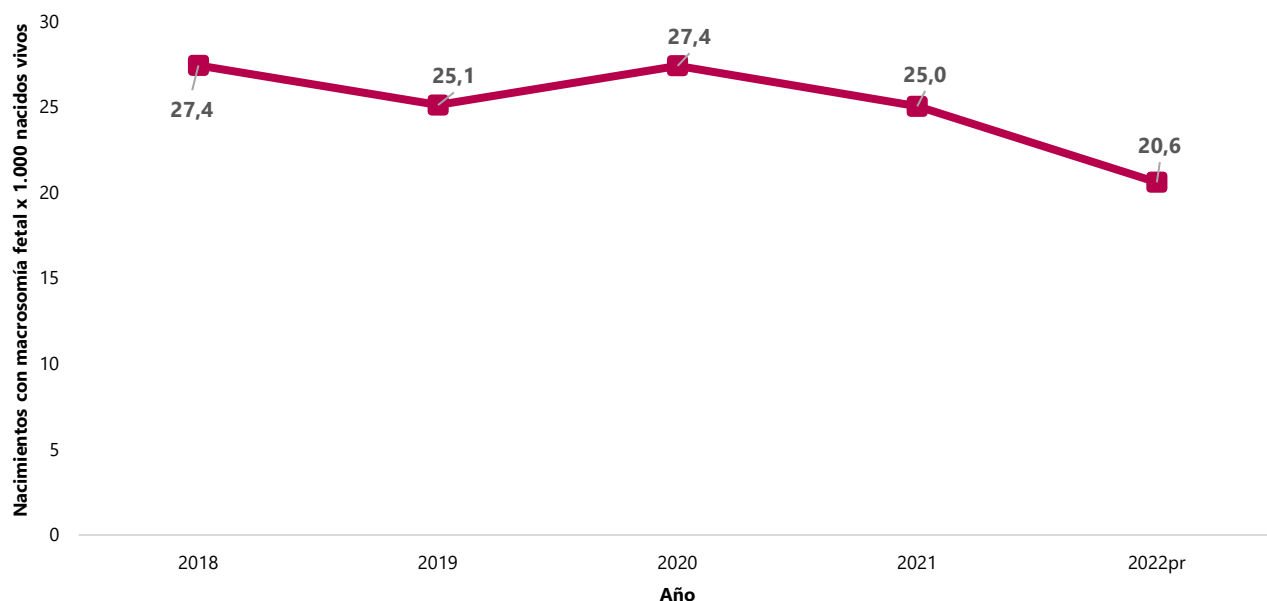
pr: Cifras preliminares

En el territorio nacional el número de nacimientos con *macrosomía* fetal por cada 1.000 nacidos vivos presenta una tendencia a la reducción, presentando en el 2022pr el valor más bajo con 20,6 casos por cada 1.000 nacidos vivos.

**Gráfico 25. Nacimientos con macrosomía fetal por cada 1.000 nacidos vivos**

**Total, nacional**

**Años 2018-2022pr**



**Fuente:** DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

Los territorios que en 2022pr reportan mayor número de nacimientos con *bajo peso* por cada 1.000 nacidos vivos son Bogotá, Cundinamarca, Nariño, y Boyacá, mientras que Vaupés informó el menor volumen de nacimientos con 39,1 casos por cada 1.000 nacidos vivos.

Entre 2021 y 2022pr, Vichada (58,1%), Amazonas (35,1%) y Chocó (31,4%) son los departamentos de residencia de la madre con mayor aumento en los nacimientos con *bajo peso*. Frente a 2018 con un incremento superior al 50% se encuentra San Andrés, Providencia y Santa Catalina. Se destaca que, Vaupés en 2022pr es el departamento del país con la disminución más alta de nacimientos con *bajo peso*, frente a 2018 y 2021, con reducciones de -44,7% y el -37,6%, respectivamente.

**Tabla 16. Nacimientos con bajo peso por cada 1.000 nacidos vivos, según departamento de residencia de la madre**

**Total, nacional**

**Años 2018-2022pr**

Departamento	2018	2019	2020	2021	2022pr
Total nacional	91,4	94,0	90,4	97,3	104,2
Antioquia	95,2	95,1	91,8	102,8	107,0
Atlántico	87,4	92,2	86,9	93,5	101,0
Bogotá	134,8	139,5	135,3	148,9	152,2
Bolívar	78,3	81,8	84,8	85,9	95,6
Boyacá	101,7	99,6	100,0	103,2	115,1
Caldas	78,4	94,0	90,0	101,0	101,8
Caquetá	57,4	56,1	56,7	50,0	60,1
Cauca	83,7	83,4	80,9	83,4	95,1
Cesar	76,3	82,6	79,9	78,2	90,9
Córdoba	86,9	82,8	81,1	90,6	94,0
Cundinamarca	111,5	117,7	112,5	127,9	134,3
Chocó	86,8	84,9	64,7	77,8	102,2
Huila	70,4	71,9	67,9	75,5	78,9
La Guajira	94,8	93,9	88,2	96,9	108,3
Magdalena	84,3	85,3	75,7	82,9	87,5
Meta	60,9	63,8	59,1	60,7	73,6
Nariño	96,3	102,4	95,2	105,8	121,7
Norte de Santander	69,9	72,3	70,5	74,0	73,5
Quindío	70,8	87,6	72,3	90,1	99,0
Risaralda	78,4	85,6	82,2	94,1	109,4
Santander	75,7	78,0	82,0	90,7	89,5
Sucre	88,5	88,4	91,9	101,4	104,9
Tolima	68,2	65,9	68,7	78,0	88,0
Valle del Cauca	85,6	89,9	88,2	95,9	98,7
Arauca	63,6	63,8	58,6	67,3	66,0
Casanare	60,9	65,1	62,7	65,7	72,6
Putumayo	69,6	55,4	60,8	71,5	81,0
San Andrés, Providencia y Santa Catalina	71,6	89,7	76,4	107,8	110,3
Amazonas	59,5	70,4	69,7	61,3	82,9
Guainía	75,4	65,6	56,1	60,0	74,1
Guaviare	67,5	57,8	42,5	59,5	65,4
Vaupés	70,7	61,8	35,7	62,7	39,1
Vichada	54,7	39,2	46,1	47,1	74,4

**Fuente:** DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

En el territorio nacional, aumentó el volumen de nacimientos con *muy bajo peso al nacer*, pasando de 11,7 a 12,2 entre 2018 y 2022pr, respectivamente. En toda la serie, el volumen más alto de nacimientos con *muy bajo peso al nacer* por departamento de residencia de la madre se reporta en el año 2021, en San Andrés, Providencia y Santa Catalina, con 25,1 casos por cada 1.000 nacidos vivos. Para 2022pr, si bien, el volumen de nacimientos con *muy bajo peso* disminuye respecto a 2021 en San Andrés, Providencia y Santa Catalina, éste sigue siendo el departamento del país con el mayor número de nacimientos con *muy bajo peso* por cada 1.000 nacidos vivos, con 20,6 casos.

**Tabla 17. Nacimientos con muy bajo peso por cada 1.000 nacidos vivos, según departamento de residencia de la madre**

**Total, nacional**

**Años 2018-2022pr**

Departamento	2018	2019	2020	2021	2022pr
Total nacional	11,7	11,5	11,0	11,4	12,2
Antioquia	10,4	11,5	10,3	11,7	11,2
Atlántico	12,5	12,5	11,8	13,0	13,2
Bogotá	15,3	15,8	14,6	15,5	14,9
Bolívar	11,5	10,8	11,3	12,0	13,0
Boyacá	11,9	10,7	9,5	10,0	12,4
Caldas	7,5	10,9	8,3	10,9	10,6
Caquetá	11,4	7,1	5,9	8,0	8,3
Cauca	12,2	11,2	11,5	10,2	12,7
Cesar	11,1	10,9	9,7	10,0	9,7
Córdoba	10,8	11,3	9,8	10,6	10,5
Cundinamarca	12,1	11,6	13,9	12,2	13,6
Chocó	14,4	14,4	9,3	10,2	15,6
Huila	7,9	8,1	6,4	8,8	9,7
La Guajira	9,7	10,3	11,7	10,1	10,7
Magdalena	11,4	10,0	9,1	9,5	12,9
Meta	8,5	7,6	7,8	7,2	9,5
Nariño	12,3	11,4	12,0	11,3	14,9
Norte de Santander	8,8	9,1	8,4	10,0	9,9
Quindío	11,9	11,6	11,2	12,1	14,3
Risaralda	8,6	8,7	10,6	10,1	13,6
Santander	9,4	9,4	8,9	9,2	10,0
Sucre	11,5	11,5	9,9	12,2	12,0
Tolima	11,1	8,7	9,4	9,6	10,0
Valle del Cauca	14,0	13,7	13,2	13,5	14,5
Arauca	9,4	7,1	7,2	7,5	8,2
Casanare	11,1	6,8	9,0	8,6	13,1
Putumayo	13,6	9,4	8,2	12,8	11,1
San Andrés, Providencia y Santa Catalina	12,8	18,2	9,2	25,1	20,6
Amazonas	10,9	5,1	5,3	9,5	7,6
Guainía	4,3	5,2	8,6	3,8	5,4
Guaviare	13,8	11,1	7,1	2,9	7,2
Vaupés	1,5	7,2	11,9	3,5	4,9
Vichada	7,0	4,6	7,2	3,0	6,3

**Fuente:** DANE – Estadísticas Vitales.

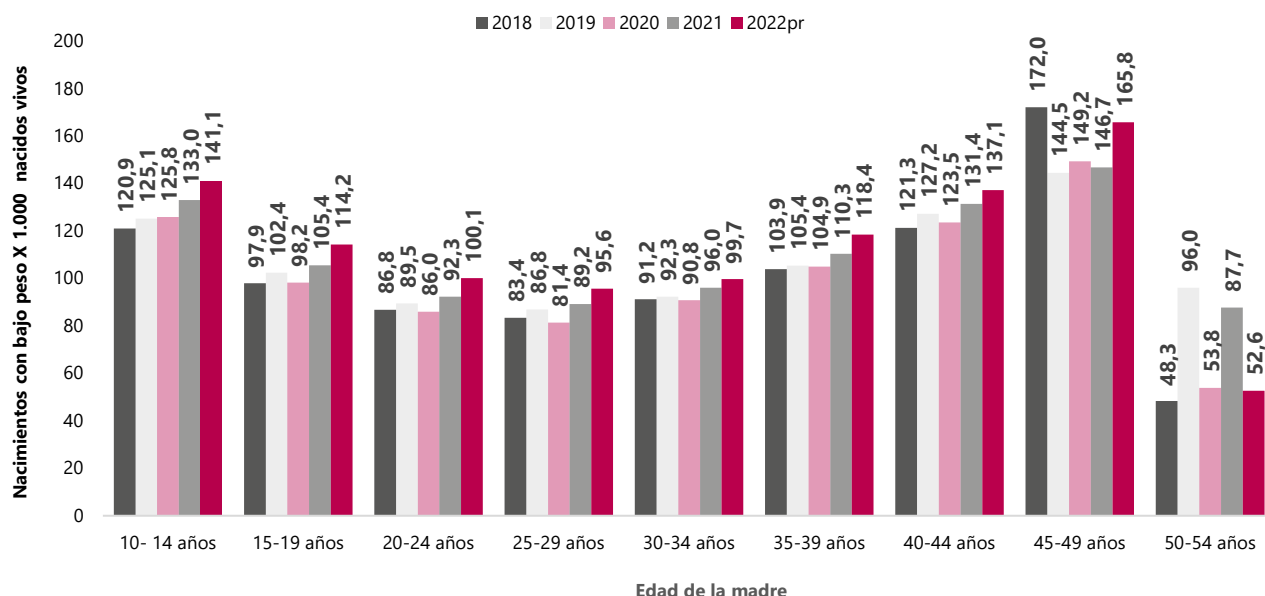
pr: Cifras preliminares

En 2022pr, la mayor participación de nacimientos con *bajo peso al nacer* sobre el total de nacimientos reportados en cada grupo de edad quinquenal de la madre, se presenta en las madres de 45 a 49 años, seguido, por las de 10 a 14 años. En toda la serie, se observa una tendencia al incremento de los nacimientos con *bajo peso* en los grupos de edad quinquenal de la madre que se encuentran entre los 10 y 44 años. No sucede así, para las madres de 45 años o más, donde la variación no es estable y, por tanto, no es posible configurar un incremento o disminución sostenido en la serie.

