



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Investigaciones en equidad en calidad de vida y salud

Reseña Reconstructiva

Análisis de la Encuesta de Calidad de Vida, Bogotá, 2007.

Informe Final del Observatorio para la equidad en Calidad de Vida y Salud.

Bogotá, Diciembre 2009.

Elaborada por: Germán Granada Osorio¹ – Contrato 1398-2013

Referencia bibliográfica:

Centro de Investigaciones para el Desarrollo – Facultad de Ciencias Económicas.
Universidad Nacional de Colombia. Observatorio para la equidad en calidad de vida y salud. *Análisis de la Encuesta de Calidad de Vida, Bogotá, 2007.* Informe Final del Observatorio, Bogotá, Diciembre 2009.

Síntesis temática del texto:

En el año de 2007, el DANE y la Secretaría de Planeación de Bogotá, llevaron a cabo la aplicación de la Encuesta de Calidad de Vida, Bogotá, 2007. El

¹ Profesional Especializado 1, Subsecretaría de Planeación y Gestión Sectorial, Dirección de Planeación Sectorial. Profesional en Filosofía (U. del Rosario), Magíster en Estudios Sociales (U. Pedagógica Nacional). Correo institucional: gagranada@saludcapital.gov.co

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Observatorio contrató con el CID la realización de un análisis de dicha encuesta desde la perspectiva de equidad. Para tal efecto, se realizó una prueba piloto para la evaluación del formulario diseñado para el proceso de recolección de información de la Encuesta de Equidad en Calidad de Vida y Salud para Bogotá, 2007.

Sobre el (a) autor (a):

El Observatorio para la Equidad en calidad de Vida y Salud es una instancia de análisis de la salud pública con enfoque de equidad. Su funcionamiento y reglamentación se adscribió a la Secretaría Distrital de Salud. Desde el año 2006 ha desarrollado investigaciones relacionadas con el análisis de cifras sobre la incidencia que los cambios sociales tienen en la calidad de vida y en las condiciones de la salud de la población del Distrito Capital. Con base en los resultados de estos estudios, el Observatorio ha diseñado indicadores estadísticos para analizar integralmente las diversas desigualdades sociales con el propósito de un monitoreo más comprensivo de las inequidades en salud. Los autores de este informe son Mario Hernández, Félix León Martínez, Óscar Rodríguez, Darío Restrepo, Pilar Martínez, Decsi Arévalo. El análisis de la Encuesta de calidad de Vida Bogotá 2007, lo realizaron Mario Hernández y Félix Martínez León.

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Identificación del objeto de estudio:

El problema de la inequidad en salud requiere de la reflexión sobre los métodos y técnicas para abordar el incremento de las desigualdades económicas y sociales entre la población. La definición de salud de la OMS entendida como el “estado total de bienestar físico, mental y social” brinda un enfoque que no es contradictorio con los de calidad de vida o de capacidades. Desde esta perspectiva, la investigación se propone realizar un monitoreo de las inequidades de salud a partir de la información de la Encuesta de Calidad de Vida, Bogotá, 2007. Esta Encuesta tiene la información desagregada por localidades, lo cual permite llevar a cabo un análisis diferencial sobre inequidades en salud por localidades.

Identificación del problema:

Examinar la equidad en salud a partir de una concepción de justicia que implique el concepto de capacidad, de una parte, y el de derechos humanos, de otra. Se trata entonces, de constatar de manera sistemática la situación desigual de salud, derivada de la condiciones de vida de las poblaciones por medio de indicadores cuantitativos obtenido a través de un sistema de encuestas, donde se busca articular tres ejes conceptuales: las capacidades, la calidad de vida y la estructura de las clases sociales.

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Entre los objetivos que se propone la investigación se encuentran los de revisar y evaluar la utilización del formato de recuento y el procedimiento de aplicación más eficiente por estrato; revisar la confiabilidad y actualización de la cartografía utilizada para el proceso de recuento; evaluar los métodos y procedimientos establecidos para el levantamiento de la información tanto en el recuento como en la aplicación de las encuestas; obtener estimativos sobre los tiempos y rendimientos en el recuento de hogares y en el diligenciamiento de los cuestionarios; probar el grado de funcionalidad de los formularios a emplear en la recolección de la información y de este modo poder realizar los ajustes que sean necesarios; hacer acopio de las experiencias del personal en campo para realizar los ajustes necesarios a los formatos de control y recolección.