**Gráfico 26. Nacimientos con bajo peso al nacer por cada 1.000 nacidos vivos, según grupos de edad de la madre**

Total, nacional

Años 2018-2022pr



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

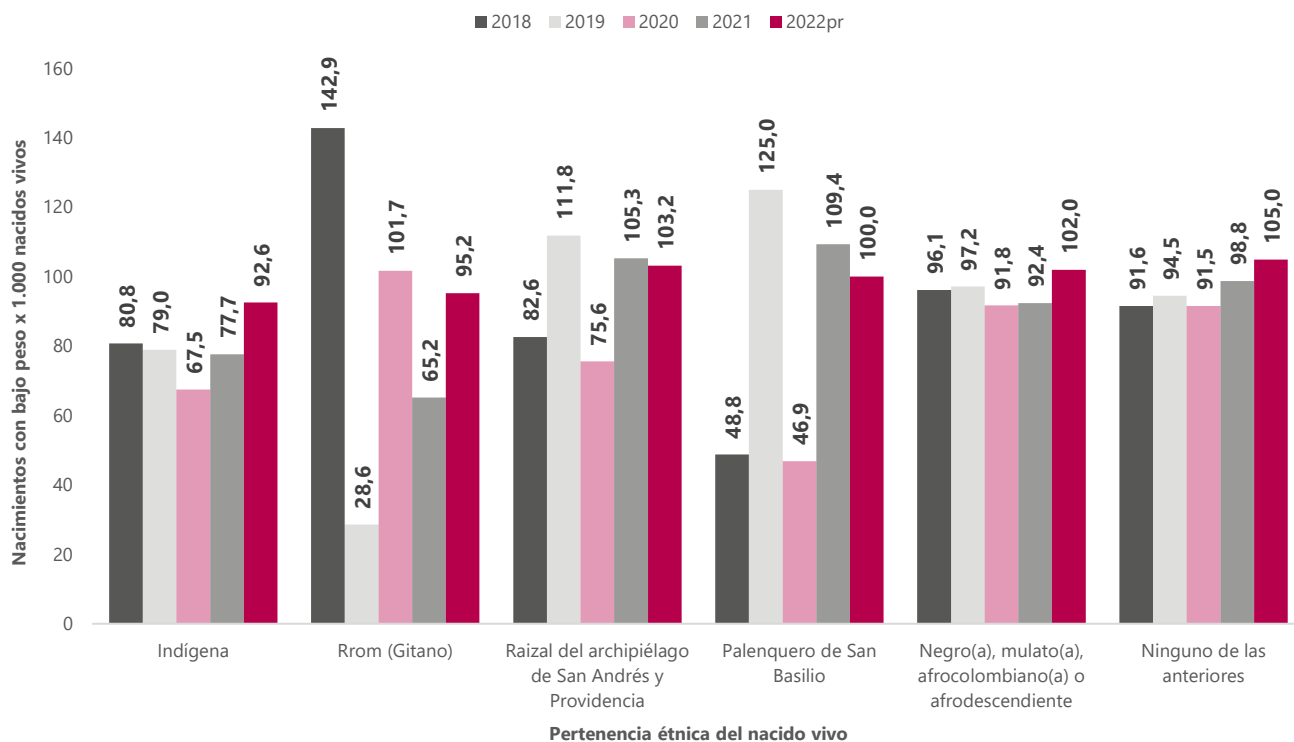
pr: Cifras preliminares

En 2022pr, los nacimientos con *bajo peso* al nacer en los que los padres reconocieron a los recién nacidos con alguna pertenencia étnica incrementaron respecto al año anterior, con excepción para las etnias *Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia* y *Palenquero de San Basilio*, donde se presentó una disminución del -2,0% y -8,6%, respectivamente. El grupo de recién nacidos que fueron reconocidos por sus padres como *Rrom* presentaron el mayor aumento frente a 2021.



Respecto a 2018, en 2022pr, los nacidos vivos identificados por sus padres como *Palenquero de San Basilio* y *Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia* registran los mayores aumentos en el número de nacimientos con bajo peso por cada 1.000 nacidos vivos.

**Gráfico 27. Nacimientos con bajo peso al nacer por cada 1.000 nacidos vivos, según pertenencia étnica Total, nacional Años 2018-2022pr**



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

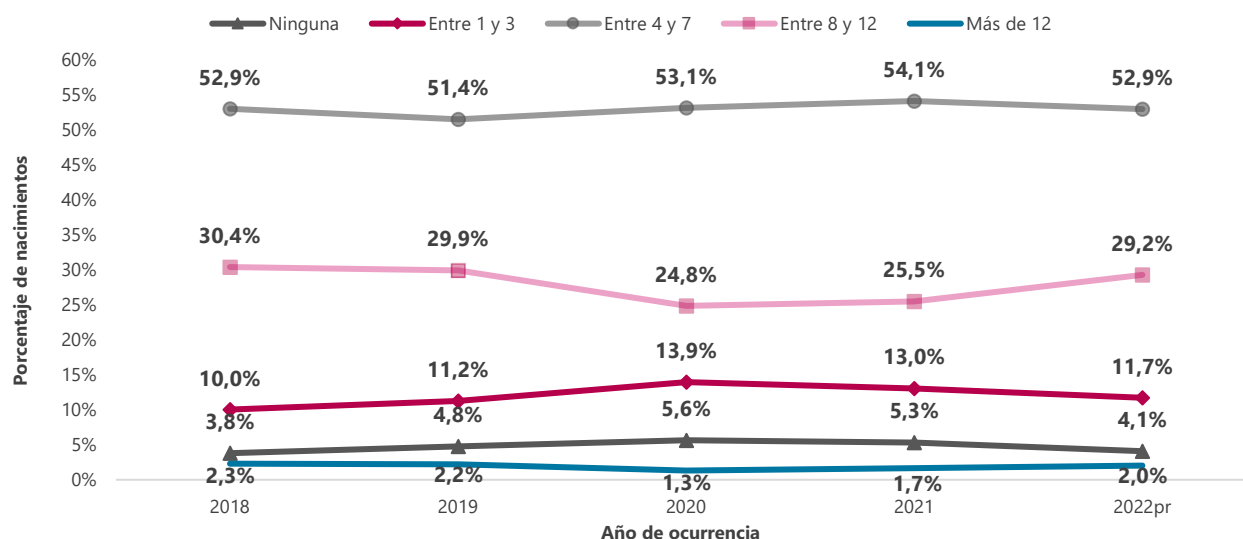
## 4. Utilización de los servicios de salud

### 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).

Conforme a lo anterior, el porcentaje de nacimientos en Colombia con madres que reciben menos de cuatro consultas prenatales en 2022pr fue del 15,8%, cifra que se ubica casi tres puntos porcentuales por debajo de la reportada en 2021. Los nacimientos de madres que reciben menos de ocho consultas prenatales en 2022pr, también registran una reducción respecto al año 2021, al pasar de 72,4% en 2021 a 68,7% en 2022pr. En contraste, aumenta el porcentaje de nacidos vivos en los que la madre recibe ocho o más consultas prenatales, del 27,2% en 2021 al 31,2% en 2022pr. Además, se destaca que entre 2021 y 2022pr las reducciones más importantes se dieron entre las madres que no reciben controles parentales y entre las que reciben entre 1 y 3 con el -29,5% y el -17,1%, respectivamente.

**Gráfico 28. Porcentaje de nacidos vivos según número de consultas prenatales que recibe la madre**  
**Total, nacional**  
**Años 2018-2022pr**



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

En 2022pr, Vichada, Vaupés, Guainía, Chocó y Amazonas son los departamentos que presentan mayor porcentaje de nacidos vivos, hijos de madres que no reciben consultas prenatales. En toda la serie, el porcentaje más alto de nacimientos de este tipo, por departamento de residencia de la madre se presenta en Vichada en el año 2020, cuando cerca de la mitad (47,9%) de todos los nacidos vivos de madres que residen en ese departamento, no reciben consultas prenatales.

Vichada en 2022pr se mantiene con el porcentaje más alto de madres que no reciben controles prenatales con el 41,7%. En este mismo año, 23 de los 32 departamentos y el distrito de Bogotá, presentan disminución en el porcentaje de nacimientos en madres que no recibieron consultas prenatales, frente a 2021. Se destaca Caldas, como el departamento con menor porcentaje de nacimientos en madres que no reciben controles en toda la serie.

**Tabla 18. Porcentaje de nacidos vivos en los que la madre no recibe consultas prenatales por departamento de residencia de la madre**

**Total, nacional**  
**Años 2018-2022pr**

Departamento de residencia de la madre	2018	2019	2020	2021	2022pr
Total nacional	3,8%	4,8%	5,6%	5,3%	4,1%
Antioquia	2,5%	2,3%	2,8%	2,8%	2,3%
Atlántico	3,4%	4,1%	4,2%	2,6%	2,0%
Bogotá	3,2%	5,3%	7,6%	5,6%	4,2%
Bolívar	3,1%	3,0%	3,9%	3,2%	3,1%
Boyacá	2,1%	4,4%	6,1%	6,0%	3,5%
Caldas	1,1%	0,9%	1,6%	1,4%	1,8%
Caquetá	4,4%	4,4%	7,1%	9,6%	6,8%
Cauca	2,4%	2,7%	3,4%	3,5%	2,6%
Cesar	3,8%	4,7%	6,2%	6,6%	4,0%
Córdoba	2,8%	2,4%	2,8%	2,5%	2,5%
Cundinamarca	2,6%	3,4%	4,0%	3,7%	2,8%
Chocó	12,7%	8,0%	12,5%	20,6%	16,3%
Huila	1,2%	1,5%	2,5%	2,4%	2,2%
La Guajira	16,3%	15,6%	14,6%	18,2%	11,5%
Magdalena	7,2%	10,4%	10,2%	6,1%	3,7%
Meta	3,0%	3,7%	4,9%	6,0%	6,6%
Nariño	1,7%	2,4%	3,3%	3,4%	2,7%
Norte de Santander	3,5%	4,7%	4,7%	4,9%	5,4%
Quindío	1,4%	1,9%	3,2%	2,8%	3,8%
Risaralda	2,4%	2,7%	3,4%	4,0%	4,2%
Santander	1,7%	2,2%	3,4%	2,3%	2,0%
Sucre	4,3%	3,8%	4,4%	2,6%	2,1%
Tolima	1,1%	1,4%	3,3%	3,4%	2,0%
Valle del Cauca	2,2%	2,6%	3,3%	3,6%	2,8%
Arauca	7,4%	5,2%	5,1%	5,3%	6,9%
Casanare	4,2%	4,4%	6,5%	6,4%	5,6%
Putumayo	2,9%	2,9%	6,9%	7,0%	5,7%
San Andrés, Providencia y Santa Catalina	2,9%	1,7%	1,8%	1,8%	2,1%
Amazonas	13,9%	13,1%	12,8%	17,3%	14,2%
Guainía	30,0%	29,9%	40,2%	27,4%	25,8%
Guaviare	8,2%	8,5%	8,9%	12,4%	10,1%
Vaupés	29,3%	30,0%	34,7%	33,9%	35,5%
Vichada	37,1%	42,4%	47,9%	42,9%	41,7%

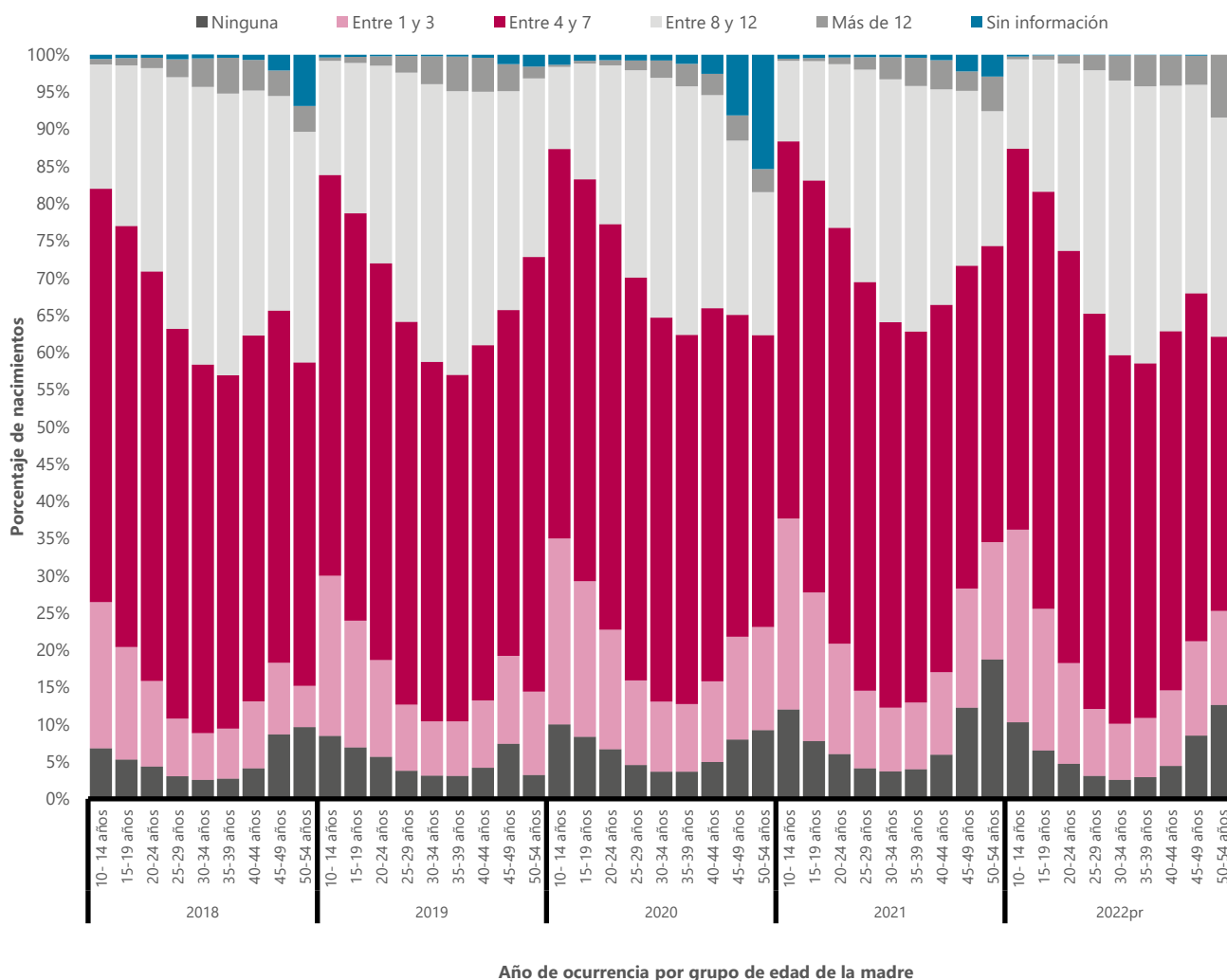
**Fuente:** DANE – Estadísticas Vitales.  
pr: Cifras preliminares

En 2022pr y respecto a 2021, disminuye el porcentaje de nacimientos en madres que no reciben controles prenatales en todos los grupos de edad quinquenal de la madre. En el caso de las madres que reciben entre 1 y 3 controles prenatales, todos los grupos de edad quinquenal reportan menores porcentajes respecto al año anterior, excepto las madres de 10 a 14 años. En 2022pr, las madres de 10 a 14 años reportan el segundo porcentaje más alto de no recibir controles prenatales y el más alto de recibir entre 1 y 3.

**Gráfico 29. Porcentaje de nacidos vivos según número de consultas prenatales que recibe la madre y grupos de edad de la madre**

**Total, nacional**

**Años 2018-2022pr**



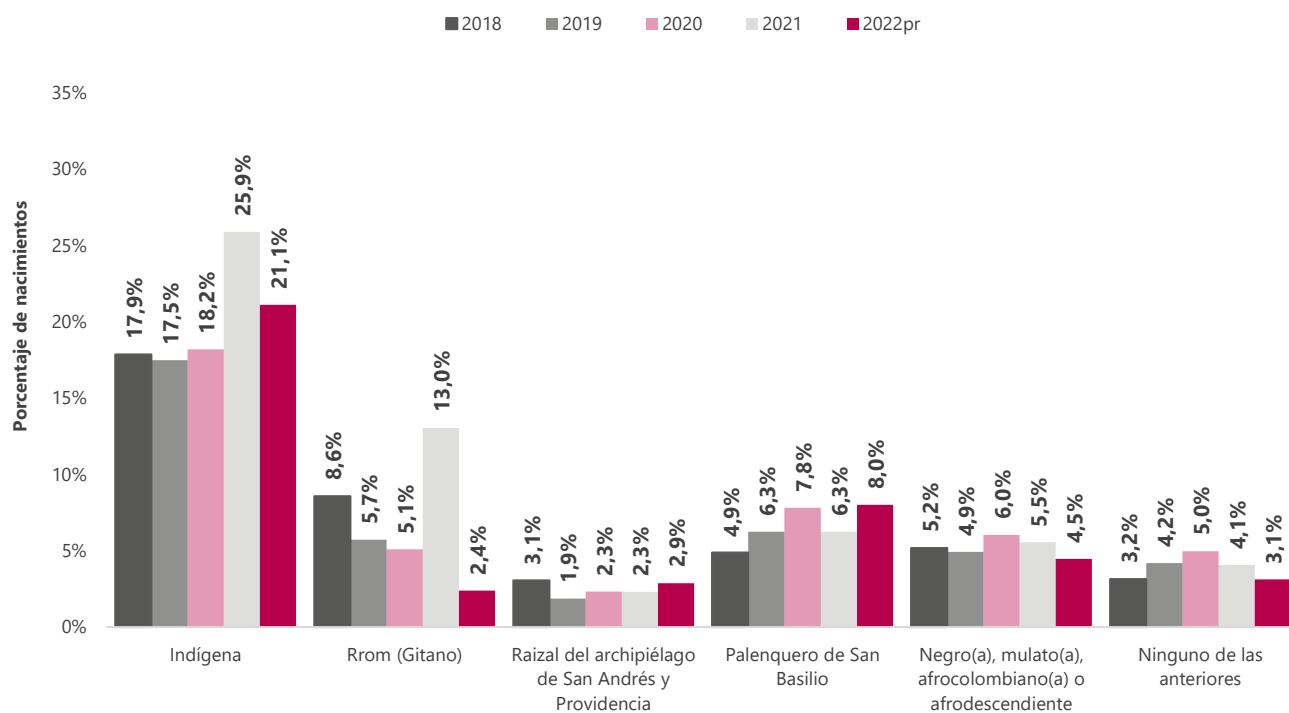
**Fuente:** DANE – Estadísticas Vitales.  
pr: Cifras preliminares

En 2022pr, los nacidos vivos reconocidos por sus padres como *indígenas* reportan el porcentaje más alto de nacimientos en los que la madre no recibe controles prenatales, esto pese a la reducción de -4,8 puntos porcentuales que se observa entre 2021 y 2022, al pasar de 25,9% a 21,1%, respectivamente. Los nacidos vivos reconocidos por sus padres como *Palenqueros de San Basilio* y *Raizales del archipiélago de San Andrés* son los únicos en reportar incrementos respecto al año anterior en el porcentaje de nacimientos en madres que no reciben controles prenatales.

Entre 2018 y 2022pr, los nacidos vivos reconocidos por sus padres como *Rrom* son los que reportan la reducción más alta de nacimientos en madres que no reciben controles prenatales, con porcentajes de 8,6% en 2018 y 2,4% en 2022pr. A su vez, entre 2021 y 2022 se presenta una disminución del -81,7% en estos nacimientos.