Identificación del enfoque teórico:

El enfoque teórico es el de la Teoría de la Justicia de John Rawls, la “Calidad de Vida” de Martha Nussbaum, y el “enfoque de las capacidades” de Amartya Kumar Sen. El marco conceptual del análisis de la encuesta asume que las barreras que impiden la igualdad de oportunidades, son de diferente naturaleza, además de las desigualdades basadas en el género, edad, etnia o estrato social.

El análisis de la encuesta ECV Bogotá, 2007, busca aportar información sobre la discriminación relacionada con el lugar que se ocupa dentro de la jerarquía social.

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
HU[?]ANA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Esta última es entendida como la categoría “clase social” que procura articular el acceso al ingreso, al consumo de bienes y servicios, al patrimonio, por cuanto dichos elementos derivan en una retribución específica, y que, además, se traducen en desigualdades en educación, al desarrollo de las habilidades y del acceso a la información.

El análisis de la encuesta considera las variaciones, las situaciones, acciones y resultados en materia de salud, entendida ésta como un producto complejo de valoraciones sociales y biológicas. Se señala que las desigualdades en salud obedecen a factores biológicos –sin duda-, pero que, en gran medida, a las disparidades, resultantes de la manera como se organiza la sociedad, en lo económico, lo social y lo político. Con este enfoque es posible presentar un diagnóstico más articulado con los factores que rigen la distribución de los ingresos, la distribución de los servicios de salud y las diferencias culturales.

El enfoque planteado conlleva dos implicaciones:

- La necesidad de contar con un formulario que incluya las variables de los conceptos: salud como “estado total de bienestar físico, mental y social”; y, “posición social”, cuyo referente obligado es la estructura de clases. La noción de clase social es inseparable de la idea básica de que hay grupos para los cuales su acción colectiva tiene una fundamentación en los intereses asociados a la pertenencia dentro de un estrato o clase y tiende por lo mismo a trascender los móviles puramente subjetivos.

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
HU^{MA}NA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

- La investigación de las relaciones entre la equidad social y la jerarquización de clases sociales indica que los paradigmas empíricos, que han venido aplicándose, son los que tratan de combinar las categorías clasificatoria utilizadas en la estratificación social con las categorías estructurales de las clases sociales. Se trata de una aproximación, que asume que su conjugación aporta una mayor claridad a la estructura diferencial de oportunidades o capacidades que tienen los individuos en una sociedad dada.

Identificación del procedimiento metodológico usado por el autor:

El proceso se inicia con la aplicación de la encuesta piloto en Bogotá, en un área de 30 manzanas (28 de octubre de 2008). Se planteó una muestra de 200 hogares para la prueba piloto de la Encuesta de calidad de vida y salud para Bogotá; esta muestra se divide en dos partes: una para validar el cuestionario, que es completamente diligenciado por el encuestador, por medio de la técnica de entrevista cara a cara. Para el piloto se utilizaron como fuentes de información la base de predios catastrales suministrada por Planeación Distrital y los registros de viviendas, hogares y personas a nivel de manzana, de acuerdo con el censo general 2005, realizado por el DANE. El marco utilizado para la selección de manzanas de la prueba piloto contó con 33.709 manzanas distribuidas por estrato en las 20 localidades del Distrito Capital.

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
HUMANA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Después de construido el marco muestral, se seleccionó una muestra ESTMAS (Estratificada de Muestreo Aleatorio Simple), estratificando por estrato socio-económico. Para la selección se utilizó el algoritmo de selección (número aleatorio con distribución uniforme). La prueba fue ejecutada por 13 personas, 1 coordinador de campo, 2 supervisores y 9 encuestadores con amplia experiencia en el manejo de cartografía, en la recolección de información y en el diligenciamiento de encuestas. El personal seleccionado se capacitó debidamente sobre los objetivos de la prueba, la operatividad de la misma, los puntos críticos a observar y el diligenciamiento tanto de los formatos de recuento como de los cuestionarios a aplicar en los hogares seleccionados por tipo de cuestionario a aplicar.