**Gráfico 30. Porcentaje de nacidos vivos en los que la madre no recibió consultas prenatales y pertenencia étnica**

**Total, nacional**  
**Años 2018-2022pr**



**Pertenencia étnica del nacido vivo**

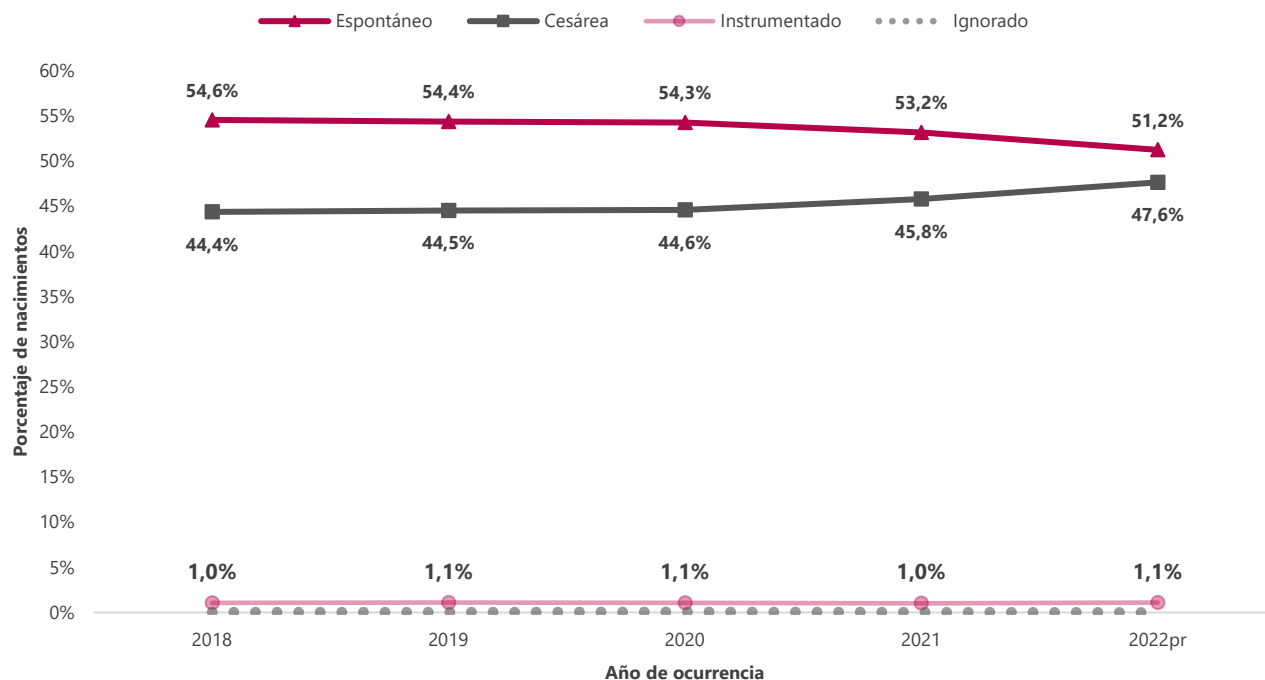
**Fuente:** DANE – Estadísticas Vitales.  
pr: Cifras preliminares

## 4.2. Tipo de parto

En toda la serie tanto los partos *espontáneos* como los partos por *cesárea* participan con el mayor porcentaje de nacimientos, sin embargo, se observa una tendencia ligera a la baja para partos *espontáneos* que en 2018 representan el 54,6% del total de nacimientos para ese período, mientras en 2022pr son el 51,2%. Sucede lo contrario con los partos por *cesárea* en los que van del 44,4% a 47,6% entre 2018 y 2022pr, respectivamente. Se mantienen los porcentajes de nacimientos en partos *instrumentados* y en aquellos en los que esta información fue ignorada.

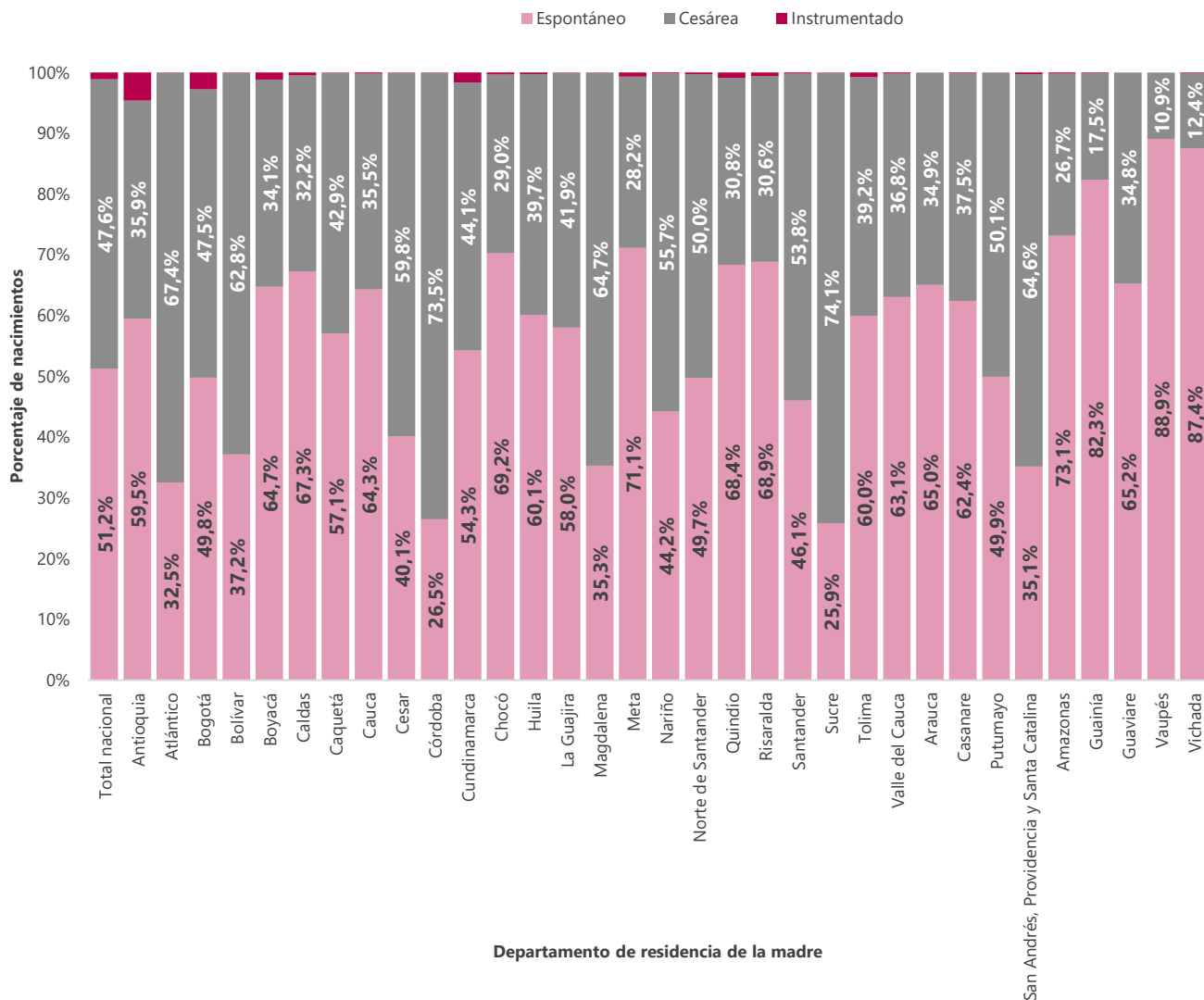
Los departamentos de residencia de la madre con menor porcentaje de nacidos vivos por partos *espontáneos* en 2022pr fueron Córdoba (26,5%) y Sucre (25,9%), en contraste otros superan el 80% como es el caso de Vaupés (88,9%), Vichada (87,4%) y Guainía (82,3%). Los nacimientos por *cesárea* superan el 50% en al menos 10 departamentos, presentando las cifras máximas en Sucre (74,1%) y Córdoba (73,5%).

**Gráfico 31. Porcentaje de nacidos vivos según tipo de parto**  
**Total, nacional**  
**Años 2018-2022pr**



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

**Gráfico 32. Porcentaje de nacidos vivos por tipo de parto y según departamento de residencia de la madre**  
Total, nacional  
Año 2022pr



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

En la serie 2018 a 2022pr, cuatro departamentos presentan promedios de nacidos vivos superiores al 60%, en los que el parto atendido mediante *cesárea*, ellos son Sucre, Córdoba, San Andrés, Providencia y Santa Catalina y Atlántico. De igual forma, el porcentaje más alto de nacimientos atendidos por *cesárea* a lo largo de la serie 2018-2022pr, se registra en Sucre en el 2022pr, con un 74,1%, contrario a Guainía, Vaupés y Vichada, departamentos de residencia de la madre que, en todo el período presentan cifras inferiores al 20%.

**Tabla 19. Porcentaje de nacimientos atendidos mediante cesárea según departamento de residencia de la madre**

**Total, nacional**  
**Años 2018-2022pr**

Departamento de residencia de la madre	2018	2019	2020	2021	2022pr
Total nacional	44,4%	44,5%	44,6%	45,8%	47,6%
Antioquia	32,0%	31,8%	33,4%	34,2%	35,9%
Atlántico	65,5%	65,9%	65,7%	65,7%	67,4%
Bogotá	42,4%	43,1%	43,5%	46,1%	47,5%
Bolívar	57,8%	58,8%	60,2%	61,0%	62,8%
Boyacá	31,4%	31,9%	32,5%	31,5%	34,1%
Caldas	28,1%	28,6%	29,4%	32,3%	32,2%
Caquetá	36,2%	41,3%	38,9%	39,1%	42,9%
Cauca	33,7%	34,7%	34,4%	33,9%	35,5%
Cesar	55,2%	52,7%	55,6%	56,6%	59,8%
Córdoba	67,7%	67,6%	67,8%	71,4%	73,5%
Cundinamarca	37,6%	38,3%	39,5%	41,7%	44,1%
Chocó	24,3%	22,4%	19,3%	21,3%	29,0%
Huila	37,5%	39,5%	40,9%	39,3%	39,7%
La Guajira	42,7%	40,8%	38,7%	38,6%	41,9%
Magdalena	62,8%	60,4%	58,3%	61,2%	64,7%
Meta	30,7%	27,5%	28,5%	27,0%	28,2%
Nariño	49,3%	52,9%	52,1%	53,5%	55,7%
Norte de Santander	49,7%	49,3%	49,6%	50,2%	50,0%
Quindío	28,8%	31,3%	27,1%	30,3%	30,8%
Risaralda	28,0%	28,7%	29,4%	29,4%	30,6%
Santander	51,6%	51,6%	51,2%	51,3%	53,8%
Sucre	70,2%	69,9%	69,5%	72,4%	74,1%
Tolima	35,0%	36,5%	37,9%	37,4%	39,2%
Valle del Cauca	36,2%	35,8%	36,0%	38,2%	36,8%
Arauca	37,6%	36,4%	32,7%	32,0%	34,9%
Casanare	35,4%	35,4%	35,4%	33,8%	37,5%
Putumayo	37,8%	41,8%	45,7%	45,1%	50,1%
San Andrés, Providencia y Santa Catalina	68,0%	67,6%	70,6%	69,0%	64,6%
Amazonas	21,2%	23,5%	25,1%	19,9%	26,7%
Guainía	19,8%	14,3%	10,9%	12,1%	17,5%
Guaviare	34,3%	34,2%	33,3%	34,2%	34,8%
Vaupés	10,9%	9,2%	9,5%	8,6%	10,9%
Vichada	14,5%	12,1%	11,9%	11,2%	12,4%
Extranjeros	40,2%	38,3%	39,4%	40,8%	42,6%
Sin información	13,5%	39,1%	9,1%	0,0%	100,0%

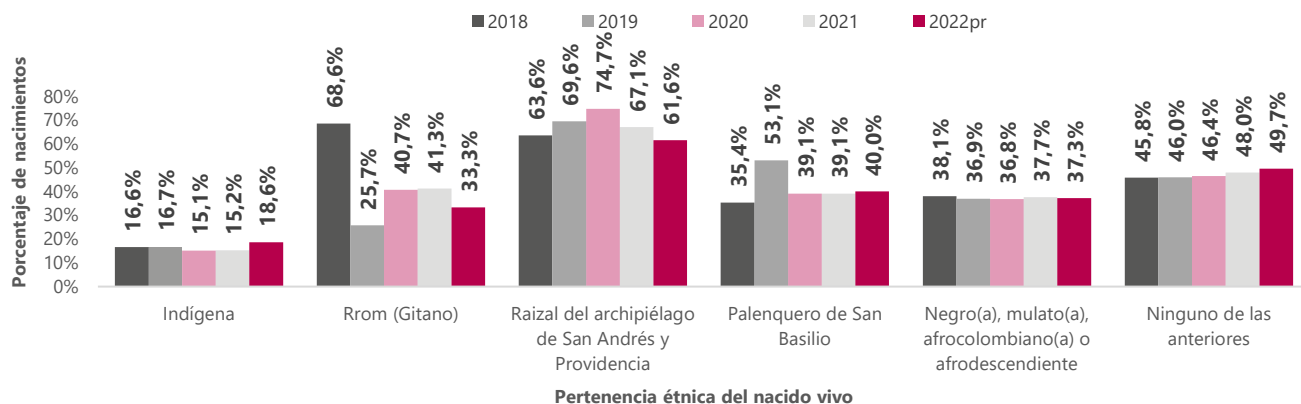
**Fuente:** DANE – Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares

En la serie, los mayores porcentajes de nacimientos por *cesárea* entre los recién nacidos reconocidos por sus padres como *indígenas* (18,6%) y los reconocidos como no pertenecientes a algún grupo étnico (49,7%) tienen lugar en 2022pr. En igual medida se evidencia un incremento respecto a 2021 en partos atendidos por cesárea en los nacidos vivos reconocidos por sus padres como pertenecientes a las etnias *Indígenas y Palenquero(a) de San Basilio*, también, en aquellos reconocidos como pertenecientes a ningún grupo étnico.



**Gráfico 33. Porcentaje de nacimientos por cesárea según pertenencia étnica del nacido vivo**  
Total, nacional  
Años 2018-2022pr

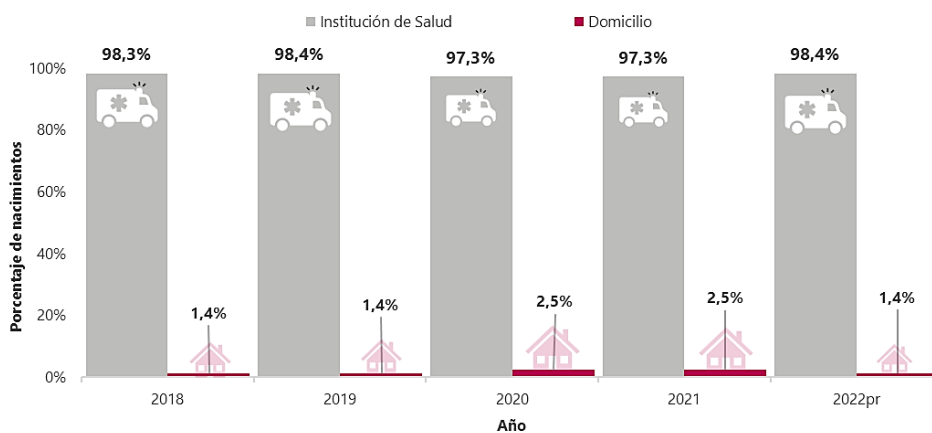


Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.  
pr: Cifras preliminares

### 4.3. Sitio del parto

En el territorio nacional el mayor porcentaje de partos es atendido en *instituciones de salud*, superando el 95% en toda la serie, con una ligera disminución en 2020 y 2021, y un incremento en 2022pr, hasta alcanzar el 98,4%. En cuanto a nacimientos en *domicilio*, Vaupés presenta en el año 2020 el porcentaje más alto de toda la serie con el 50,7%. En 2022pr, Vaupés continúa siendo el departamento del país con la mayor proporción de nacimientos atendidos en *domicilio* con el 42,2%.

**Gráfico 34. Porcentaje de nacidos vivos según sitio del parto**  
Total, nacional  
Años 2018-2022pr



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales.  
pr: Cifras preliminares

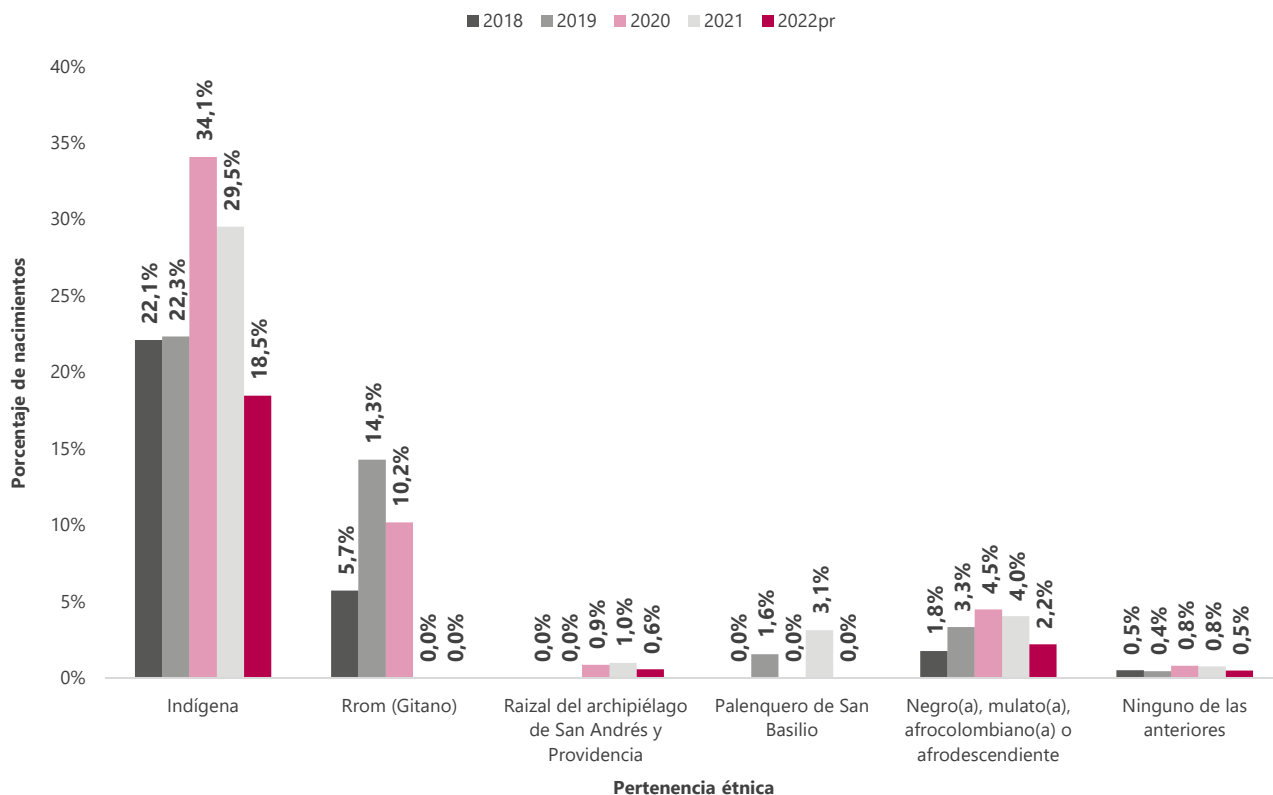
**Tabla 20. Porcentaje de nacimientos en domicilio según departamento de residencia de la madre**  
**Total, nacional**  
**Años 2018-2022pr**

Departamento de residencia de la madre	2018	2019	2020	2021	2022pr
Total nacional	1,4%	1,4%	2,5%	2,5%	1,4%
Antioquia	0,6%	0,5%	0,7%	1,0%	0,7%
Atlántico	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%
Bogotá	0,2%	0,2%	0,2%	0,3%	0,3%
Bolívar	0,3%	0,3%	0,6%	0,4%	0,3%
Boyacá	0,8%	0,6%	1,0%	1,5%	0,7%
Caldas	0,7%	0,7%	0,7%	0,8%	0,9%
Caquetá	3,9%	3,2%	4,8%	6,4%	3,9%
Cauca	6,8%	7,3%	9,7%	11,1%	8,5%
Cesar	1,2%	2,6%	3,6%	3,0%	0,5%
Córdoba	0,7%	0,7%	1,8%	1,4%	1,1%
Cundinamarca	0,2%	0,3%	0,3%	0,3%	0,2%
Chocó	21,5%	23,3%	32,0%	27,8%	11,7%
Huila	1,2%	1,1%	1,6%	1,4%	1,0%
La Guajira	1,7%	2,0%	10,6%	6,7%	2,2%
Magdalena	0,2%	0,1%	0,7%	0,7%	0,3%
Meta	2,4%	2,3%	3,4%	3,6%	2,7%
Nariño	1,2%	1,3%	3,4%	3,9%	1,8%
Norte de Santander	1,0%	0,8%	2,0%	1,4%	1,1%
Quindío	0,3%	0,3%	0,5%	0,4%	0,4%
Risaralda	4,6%	4,3%	6,6%	7,0%	4,7%
Santander	0,3%	0,4%	0,5%	0,4%	0,3%
Sucre	0,6%	0,2%	0,7%	0,3%	0,4%
Tolima	2,2%	2,2%	2,8%	2,8%	1,4%
Valle del Cauca	0,5%	0,6%	0,7%	0,8%	0,7%
Arauca	4,6%	4,5%	5,8%	5,5%	4,0%
Casanare	2,5%	2,6%	3,3%	2,9%	1,2%
Putumayo	4,3%	4,0%	4,0%	5,4%	4,1%
San Andrés, Providencia y Santa	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%
Amazonas	16,8%	13,1%	24,7%	22,5%	20,6%
Guainía	16,8%	18,1%	29,0%	16,5%	18,6%
Guaviare	4,0%	3,3%	4,6%	6,2%	3,0%
Vaupés	38,4%	40,1%	50,7%	45,4%	42,2%
Vichada	19,9%	32,7%	41,3%	34,2%	30,6%
Extranjeros	0,8%	0,7%	0,9%	0,8%	0,7%
Sin información	1,9%	8,7%	36,4%	0,0%	0,0%

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

Los recién nacidos reconocidos por sus padres como *indígenas* reportan durante todos los años de la serie los mayores porcentajes de partos atendidos en *domicilio*. Para 2022pr esta proporción se ubica en 18,5% y es seguida por los recién nacidos reconocidos por sus padres como *negro (a)*, *mulato (a)*, *afrocolombiano (a)*, *afrodescendiente* con el 2,2%.