Identificar el procedimiento para el análisis de la información:

En esta sección se presenta la metodología empleada para la construcción de los índices de calidad de vida, salud, riesgo y protección. En cada uno de los cuatro índices se presentan las variables que los integran, se describe el procedimiento estadístico empleado y, dado que la mayoría de variables es de carácter categórico, se relacionan los valores numéricos asignados a cada una de las categorías de las diferentes variables. Adicionalmente se presenta la forma de establecer las relaciones existentes entre los índices de salud y calidad de vida, riesgo y protección y salud y protección.

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Índice Compuesto de Calidad de Vida (ICCDV)

Este índice se construye a partir de una combinación de indicadores de cada una de las dimensiones que se considera inciden en la calidad de vida de un hogar.

Se han tenido en cuenta las siguientes dimensiones:

- Equipamiento y característica de la vivienda
- Características sanitarias de la vivienda
- Educación de los miembros del hogar
- Alimentación de los miembros del hogar
- Seguridad social de los miembros del hogar
- Seguridad del entorno de la vivienda

Los indicadores de cada una de estas dimensiones se obtienen a partir de la combinación de diferentes variables que proporcionan la Encuesta de Calidad de Vida. La construcción de estos indicadores se ha llevado a cabo usando el procedimiento estadístico conocido como Componentes Principales Categóricas; para ello se ha utilizado el paquete de cómputo estadístico SPSS, versión 17. Este procedimiento inicialmente asigna de manera óptima valores numéricos a las diferentes categorías de cada variable y posteriormente encuentra un nuevo conjunto de variables numéricas no correlacionadas que explican en mayor

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

medida la variabilidad del conjunto de datos por medio de combinaciones lineales de las variables cuantificadas previamente.

Como el índice compuesto de calidad de vida se construye a nivel de hogar, y en la construcción de los indicadores de cada una de las dimensiones antes mencionadas se incluyen variables de las personas, es necesario resumir las personas de un hogar por sus promedios, el valor de las variables del jefe del hogar u otras estadísticas resumen de los integrantes del hogar. Por otra parte, dicho índice se obtiene mediante la combinación lineal de los indicadores mencionados anteriormente, usando el método de las componentes principales.

Índice de Salud

El indicador de salud se obtiene de manera similar al de los indicadores que integran los indicadores del índice compuesto de calidad de vida combinando las siguientes variables de las personas:

- Percepción del estado de salud
- Existencia de limitaciones permanentes
- Limitaciones que afectan el desempeño diario
- Incapacidad en la semana previa a la encuesta
- Existencia de enfermedades crónicas

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

- Problemas de salud en los 30 días anteriores a la encuesta
- Número de días de incapacidad en el mes previo a la encuesta

Los valores que se le asignan a cada una de las categorías de estas variables se encuentran en las tablas que se relacionan en los anexos.

Como el indicador de salud se calcula a nivel de persona, el índice de salud correspondiente a cada hogar es el valor más desfavorable de las personas que integran el hogar. Para efectos de comparación el valor de estos índices se ha estandarizado de tal manera que tome valores entre 0 y 100.

Índices de riesgo y protección

Los índices de riesgo y protección se calculan a nivel de hogar usando también las componentes principales categóricas, ya sea a nivel de persona o de hogar. A continuación se relacionan las preguntas de la encuesta que originan las variables que se incluyen en cada uno de estos índices.

Índice de protección

- ¿Está afiliado, es cotizante o es beneficiario de alguna entidad de seguridad social en salud?
- ¿A cuál régimen de seguridad social en salud está afiliado?