**Gráfico 35. Porcentaje de nacimientos en domicilio según pertenencia étnica del nacido vivo**  
**Total, nacional**  
**Años 2018-2022pr**

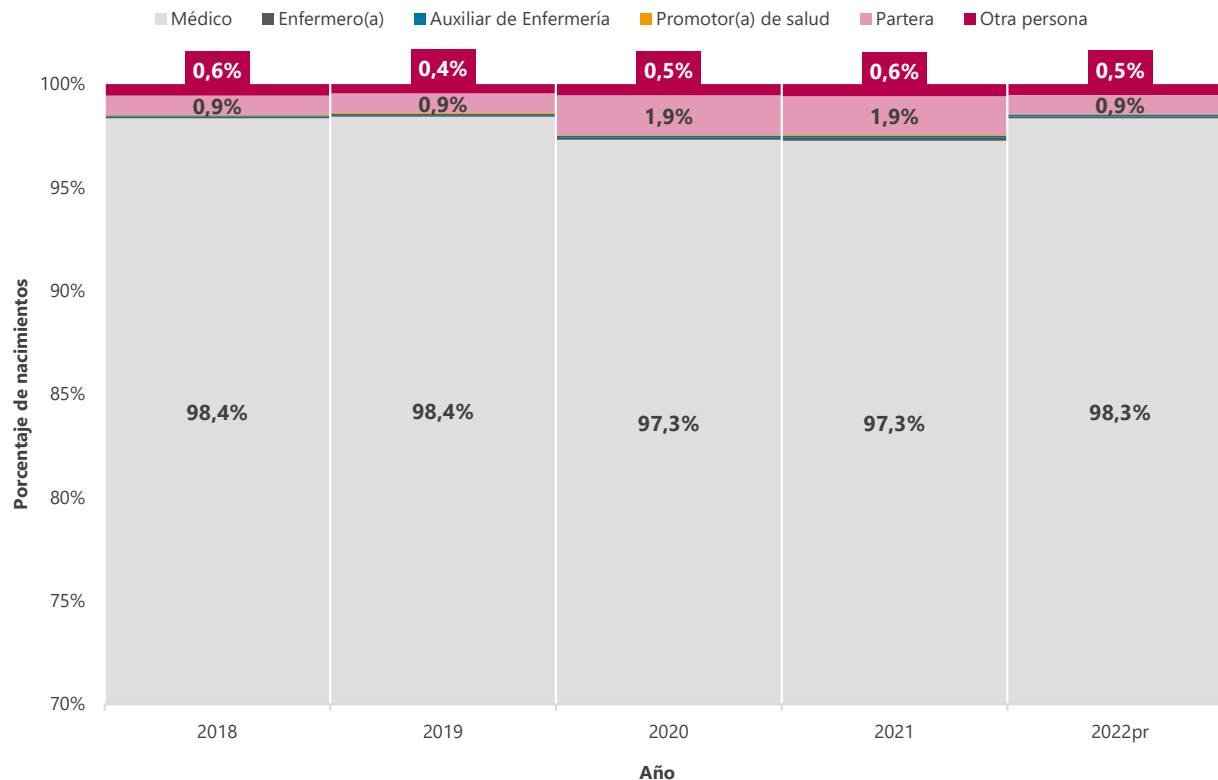


**Fuente:** DANE – Estadísticas Vitales.  
pr: Cifras preliminares

#### 4.4. Persona que atiende el parto

En cuanto a la persona que atiende el parto, se presenta un comportamiento similar a los nacimientos según sitio del parto, en este caso relacionado con la atención por *médico* que en 2022pr fue del 98,3%. Se evidencia una disminución en los nacimientos atendidos por *parteras*, que caen del 1,9% en 2021 a 0,9% en 2022pr. En cuanto a *enfermeros(as), auxiliares de enfermería, promotores de salud y otras personas* que atienden partos, no se registran mayores variaciones en toda la serie.

**Gráfico 36. Porcentaje de nacimientos según persona que atendió el parto**  
**Total, nacional**  
**Años 2018-2022pr**



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

En la serie, Chocó y Amazonas son los departamentos con mayor volumen de nacimientos atendidos por *parteras*, de acuerdo con la residencia de la madre. El porcentaje más alto de nacimientos atendidos por *parteras* entre los años 2018 y 2022pr, se observa en Chocó en el año 2020, cuando 31 de cada 100 nacidos vivos de madres que residen en ese departamento, son atendidos por *parteras*. Para 2022pr, el aporte de nacimientos atendidos por *parteras* sobre el total de nacidos vivos registrados en cada uno de los departamentos de residencia de la madre, alcanza sus valores más altos en Amazonas (16,6%) y Chocó (10,6%).

En 2022pr, Atlántico, Cundinamarca y San Andrés, Providencia y Santa Catalina son los territorios de residencia de la madre en los que el porcentaje de partos atendidos por *parteras* no llega a ser del 0,1%.

**Tabla 21. Porcentaje de nacimientos atendidos por parteras según departamento de residencia de la madre**  
**Total, nacional**  
**Años 2018-2022pr**

Departamento de residencia de la madre	2018	2019	2020	2021	2022pr
Total nacional	0,9%	0,9%	1,9%	1,9%	0,9%
Antioquia	0,1%	0,1%	0,2%	0,4%	0,2%
Atlántico	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Bogotá	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,1%
Bolívar	0,2%	0,1%	0,4%	0,2%	0,1%
Boyacá	0,2%	0,1%	0,2%	0,5%	0,4%
Caldas	0,3%	0,3%	0,2%	0,4%	0,5%
Caquetá	3,1%	2,4%	4,1%	5,3%	3,4%
Cauca	5,6%	5,9%	8,3%	9,6%	6,9%
Cesar	0,6%	2,5%	3,2%	2,6%	0,3%
Córdoba	0,5%	0,6%	1,6%	1,1%	0,8%
Cundinamarca	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Chocó	20,5%	19,7%	31,0%	28,1%	10,6%
Huila	0,8%	0,8%	1,0%	0,8%	0,5%
La Guajira	1,3%	1,4%	10,0%	6,1%	1,4%
Magdalena	0,1%	0,0%	0,5%	0,4%	0,1%
Meta	2,2%	1,8%	2,9%	3,0%	2,0%
Nariño	0,9%	1,1%	2,8%	3,4%	1,4%
Norte de Santander	0,7%	0,5%	1,7%	1,0%	0,8%
Quindío	0,1%	0,0%	0,2%	0,1%	0,1%
Risaralda	4,0%	3,7%	6,0%	6,1%	4,3%
Santander	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%
Sucre	0,5%	0,2%	0,5%	0,2%	0,2%
Tolima	1,9%	1,8%	2,4%	2,3%	0,9%
Valle del Cauca	0,2%	0,2%	0,4%	0,4%	0,4%
Arauca	2,2%	2,1%	3,2%	2,9%	2,0%
Casanare	1,9%	1,8%	1,9%	1,6%	0,6%
Putumayo	3,3%	3,3%	3,4%	4,7%	3,4%
San Andrés, Providencia y Santa Catalina	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Amazonas	10,7%	8,0%	19,9%	18,3%	16,6%
Guainía	3,4%	4,8%	9,3%	4,3%	5,7%
Guaviare	0,8%	0,9%	1,4%	1,9%	0,5%
Vaupés	8,0%	7,0%	6,1%	7,0%	4,5%
Vichada	6,2%	4,5%	8,1%	6,3%	7,2%
Extranjeros	0,3%	0,2%	0,5%	0,3%	0,2%
Sin información	1,9%	8,7%	36,4%	0,0%	0,0%

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

En cuanto a nacimientos atendidos por *otra persona* según el departamento de residencia de la madre, Vaupés y Vichada presentan los mayores porcentajes en toda la serie. En 2022pr, Vaupés se mantiene como el departamento del país con mayor porcentaje de nacimientos atendidos por *otra persona* con el 33,9%, seguido de Vichada con el 25,2%.

**Tabla 22. Porcentaje de nacimientos atendidos por otra persona por departamento de residencia de la madre**

**Total, nacional**

**Años 2018-2022pr**

Departamento de residencia de la madre	2018	2019	2020	2021	2022pr
Total nacional	0,6%	0,4%	0,5%	0,6%	0,5%
Antioquia	0,5%	0,5%	0,5%	0,7%	0,5%
Atlántico	0,0%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%
Bogotá	0,2%	0,2%	0,2%	0,2%	0,2%
Bolívar	0,1%	0,1%	0,1%	0,2%	0,2%
Boyacá	0,7%	0,6%	0,7%	0,6%	0,5%
Caldas	0,4%	0,4%	0,5%	0,4%	0,4%
Caquetá	0,9%	0,9%	0,8%	1,1%	0,7%
Cauca	0,9%	0,9%	0,9%	1,1%	1,0%
Cesar	2,3%	0,1%	0,4%	0,4%	0,3%
Córdoba	0,2%	0,1%	0,1%	0,2%	0,3%
Cundinamarca	0,2%	0,2%	0,2%	0,3%	0,2%
Chocó	0,5%	0,4%	0,8%	0,9%	1,0%
Huila	0,4%	0,3%	0,6%	0,5%	0,4%
La Guajira	0,4%	0,5%	0,6%	0,5%	0,8%
Magdalena	0,1%	0,0%	0,1%	0,1%	0,1%
Meta	0,2%	0,4%	0,4%	0,5%	0,7%
Nariño	3,2%	0,3%	0,5%	0,4%	0,4%
Norte de Santander	0,2%	0,3%	0,3%	0,4%	0,4%
Quindío	0,2%	0,4%	0,2%	0,2%	0,4%
Risaralda	0,7%	0,6%	0,6%	0,8%	0,5%
Santander	0,2%	0,3%	0,3%	0,3%	0,2%
Sucre	0,1%	0,1%	0,2%	0,2%	0,2%
Tolima	0,3%	0,4%	0,4%	0,6%	0,4%
Valle del Cauca	0,2%	0,3%	0,2%	0,3%	0,2%
Arauca	2,5%	2,4%	2,5%	2,9%	2,4%
Casanare	0,6%	0,7%	1,2%	1,2%	0,8%
Putumayo	0,8%	0,6%	0,6%	0,7%	0,8%
San Andrés, Providencia y Santa Catalina	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%
Amazonas	5,2%	3,1%	2,9%	2,5%	3,3%
Guainía	13,0%	11,0%	13,2%	4,0%	8,1%
Guaviare	3,7%	2,9%	3,5%	4,5%	2,6%
Vaupés	31,1%	34,1%	42,7%	36,1%	33,9%
Vichada	14,4%	28,0%	34,4%	30,0%	25,2%
Extranjeros	0,6%	0,5%	0,3%	0,6%	0,7%
Sin información	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%

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

## 5. Análisis específico de nacimientos en grupos étnicos

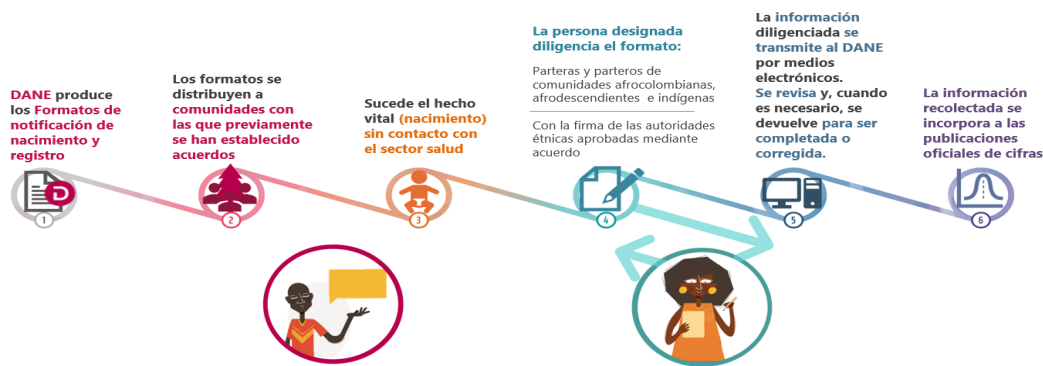
En el marco del fortalecimiento de las estadísticas vitales, se ha puesto en marcha una estrategia para captar la información de los hechos vitales que ocurren en lugares dispersos de difícil acceso en el territorio nacional, donde habitan principalmente comunidades y pueblos indígenas, así como comunidades 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 correspondiente formato. 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.

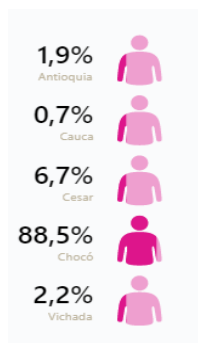
## 5.1. Nacimientos según departamento y área de ocurrencia

De acuerdo con los datos captados a través de la estrategia para 2021 se reportan 82 nacimientos, mientras para el 2022pr se informaron 118 nacidos vivos y en lo corrido de 2023pr se han registrado 70 nacimientos. Durante los años informados la proporción más alta de nacidos vivos por departamento de residencia de la madre, reportados a través del *Formato de notificación de nacimiento y registro para personas pertenecientes a grupos étnicos*, corresponde al departamento del Chocó con el 88,5%, seguido por el Cesar con el 6,7% y Vichada con el 2,2%.

**Gráfico 37. Porcentaje de nacimientos según departamento de residencia de la madre**

Total, nacional

Años 2021, 2022pr y 2023pr



Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

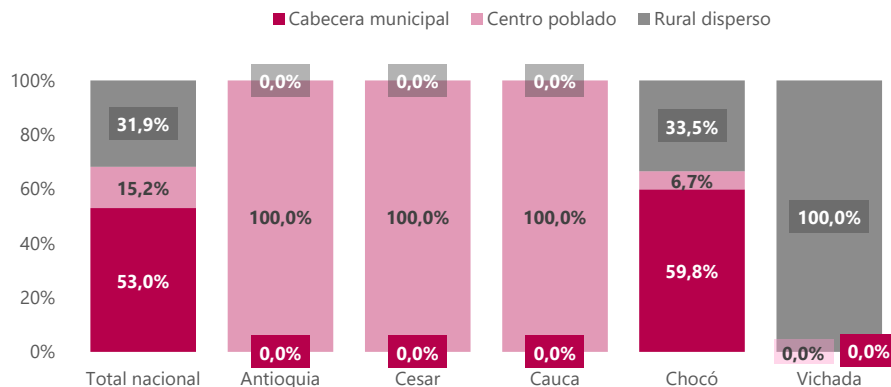
pr: Cifras preliminares

En los años informados, el 47,1% de los nacimientos reportados a partir de la estrategia en el territorio nacional corresponden a madres que residen en centros poblados y zonas rurales dispersas. Chocó es el único departamento que informa nacimientos en la cabecera municipal con un 59,8% y a diferencia de Antioquia, Cauca y Cesar reporta un porcentaje mínimo en centros poblados correspondiente al 6,7%. Vichada registra el 100% de los nacidos vivos de madres residentes en área rural dispersa.

**Gráfico 38. Porcentaje de nacimientos según departamento y área de residencia de la madre**

Total, nacional

Años 2021, 2022pr y 2023pr



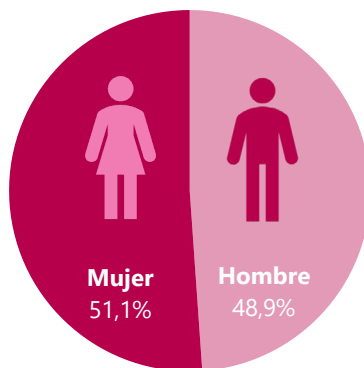
Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

pr: Cifras preliminares



La distribución de los nacimientos por sexo muestra que el 51,1% 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 48,9% a hombres.

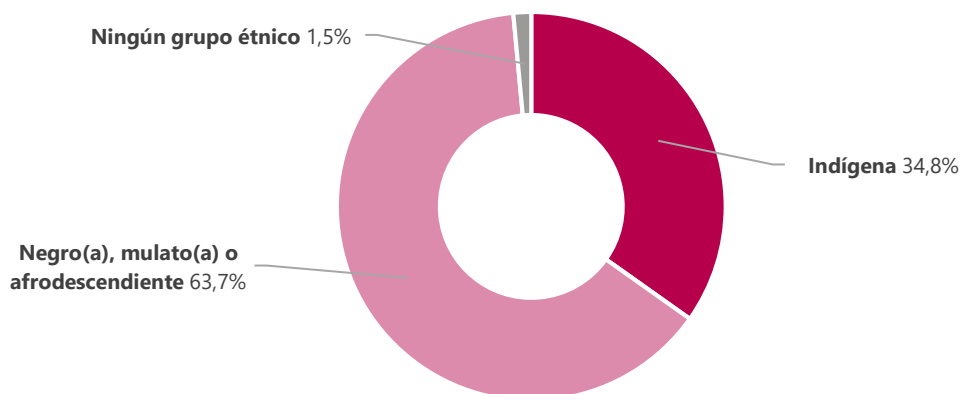
**Gráfico 39. Porcentaje de nacimientos según sexo del nacido vivo**  
Total, nacional  
Años 2021, 2022pr y 2023pr



**Fuente:** DANE, Estadísticas Vitales.  
pr: Cifras preliminares

En cuanto a reconocimiento étnico, la mayor participación se presenta en recién nacidos pertenecientes a la etnia *negro(a), mulato(a) o afrodescendiente* con el 63,7%, seguido por los recién nacidos reconocidos como *indígenas* con el 34,8%.

**Gráfico 40. Porcentaje de nacimientos según pertenencia étnica del nacido vivo**  
Total, nacional  
Años 2021, 2022pr y 2023pr



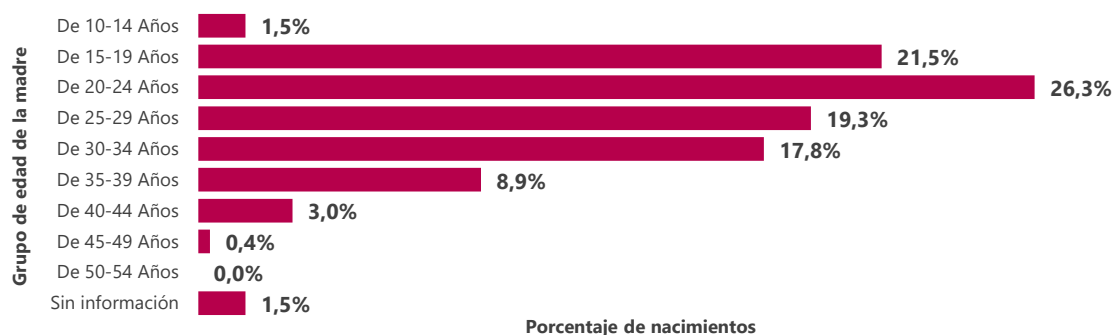
**Fuente:** DANE, Estadísticas Vitales.  
pr: Cifras preliminares

El grupo de edad en el que se informa mayor porcentaje de nacimientos corresponde a madres entre los 20 a 24 años con el 26,3%, seguido de las jóvenes entre los 15 a 19 años con el 21,5%. Es de destacar que el 68,6% de los nacimientos se registran en madres menores de 30 años. No se observan nacimientos en las madres con edades entre los 50 y 54 años.

**Gráfico 41. Porcentaje de nacimientos según grupo de edad de la madre**

**Total, nacional**

**Años 2021, 2022pr y 2023pr**



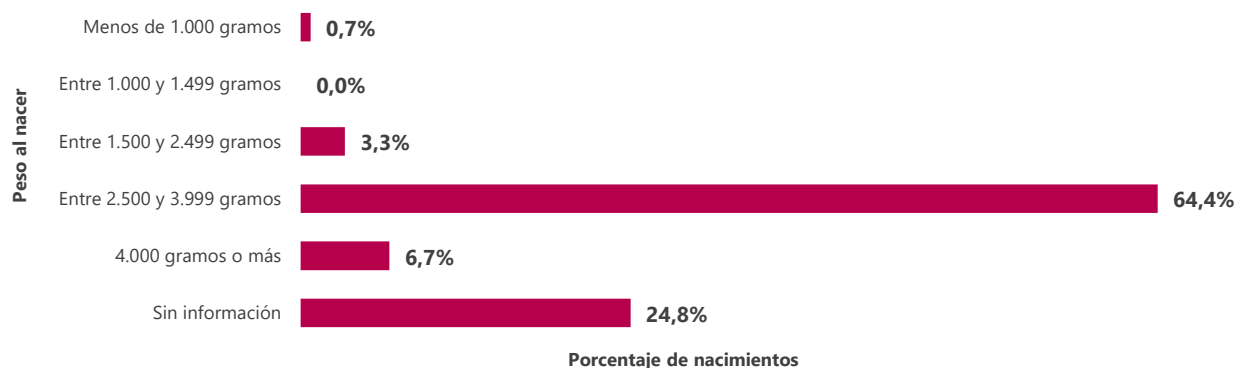
**Fuente:** DANE, Estadísticas Vitales.  
pr: Cifras preliminares

El 64,4% de los nacidos vivos reportan un peso entre los 2.500 y 3.999 gramos, lo cual se considera *peso normal al nacer*, a su vez se registra un 6,7% de los nacimientos con 4.000 gramos o más, es decir, presentan macrosomía. El 3,3% de los recién nacidos se encuentran con *bajo peso al nacer*, ubicándose entre los 1.500 y 2.499 gramos. Se destaca que en el 24,8% de los nacimientos no se informa el peso de los neonatos.