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

- ¿Cuál es la principal razón para que no esté cubierto por una entidad de seguridad social en salud?
- ¿Cuáles planes o seguros de salud tiene?
- ¿Para controlar la enfermedad crónica que padece cada cuanto recibe asistencia o va a la institución de salud?
- ¿Quién se ocupa del cuidado del paciente con enfermedad crónica?
- Sin estar enfermo y por prevención, ¿cuáles de los siguientes profesionales de la salud consulta por lo menos una vez al año?
- Para tratar el problema de salud, ¿Qué hizo principalmente?
- ¿Cuál fue la principal razón por la cual no utilizó los servicios de una EPS o ARS?
- ¿Cuáles servicios de salud utilizó durante los últimos 30 días?
- ¿Cuántos días transcurrieron entre el momento de pedir la cita y el momento de la consulta con el médico general u odontólogo?
- ¿Cuántos días transcurrieron entre el momento de pedir la cita y el momento de la consulta con el especialista?
- ¿Los medicamentos o remedios le fueron entregados por cuenta de la institución a la cual está afiliado?

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

- ¿Por que razón no le fueron entregados los medicamentos? (todos o algunos)
- En general, ¿como considera la calidad de el (los) servicio(s) médicos utilizados durante los últimos treinta días?
- ¿Cuál fue la razón principal por la que no solicitó o no recibió atención médica?
- ¿Le han aplicado la encuesta del SISBEN, después del 1 de Febrero del 2003?
- ¿Cuáles servicios le ha permitido obtener el carnet del SISBEN?
- ¿Sabe leer y escribir?
- ¿Cuál es el nivel educativo más alto alcanzado y el último grado aprobado en ese nivel?
- ¿Conoce usted la existencia de los Comedores Comunitarios?
- Durante los ÚLTIMOS DOCE MESES ¿alguna persona de 18 años y más del hogar, ha acudido a un Comedor Comunitario o ha recibido una canasta de alimentos o un bono para comprarlos?

Índice de riesgo

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

- ¿Por falta de dinero no consumió ninguna de las tres comidas básicas o principales (desayuno, almuerzo, comida) uno o más días de la semana pasada?
- ¿Con cuáles servicios públicos, privados o comunales cuenta la vivienda?
- ¿Por cuáles eventos ha sido afectada la vivienda en los últimos dos años?
- ¿En qué lugar se encuentra ubicada la vivienda?
- ¿Con qué tipo de servicio sanitario cuenta el hogar?
- ¿Tienen uso exclusivo del sanitario.
- ¿Pagan el servicio de alcantarillado?
- Fundamentalmente ¿dónde realiza su trabajo principal?
- ¿Cuáles medios de transporte utilizan los miembros del hogar par ir al trabajo?
- ¿Cuánto tiempo que toma el viaje al trabajo?
- ¿Cuántas horas trabaja semanalmente?
- ¿Cómo se siente en el barrio, pueblo o vereda donde vive?
- ¿De cuáles hechos ha sido víctima en los últimos 30 días?
- ¿Cómo valora las condiciones vida del hogar?
- ¿Cuáles problemas se han presentado en el hogar en los últimos 30 días?
- ¿Alcanzan los ingresos del hogar para cubrir de los gastos mínimos?

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

- ¿Cuál es la percepción de pobreza del hogar?
- ¿Considera suficientes los ingresos del hogar para comprar comida?
- ¿Considera suficientes los ingresos del hogar para comprar carne, pollo o pescado?

Resultados:

Relaciones entre los índices de salud y condiciones de vida: Para efectos de determinar la relación entre los índices compuesto de calidad de vida y de salud se presentaron los promedios de los índices por estrato de los hogares, junto con la clasificación de acuerdo con el valor del índice, (muy deficiente, deficiente, regular, bueno o muy bueno). La asociación entre las categorías dadas a cada índice se establece por medio del análisis de correspondencia simple. Las conclusiones muestran claramente la asociación que existe entre los dos índices: hay mayor asociación entre las categorías que califican las condiciones de salud y condiciones de vida como buenas o muy buenas y deficientes o muy deficientes.

Relaciones entre los índices de riesgo y de protección: De manera similar se establece la asociación entre los índices de riesgo y protección: se muestra la relación inversa de los promedios por estrato de estos dos índices, por otra parte, se caracteriza cada estrato en términos del promedio de los índices, confirmando la relación inversa existente entre ellos.

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
HUMANANA



**ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.**
SECRETARÍA DE SALUD

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
HUMANA