**Gráfico 42. Porcentaje de nacimientos por peso al nacer**

**Total, nacional**

**Años 2021, 2022pr y 2023pr**



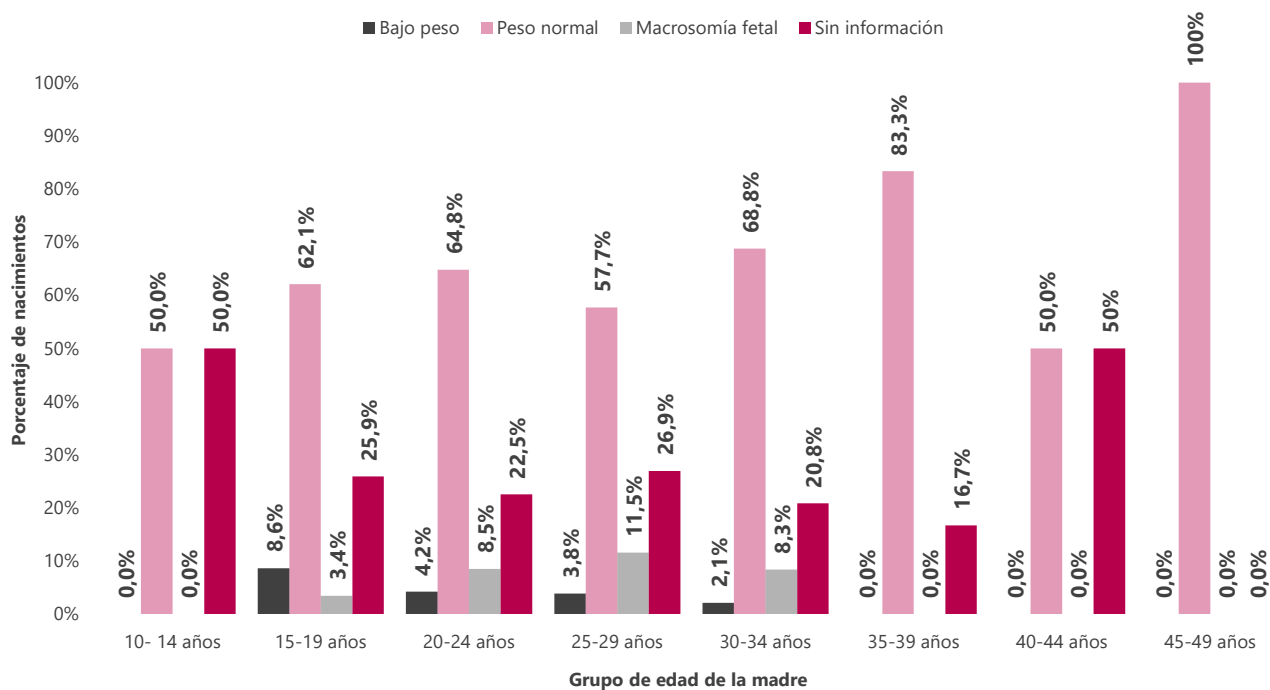
**Fuente:** DANE, Estadísticas Vitales.  
pr: Cifras preliminares

Al analizar el peso al nacer por grupos de edad quinquenal de la madre, se evidencia que la proporción más alta de nacidos vivos con *bajo peso al nacer* se encuentra entre las madres de 15 a 19 años con el 8,6%. De otra parte, la proporción más alta de nacidos vivos con macrosomía fetal se reportó entre las madres de 25 a 29 años con el 11,5%. Asimismo, se resalta la alta participación de nacimientos sin información del peso al nacer, especialmente en las madres de 40 a 44 años y de 10 a 14 años, con un 50% de los casos en cada grupo.

**Gráfico 43. Porcentaje de nacimientos por peso al nacer según grupos de edad de la madre**

Total, nacional

Años 2021, 2022pr y 2023pr



Fuente: DANE, Estadísticas Vitales.

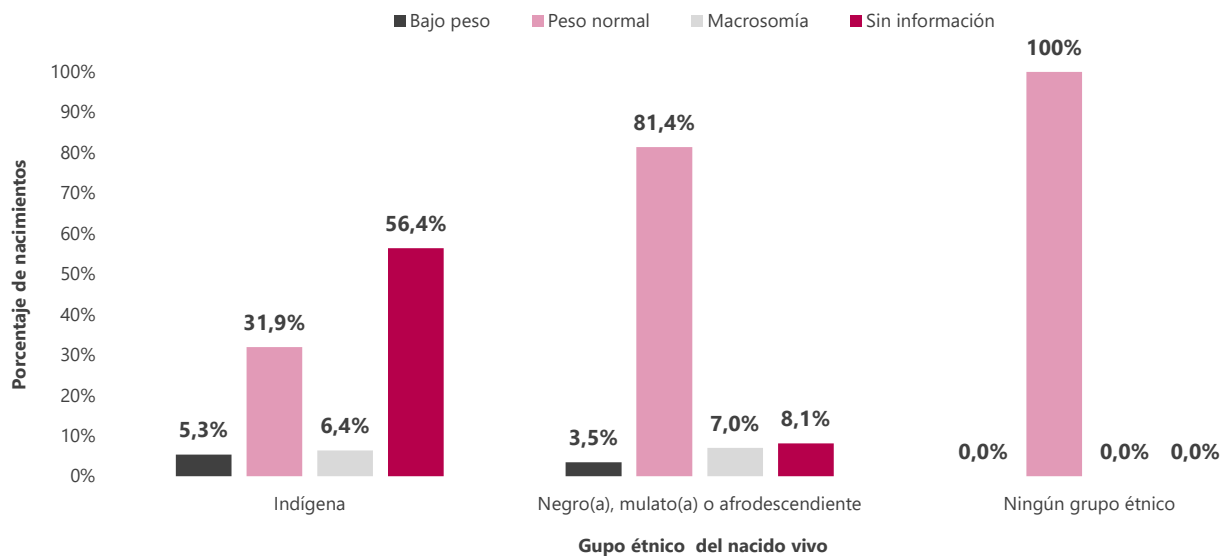
pr: Cifras preliminares

Se observa una mayor proporción de recién nacidos con peso entre los 2.500 y los 3.999 gramos (peso normal) entre los nacidos vivos reconocidos como no pertenecientes a ningún grupo étnico con el 100% y entre aquellos reconocidos por sus padres como *negro(a)*, *mulato(a)* o *afrodescendiente* con un 81,4%. Por su parte, los nacidos vivos reconocidos como *indígenas* registran la proporción más alta de nacimientos sin notificar peso con el 56,4%. A su vez, los nacimientos con bajo peso al nacer reportan una mayor proporción entre los nacidos vivos reconocidos por sus padres como *indígenas* con el 5,3%, frente a un 3,5% entre los reconocidos por sus padres como *negro(a)*, *mulato(a)* o *afrodescendiente*.

**Gráfico 44. Porcentaje de nacimientos por peso al nacer según grupo étnico**

**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).

**Autoreconocimiento:** 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 termino 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.
- **Período perinatal:** el período perinatal comienza a las 22 semanas completas (154 días) de gestación (el momento en que el peso al nacer es normalmente de 500 g) y termina siete días después del nacimiento.
- **Período neonatal:** el período neonatal comienza en el nacimiento y finaliza 28 días después del nacimiento.

**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. Las medidas reales se comparan con la estatura, el peso, el tamaño de la cabeza y el desarrollo normales de un feto o bebé de la misma edad y sexo (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

**Tasa bruta (cruda) de natalidad:** Es la medida más simple de fertilidad en la población y está dada por la razón entre el número de nacidos vivos en una población durante un año específico y la población total a mitad de año, para el mismo año, usualmente multiplicada por 1.000 (OPS, 2015).

**Tasa global de fecundidad:** Número de hijos que en promedio tendrían las mujeres al final de su vida reproductiva si durante la misma estuvieran expuestas a las tasas de fecundidad por edad del período de estudio (CEPAL, 2017).

**Tasa general de fecundidad:** Número de nacidos vivos por cada 1.000 mujeres en edad fértil (de 15 a 49 años) (OPS, 2018)

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

**Índice de masculinidad (proporción de sexos al nacer):** Es el número de hombres nacidos por cada 100 mujeres (Ritchie, H. y Roser, 2019)

**Tasa específica de fecundidad por edad:** se calcula como la razón entre el número nacimientos en un período de tiempo, clasificado por grupos de edad, y el tiempo expuesto por las mujeres en el mismo período, también clasificado por grupos de edad (Centros para el control y prevención de Enfermedades -CDC, 2011)

## 3. Variable o categoría

Las definiciones que a continuación de 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).

**Departamento de ocurrencia:** Se refiere a la entidad territorial del territorio colombiano, en donde ocurre un nacimiento.

**Área de residencia:** Indica el lugar geográfico en donde reside habitualmente la madre, incluye las siguientes categorías:

- **Cabecera municipal:** Delimitación geográfica definida por el DANE para fines estadísticos, alusiva al área geográfica delimitada por el perímetro censal. A su interior se localiza la sede administrativa del municipio, es decir la Alcaldía (DANE, 2019b).
- **Centro poblado:** Concepto construido por el DANE con fines estadísticos, para la identificación y localización geográfica de núcleos o asentamientos de población. Se define como una concentración mínima de veinte (20) viviendas contiguas, vecinas o adosadas entre sí, ubicada en el área resto municipal o en un área no municipalizada (corregimiento departamental). Contempla los núcleos de población de los corregimientos municipales, inspecciones de Policía y caseríos. Dicha concentración presenta características tales como la delimitación de vías vehiculares y peatonales (DANE, 2019b).
- **Rural disperso:** Delimitación geográfica definida por el DANE para fines estadísticos, comprendida entre el perímetro censal de las cabeceras municipales y de los centros poblados, y el límite municipal. Se caracteriza por la disposición dispersa de viviendas y de explotaciones agropecuarias existentes en ella. Corresponde al territorio que no forma parte ni de la cabecera municipal (clase 1) ni de los centros poblados (clase 2). Se caracteriza por objetos y elementos relacionados con la agricultura, predios de descanso o recreo, usos mineros o extractivos. El número de unidades residenciales por área es menor a las zonas urbanas (DANE, 2019b).

**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 y el padre:** 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 y el padre del recién nacido.

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

**Nacimientos previos de la madre:** Se refiere al número de hijos nacidos vivos previos que tiene la mujer, incluyendo el actual.

**Tipo de parto:** Hace referencia a si el parto fue espontáneo, por cesárea o instrumentado.

**Sitio de parto:** Este tema hace referencia al tipo de lugar en que se produce el suceso vital del que se trate (lugar en que se produce).

**Persona que atiende el parto:** Es la persona que atendió a la madre durante el parto de un niño nacido vivo (Principios y Recomendaciones Para Un Sistema de Estadísticas Vitales, 2014b).

## 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.
- Centros para el control y prevención de Enfermedades -CDC. (2011). Indicadores Complejos -TGF y TEFE.
- CEPAL. (2017). Tasa global de fecundidad. *Tasa Global de Fecundidad*, 1–5.
- 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.



@DANE\_Colombia



/DANEColombia



/DANEColombia



DANEColombia

Si requiere información adicional, contáctenos a través del correo

*[contacto@dane.gov.co](mailto:contacto@dane.gov.co)*

Departamento Administrativo Nacional de Estadística –DANE  
Bogotá, Colombia

*[www.dane.gov.co](http://www.dane.gov.co)*